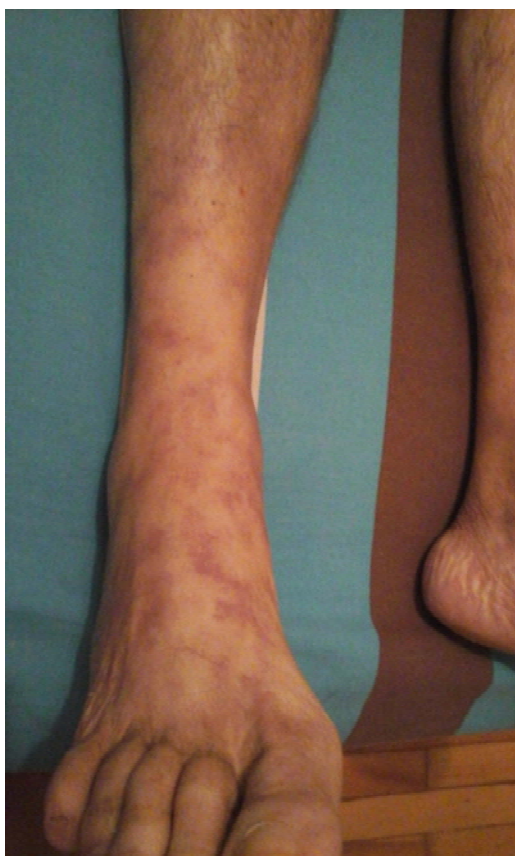


Περίπτωση #1

Still - like

- Male 73 yo
- Από 8ετίας εμπύρετο + φλ.σύνδρομο
 - Θ έως 39° C, ΤΚΕ 70-100, CRP 80, αναιμία, ↑WBC
 - Ήπια αρθρίτιδα ΜΤΦ
 - Νευροαισθητηριακή απώλεια ακοής από έτους
 - Αγγειοιδικό εξάνθημα κ άκρων
 - RF, ANA, ANCA (-)
 - Γονιδιακός έλεγχος για FMF, TRAPS, CAPS, HIDS (-)
 - Απεικονιστικός κλπ έλεγχος (-) (αντιδραστικός μυελός)

*



- Ατ.αν:
 - ΑΣ. συμπτωματική σε νεαρή ηλικία
- Οικ.αν:
 - αδελφή με ΑΣ υπό TNFi, αδελφός με λευχαιμία

- Πιθανή διάγνωση: Νόσος του Still
- Θεραπεία:
 - Ανταπόκριση μόνο σε ↑δόσεις κορτιζόνης (20mg)
 - Χωρίς ανταπόκριση σε
 - DMARDs
 - κολχικίνη
 - Anakinra
 - Enbrel

- Χορήγηση Tocilizumab
 - Εργ/κή ανταπόκριση από την πρώτη έγχυση,
 - Σχεδόν φυσιολογικές τιμές δεικτών φλεγμονής μετά τη 2^η έγχυση
 - Χωρίς αντίστοιχη θεαματική κλινική ανταπόκριση
 - Αλλά.... βαριά αλλεργική αντίδραση στην 3^η έγχυση προ 3 μήνου....

- Επί του παρόντος
 - 18 mg medrol – απύρετος
 - Οιδήματα κ άκρων με αγγειιτιδικό εξάνθημα
- Έναρξη Metoject
 - Αμέσως μετά την 1^η ένεση, επιδείνωση οιδήματος κ άκρων κι έντονη οσφυαλγία...
- Προγραμματισμός για Humira

Περίπτωση #2

Rupus

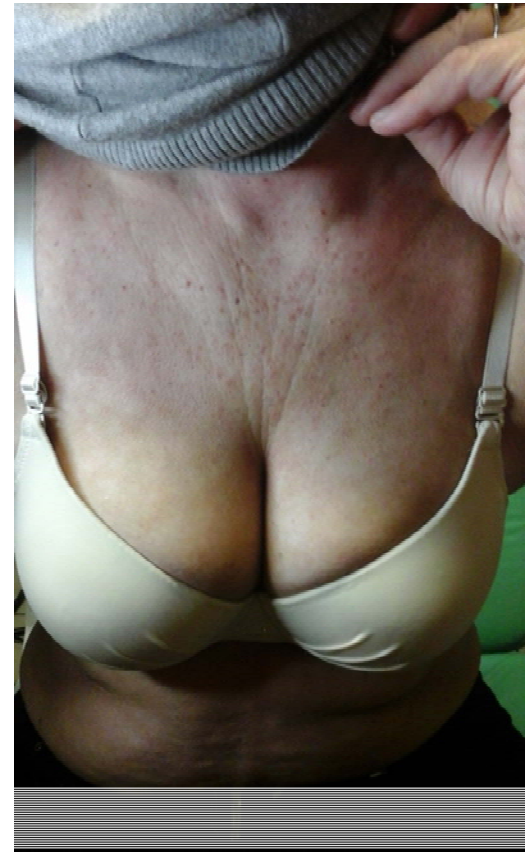
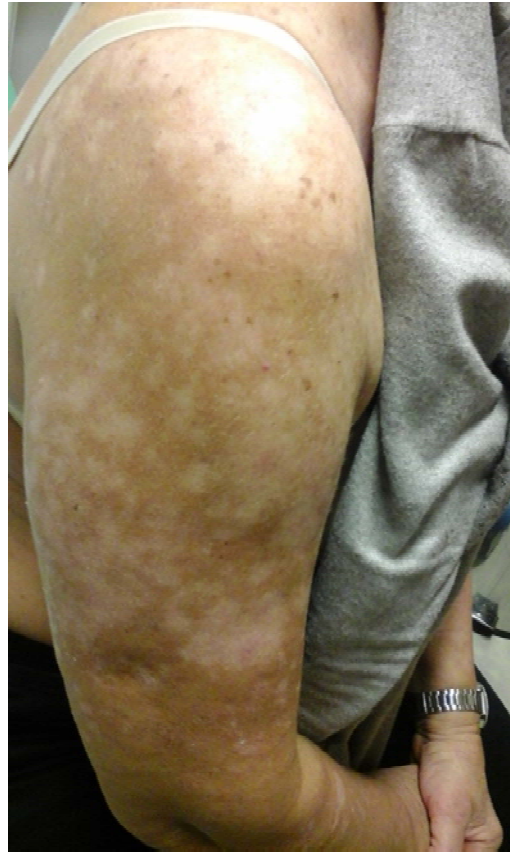
- Female, 50yo
- Από 12 ετίας
 - PA:** RF(+), Anti-CCP(+), διαβρωτική, ρ.οζίδια
 - SLE:** ANA(+), λευκοπενιά, malar rash, χωρίς οργανοειδική προσβολή

- Θεραπεία:
 - Δεν μπορεί να λάβει DMARDs
 - ↑LFTs, ↓WBCs κλπ
 - Χωρίς ανταπόκριση σε Enbrel / Humira
 - Rituximab: ύφεση για 4 έτη
 - Tocilizumab: ύφεση για 3 έτη
 - Abatacept: ύφεση για 2 έτη
 - Cimzia: ανταπόκριση μόνο στη δόση εφόδου
 - ????

Περίπτωση #3

SDLE







Ειδικός Παθολόγος

 ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗ ΣΤΟΝ **ΖΑΧΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ** ΠΛΗΡΕΙΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ-ΑΜΕΣΗ ΜΕΤΡΗΣΗ ΓΛΥΚΟΖ. ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΝΗΣ.



ΜΕΤΡΗΣΗ ΟΣΤΙΚΗΣ ΠΥΚΝΟΤΗΤΑΣ-**ΟΣΤΕΟΠΟΡΩΣΗ**.



ΥΠΕΡΗΧΟΣ ΑΝΩ ΚΑΙ ΚΑΤΩ ΚΟΙΛΙΑΣ -ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΚΑΙ **ΚΑΤ'ΟΙΚΟΝ** ΜΕ ΦΟΡΗΤΟ ΥΠΕΡΗΧΟ.



ΕΓΧΡΩΜΟΣ ΥΠΕΡΗΧΟΣ ΑΓΓΕΙΩΝ-ΚΑΤΩΤΙΔΩΝ-ΚΑΤΩ ΑΚΡΩΝ-ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΚΑΤ'ΟΙΚΟΝ.



ΡΥΘΜΗΣΗ ΑΡΤΗΡΙΑΚΗΣ ΠΙΕΣΗΣ-24ΩΡΗ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΠΙΕΣΗΣ-ΡΥΘΜΟΥ



ΑΝΤΙΚΑΠΝΙΣΤΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ-ΜΕΤΡΗΣΗ CO-ΚΑΙ ΟΞΥΓΟΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ



ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΜΕΛΕΤΗΣ ΥΠΝΙΚΗΣ **ΑΠΝΟΙΑΣ**



ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΡΥΘΜΗΣΗ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΜΕ **ΑΝΤΙΠΗΚΤΙΚΗ** ΑΓΩΓΗ-SINTROM



ΙΑΤΡΕΙΟ **ΚΕΦΑΛΑΛΓΕΙΑΣ**-ΧΡΟΝΟΥ ΠΟΝΟΥ



ΡΥΘΜΗΣΗ **ΑΝΤΙΛΙΠΙΔΑΙΜΙΚΗΣ** ΑΓΩΓΗΣ-ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ

24 ΩΡΕΣ ΚΟΝΤΑ ΣΑΣ