

4^ο φροντιστήριο διαφορικής διάγνωσης

Φαναράς Παναγιώτης , Α. Μ. : 200700137

Φανουργιάκης Ηλίας , Α. Μ. : 200700138

ΙΚΤΕΡΟΣ

Ιστορικό (1)

- Φύλο: Άρρεν , Ηλικία: 61 ετών
- Επάγγελμα: Συνταξιούχος έμπορος
- Αιτία εισόδου: Ικτερική χροιά δέρματος, απώλεια βάρους
- Παρούσα νόσος: Άρχεται από μηνός με αναφερόμενη ανορεξία, απώλεια βάρους 10 kg και βύθιο άλγος στο επιγάστριο με επέκταση στην οσφύ. Από εβδομάδος ο ασθενής αναφέρει υπέρχρωση των ούρων και αποχρωματισμό κοπράνων, ενώ το τελευταίο διήμερο περιγράφει και ικτερική χροιά δέρματος η οποία τον οδήγησε στο νοσοκομείο. Εισάγεται για διερεύνηση και αντιμετώπιση.

Ιστορικό (2)

- Ατομικό αναμνηστικό: Υπερχοληστερολαιμία, σακχαρώδης διαβήτης τύπου II που διαγνώστηκε προ 2 μηνών
- Συνήθειες -Τρόπος ζωής: καπνιστής 2 πακέτων / ημέρα για 35 έτη, κοινωνικός πότης
- Οικογενειακό ιστορικό: Έγγαμος, πατέρας δύο υγιών τέκνων. Οι γονείς του απεβίωσαν από φυσικά αίτια.
- Ανασκόπηση συστημάτων:κεφαλή, αισθητήρια, στόμα, τράχηλος, αναπνευστικό: (-)

Κλινική εξέταση

- Αντικειμενική εξέταση: Όψη πάσχοντος, **ικτερική χροιά δέρματος**, θρέψη πλημμελής, ΣΒ: 69 kg
- Κεφαλή: **ικτερική χροιά σκληρών**
- Τράχηλος: κφ
- Στόμα: κφ
- Θυρεοειδής: κφ
- Αναπνευστικό: κφ
- Κυκλοφορικό: ΑΠ: 135 / 80 mmHg, Σφύξεις: 90 / λεπτό, καρδιακοί τόνοι ευκρινείς, φυσήματα (-)
- Κοιλιά: μαλακή, ανώδυνη, ευπίεστη, ήπαρ ψηλαφητό 1 εκ. υπό το δεξιό τόξο, σπλήνας αψηλάφητος
- Έξω γεννητικά όργανα: κφ
- Δακτυλική εξέταση: κφ
- Νευρικό: κφ
- Μυοσκελετικό: κφ

Διαφορική διάγνωση (1)

Ιδέες;

Έμμεση υπερχολερυθριναιμία	Άμεση υπερχολερυθριναιμία		
	Διαταραχή ηπατικής απέκκρισης	Απόφραξη χοληφόρων	
Αιμόλυση	Ηπατίτιδες	Χοληδοχολιθίαση	
Αναποτελεσματική ερυθροποίηση (πχ λόγω θαλασσαιμίας, κακοήθους αναιμίας κ.α.)	Κίρρωση	Ca (χοληφόρων, ήπατος, κεφαλής παγκρέατος, φ. Vater)	
	ΠΧΚ		
Μεγάλα αιματώματα / μαζική ΠΕ	Φλεγμονώδης διήθηση ήπατος (ΤΒ, σαρκοείδωση, αμυλοείδωση)	Στένωση χοληφόρων	
		Χολαγγειίτιδα	
Συγγενής (σύνδρομο Gilbert και Crigler-Najjar) ή επίκτητη ανεπάρκεια γλυκουρονυλ-τρανσφεράσης (ηπατικά νοσήματα ή φάρμακα)	Σηψαιμία	ΠΣΧ	
	Φάρμακα	Ηπατικό απόστημα	
	Καλοήθης υποτροπιάζουσα ενδοηπατική χολόσταση	Εχινόκοκκος	Παγκρεατίτιδα (οξεία ή χρόνια)

Παρακλινικός Έλεγχος

- Εργαστηριακά ευρήματα: Ht 38%, Hb 13g/dl, MCV: 85fl, WBCs: 5.100κκχ (Π: 60%, Λ: 30%, Μ: 8%), PLT: 230.000κκχ, χρόνος προθρομβίνης: 12sec. (INR 1.1), aPPT: 33sec., **γλυκόζη: 149mg/dl**, ουρία: 43mg/dl, κρεατινίνη: 1,1mg/dl, AST: 32U/l, ALT: 23U/l, **γGT: 95U/l**, **SAP: 205U/l**, **Bil: 4,8mg/dl** (άμεση: 3,6 mg/dl), ολική πρωτεΐνη: 6,3g/dl, αλβουμίνη: 3,4g/dl
HbsAg(-), anti HBs(-), anti HCV(-)
- Γενική ούρων: pH: 6,5, EB: 1020, ουροχολινογόνο:1,4 mg/dl, πτυοσφαίρια:2-3 κοπ, ερυθρά 4-6 κοπ, μικροοργανισμοί: όχι
- Ακτινογραφία θώρακος: κφ
- Υπερηχογράφημα άνω κοιλίας: **Διάταση των ενδοηπατικών χοληφόρων, διάταση κοινού χοληδόχου πόρου (διάμετρος 16 χιλ.), χοληδόχος κύστη διατεταμένη χωρίς παρουσία χολόλιθων**, σπλην φυσιολογικού μεγέθους, η κεφαλή του παγκρέατος δεν απεικονίζεται λόγω αεροπλήθειας εντέρου

Διαφορική διάγνωση (2)

Ιδέες;

Εφόσον υπάρχει διάταση των χοληφόρων η διαφορική διάγνωση περιλαμβάνει:

Χοληδοχολιθίαση

Ca (χοληφόρων, ήπατος, κεφαλής παγκρέατος, φ. Vater)

Περαιτέρω διαγνωστική προσέγγιση

- Αξονική τομογραφία άνω κοιλίας: Διόγκωση κεφαλής παγκρέατος, διάταση των ενδοηπατικών και εξωηπατικών χοληφόρων.
- Ενδοσκοπική παλίνδρομος χολαγγειοπαγκρεατογραφία (ERCP): Στένωση της κατώτερης μοίρας του χοληδόχου πόρου με προστενωτική διάταση.
- Βιοψία παγκρέατος (δια βελόνης υπό απεικονιστική καθοδήγηση): αδενοκαρκίνωμα παγκρέατος

Πορεία νόσου: Λόγω της τοπικής επέκτασης της νόσου κρίθηκε ανεγχείρητη και ο ασθενής παραπέμφθηκε σε ογκολογικό κέντρο για παρηγορητική αντιμετώπιση

Ίκτερος: είναι ο πρασινοκίτρινος χρωματισμός του δέρματος και των βλεννογόνων που οφείλεται στην εναπόθεση χολερυθρίνης στους ιστούς, ως αποτέλεσμα υπερχολερυθριναιμίας.

Bilirubin Metabolism

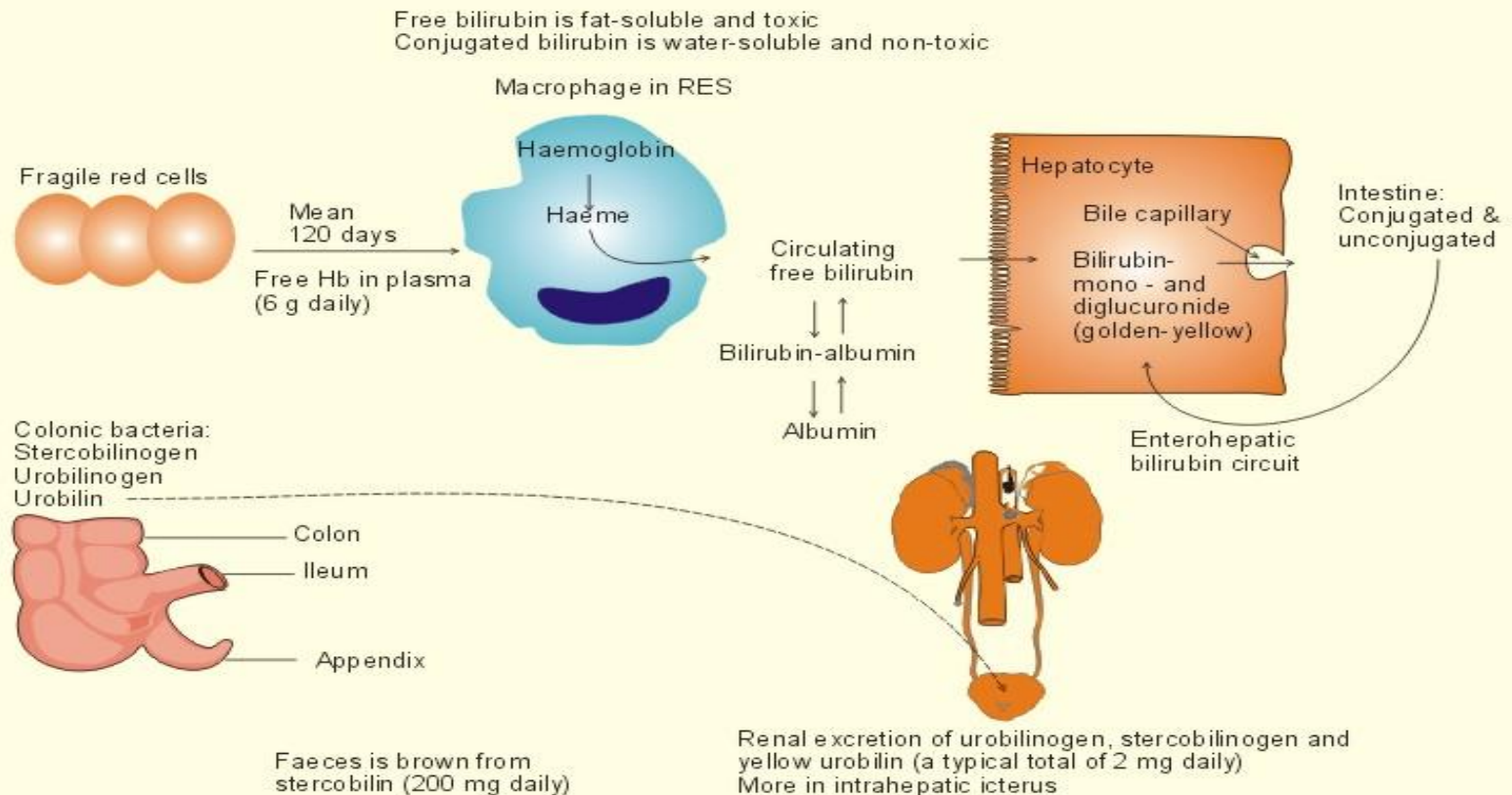


Fig. 23-1

ΙΚΤΕΡΟΣ

Φυσιολογικός Βιοχημικός Έλεγχος

Παθολογικός Βιοχημικός Έλεγχος

Έμμεση υπερχολερυθριναιμία

Άμεση υπερχολερυθριναιμία

Ενδείξεις χολόστασης

Απουσία ενδείξεων χολόστασης

Αιμόλυση
Σύνδρομο Gilbert
Σύνδρομο Crigler-Najjar

Σύνδρομο Dubin-Johnson
Σύνδρομο Rotor

Απεικονιστικά ευρήματα
Χολολιθίαση
Καρκίνος
Σκληρυντική χολαγγειίτιδα

Απουσία απ.ευρημ.
Διηθητικά νοσ.
Ηπατίτιδα ΠΧΚ
Φάρμακα κ.α.

Ηπατίτιδα
Κίρρωση
Φάρμακα κ.α.

Διαφορική Διάγνωση Ικτέρου

A. Υπέρ αιμολυτικού ικτέρου

- ↑ bil (> 50% έμμεσος)
- Κόπρανα φυσιολ. Χρώματος
- Ούρα χωρίς χολοχρωστικές αλλά με ουροχολιγόνο (ΔΔ από αιμοσφαιρίνη)
- Αιματολογική εικόνα αιμολύσεως: αναιμία, διαταραχή μορφολογίας ερυθρών-δίκτυοερυθροκυττάρωση

B. Υπέρ ενδοηπατικής χολόστασης (π.χ. ιογενής ή φαρμακ. ή αλκοολική ηπατίτιδα)

- ↑ SGOT, SGPT
- ↑ bil (αρχικά της αμέσου, κατόπιν και της εμμέσου)
- ↑ Αλκαλ. Φωσφατάσης, γGT
- Υπέρχρωση ούρων (παρουσία και ουροχολινογόνου)
- Αποχρωματισμός κοπράνων

Γ. Υπέρ εξωηπατικής χολόστασης

- Υπέρχρωση ούρων
- Αποχρωματισμός κοπράνων
- ↑↑ Αμέσου bil
- ↑↑ Αλκαλ. Φωσφατάσης
- ↑↑ γ-GT
- ↑ SGOT, SGPT (μέτρια)