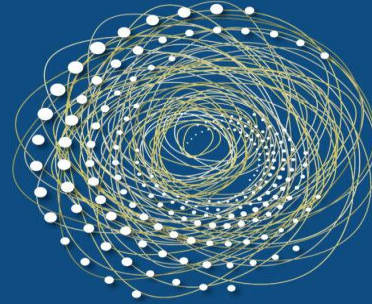


31^ο Έτος

Ημέρες Παθολογίας 2023

"Διλήμματα στην Κλινική Παθολογία"



ΧΟΡΗΓΟΥΝΤΑΙ

18 ΜΟΡΙΑ
ΣΥΝΕΧΙΖΟΜΕΝΗΣ
ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ
(CME-CPD CREDITS)

Ξενοδοχείο
Crowne Plaza
Αθήνα

30 Μαρτίου έως

01 Απριλίου

2023

ΠΡΟΚΛΗΣΕΙΣ ΣΤΗΝ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ: ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΩΝ ΓΥΝΑΙΚΑ 45 ΕΤΩΝ ΜΕ ΠΡΟΟΔΕΥΤΙΚΑ ΕΠΙΔΕΙΝΟΥΜΕΝΟ ΑΛΓΟΣ ΑΡ ΗΜΙΘΩΡΑΚΙΟΥ

Αντωνογιαννάκη Ειρήνη Χρυσοβαλάντη
Ειδικευόμενη Παθολογίας
Γ Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική
ΓΝΝΘΑ 'Η Σωτηρία'



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Εθνικό και Καποδιστριακό
Πανεπιστήμιο Αθηνών

➤ Αιτία Προσέλευσης

Γυναίκα 45 ετών προσήλθε στο ΤΕΠ του ΓΝΝΘΑ 'Η Σωτηρία' λόγω **Άλγους ΑΡ ημιθωρακίου, σταδιακά επιδεινούμενου από 72-hr.**

➤ Παρούσα Νόσος

Θωρακαλγία ΑΡ σταδιακά επιδεινούμενη από 72 ωρών

Επιδείνωση άλγους με τις αναπνευστικές κινήσεις- πλευριτικού τύπου

Αναφερόμενο άλγος ίδιας εντόπισης, σαφώς μικρότερης έντασης με διαλείποντα χαρακτήρα το τελευταίο 3-μηνο

Χωρίς λοιπή συνοδό συμπτωματολογία

Ατομικό αναμνηστικό

- Αγχώδης Διαταραχή
 - Θηλώδες καρκίνωμα θυρεοειδούς - NIFTP (2016)
 - Θυρεοειδεκτομή (2016)
 - Ετερόζυγος Β-Θαλασσαιμία
 - Σκωληκοειδεκτομή
 - Τοκετοί (2) με καισαρική τομή
 - Ασυμπτωματική SARS-COV2 λοίμωξη : 03/22
- Κάπνισμα: -

Αλκοόλ:-

Επάγγελμα: Δημόσιος Υπάλληλος

Κατοικίδια: Σκύλος

Ταξίδια εκτός Ευρώπης: Αίγυπτος προ 20-ετίας

Αλλεργίες: Λορνοξικάμη

ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ

1)Tb Levothyroxine Sodium 150μcg

S:1 x 1

2)Tb Fluoxetine 20mg S:1 x 1

Διαφορική Διάγνωση

Table 17.1 Differential diagnosis of chest pain

Heart Myocardial infarction Cardiac angina Pericarditis Myocarditis Valvular diseases (especially aortic stenosis)
Lungs Pneumonia/other infections Pneumothorax Pulmonary embolism Chronic obstructive pulmonary disease exacerbation
Esophagus Esophagitis (e.g., candidal) Gastroesophageal reflux disease Spasm (Nutcracker esophagus) Foreign body Rupture (Boerhaave's)
Aorta Dissection Aneurysm Aortitis
Upper abdomen Gallbladder disease (cholecystitis or cholelithiasis) Pancreatitis Duodenal or peptic ulcer Hepatic disease
Chest wall Costochondritis (Tietze's disease) Contusion Rib fracture Muscle strain or tear Herpes zoster

Κλινική εξέταση

Ζωτικά Σημεία

- Θ: 36,6 °C
- ΚΣ: 69 bpm
- ΑΠ: 110/70mmHg
- RR: 15/λεπτό
- SpO₂: 98%(FiO₂ 21%)

Αναπνευστικό

- Ομότιμη έκπτυξη ημιθωρακίων
- Φυσιολογικό ΑΨ άμφω

Κυκλοφορικό

- S1-S2 P-E
- Χωρίς πρόσθετους ήχους ή φυσήματα
- Χωρίς οιδήματα κάτω άκρων

Πεπτικό

- Ε.Η παρόντες
- Κοιλιά μαλακή, ευπίεστη και ανώδυνη
- Ήπαρ- Σπλήνας : -

Νευρικό

ΑΝΕ: κφ

Λοιπά

Περιπατητική
Ύφεση άλγους με ενδοφλέβια χορήγηση 40mg Parecoxib

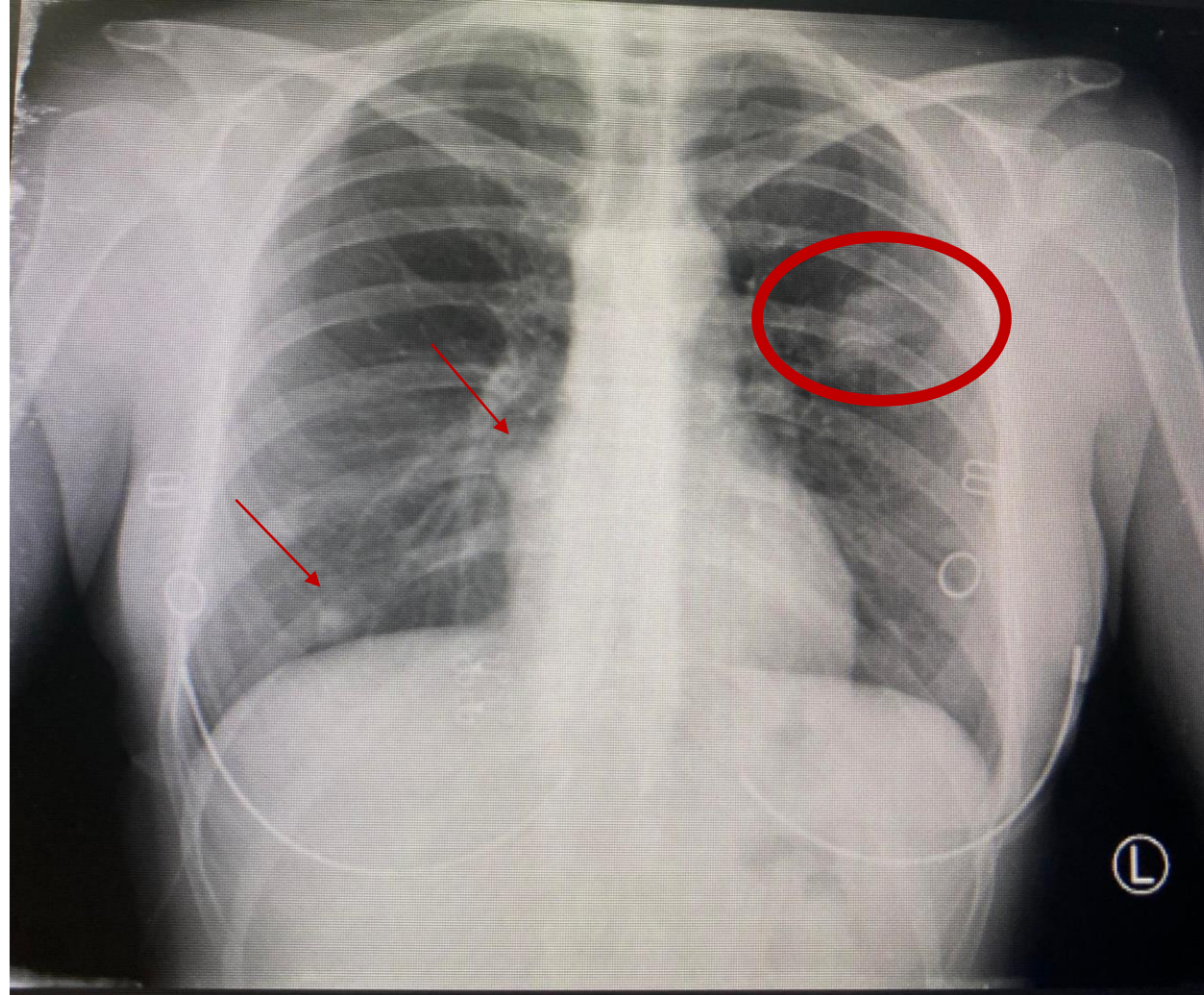
Εργαστηριακός Έλεγχος

WBC	8780/μL	Hgb	10,3 g/dL	SGOT	18 U/L	K	3,8 mmol/L	PT	13,4
NEU	6440 (73,4%)	Hct	34,5 %	SGPT	20 U/L	Na	138 mmol/L	aPTT	29,6
LYM	1570 (17,9%)	RBC	5,07*10 ⁶ /μL	γGT	12 U/L	Cr	0,8mg/dl	INR	1,02
MON	400 (4,5%)	PLT	270.000/μL	ALP	63 U/L	Ur	18mg/dL	D-dim	0,33
EOS	310 (3,5%)	MCV	68	LDH	224U/L	hsTn	<1,9		
		MCH	29	Ferritin	12	hsCRP	0,24mg/dl		

ΟΥΡΑ	
pH	6
Ειδ. βάρος	1.020
WBC	0-1
RBC	0
Λεύκωμα	0

SARS-CoV2 PCR Test → (-)

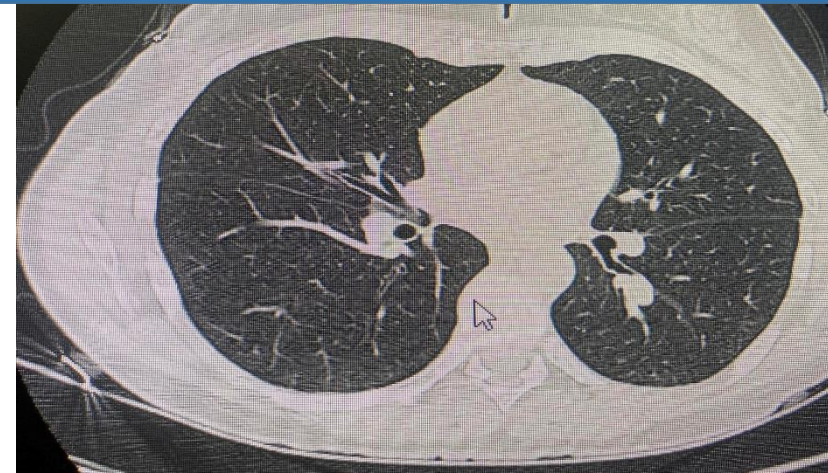
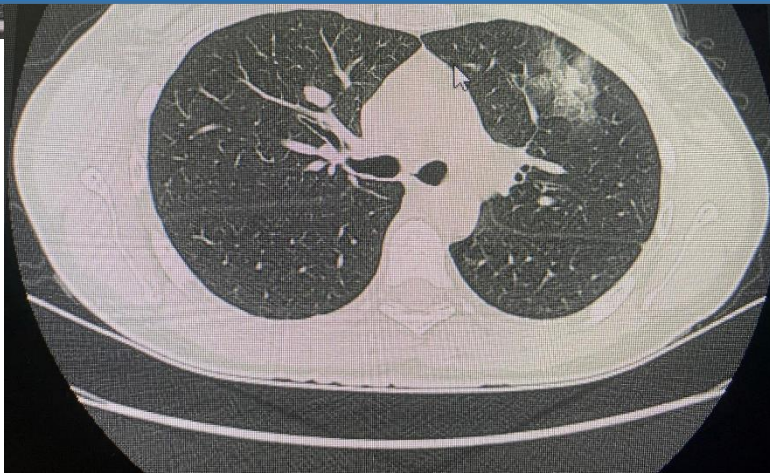
Ακτινολογικός Έλεγχος Εισαγωγής
Ro Θώρακος



Ακτινολογικός Έλεγχος Εισαγωγής CT θώρακος



- Οζόμορφη πυκνωτική αλλοίωση με GGO AAL – υποϋπεζωκοτική εντόπιση
- Τυχαίας κατανομής οζώδεις αλλοιώσεις άμφω- πυκνότητα πλησίον ύδατος
- Μέγιστη Διάμετρος έως 1,2εκ.
- Ανάδειξη μικρών κυστικόμορφων σχηματισμών ήπατος



Διαφορική Διάγνωση

1) Μεταστατική νόσος πνεύμονα (α-παθής εστία;)

2) Λοιμώδη Αίτια

- **Εχινοκοκκικές κύστεις πνευμόνων**
- Πνευμονική TB

3) Μη λοιμώδη Αίτια

- Κοκκιωμάτωση με πολυαγγειϊτιδα (GPA)
- Ρευματοειδής Αρθρίτιδα
- Σαρκοείδωση
- Καλόηθες Μεταστατικό Λειομύωμα (BML)
- Αιμαγγειώματα Πνεύμονα
- Αμαρτώματα Πνεύμονα

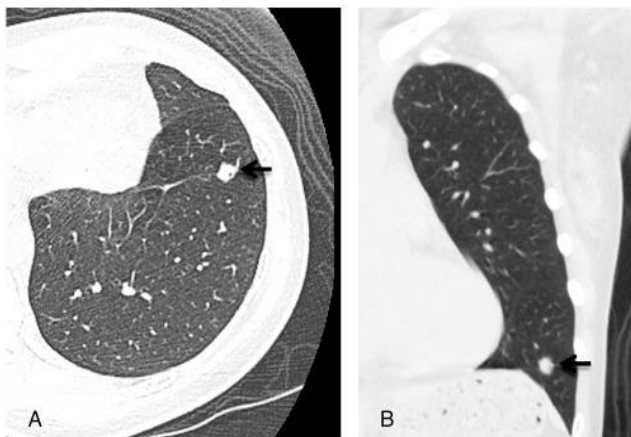
Διαφορική Διάγνωση



Lung Hydatid Cysts



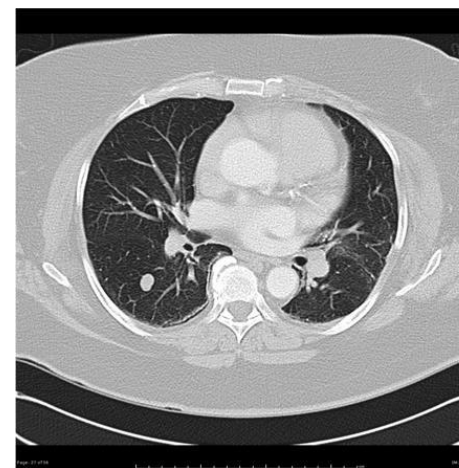
GPA



Lung Hemangioma



Metastatic Lung Disease



Bening Metastasizing Leiomyoma

Διερεύνηση αρχικών ευρημάτων (1)

➤ Υπερηχογράφημα Α/Κ Κοιλίας

- Ήπαρ φυσιολογικών διαστάσεων και ηχοδομής
- Μικρός κυστικός σχηματισμός στον ΔΕ λοβό του ήπατος (d=0,35 εκ)
- Σπλήνας φυσιολογικών ορίων/ηχοδομής
- Νεφροί : κφ
- Κυστικός σχηματισμός ΑΡ ωοθήκης

Διερεύνηση αρχικών ευρημάτων (2)

➤ Αξονική Τομογραφία Θώρακος- CTPA

- **Σκιαγραφικά ελλείμματα** πλήρωσης σε τμηματικούς/υποτμηματικούς κλάδους ΔΕ και στον AP κάτω λοβαίο/ κλάδο γλωσσίδας
- Υποϋπεζωκοτικό διήθημα ΑΑΛ: πιο πυκνωτικό στην περιφέρεια: **πιθανό πνευμονικό έμφρακτο**
- Μικρή ΥΣ AP με ατελεκτασία εκ πίεσεως **νέο εύρημα**
- Λεμφαδένες μεσοθωρακίου και μασχαλιαίοι (-)
- Περικαρδιακή συλλογή (-)

➤ CT Εγκεφάλου

Χωρίς παθολογικά ευρήματα

➤ CT Α/Κ Κοιλίας και Οπισθοπεριτοναϊκού Χώρου

Πολλαπλές, μικρές κυστικής υφής αλλοιώσεις ήπατος έως 1εκ

Ολίγες φλοιϊκές κύστεις νεφρών

Χωρίς ασκитική συλλογή, λεμφαδενικές διογκώσεις ή λοιπά παθολογικά ευρήματα

Διερεύνηση αρχικών ευρημάτων (3)

➤ Triplex φλεβών κάτω άκρων
Αρνητικό για DVT

➤ Γυναικολογική Εκτίμηση

Διακολπικό U/S – Μαστογραφία: χωρίς παθολογικά ευρήματα

Αποτελέσματα παρακλινικού ελέγχου (1)

- ANA (1/160 ασθενής, σπικτός φθορισμός), anti-dsDNA (-)
- ANCA (MPO, PR3) (-), RF: -

- HBV, HCV, HIV (-)
- Mantoux, Quantiferon (-)

- Θυρεοειδικός Έλεγχος: κφ
- TG : 0,49ng/ml
- Ηλεκτροφόρηση πρωτεϊνών: κφ

- **Αντι-εχινοκοκκικά αντισώματα (ELISA): ΑΡΝΗΤΙΚΑ**

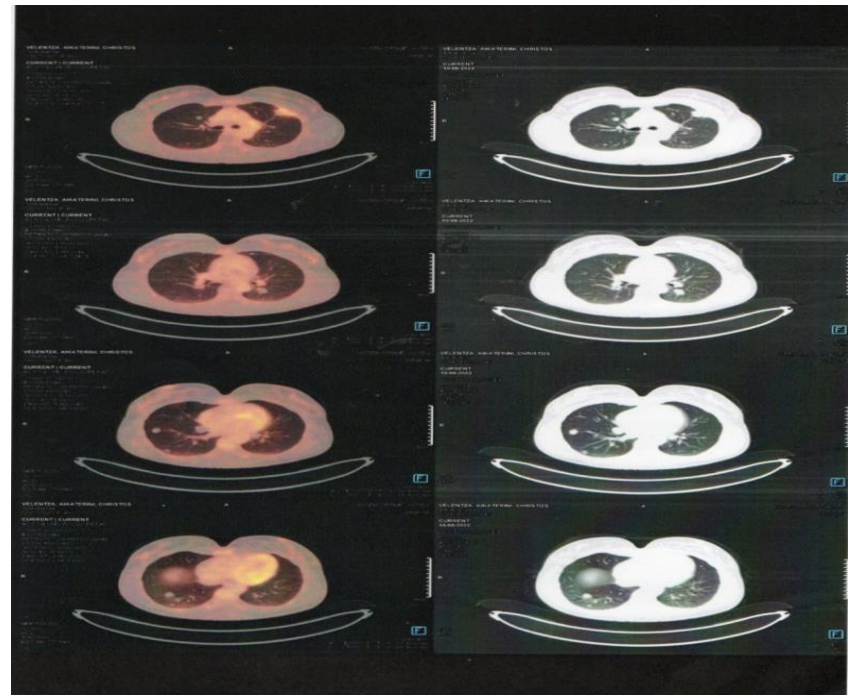
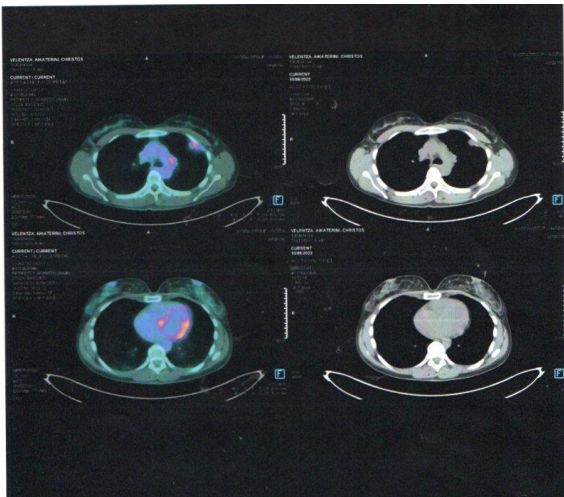
Ειδικός Απεικονιστικός Έλεγχος

PET-CT (iv 18-FDG)

Οζόμορφες αλλοιώσεις με διάσπαρτη κατανομή

Μεγαλύτερη: 1,5 εκ ΑΑΛ υποϋπεζωκοτικά με διάχυτη ήπια υπερμεταβολική δραστηριότητα περίξ(SUVmax : 3,7)

Θα μπορούσε να αποδοθεί σε μεταστατική νόσο και χρήζει περαιτέρω διερεύνησης



Σύνοψη: Μεταστατική vs Εχينوκοκκική νόσος πνεύμονα

ΜΕΤΑΣΤΑΤΙΚΗ ΝΟΣΟΣ

- 1) Πολλαπλές, τυχαίας κατανομής βλάβες
- 2) Πνευμονική εμβολή
- 3) Ιστορικό κακοήθειας θυρεοειδούς
- 4) Αρνητικά αντι-εχينوκοκκικά αντισώματα

ΕΧΙΝΟΚΟΚΚΙΚΗ ΝΟΣΟΣ

- 1) Πυκνότητα πλησίον ύδατος
- 2) Θηλώδες Ca θυρεοειδούς- χιλιστομετρική νόσος
- 3) Μη ταυτοποίηση α-παθούς εστίας

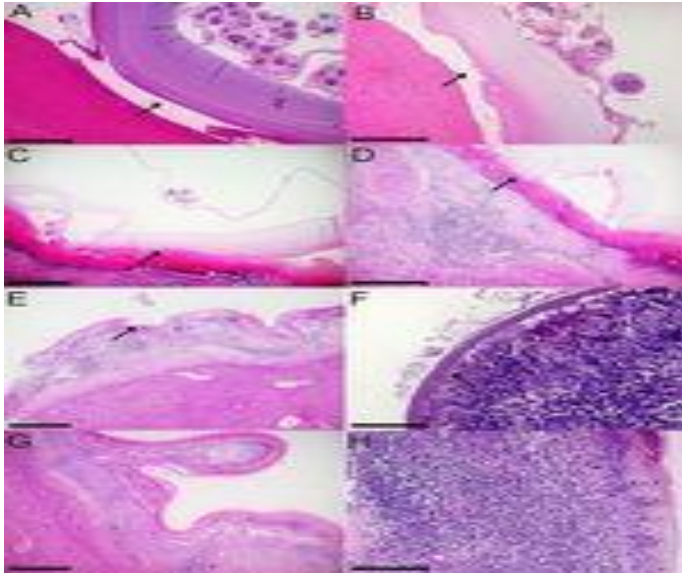
Λήψη Βιοψίας - VATS

ΙΣΤΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

Σφηνοειδές τεμάχιο πνεύμονα 4 x 2,2 x 1,6 cm

Μακροσκοπικά: Λευκόφαιο οζίδιο 1,1 εκ κυρίως συμπαγούς κι εστιακά κυστικής όψης

Μικροσκοπικά: Οζόμορφη αλλοίωση με εκτεταμένη νέκρωση/εκφύλιση κεντρικά και παρουσία χιτινούχου περιβλήματος ως επί τοιχώματος **ΚΥΣΤΗΣ ΕΧΙΝΟΚΟΚΚΟΥ.**



New insights of the local immune response against both fertile and infertile hydatid cysts
Christian Hidalgo, Caroll Stoore, Karen Strull, Carmen Franco, Felipe Corrêa, Mauricio Jimenez, Marcela Hernandez, Karina Lorenzatto, Henrique B. Ferreira, Norbel Galanti, Rodolfo Parede

ΔΙΑΓΝΩΣΗ: ΥΔΑΤΙΔΕΣ ΚΥΣΤΕΙΣ ΠΝΕΥΜΟΝΑ ΚΑΙ ΗΠΑΤΟΣ

Θεραπεία & Follow Up

- Enoxaparin 60mg S:1 x 2 sc κι έπειτα:
Tb Eliquis 5mg S:1 x 2 po
- Tb Albendazole 400mg S:1 x 2 (15mg/kg ΣΒ σε 2 δόσεις)

Επανεισαγωγή

- Λόγω εμπυρέτου και παραγωγικού βήχα το 1^ο 10-ήμερο θεραπείας
- Ακτινολογική & εργαστηριακή επιδείνωση

Εργαστηριακή Επιδείνωση

WBC	10700/μL	Hgb	12,3 g/dL	SGOT	15 U/L	K	3,5mmol/L	PT	13,4
NEU	6430/μL (63%)	Hct	36,8%	SGPT	25 U/L	Na	136mmol/L	aPTT	29,6
LYM	1470 (17,9%)	RBC	4,43*10 ⁶ /μL	γGT	16 U/L	Cr	0,8mg/dl	INR	1,02
MON	590 (5,8%)	PLT	328.000/μL	ALP	83 U/L	Ur	24mg/dL	Fib	694
EOS	1550 (15,3%)	MCV	83	LDH	171U/L	hsTn	<1,9		
		MCH	27			hsCRP	9,96mg/dl		

ANTIEXINOKOKKIKA ANTISΩΜΑΤΑ (IgG) : ΘΕΤΙΚΑ

Ακτινολογική Επιδείνωση



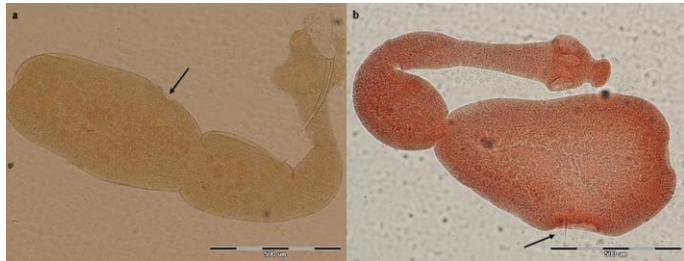
Tb Praziquantel 600mg S:2 x 2 po (20-75mg/kg/day)
Αντιμετώπιση πιθανής επιλοίμωξης
(πιπερακιλλίνη/ταζομπακτάμη, λινεζολίδη 10d)

Εχينوκοκκίαση-Γενικά Στοιχεία

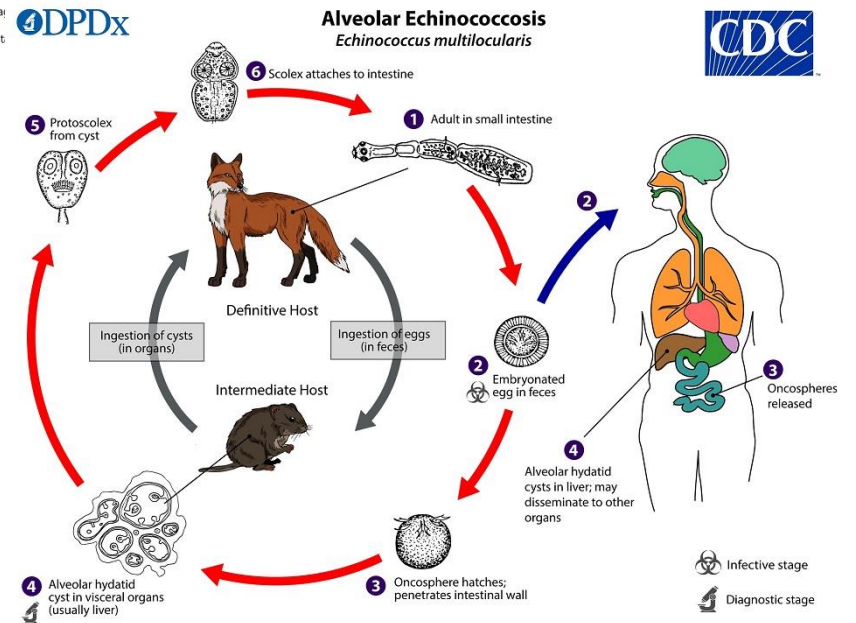
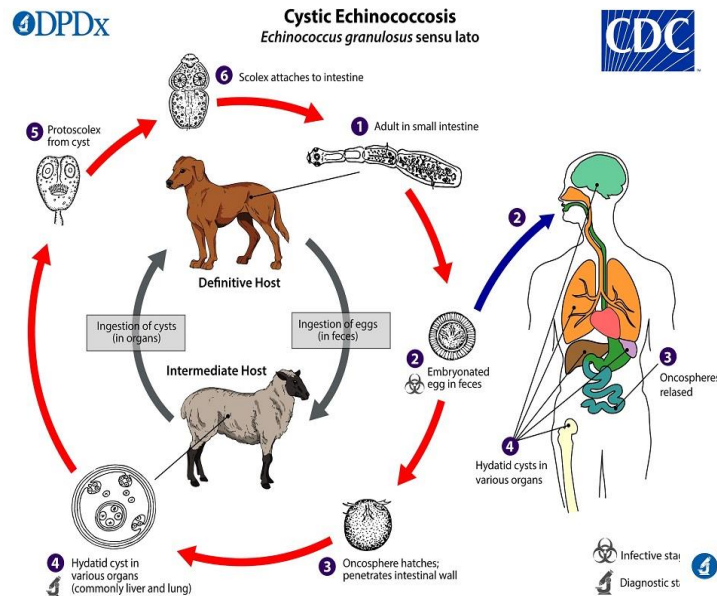
ΝΟΣΟΣ ΥΔΑΤΙΔΑΣ ΚΥΣΤΗΣ (ΗC)

- Παγκόσμια ζωνόσος
- Λάβρα *Echinococcus*

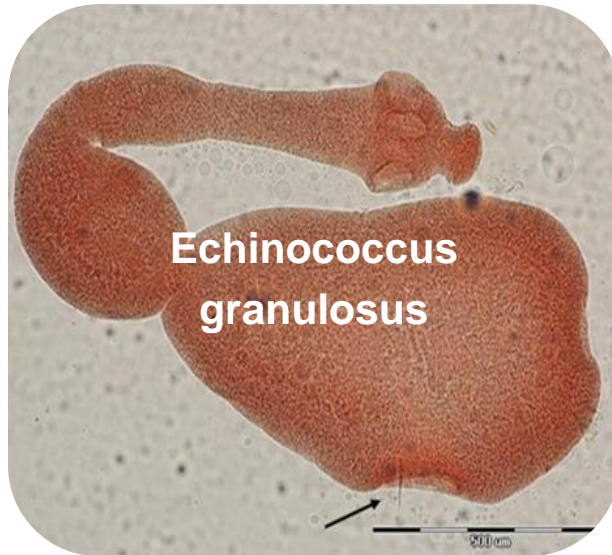
Echinococcus granulosus



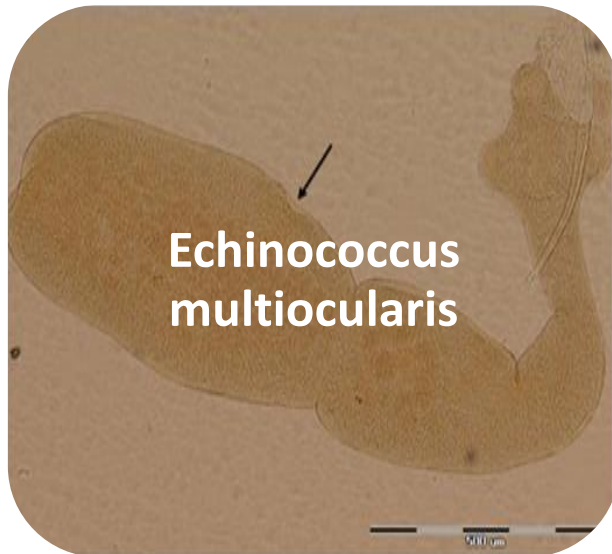
Echinococcus multilocularis



Εχινοκοκκίαση-Γενικά Στοιχεία



- Παγκόσμια επίπτωση (>95% των περιστατικών)
- **Κυστική Εχινοκοκκίαση (CE)**
- Χρόνια ασυμπτωματικές κύστεις
- Συνήθως ήπαρ/πνεύμονες (**60-85% ΔΕ λοβός ήπατος**)
- Σπάνια: νεφροί, σπλήνας, οστά, μύες, καρδιά, ΚΝΣ



- Βόρειο Ημισφαίριο (Κεντρική & Β. Ευρώπη)
- **Κυψελιδική Εχινοκοκκίαση (AC)**
- Αργά αναπτυσσόμενος όγκος (συνήθως ηπατικός)
- Σπάνια μεταστατικές βλάβες σε πνεύμονες, σπλήνα, εγκέφαλο

Εχينوκοκκίαση-Πνευμονική Συμμετοχή

- Πνεύμονες: 2^η συχνότερη εντόπιση στους ενήλικες **(10-30%)** και 1^η συχνότερη στα παιδιά
- 60% Εντόπιση ΔΕ
- 30% κατανομή άμφω

• Διατασιμότητα & αρνητική πίεση : και 20εκ ασυμπτωματικές ΗC

• Συχνά τυχαίο ακτινολογικό εύρημα

• **Συχνότερα Συμπτώματα:**

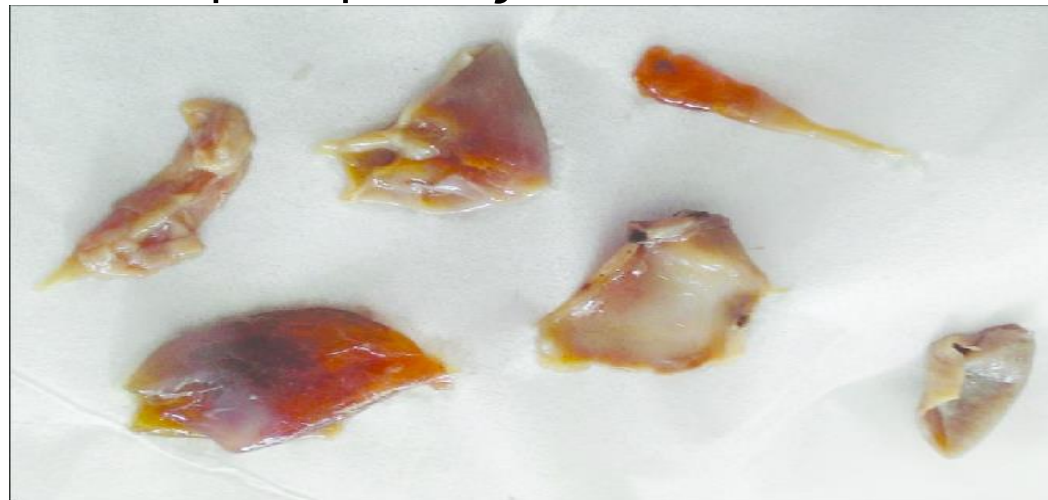
Βήχας (53-62%)

Θωρακικό Άλγος (49-91%)

Δύσπνοια (10-70%)

Αιμόπτυση (12-21%)

Απόχρεμψη επί επικοινωνίας με βρόγχο (*salty water and grape skin*)



Εχينوκοκκίαση-Διάγνωση

➤ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

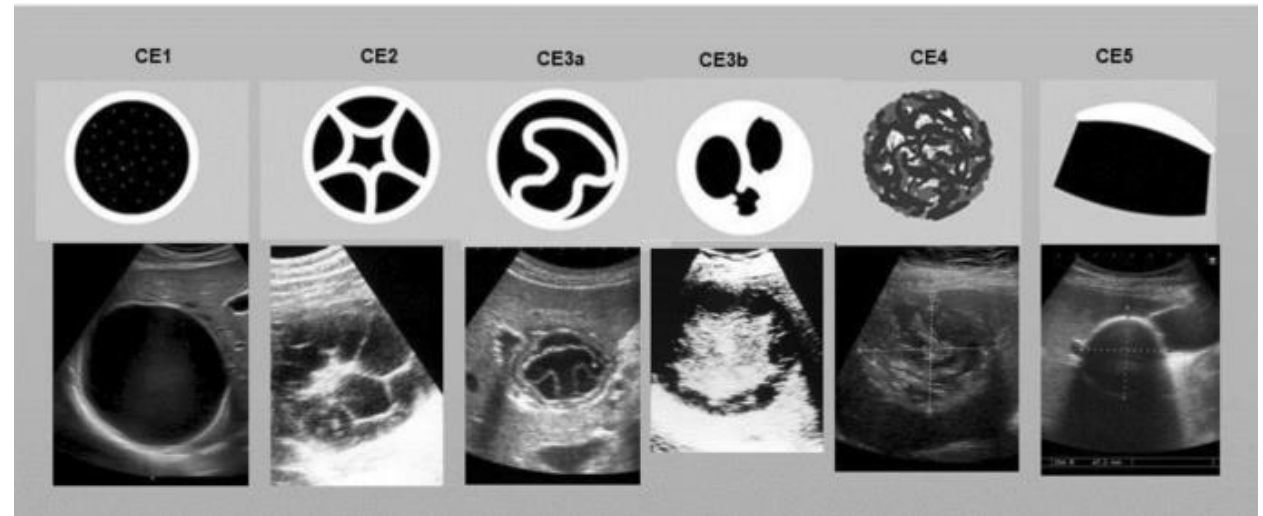
➤ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ

➤ ΟΡΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

Επιβεβαίωση υποψίας που έχει τεθεί απεικονιστικά

(*IgG ELISA : 83,5% ευαισθησία*)

ΘΕΤΙΚΟΠΟΙΗΣΗ ΕΠΙ ΡΗΞΗΣ ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΗΣ ΚΥΣΤΗΣ



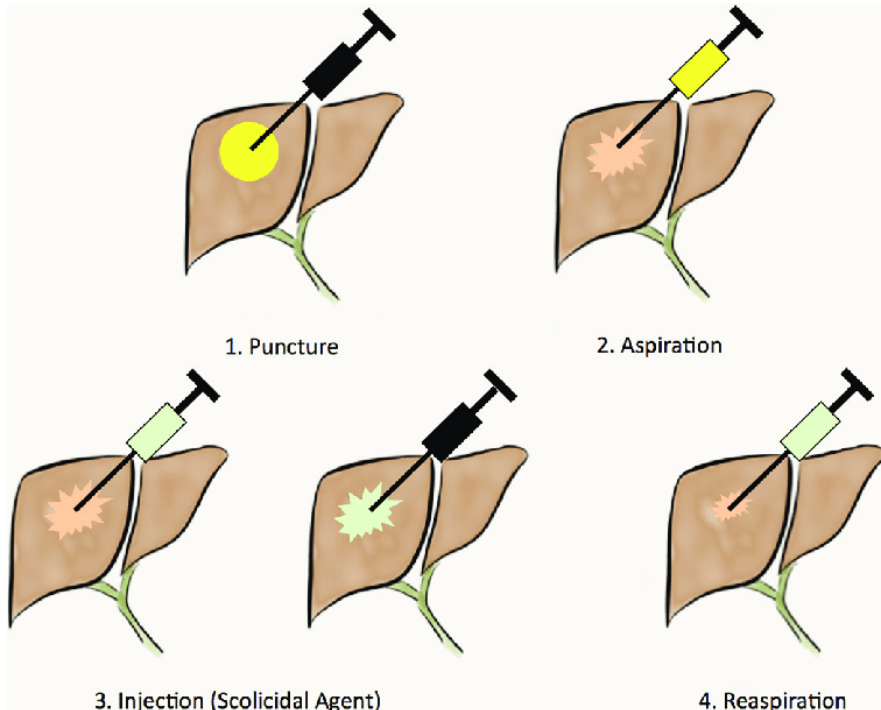
Εχينوκοκκίαση-Θεραπευτικές Επιλογές

ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΕΚΛΟΓΗΣ: Χειρουργική Εξαίρεση - PAIR

ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ :

Albendazole 10-15mg/kg ΣΒ (τουλ 3-6mo) vs Mebendazole (40-50mg/kg ΣΒ)

Albendazole plus Praziquantel vs Albendazole



Velasco-Tirado V, Alonso-Sardón M, Lopez-Bernus A, Romero-Alegría Á, Burguillo FJ, Muro A, Carpio-Pérez A, Muñoz Bellido JL, Pardo-Lledias J, Cordero M, Belhassen-García M. Medical treatment of cystic echinococcosis: systematic review and meta-analysis. *BMC Infect Dis.* 2018 Jul 5;18(1):306. doi: 10.1186/s12879-018-3201-y. PMID: 29976137; PMCID: PMC6034244.

Εχινοκοκκική Νόσος-Πνευμονική Εμβολή

ΠΙΘΑΝΟΙ ΜΗΧΑΝΙΣΜΟΙ

- Ρήξη ηπατικής κύστης στην IVC
- Καρδιακή υδάτιδα κύστη (RA, RV)
- Ρήξη πνευμονικής κύστης στην PA

ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ : Πνευμονική Υπέρταση



Ευχαριστώ για την προσοχή σας