

ΕΛΕΥΘΕΡΗ  
ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ

Χορήγηση πιστοποιητικού με μόρια (credits)  
Συνεχιζόμενης Ιατρικής & Νοσηλευτικής Εκπαίδευσης

**3<sup>ο</sup>**  
**Πολυθεματικό**  
Επιστημονικό Συνέδριο  
**ΚΑΤ**



**28 - 30** Νοεμβρίου 2019  
Νοσοκομείο **ΚΑΤ, Αθήνα**



## ΕΓΚΕΦΑΛΙΤΙΔΑ ΑΠΟ ΙΟ ΤΟΥ ΔΥΤΙΚΟΥ ΝΕΙΛΟΥ

Μπάκας Κωνσταντίνος, Γερασίμου Μαρίνα, Μαντζούκης Σταύρος, Υγροπούλου Όλγα, Κοσμά Ελένη, Λεπίδα Δήμητρα, Μουσαφίρη Ουρανία

Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων 'Γ. Χατζηκώστα'

ΕΛΕΥΘΕΡΗ  
ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ

Χορήγηση πιστοποιητικού με μόρια (credits)  
Συνεχιζόμενης Ιατρικής & Νοσηλευτικής Εκπαίδευσης

# 3<sup>ο</sup> Πολυθεματικό Επιστημονικό Συνέδριο ΚΑΤ



28-30 Νοεμβρίου 2019  
Νοσοκομείο ΚΑΤ, Αθήνα



**Εισαγωγή:** Η εμπύρετη κατάσταση αποτελεί μία από τις συχνότερες αιτίες προσέλευσης ασθενών στα τμήματα επειγόντων περιστατικών των νοσοκομείων. Κάποιες φορές όμως η αιτιολογική διερεύνηση αυτών των περιστατικών είναι αρκετά δύσκολη.

**Σκοπός:** Η περιγραφή περιστατικού ασθενή με εμπύρετο στο οποίο η λεπτομερής λήψη ατομικού αναμνηστικού οδήγησε στην αιτιολογική διάγνωση.

**Υλικό και Μέθοδος:** Ασθενής 77 ετών που προσήλθε στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) λόγω εμπυρέτου.

**Αποτελέσματα:** Ασθενής 77 ετών μόνιμος κάτοικος Νέας Υόρκης με ιστορικό αρτηριακής υπέρτασης, καλοήθους υπερτροφίας προστάτη και δυσλιπιδαιμίας προσήλθε στο ΤΕΠ λόγω αναφερόμενου εμπυρέτου για το οποίο ελάμβανε από διημέρου αντιβιοτική αγωγή ως πιθανή ουρολοίμωξη. Ο ασθενής εισήχθη αρχικά στην ουρολογική κλινική (λόγω μη ύφεσης του εμπυρέτου) όπου λόγω έκπτωσης επίπεδου συνείδησης και αναπνευστικής ανεπάρκειας χρειάστηκε να διασωληνωθεί και να μεταφερθεί στην Μονάδα Εντατικής Θεραπείας. Η διενέργεια οσφυονωτιαίας παρακέντησης και η εξέταση του εγκεφαλονωτιαίου υγρού έθεσε την διάγνωση της εγκεφαλίτιδας Η αξονική τομογραφία εγκεφάλου ανέδειξε παρουσία μικροισχαιμικού τύπου αλλοιώσεων στην υποφλοιώδη και περικολιακή λευκή ουσία καθώς και στα βασικά γάγγλια. Μετά από 48 ώρες ο ασθενής αποσωληνώθηκε επιτυχώς ενώ η επαναληπτική αξονική τομογραφία εγκεφάλου δεν είχε κάποια ουσιαστική διαφοροποίηση σε σχέση με την αρχική. Η προσεκτική λήψη του ατομικού αναμνηστικού αποκάλυψε ότι ο ασθενής προτού επισκεφθεί τα Ιωάννινα είχε παραμείνει για 10 ημέρες σε περιοχή της Αττικής με υψηλό αριθμό κρουσμάτων οφειλόμενων σε ιό του Δυτικού Νείλου (σε αντίθεση με την περιοχή της Ηπείρου).

ΕΛΕΥΘΕΡΗ  
ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ

Χορήγηση πιστοποιητικού με μόρια (credits)  
Συνεχιζόμενης Ιατρικής & Νοσηλευτικής Εκπαίδευσης

# 3<sup>ο</sup> Πολυθεματικό Επιστημονικό Συνέδριο ΚΑΤ



28-30 Νοεμβρίου 2019  
Νοσοκομείο ΚΑΤ, Αθήνα



Πράγματι δείγμα αίματος του ασθενή εστάλη σε κέντρο αναφοράς στην Θεσσαλονίκη και επιβεβαιώθηκε η διάγνωση της λοίμωξης από τον ιό του Δυτικού Νείλου. Ο ασθενής μετά την επιτυχή αποσωλήνωση όντας αιμοδυναμικά και αναπνευστικά σταθερός συμπλήρωσε συνολικά 4 ημέρες νοσηλείας και διακομίστηκε στην παθολογική κλινική για συνέχιση της θεραπείας του.

**Συμπεράσματα:** Η λήψη λεπτομερούς ατομικού αναμνηστικού αποτελεί ακρογωνιαίό λίθο για την ακριβή διάγνωση αλλά και την στοχευμένη θεραπεία. Είναι λοιπόν σημαντικό, παρά τις σημαντικές τεχνολογικές εξελίξεις της εποχής μας, οι νέοι ιατροί να εκπαιδεύονται στην ορθή λήψη ιστορικού και την λεπτομερή κλινική εξέταση.