



ΕΝΩΣΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ» (Ε.Ε.Π.Ν.Ε.)

ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗΣ - ΤΕΤΑΡΤΗ 19 ΜΑΡΤΙΟΥ 2025

16^ο Webinar - Ώρα έναρξης 18:30

Πληροφορίες:

<https://www.evaggelismos-hosp.gr/index.php/ekpraideftika-programmata-epistimonikon-tmimatton/tetarti-2024-2025>

Α' ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ, Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»

Συντονίστρια Διευθύντρια: Θ. Κοντοπούλου, Παθολόγος

**Προεδρείο: Β. Παπασταμόπουλος, Παθολόγος - Λοιμωξιολόγος, Διευθυντής Ε.Σ.Υ.,
Επιστημονικά και Διοικητικά Υπεύθυνος του Ε' Παθολογικού Τμήματος - Μονάδας Λοιμώξεων**

ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΜΕ ΘΕΜΑ:

«Ασθενής 31 ετών με κοιλιακό άλγος, οξέωση και υπογλυκαιμία»

Παρουσίαση:

Γέρου Μάριος, Ιατρός, Ειδικευόμενος στο Α' Παθολογικό Τμήμα

Διαφορική Διάγνωση:

Καλέργη Αναστασία-Αμαλία, Ιατρός, Ειδικευόμενη στο Γ' Παθολογικό Τμήμα

Σχολιασμός:

- 1. Ντάλη Γεωργία, Ενδοκρινολόγος, Διευθύντρια Ε.Σ.Υ., Ενδοκρινολογικό Τμήμα «Διονύσιος Ίκκος» - Διαβητολογικό Κέντρο, Κέντρο Εμπειρογνωμοσύνης Σπάνιων Ενδοκρινολογικών Νοσημάτων (Υπόφυση/Επινεφρίδια/Θυρεοειδής),**
- 2. Σκούρτης Αλέξανδρος, Παθολόγος - Επειγοντολόγος, Επιμελητής Α' Ε.Σ.Υ., Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών**

Ασθενής 31 ετών προσήλθε στο ΤΕΠ λόγω κοιλιακού άλγους από 48ώρου, με συνοδά συμπτώματα ναυτία και εμέτους.

Από το ατομικό της ιστορικό αναφέρεται Λέμφωμα Hodgkin με διάγνωση προ έτους υπό χημειοθεραπεία και ανοσοθεραπεία μέχρι και προ 4 μηνών και ελεύθερη νόσου από πρόσφατο PET scan προ 2μήνου. Αναφέρεται ελαφρά νόσηση με covid-19 προ μηνός. Έκτοτε, παρουσιάζει ουδετεροπενία με τιμές σταθερά κάτω από 1000 ουδετερόφιλα. Η ασθενής ανέφερε επιπλέον καταθλιπτική διάθεση τους τελευταίους μήνες.

Από την αντικειμενική εξέταση διαπιστώνεται επισκοπικά όψη πάσχουσας, SatO₂: 99% (FiO₂: 21%), αρτηριακή πίεση 100/60mmHg, 89 σφύξεις/μίν, διάχυτη κοιλιακή ευαισθησία στην εν τω βάθει ψηλάφηση, ιδίως στο επιγάστριο και αριστερό υποχόνδριο με μαλακή και ευπίεστη κοιλιά και παρόντες εντερικούς ήχους, χωρίς αξιοσημείωτα ευρήματα από τη λοιπή κλινική εξέταση. Από το αέριο φλεβικού αίματος προκύπτει pH: 7.237, PO₂: 37, PCO₂: 27, Glu: 60, Lac: 1.5, K: 3.6, Na: 135, HCO₃: 13, Cl: 117, Ca: 1.17, A. Gar: 7.1. Από το ΗΚΓ έλεγχο αρχικά SR, αρνητικά κύματα T στις V3-V6, II, III, aVF, ενώ από την καρδιολογική εκτίμηση δεν αναδείχθηκαν

υποκινησίες ή επηρεασμένο κλάσμα. Κατά την παραμονή της ασθενούς στο ΤΕΠ, εμφάνισε εμπύρετο μέχρι 38 °C και στη συνέχεια θετικό rapid test για γρίπη. Από τον απεικονιστικό έλεγχο προκύπτει ίζημα στη χολή και tree in bud κατά τόπους, σε δεξιό, μέσο και κάτω λοβό του πνεύμονα.

Στη διάρκεια της νοσηλείας της, παρουσίασε επιπλέον διάρροιες καθώς και ουδετεροπενία με 100 ουδετερόφιλα κατά απόλυτο αριθμό. Τέθηκε σε ενδοφλέβια ενυδάτωση με ισότονα διαλύματα, φιλγραστίμη, ονδανσετρόνη, οσελταμιβίρη και πιπερακιλλίνη-ταζομπακτάμη. Η ασθενής κατέστη απύρετη κατά τις πρώτες ημέρες της νοσηλείας της, με βελτίωση της κλινικής και εργαστηριακής της εικόνας και με εξάλειψη των ΗΚΓ αλλοιώσεων. Ακολούθως, έγινε διακοπή της ενδοφλέβιας ενυδάτωσης και έναρξη σίτισης. Η ασθενής εμφάνισε ωστόσο εκ νέου επιδείνωση των συμπτωμάτων και υπογλυκαιμία παρά τη σίτιση.

Μια εργαστηριακή εξέταση έθεσε τη διάγνωση.

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

ΓΕΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΑΙΜΑΤΟΣ
Λευκά αιμοσφαίρια WBC: 2.94 (4-10.5 x 10 ³ /μL)
NEU: 0.71 (2-7.7 x 10 ³ /μL)
LYM: 1.51 (1.5-4 x 10 ³ /μL)
MONO: 0.52 (0.02-1 x 10 ³ /μL)
BASO: 0.02 (0.01-0.1 x 10 ³ /μL)
EOS: 0.18 (0.04-0.4 x 10 ³ /μL)
Ερυθρά αιμοσφαίρια (RBC): 4.33 (4.1-5.1 x 10 ⁶ /μL)
Αιματοκρίτης (HCT): 36.6 (37-47%)
Αιμοσφαιρίνη (HGB): 12.0 (12-15g/dL)
MCV: 84.5 (80-98fL)
MCH: 27.7 (27-33pg)
MCHC: 32.8 (32-36g/dL)
RDW-SD: 55.8 (38-43fL)
RDW-CV: 18.2 (11-14%)
Αιμοπετάλια (PLT): 228 (150-400 x 10 ³ /μL)
ΕΛΕΓΧΟΣ ΑΙΜΟΣΤΑΣΗΣ
Χρόνος Quick PT: 13.5 sec
Χρόνος Quick (PT%): 74 (80 - 110%)
INR: 1.08
APTT: 37.4 (26-38 sec)
Ινωδογόνο: 632 (200-400mg/dL)

ΒΙΟΧΗΜΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ	ΓΕΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΟΥΡΩΝ
Γλυκόζη Ορού: 52 (70-110mg/dL)	Χροιά Ανοιχτό Κίτρινο: ΩΧΡΟ-ΚΙΤΡΙΝΗ
Ουρία Ορού: 24 (10-50mg/dL)	Όψη Διαυγής: ΔΙΑΥΓΗΣ
Κρεατινίνη Ορού: 0.7 (0.5-0.9mg/dl)	Ειδικό Βάρος: 1016 (1010-1030)
Νάτριο Ορού: 138 (135-147mmol/L)	Αντίδραση (pH): 5.0 {ΟΞΙΝΟ: 5.5 - 6.0 (Οξινη)}
Κάλιο Ορού: 4.4 (3.5-5.1mmol/L)	Λευκοκυτταρική Εστεράση: ΑΡΝΗΤΙΚΟ
Αλβουμίνη ορού: 4.6 (3.5-5g/dL)	Νιτρώδη Αρνητικό: ΑΡΝΗΤΙΚΟ
AST(SGOT) Ορού: 30 (5-37IU/L)	Πρωτεΐνη +: ΑΡΝΗΤΙΚΟ ή ΙΧΝΟΣ
ALT(SGPT) Ορού: 25 (5-40IU/L)	Γλυκόζη Ίχνος: ΑΡΝΗΤΙΚΟ
Αλκαλική Φωσφατάση Ορού: 38 (35-104IU/L)	Κετόνες +++++: ΑΡΝΗΤΙΚΟ
γ-GT Ορού: 6 (7-32IU/L)	Ουροχολινογόνο Φυσιολογικό: ΑΡΝΗΤΙΚΟ ή ΙΧΝΗ
Ολική Χολερυθρίνη Ορού: 0.62 <1mg/dL	Χολερυθρίνη Αρνητικό: ΑΡΝΗΤΙΚΟ
Άμεση Χολερυθρίνη Ορού: 0.23 <0.3mg/dL	Αιμοσφαιρίνη Αρνητικό: ΑΡΝΗΤΙΚΟ
Έμμεση Χολερυθρίνη Ορού: 0.39 <0.75mg/dL	ΜΙΚΡΟΣΚΟΠΙΚΟΙ ΧΑΡΑΚΤΗΡΕΣ
LDH Ορού: 235 (135-225IU/L)	Πυοσφαίρια: ΣΠΑΝΙΑ (1-3 κ.ο.π): 0 - 4 κοπ
Κρεατινίνη Κινάση(CK) Ορού: 62 (10-173IU/L)	Ερυθρά Αιμοσφαίρια: ΣΠΑΝΙΟΤΑΤΑ (0-1 κ.ο.π): 0 - 4
Κρεατινίνη Κινάση(CKMB) Ορού: 19 <18IU/L	Επιθηλιακά Κύτταρα: Σπάνια: 0 - 4 κοπ
Ασβέστιο Ολικό Ορού: 10.7 (8.5-10.5mg/dL)	Επιθήλια Λουπά: -
Φώσφορος Ορού: 5.8 (2.5-5mg/dL)	Βλέννη Σπάνια: ΟΥΔΕΝ-ΟΛΙΓΗ
Μαγνήσιο Ορού: 1.72 (1.58-2.55mg/dL)	Κρύσταλλοι: ΟΥΔΕΙΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΣ
Αμυλάση Ορού: 73 (10-100IU/L)	Βλαστοκύτταρα Μυκήτων: ΟΥΔΕΝ
CRP Ορού: 5.9 (0-0.5mg/dL)	Άμορφα Άλατα: ΛΙΓΑ
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΜΟΡΙΑΚΗΣ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗΣ	Μύκητες Ψευδοϋφές: ΟΧΙ
P.O.C. PCR SARS COV-2: ΑΡΝΗΤΙΚΟ (SARS-CoV-2 RNA μη ανιχνεύσιμο)	Κύλινδροι: ΟΧΙ
RT PCR SARS COV-2/ RSV/INFLUENZA A+B: ΘΕΤΙΚΟ ΓΙΑ Influenza A (Ανιχνεύθηκε Influenza A RNA)	Υαλώδεις Κύλινδροι: 0 - 2
Δεν ανιχνεύθηκε γενετικό υλικό των ιών SARS CoV-2, RSV	Μικροοργανισμοί: ΟΥΔΕΙΣ
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΑΝΟΣΟΛΟΓΙΑΣ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ	
Legionella Ag στα ούρα: ΑΡΝΗΤΙΚΟ	
Streptococcus pneumoniae Ag στα ούρα: ΑΡΝΗΤΙΚΟ	

**ΚΥΚΛΟΣ ΜΑΘΗΜΑΤΩΝ Ε.Ε.Π.Ν.Ε. - 21 WEBINARS
ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΥΣΩΝ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΩΝ ΜΕΣΩ ZOOM**



ΕΓΓΡΑΦΕΣ - ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ - ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ

Website Ε.Ε.Π.Ν.Ε.: <https://www.evaggelismos-hosp.gr/index.php/ekpaideftika-programmata-epistimonikon-tmimaton/tetarti-2024-2025>

- **Δωρεάν παρακολούθηση** για τα Τακτικά Μέλη της Ε.Ε.Π.Ν.Ε., Φοιτητές και Νοσηλευτές, οι οποίοι θα πρέπει να έχουν ενημερώσει τη Γραμματεία της Ε.Ε.Π.Ν.Ε. γραπτώς και να έχουν αποστείλει τα απαιτούμενα δικαιολογητικά (e-mail: sseh.evaggelismos@gmail.com) για κράτηση θέσης.
- Το e-Πιστοποιητικό Παρακολούθησης, μοριοδοτούμενο με **42 Μόρια Σ.Ι.Ε.** από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και **12 Μονάδες Σ.Ν.Ε.** από την Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος, θα αποσταλεί μετά τη λήξη του Εκπαιδευτικού Προγράμματος, με αναλογικό επιμερισμό των μορίων στο σύνολο του χρόνου παρακολούθησης. Απαραίτητη προϋπόθεση για την παραλαβή του πιστοποιητικού είναι η παρακολούθηση του συνολικού χρόνου διεξαγωγής του κάθε Webinar και η συμπλήρωση του Εντύπου Αξιολόγησης, που θα αποστέλλεται από τη Γραμματεία της Ε.Ε.Π.Ν.Ε., μετά τη λήξη κάθε συνεδρίας.
- Η καταβολή της εγγραφής αφορά τον κύκλο μαθημάτων των **21 Webinars**. Οι ενδιαφερόμενοι που δεν πρόλαβαν να εγγραφούν πριν την έναρξη του Εκπαιδευτικού Προγράμματος, έχουν τη δυνατότητα να εγγραφούν και κατά τη διάρκεια διεξαγωγής του, εφόσον το επιθυμούν.
- Οι εκπαιδευτικές συνεδρίες θα μαγνητοσκοποούνται και το υλικό θα αναρτάται στην ιστοσελίδα της Ε.Ε.Π.Ν.Ε., στο site του Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός», για on demand παρακολούθηση.