

ΑΤΤΙΚΕΣ ΗΜΕΡΕΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ

22-23 Οκτωβρίου 2021

Ξενοδοχείο Divani Caravel
Αθήνα



ΟΡΓΑΝΩΣΗ



ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΙΓΙΔΑ



της Εργασίας Σφάλος
Εθνικού και Καποδιστριακού
Πανεπιστημίου Αθηνών

ΕΑ14

Ελάχιστοι επεμβατικοί χειρισμοί σε ασθενή με εμφυσηματώδη πυελονεφρίτιδα επιπλακείσα σε ενδοπεριτοναϊκό απόστημα και υδροθώρακα σε ασθενή με MS μη δυνάμενη να λάβει αναισθησία

Δημήτριος Αλεξανδρίδης¹, Απόστολος Θεοδωρίδης¹, Ανέστης Παπαδόπουλος¹, Χρυσούλα Καραγιαννίδου²

¹Ουρολογική κλινική Γ.Ν.Σερρών, Σέρρες

²Ακτινολογικό Γ.Ν.Σερρών, Σέρρες

ΕΙΣΑΓΩΓΗ: Σκοπός της παρουσίασης είναι η αναφορά περιστατικού χειρουργικών επιπλοκών εμφυσηματώδους πυελονεφρίτιδας σε κατακεκλιμένη ασθενή 58 ετών με MS υπό ανοσοτροποποιητική αγωγή μη δυνάμενη να λάβει γενική αναισθησία.

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ: Γυναίκα ασθενής 57 ετών με MS προσήλθε στα ΤΕΠ λόγω δύσπνοιας, εμπυρέτου και κοιλιαλγίας. Η CT ανέδειξε εμφυσηματώδη πυελονεφρίτιδα ΔΕ με φυσαλίδες αέρα και στη ΔΕ παρακολική αύλακα ενώ η Α/α θώρακος πλευριτική συλλογή. Η ασθενής παρουσίασε παράταση εμπυρέτου και η CT επανελέγχου έδειξε περιχαράκωση φλεγμονής ΔΕ νεφρού με μικροσυλλογή στη ΔΕ παρακολική αύλακα και παρουσία φυσαλίδων αέρα. Τα πυρετικά κύματα συνεχίστηκαν ενώ η κοιλιαλγία έγινε πιο έντονη. Η τρίτη CT ανέδειξε βελτίωση του νεφρού και συλλογή/απόστημα ΔΕ κοιλιακής χώρας με υδροθώρακα. Αποφασίστηκε η αξονική υποβοηθούμενη παρακέντηση αποστήματος και τοποθέτηση παροχέτευσης με οδηγό. Λόγω παρουσίας υδροθώρακα και αναπνευστικής δυσχέρειας η παροχέτευση θωρακικής κοιλότητας με Bullau ήταν απαραίτητη. Η ασθενής μετέπειτα παρουσίασε σοβαρό υποτασικό επεισόδιο με απώλεια αισθήσεων και ανάγκης ινотρόπων με συνοδό αποδρομή αλλεργικών εξανθημάτων κορμού και κάτω άκρων, το οποίο αντιμετωπίστηκε από παθολόγους και μετά από πλήρη διερεύνηση αποδόθηκε στην κύρια νόσο.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ: Η ενδοκοιλιακή παροχέτευση παρέμεινε για ένα μήνα ενώ το Bullau αφαιρέθηκε σε 1 εβδομάδα. Η βιοχημική εξέταση υγρού υδροθώρακα έδειξε διύδρωμα ενώ και η δεύτερη καλλιέργεια αίματος ήταν αρνητική. Στην τελευταία αξονική υπήρξε πλήρης υποχώριση της φλεγμονής νεφρού ενώ παρέμεινε μικρή πλευριτική συλλογή με παχυπλευρίτιδα. Η ασθενής εξήλθε άπυρετη χωρίς συνοδά συμπτώματα.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ: Η εμφυσηματώδης πυελονεφρίτιδα είναι μια ιδιαίτερα απειλητική φλεγμονή για τη ζωή η οποία συναντάται πιο συχνά σε ασθενείς υπό φαρμακευτική ανοσοκαταστολή και σε νοσήματα με μειωμένη ανοσοποιητική απάντηση. Η χειρουργική αντιμετώπιση ή η συντηρητική θεραπεία επιλέγεται βάσει εξατομικευμένων παραμέτρων νόσησης και γενικής κατάστασης, ενώ σε ασθενείς με επιβαρυντικούς παράγοντες φλεγμονής η χειρουργική θεραπεία είναι εκλογής, αν και η συνήθης βεβαρημένη κατάσταση αυτής της κατηγορίας ασθενών την καθιστούν περίπλοκη και αδύνατη. Σε εξατομικευμένες περιπτώσεις η συντηρητική θεραπεία παραμένει η μόνη θεραπεία.