

9<sup>η</sup> Ημερίδα

Ελληνικής Εταιρείας  
Παιδιατρικής Δερματολογίας

Σάββατο 30 Νοεμβρίου 2019  
Αίγλη Ζαπείου (Αίθουσα Ολυμπία)  
Αθήνα



ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ  
ΑΓΓΕΙΪΤΙΔΩΝ-  
ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ  
ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ

Λαμπρινή Νάση  
Μετεκπαίδευση στη  
«Μονάδα Παιδιατρικής  
Δερματολογίας της  
Α΄ Παιδιατρικής Κλινικής  
Πανεπιστημίου Αθηνών»

# ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ

**Αγόρι ηλικίας 13 ετών** προσέρχεται λόγω:

- Εμπυρέτου από 10ημέρου
- Μετωπιαίας/κροταφικής κεφαλαλγίας
- Ρινικής συμφόρησης (απουσία εκκρινμάτων)
- Εξανθήματος (ψηλαφητό πορφυρικό εξάνθημα μηρών)
- Υποτροπιάζουσας οξείας μέσης ωτίτιδας



# ΚΛΙΝΙΚΟΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ 1

## 1. Γενική αίματος :



- Λευκοκυττάρωση  
(WBC=25.000/μl, Π=65%, Λ=15%)
- Ηωσινόφιλα/Αιμοπετάλια= κ.φ
- Αναιμία = Hb 10,5 gr/dl

## 2. Δείκτες φλεγμονής (CRP=70 mg/L, ΤΚΕ=85mm/h)

## 3. Γενική ούρων (λεύκωμα 2+, μικροσκοπική αιματουρία RBCs=35-40 κ.ο.π )

# ΚΛΙΝΙΚΟΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ 2

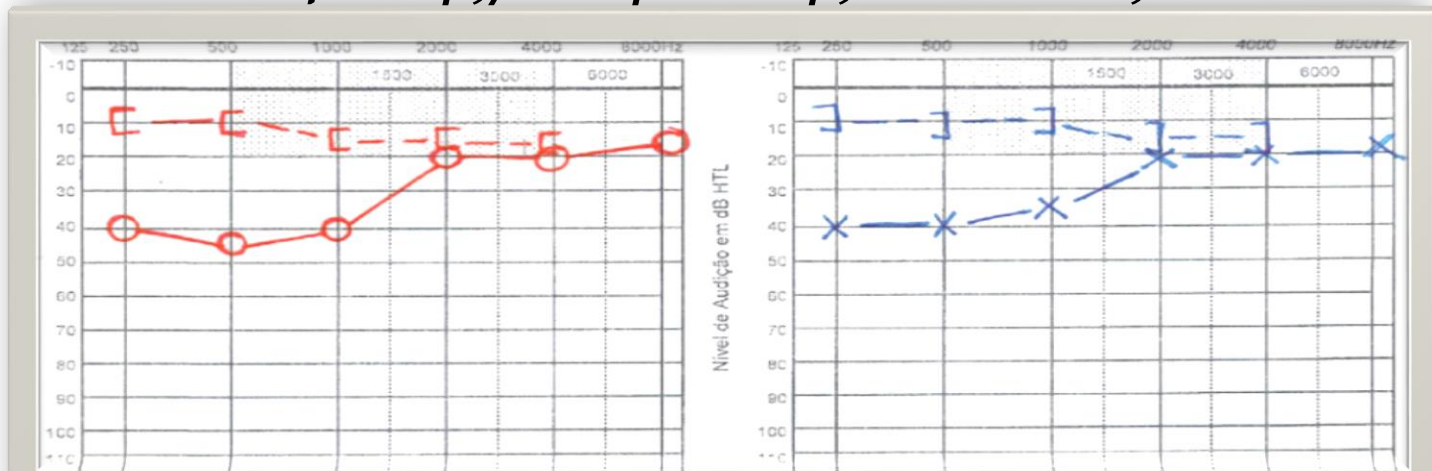
## Συλλογή ούρων 24ώρου:

- Λευκωματουρία ( 0,6 gr/24h )
- Λεύκωμα/Cr :  $>0,6$  
- Κάθαρση κρεατινίνης:  $10 \text{ mL/min}/1.73 \text{ m}^2$  

# ΚΛΙΝΙΚΟΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ 3

1. Υποτροπιάζουσα οξεία μέση ωτίτιδα η οποία **δεν ανταποκρίθηκε** σε επαναλαμβανόμενες σειρές αντιβιοτικών per os
2. Το **ακούγραμμα** κατέδειξε:

*«Βαρηκοΐα αγωγιμότητας λόγω οξείας μέσης/εκκριτικής ωτίτιδας»*



# ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ ΠΑΡΑΡΡΙΝΙΩΝ ΚΟΛΠΩΝ

1. Οίδημα των μαλακών μορίων όλων των παραρρινίων κόλπων
2. Οστική καταστροφή των ηθμοειδών κυψελών
3. Μερική καταστροφή του ρινικού διαφράγματος







# ΚΛΙΝΙΚΟΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ 4

## 1. Ανοσολογικός έλεγχος :

- c-ANCA αντισώματα, ειδικά για την πρωτεάση - 3(PR3)
- p-ANCA αντισώματα
- Ανοσοσφαιρίνες: κ.φ

## 2. Βιοψία δέρματος: «Στοιχεία Λευκοκυττοκλαστικής αγγειίτιδας»

## 3. Απεικόνιση κατώτερου αναπνευστικού

# ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΤΩΝ ΠΝΕΥΜΟΝΩΝ

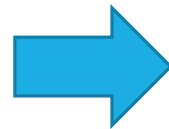
**Βρογχοσκόπηση:** «Διαπυημένες αιματηρές εκκρίσεις με κίτρινες πλάκες στο μεμβρανώδες τμήμα της τραχείας και κοκκιωματώδης παραμόρφωση του βλεννογόννου στην τρόπιδα και τα κύρια βρογχιόλια»

**Αξονική τομογραφία :** «Ελαφρώς ακανόνιστη οριοθέτηση των τοιχωμάτων της τραχείας και των βρόγχων, χωρίς πνευμονικές αλλοιώσεις»

# ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ

Αναμένοντας τα αποτελέσματα...

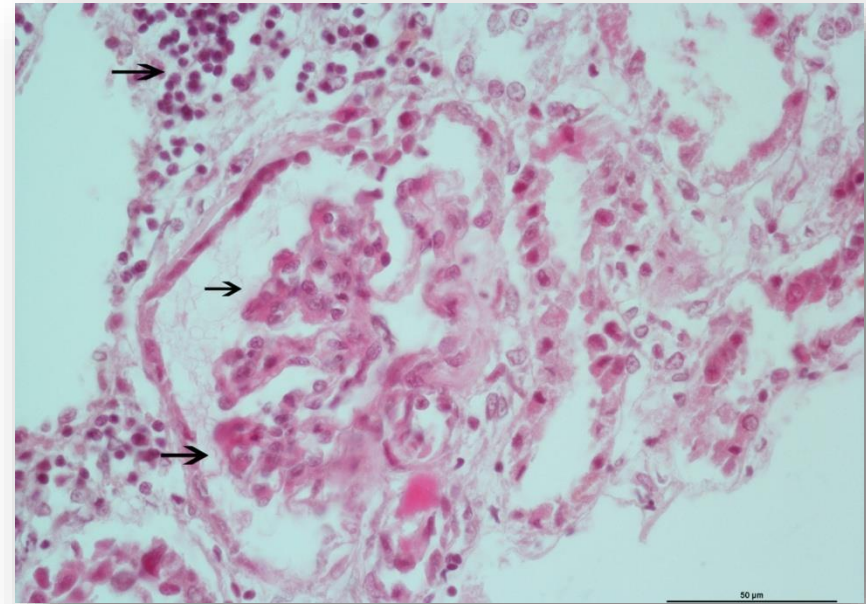
- **Επιδείνωση της νεφρικής λειτουργίας**
  - Λεύκωμα 1,5 gr/24h
  - Αιματουρία



*Βιοψία νεφρού*

# ΒΙΟΨΙΑ ΝΕΦΡΟΥ ΙΣΤΟΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ1

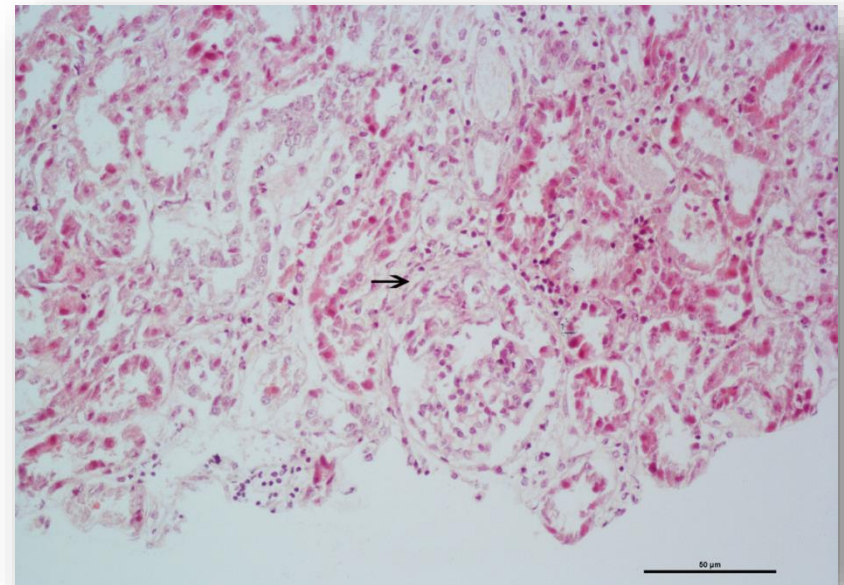
1. Νέκρωση τμηματικών  
ινοκυτταρικών  
σχηματισμών στο  
σπείραμα
2. Περι-σπειραματική και  
διάμεση διήθηση από  
μονοπύρηννα και  
ουδετερόφιλα  
κύτταρα



**Εστιακή νεκρωτική  
σπειραματονεφρίτιδα**

# ΒΙΟΨΙΑ ΝΕΦΡΟΥ ΙΣΤΟΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ2

1. Κυτταρικοί μηνοειδείς σχηματισμοί παρατηρήθηκαν στο 20% των σπειραμάτων
2. Ο άμεσος ανοσοφθορισμός με αντισώματα έναντι των IgG, IgA, IgM και C3 ήταν αρνητικός



# ΛΟΙΠΟΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

## Ανοσολογικός έλεγχος :

- Ανοσοσφαιρίνες : κ.φ
- c-ANCA αντισώματα (+)



Diagnosis

# ΔΙΑΓΝΩΣΗ

**Κοκκιωμάτωση με Πολυαγγειίτιδα  
(Κοκκιωμάτωση Wegener)**



Thank  
you