



**ΕΝΩΣΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»**  
**ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΩΝ - ΤΕΤΑΡΤΗ 24 ΜΑΡΤΙΟΥ 2021**  
**Η εκδήλωση θα πραγματοποιηθεί διαδικτυακά (μέσω Zoom) - Ώρα 17:30-18:30**  
**Δηλώσεις συμμετοχής στη Γραμματεία της Ε.Ε.Π.Ν.Ε. έως τις 23-03-21**

**ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ, Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»**

**Διευθυντής: Μ. Βασιλαματζής, Επιστημονικά και Διοικητικά Υπεύθυνος**

**Πρόεδρος: Θ. Κοντοπούλου, Διευθύντρια Ε.Σ.Υ., Ε΄ Παθολογικό Τμήμα - ΜΕΛ**

**1<sup>η</sup> ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΜΕ ΘΕΜΑ:**

**«Δερματικό εξάνθημα σε ασθενή με πλακώδες καρκίνωμα πνεύμονα  
υπό συνδυασμένη χημειοανοσοθεραπεία»**

**Παρουσίαση - Διαφορική Διάγνωση: Καρκαλέτσος Γεώργιος, Ιατρός, Ειδικευόμενος  
στο Ογκολογικό Τμήμα**

**Σχολιασμός:**

- 1. Καραθανάση Βασιλική, Ιατρός, Ειδικευόμενη, Μαλούχου Αικατερίνη, Επιμελήτρια Α΄  
Ε.Σ.Υ., Δερματολογικό Τμήμα,**
- 2. Τέγος Θεόδωρος, Επικουρικός Ιατρός, Βασιλαματζής Μιχαήλ, Διευθυντής Ε.Σ.Υ.,  
Επιστημονικά και Διοικητικά Υπεύθυνος, Ογκολογικό Τμήμα**

Ασθενής 70 ετών, γυναίκα, διεγνώσθη το Σεπτέμβριο του 2020 με πλακώδες καρκίνωμα του πνεύμονα. Από το λοιπό ατομικό ιστορικό αναφέρεται κατάθλιψη υπό φαρμακευτική αγωγή.

Κατά την αρχική σταδιοποίηση με PET-CT, η νόσος αφορούσε:

1. νεοεξεργασία του κορυφαίου τμήματος του δεξιού κάτω λοβού
2. δευτεροπαθή εντόπιση στο δεξιό επινεφρίδιο και
3. λεμφαδένες της δεξιάς πύλης και περιβρογχικούς του σύστοιχου κάτω λοβαίου βρόγχου.

Η ασθενής υπεβλήθη σε διλοβεκτομή στις 21 Σεπτεμβρίου του 2020 και η βιοψία ανέδειξε πλειομορφικό καρκίνωμα πνεύμονα, το οποίο αποτελείται από πλακώδες καρκίνωμα που αποδιαφοροποιείται σε μεγάλη έκταση προς ατρακτοκυτταρικό καρκίνωμα, παθολογοανατομικού σταδίου pT2N1P1. Στη συνέχεια υπεβλήθη σε δεξιά επινεφριδεκτομή για την εξαίρεση της μεταστατικής εστίας στις 20/10/2020, με τη βιοψία να επιβεβαιώνει μεταστατική εστία της νόσου. Το Νοέμβριο σε μετεγχειρητικές αξονικές τομογραφίες εμφάνιζε ύποπτη διόγκωση του έτερου επινεφριδίου, η οποία δεν

προϋπήρχε. Λαμβάνοντας υπόψη τα παραπάνω καθώς και το μοριακό προφίλ της νόσου (EGFR wt, ALK neg, PD-L1 90%) η ασθενής ξεκίνησε συνδυασμένη χημειοανοσοθεραπεία με σισπλατίνη, δοσεταξέλη και πεμπρολιζουμάμπη (θεραπεία ως επί μεταστατικής νόσου) στο Ογκολογικό Τμήμα, το Νοέμβριο του 2020. Έλαβε τρεις κύκλους χημειοανοσοθεραπείας χωρίς να εμφανίζει σοβαρές ανεπιθύμητες ενέργειες. Πέντε ημέρες μετά τη λήξη του τρίτου κύκλου, η ασθενής εμφάνισε γενικευμένο δερματικό εξάνθημα, ιδίως στο θώρακα, στη ράχη και στα πέλματα. Έγινε δερματολογική εκτίμηση και συστάθηκε συντηρητική αγωγή και παρακολούθηση. Λόγω εμμονής του εξανθήματος, με σταδιακή συμμετοχή του στοματικού βλεννογόνου και των χειλέων, ελήφθη βιοψία δέρματος η οποία ανέδειξε βλάβες συμβατές με φαρμακευτικού τύπου εξάνθημα. Πιθανότερη διάγνωση θεωρήθηκε το σύνδρομο Stevens-Johnson/τοξική επιδερμидική νεκρόλυση (SJS/TEN).

Η ασθενής, μετά από δερματολογική επανεκτίμηση, αντιμετωπίστηκε συντηρητικά με κορτικοστεροειδή και το κλινικό σύνδρομο υφέθηκε σχεδόν πλήρως την 14<sup>η</sup> ημέρα νοσηλείας, οπότε και έλαβε εξιτήριο.



**ΕΝΩΣΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»**  
**ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΩΝ - ΤΕΤΑΡΤΗ 24 ΜΑΡΤΙΟΥ 2021**  
**Η εκδήλωση θα πραγματοποιηθεί διαδικτυακά (μέσω Zoom) - Ώρα 18:30-19:30**  
*Δηλώσεις συμμετοχής στη Γραμματεία της Ε.Ε.Π.Ν.Ε. έως τις 23-03-21*

**ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ, Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»**

**Διευθυντής: Γ. Μπουλμπασάκος, Επιστημονικά και Διοικητικά Υπεύθυνος**

**Πρόεδρος: Θ. Κοντοπούλου, Διευθύντρια Ε.Σ.Υ., Ε΄ Παθολογικό Τμήμα - ΜΕΛ**

**2<sup>η</sup> ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΜΕ ΘΕΜΑ:**

**«Άνδρας 70 ετών με αιμόπτυση, βρογχεκτασίες και ενδοβρογχική βλάβη»**

**Παρουσίαση: Γιαννίκος Γεώργιος, Ιατρός, Ειδικευόμενος στο Πνευμονολογικό Τμήμα**

**Διαφορική Διάγνωση: Βλαχάκος Βασίλειος, Πνευμονολόγος, Σιγάλα Ιωάννα, Επιμελήτρια Α΄ Ε.Σ.Υ., Α΄ Κλινική Εντατικής Θεραπείας Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ**

**Σχολιασμός: Γιαννίκος Γεώργιος, Ιατρός, Ειδικευόμενος, Χρυσού Γεωργία Ελένη, Επικουρικός Ιατρός, Πνευμονολογικό Τμήμα**

Ασθενής 70 ετών προσέρχεται με μέτρια αιμόπτυση από 12ώρου (2 επεισόδια από 20-30cc) χωρίς συνοδά συμπτώματα. Αναφέρει μη παραγωγικό βήχα από 6μήνου, εξαρτώμενο από τη θέση και ενίοτε αίσθηση συριγμού στο δεξιό πνεύμονα.

Πρώην καπνιστής 80 ργ με διακοπή από 8ετίας. Ιστορικό βρογχεκτασιών με σπάνιες ήπιες παροξύνσεις. Κατά τα λοιπά Αρτηριακή Υπέρταση υπό αΜΕΑ και Salospir.

**Ζωτικά σημεία:** ΑΠ: 140/70, ΣΦ: 90, SpO<sub>2</sub>: 98% (21%), απύρετος.

**Κλινική εξέταση:** Μείωση ψιθυρίσματος δεξιάς βάσης, κατά τα λοιπά χωρίς ευρήματα.

**Εργαστηριακός έλεγχος χωρίς ιδιαίτερα ευρήματα:** Wbc, Hct, Plt, Creat, CRP, INR, aPTT, D-Dimers.

**Ακτινογραφία θώρακος:** Χωρίς εμφανή παθολογία.

**Αξονική τομογραφία θώρακος:** Αλλοιώσεις πυκνότητας θαμβής υάλου στον δεξιό κάτω λοβό, ιδιαίτερα το οπίσθιο τμήμα. Ήπια βρογχική πάχυνση - διάταση σύστοιχα.

### **ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ - ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

Σας ενημερώνουμε ότι η παρουσίαση των Κλινικών Περιπτώσεων θα πραγματοποιηθεί διαδικτυακά μέσω Zoom. Οι οδηγίες-πληροφορίες σύνδεσης στο Zoom, θα αποσταλούν εγκαίρως, σε όσους δηλώσουν συμμετοχή στη Γραμματεία της Ε.Ε.Π.Ν.Ε. έως τις 23-03-21, αποστέλλοντας το Έντυπο Δήλωσης Συμμετοχής ηλεκτρονικά στο e-mail: [sseh.evaggelismos@gmail.com](mailto:sseh.evaggelismos@gmail.com).

- ✚ Δωρεάν παρακολούθηση - Δήλωση συμμετοχής με e-mail στη Γραμματεία της Ε.Ε.Π.Ν.Ε.
- ✚ Χορήγηση ηλεκτρονικών πιστοποιητικών παρακολούθησης με μόρια Σ.Ι.Ε. - CME-CPD credits (προϋπόθεση για την παραλαβή του πιστοποιητικού είναι η παρακολούθηση του συνολικού χρόνου της εκδήλωσης και της συμπλήρωσης του Εντύπου Αξιολόγησης που θα αποσταλεί ηλεκτρονικά στους συμμετέχοντες μετά την εκδήλωση).
- ✚ Ο μέγιστος αριθμός συμμετοχής έχει οριστεί στα 100 άτομα και θα τηρηθεί σειρά προτεραιότητας.
- ✚ Πληροφορίες - Εγγραφές - Έντυπο Δήλωσης Συμμετοχής:  
<https://www.evaggelismos-hosp.gr/index.php/tetarti-2020-2021>