ΕΜΦΥΣΗΜΑΤΩΔΗΣ ΚΥΣΤΙΤΙΔΑ : ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΜΙΑΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗΣ

ΒΑΝΔΩΡΟΥ ΔΗΜΗΤΡΑ-ΝΕΦΕΛΗ, ΚΗΡΥΚΟΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ, ΜΟΥΣΤΟΓΙΑΝΝΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ, STRYZHEUS VLADYSLAV, ΒΟΣΣΟΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ, ΖΩΝΤΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ, ΤΖΑΜΑΡΙΑΣ ΣΠΥΡΙΔΩΝ, ΚΑΡΤΣΑΚΛΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ , ΣΦΙΓΓΑΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ, ΜΠΟΥΡΟΠΟΥΛΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ

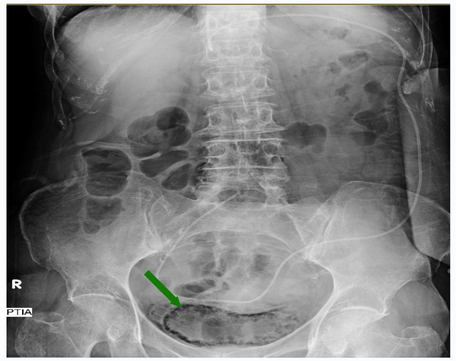
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΤΡΩΝ «Ο ΑΓΙΟΣ ΑΝΔΡΕΑΣ», ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

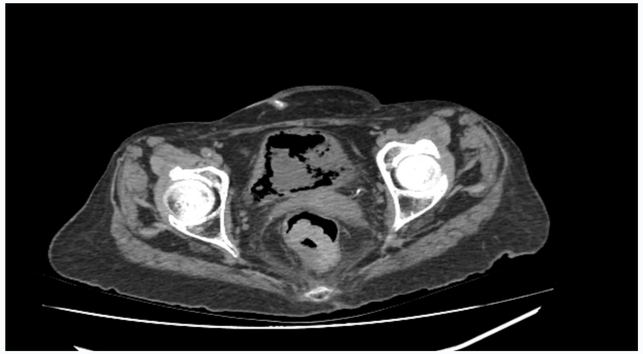
Η εμφυσηματώδης κυστίτιδα θεωρείται μια σοβαρή και δυνητικά απειλητική για τη ζωή νόσος που προκαλείται από λοίμωξη με αεριογόνους μικροοργανισμούς, με συχνότερα ανευρισκόμενους τους E.coli και K.pneumoniae. Λόγω της σπανιότητας της νόσου η αληθινή της επίπτωση είναι άγνωστη. Συνήθως προσβάλλει ηλικιωμένες διαβητικές γυναίκες.

ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΤΗΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗΣ

♀ 63 ετών προσήλθε στα επείγοντα εξωτερικά ιατρεία με οξύ διαρροϊκό σύνδρομο. Η κλινική εξέταση ανέδειξε μόνο μια ήπια ευαισθησία υπερηβικά, ενώ η ασθενής ήταν απύρετη. Από το ιστορικό αξιοσημείωτη ήταν η τοποθέτηση κοιλιοπεριτοναϊκής παροχέτευσης για φυσιολογικής πίεσης υδροκέφαλο. Η ακτινογραφία κοιλίας και η αξονική τομογραφία ανέδειξαν πάχυνση της ουροδόχου κύστεως με παρουσία αέρα στο τοίχωμα της και η γενική ούρων ανέδειξε πυουρία. Δεν υπήρχαν ευρήματα εντεροκυστικού συριγγίου, ούτε νεοπλάσματος. Η κυστεοσκόπηση ανέδειξε την παρουσία αέρα υποβλεννογόνια.



Α. ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ ΚΟΙΛΙΑΣ



Β. ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ



Γ. ΚΥΣΤΕΟΣΚΟΠΗΣΗ

ΘΕΡΑΠΕΙΑ & ΕΚΒΑΣΗ

Έγινε παροχέτευση της ουροδόχου κύστεως με ουρηθρικό καθετήρα και λήψη αντιβιοτικής αγωγής Ciprofloxacin και Metronidazole για 21 ημέρες, σύμφωνα με το αποτέλεσμα της καλλιέργειας των ούρων που ανέδειξε Klebsiella Pneumoniae, ενώ οι καλλιέργειες αίματος ήταν αρνητικές. Μετά τη συμπλήρωση της αγωγής η αξονική τομογραφία ανέδειξε την απουσία των συλλογών αέρα στο τοίχωμα της ουροδόχου κύστεως.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η εμφυσηματώδης κυστίτιδα είναι μια σπάνια κλινική οντότητα την οποία ο κλινικός γιατρός θα πρέπει να υποψιαστεί σε ασθενείς με συγκεκριμένα χαρακτηριστικά που εμφανίζονται με τα κλασσικά συμπτώματα της ουρολοίμωξης. Η πρώιμη θεραπευτική παρέμβαση είναι απαραίτητη για την ελάττωση της θνησιμότητας της νόσου.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Thomas, A.A., Lane, B.R., Thomas, A.Z., Remer, E.M., Campbell, S.C. and Shoskes, D.A. (2007), Emphysematous cystitis: a review of 135 cases. BJU International, 100: 17-20

2. Grupper, Moti MD; Kravtsov, Alexander MD; Potasman, Israel MD. Emphysematous Cystitis: Illustrative Case Report and Review of the Literature. Medicine 86(1):p 47-53, January 2007.