

*«Γυναίκα ασθενής 37 ετών με ψωρίαση και
οξεία νεφρική βλάβη»*

Μπέη Ελευθερία , Νεφρολόγος

Γ.Ν.Α. Ευαγγελισμός, Νεφρολογικό τμήμα «Αντώνιος Γ. Μπίλλης»

Διευθυντής Θ. Αποστόλου

Γυναίκα 38 ετών

Γυναίκα ασθενής 37 ετών παραπέμπεται από δερματολογικό τμήμα έτερου νοσηλευτικού ιδρύματος στο οποίο παρακολουθείται για ψωρίαση, λόγω επιδείνωσης νεφρικής λειτουργίας που διαπιστώθηκε σε προγραμματισμένο εργαστηριακό έλεγχο .

- Από διημέρου παρουσιάζει ολιγουρία και από τετραημέρου πυρετική κίνηση με συμπτωματολογία ανώτερου αναπνευστικού

Ατομικό αναμνηστικό

Ψωρίαση γνωστή από το 2004

- Υπό αγωγή με Infliximab από το 2011 έως και 12/2017 (κατα το παρελθόν έχει λάβει κυκλοσπορίνη/μεθοτρεξάτη/etanecsept)
- Έξαρση βασικού νοσήματος υπό infliximab από 12/2017 με προοδευτική γενίκευση ψωριασικού εξανθήματος- από τον 01/2018 θεραπεία με κυκλοσπορίνη σε συνδυασμό με νεότερους βιολογικούς παράγοντες **Ustekinumab, Secukinumab, Brodalumab** - διακοπή κυκλοσπορίνης τον 11/2018 - έναρξη αγωγής με **Adalimumab** τον 12/2018

Αρτηριακή υπέρταση υπο αγωγή από 3μήνου

- Ραμιπρίλη, νεπιβολόλη

Τιμές Cr 1.0-1.1mg/dl (02/2019)

Φυσική εξέταση

Ασθενής απύρετη, αιμοδυναμικά σταθερή (ΑΠ: 150/80 mmHg σφ: 90/min), αναπνευστικά επαρκής

Οιδήματα κάτω άκρων

Ερυθροδερμική ψωρίαση σε κορμό – κεφαλή – άκρα με κατά τόπους πλάκες και σοβαρή απολέπιση (PASI SCORE 35)

Ψωριασική ονυχία

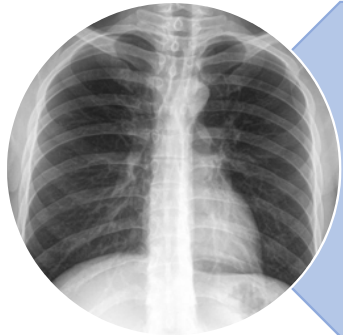
Λοιπά συστήματα κατά φύση



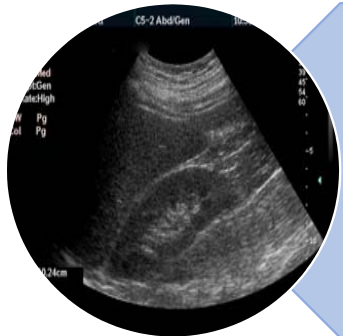
Εργαστηριακός έλεγχος

HCT 23.2%	GLU 115mg/dl	SGPT 23 IU/L	Ca 8.7 mg/dl	TSH 4.8 IU/L
HB : 7.4 gr/dl	Ur 140 mg/dl	ALP 167IU/L	P 8.7 mg/dl	HBSAg (-)
RBC 4.45	Cr 7.0 mg/dl	GGT 77 IU/L	Mg 2.41	Anti-HCV (-)
WBC 16.200	Na 141mmol/l	TBIL 0.28 mg/dl	CRP 17.1	HIV (-)
NEU 91.8 %	K 4.8 mmol/l			Γεν.ούρων
				PRO +++ Hb +++++
PLT 530.000	TP 6.7 gr/dl	UA 9.5 mg/dl	TKE 120	Πυο. 5-10 κοπ
	Alb 3.1 gr/dl	LDH 252 IU/L	INR 1.26	Ερ.150-200 κοπ
	SGOT 27 IU/L	CPK 28 IU/L		

Απεικονιστικός έλεγχος εισαγωγής



Χωρίς ουσιώδη παθολογικά ευρήματα



Νεφροί φυσιολογικού μεγέθους και πάχους παρεγχύματος χωρίς διάταση των ΠΚΣ

Ανοσολογικός έλεγχος

ANA Αρνητικά	IgG 1180 mg/dL
Αντι-dsDNA Αρνητικά	IgA 637 mg/dL
ACLG 4.7	IgM 79.0 mg/dL
ACLM 4.8 MPL	IgE 12.2 IU/mL
β2GPIG 4.2 U/mL	RF <20. IU/mL
β2GPIM 1.4 U/mL	C3 143 mg/dl C4 30.8 mg/dL

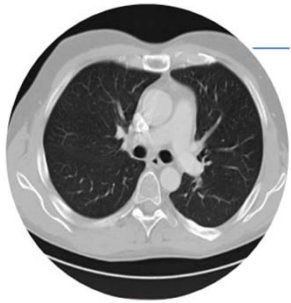
PANCA Αρνητικά	Free Kapa 213.0 mg/L
CANCA Αρνητικά	Free Lambda 109.0 mg/L
MPO Αρνητικά	Free κ/λ ratio 1.95 (0.26 - 1.65)
PR3 Αρνητικά	IFE τυποποίηση μικρής ζώνης IgA –κ
Έναντι GBMAρνητικά	Κρυσφαιρίνες αρνητικές

Περαιτέρω έλεγχος

Οστεομυελική βιοψία: Πλασματοκύτταρα σε ποσοστό 8% -10 % με **πολυκλωνικό ανοσοφαινότυπο** και ελαφρά *υπεροχή παραγόντων κ* έναντι λ ελαφρων αλύσεων ανοσφαιρινών

Βιοψία δέρματος: Ευρήματα συμβατά με ψωρίαση

Περαιτέρω έλεγχος



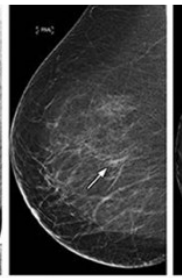
CT θώρακα

Μικρές υπεζωκοτικές συλλογές άμφω
Διογκωμένοι μασχαλαίοι λεμφαδένες
Οζίδιο 7 χιλ. ΔΕ μαστού



CT ΑΚΟ

Χωρίς αξιοσημείωτα παθολογικά ευρήματα

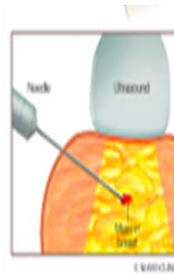


Μαστογραφία

Αφθονία κυτταρολιπώδους ιστού
Οζίδιο 10 χιλ στο άνω έσω τεταρτημόριο
του ΔΕ μαστού και δύο μικρότερα ασθενή
οζίδια στον ίδιο μαστό 5-7χιλ.

U/S μαστών

- Υπόηχο οζίδιο ωοειδούς σχήματος με λοβωτή παρυφή στη 10^η ώρα ΔΕ μαστού



FNA οζιδίου μαστού : καλόηθες
ινοαδένωμα

Πορεία νόσου

Έναρξη υποκατάστασης νεφρικής λειτουργίας

Υποβλήθηκε σε βιοψία νεφρού την 7^η ημέρα νοσηλείας