

Γυναίκα 55 ετών με εμπύρετο και βαριά λευκοπενία σε έδαφος νόσου Still

Δαμιανή Παπαζήση,
Ρευματολόγος
- Συνεργάτης Ιασώ General

ΑΤΟΜΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ

- Γυναίκα 55 ετών με νόσος Still από 5 ετίας
υπό

Arava 20 mg/day

Humira 40 mg/14days

Medrol 6mg/day

Bonviva- Ideos

Στην παραπάνω βρισκόταν τις τελευταίες 40 μέρες προ της εισαγωγής της

ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Συμπτωματολογία κατά την εισαγωγή της:

- εμπύρετο (έως 39 C)
- δυσκαταποσία
- δυσφαγία
- δυσχέρεια διάνοιξης στόματος
- έμετοι
- επιγαστραλγία

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

- προσωπείο Cushing
- πυρετός συνεχής(39,2)με μερική ανταπόκριση στηνπαρακεταμόλη,αρτηριακή πίεση (90/60mmHg), ταχυσφυγμία(120 σφύξεις/λεπτό), ταχύπνοια(30/λεπτό)
- λευκωπές πλάκες σε γλώσσα, υπερώα, αμυγδαλές, παρίσθμια, φάρυγγα
- ερπητικό εξάνθημα στο Δ. γλουτό
- έντονη ευαισθησία στο επιγάστριο

Εργαστηριακά ευρήματα

- WBC: 260(Π:0), Ht: 38,8%, PLT: 180000
- Ουρία: 75mg/dL, κρεατινίνη: 1,9mg/dL, AST: 36U/L, ALT:48U/L
- CRP: 46,8mg/dL, ινωδογόνο: 818mg/dL, ΤΚΕ: 70mm/1η ώρα
- INR :1,59, aPTT: 50,8sec

Περίληψη κύριων συμπτωμάτων

- Εμπύρετο νόσημα, σηπτική κατάσταση
- Προσβολή των βλεννογόνων του ΓΕΣ
- Ανοσοκαταστολή
- Λευκοπενία
- Ουραιμία
- Διαταραχή της πήξης

Διαφορική Διαγνωστική

- Τι πιστεύετε ότι έχει η ασθενής?

Διαφορική διάγνωση

- 1 Σήψη μικροβιακής αιτιολογίας με εστία το ΓΕΣ (πχ περιτονίτις)
- 2 Αιματολογικό νόσημα
- 3 Τοξική/φαρμακευτικής αιτιολογίας λευκοπενία, σήψη και ανάπτυξη μυκητιασικής/ερπητικής λοίμωξης
- 4 Σύνδρομο Felty
- 5 Εξέλιξη οροαρνητικού πολυαρθρικού συνδρόμου σε ΣΕΛ
- 6 HIV λοίμωξη

ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

- Ακτινογραφία θώρακος-κοιλίας: ατελεκτασίες βάσεων αμφοτερόπλευρα
- Υπερηχογράφημα άνω-κάτω κοιλίας: λιπώδης διήθηση ήπατος

Συμπληρωματικός έλεγχος

- Καλλιέργεια ρινοφάρυγγα: *Klebsiella pneumoniae* και αποικίες μυκήτων *Candida spp*
- Καλλιέργεια κοπράνων: αποικίες μυκήτων *Candida spp*

Συμπληρωματικός έλεγχος

- Ποιες συμπληρωματικές εξετάσεις προτείνετε?

ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

- 1 MRI άνω κοιλίας
- 2 Οστεομυελική βιοψία
- 3 Γαστροσκόπηση
- 4 Ανοσολογικό έλεγχο
- 5 Συνδυασμός 1+4
- 6 Συνδυασμός 2+3
- 7 Όλα τα παραπάνω

ΟΣΤΕΟΜΥΕΛΙΚΗ ΒΙΟΨΙΑ

- Υποκυτταρικός μυελός, υποκυτταρικότητα που αφορά τη μυελική σειρά.
- Ιστολογική εικόνα συμβατή: τοξικότητα φαρμάκου ή αυτοάνοσο νόσημα

ΕΝΔΟΣΚΟΠΗΣΗ ΑΝΩΤΕΡΟΥ ΠΕΠΤΙΚΟΥ



ΒΙΟΨΙΕΣ ΠΕΠΤΙΚΟΥ

- Βιοψία στομάχου: Γαστρίτιδα- αναγεννητικού τύπου αλλοιώσεις, απουσία *H.pylori*
- Βιοψία οισοφάγου: Παρουσία υφών και σπόρων μυκήτων- CMV έλεγχος: αρνητικός

ΘΕΡΑΠΕΙΑ

- Ποιους θεραπευτικούς χειρισμούς προτείνετε?

ΘΕΡΑΠΕΙΑ

- Tazocin(πιπερακιλλίνη και ταζομπακτάμη), Briklin(αμικασίνη), Cancidas(κασπιοσφουγγίνη), Voncon (βανκομυκίνη), Zovirax(ασυκλοβίρη)
- Dactarin oral gel
- Ενυδάτωση, χορήγηση αντιπυρετικού (παρακεταμόλη), αντιεμετικού (Zofron), γαστροπροστασία (Losec)
- Έκπλυση της λεφλουνομίδης με χορήγηση χολεστυραμίνης (Questran), που παρεμβαίνει στον εντεροηπατικό κύκλο που ακολουθεί η φαρμακοκινητική του φαρμάκου
- Χορήγηση αυξητικού παράγοντα

ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΚΟΣ ΕΠΑΝΕΛΕΓΧΟΣ



Ευθύνεται για λευκοπενία

- Θεωρείτε ότι ευθύνετε για την λευκοπενία
 1. Leflunomide
 2. Adalimumab
 3. Ibandronic acid
 4. Συνδυασμός 1+2
 - 5 .Συνδυασμός 1+3
 6. Συνδυασμός 2+3
 5. Συνδυασμός 1+2+3

Βιβλιογραφία





ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ ΠΟΛΥ