

ΣΥΓΧΡΟΝΕΣ ΠΡΟΚΛΗΣΕΙΣ ΣΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΑΙΜΟΛΥΤΙΚΗ ΑΝΑΙΜΙΑ & ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΗ ΥΠΕΡΤΑΣΗ

Δημήτρης Τσιάπρας MD FESC



ΩΝΑΣΕΙΟ Κ/Χ ΚΕΝΤΡΟ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΕΛΕΤΗΣ ΤΗΣ ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΗΣ ΥΠΕΡΤΑΣΗΣ

1^ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ
ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΗΣ ΥΠΕΡΤΑΣΗΣ



9-11 Ιουνίου 2017
Αίγλη Ζαπφείου - Αθήνα

«Χορηγούνται 12 Μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής
Εκπαίδευσης από τον Π.Ι.Σ.»



ΙΣΤΟΡΙΚΟ

- ◉ Άνδρας 33 ετών
- ◉ Ενδιάμεση θαλασσαιμία (διάγνωση από 2 ετών)
- ◉ Σπληνεκτομή 2005
- ◉ Περικαρδίτιδα 2011
- ◉ Εξωμυελικές εστίες αιμοποίησης 2013
- ◉ Συστηματικές μεταγγίσεις 2015
- ◉ Ιστορικό θρόμβωσης Αρ κάτω άκρου 2012

**ΕΙΣΑΓΩΓΗ Γ.Ν. Λαρίσης λόγω δύσπνοιας
προσπαθείας από 4ημέρου.**



ΕΥΡΗΜΑΤΑ

- ◉ Κλινική εξέταση χωρίς σημαντικά ευρήματα
- ◉ ΑΠ: 135/85, ΚΣ:85/1', O₂ sat: 93%,
Θερμ:37,1
- ◉ Ht:33,4 , WBC:11100, TKE:10, CRP:11,9 ,
D-dimmers:4mg/L, Ferr:308
- ◉ CTPA:Απουσία εικόνας πνευμονικής εμβολής,
πλευριτικής συλλογής ή πύκνωσης. Διάχυτα
ινώδη στοιχεία & εστιακές αποτιτανώσεις
- ◉ ECHO: LVEF:60%, D-shape, Διάταση RV,
Μέτρια TR, RVSP:75 mmHg



PERFUSION/VENTILATION SCAN



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ-ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΡΙΣΑΣ
411 10 ΛΑΡΙΣΑ, ΤΘ 1425, ΤΗΛ: 2413501000

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΠΥΡΗΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ
Δ/ντής: Αν. Καθ. Παναγιώτης Γεωργούλιας
Τηλ: 2413502918 / 6977 353495, Fax: 2413501863
e-mail: pgeorgoul@med.uth.gr

Λάρισα, 9 Φεβρουαρίου 2017

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: [REDACTED]

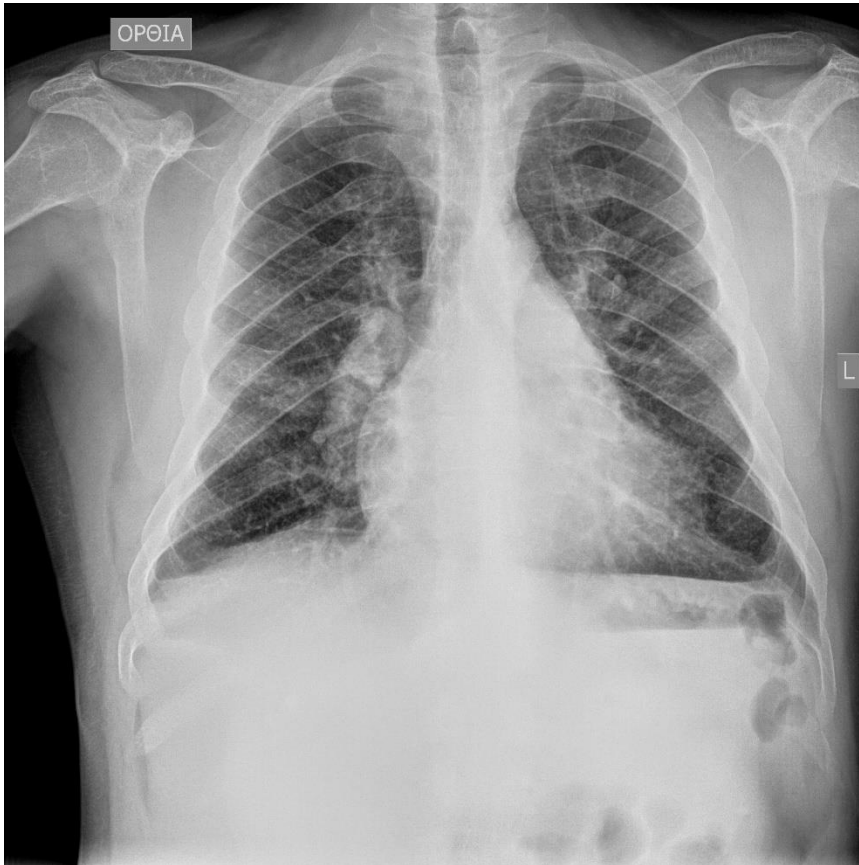
ΣΠΙΝΘΗΡΟΓΡΑΦΗΜΑ ΑΙΜΑΤΩΣΕΩΣ ΠΝΕΥΜΟΝΩΝ ΜΕ ^{99m}Tc -MAA

Ελήφθησαν οι κλασικές στατικές λήψεις (πρόσθια-οπίσθια, πλάγιες, οπίσθιες και πρόσθιες λοξές), καθώς και τομογραφικές (SPECT) λήψεις.

Παρατηρείται εντόνως ανομοιογενής διάχυση του ραδιοφαρμάκου σε όλη την έκταση αμφοτέρων των π

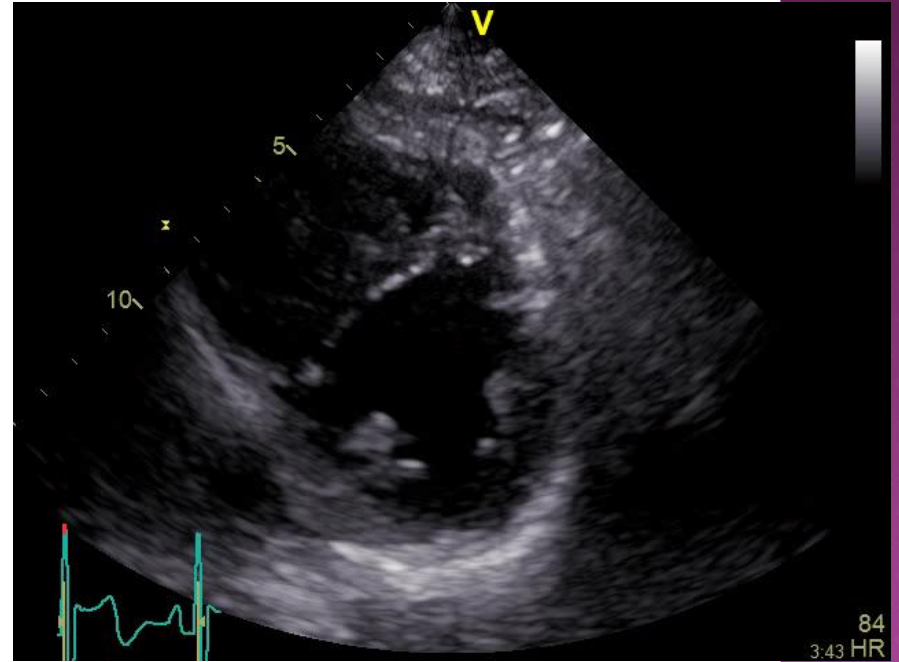
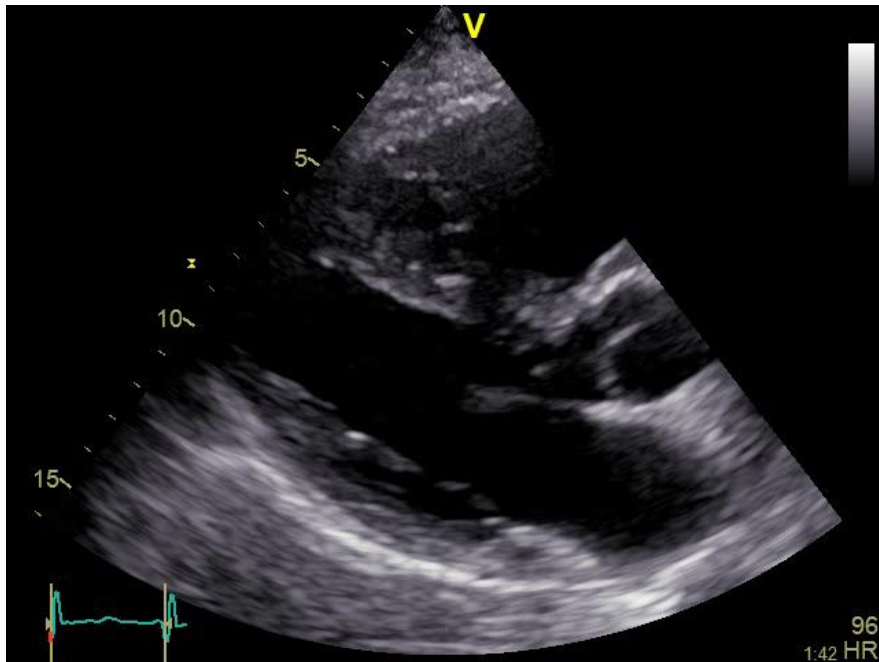


CHEST X-RAY



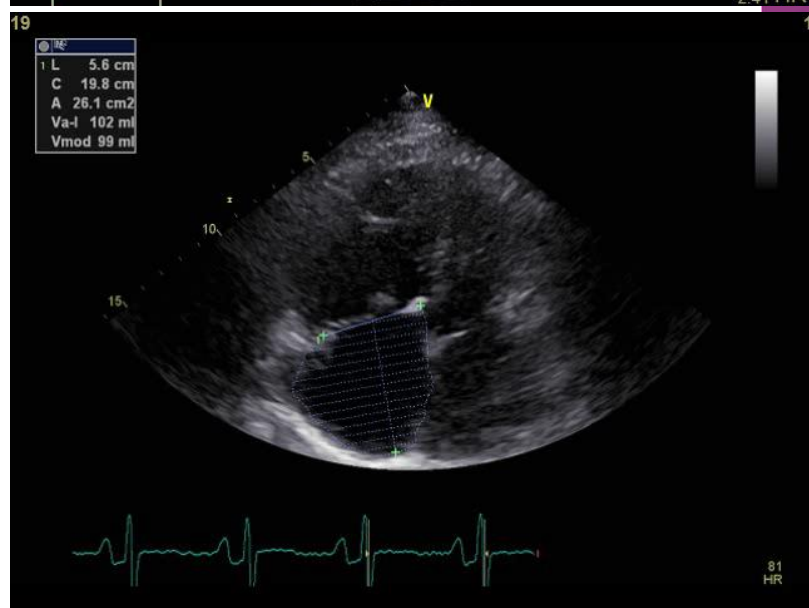
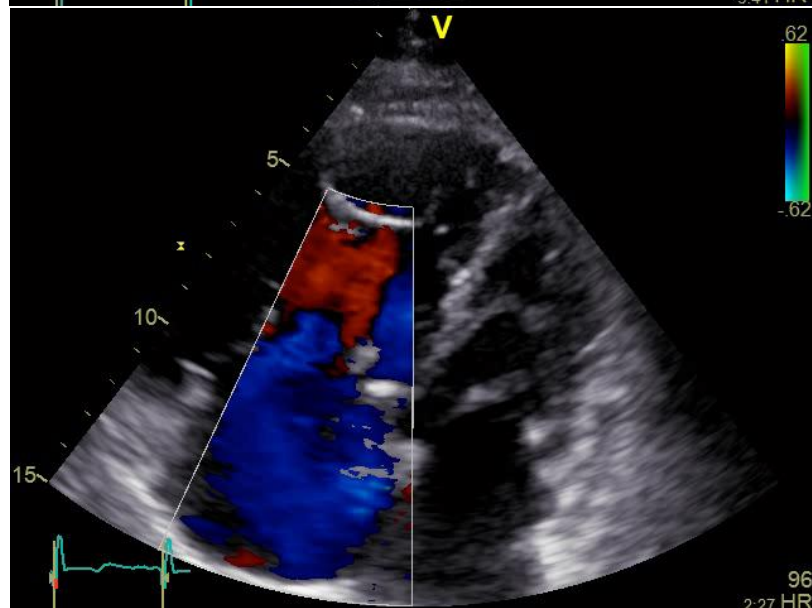
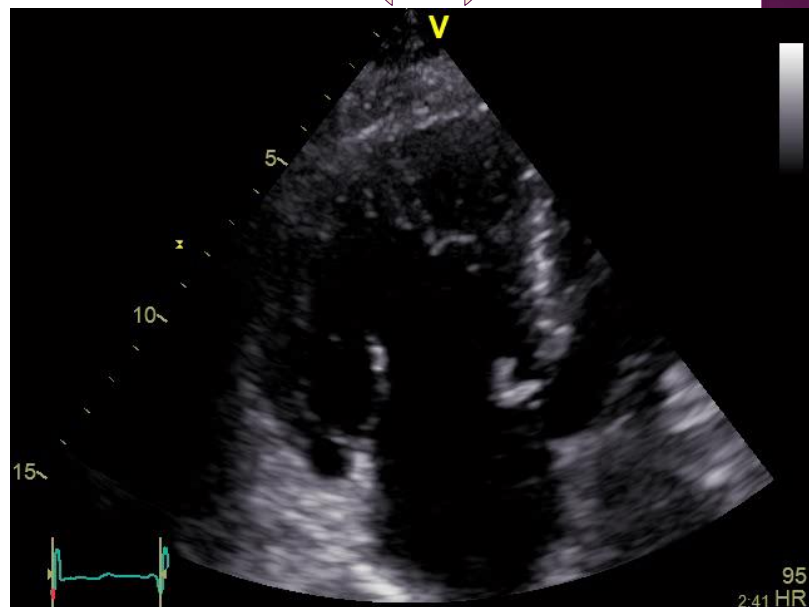
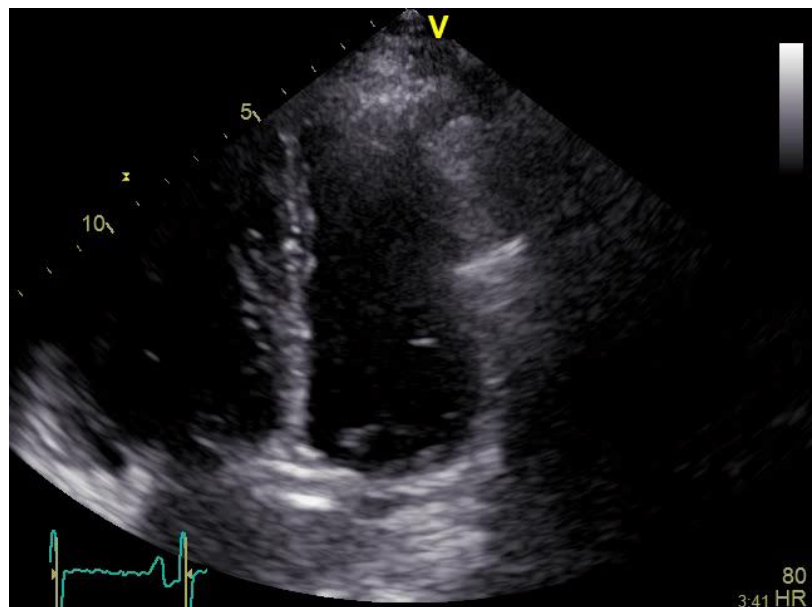


ΗΧΩΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΗΜΑ (1)



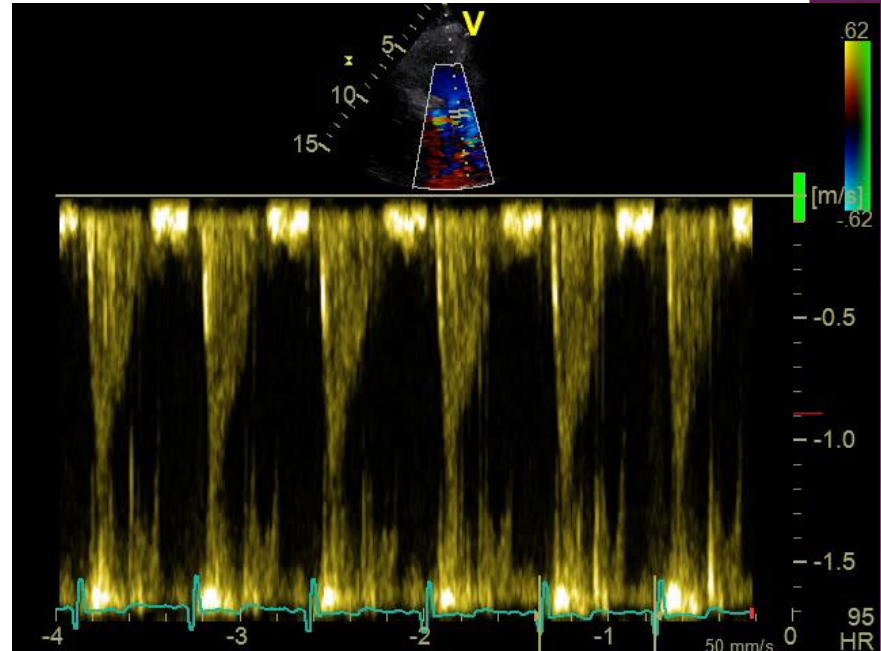
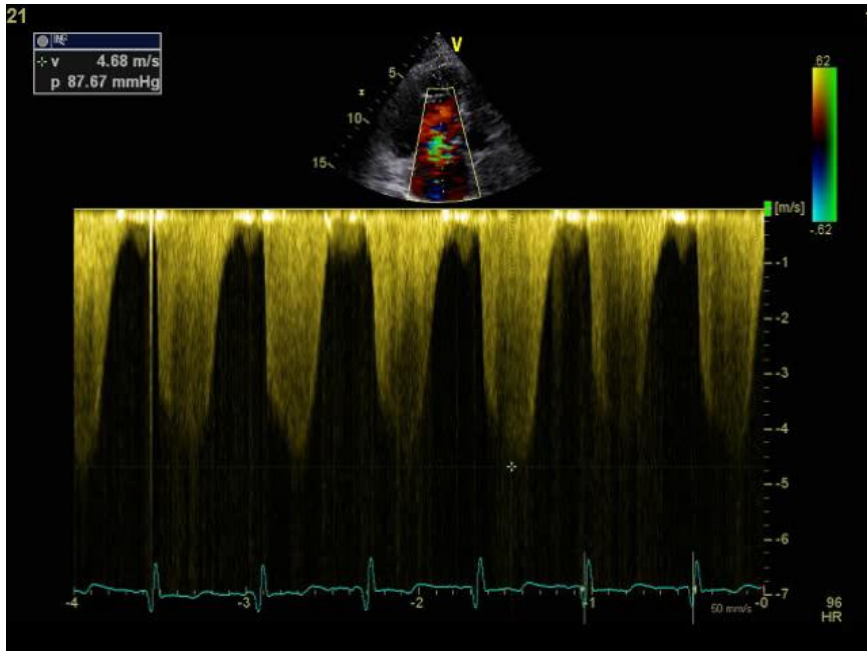


ΗΧΩΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΗΜΑ (1)





ΗΧΩΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΗΜΑ (1)



MVO2

13 ml/kg/min

NT pro BNP

380 ng/l



RIGHT HEART CATH (1)

ΠΙΕΣΕΙΣ

- ◉ P.A : 93/59/58 mmHg
- ◉ RV: 90/12 mmHg
- ◉ RA: **17** mmHg
- ◉ PWP: 14 mmHg
- ◉ Ao : 123/67/86 mmHg

ΟΞΥΜΕΤΡΙΑ

- ◉ Α.Κοιλία 95,4% Δ. Κοιλία 57,9%

ΠΑΡΟΧΕΣ - ΑΝΤΙΣΤΑΣΕΙΣ

- ◉ CO: 5,14 l/min
- ◉ CI: **2,52 l/min**
- ◉ PAR: 8,56



ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΗ ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ

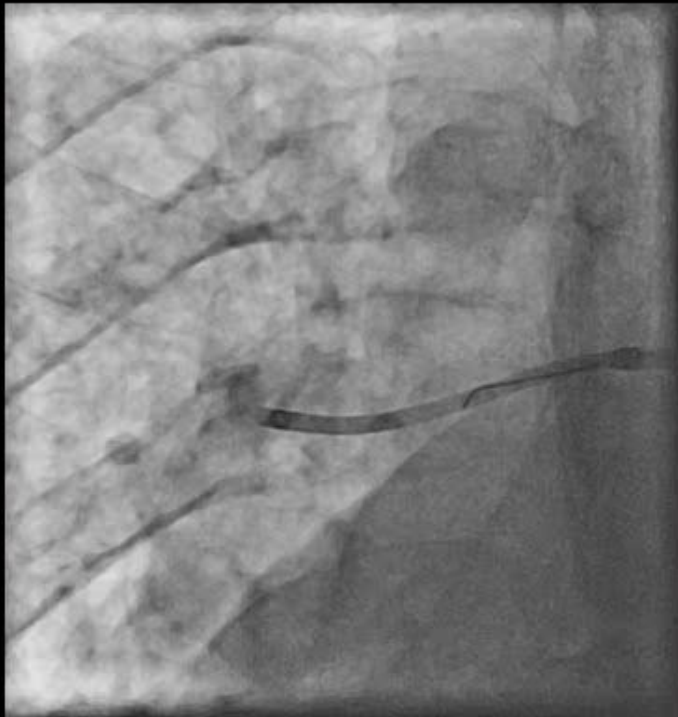
- ◉ Πολλαπλές βλάβες ιδιαίτερα στον δεξιό κάτω λοβό σε τμηματικούς & υποτμηματικούς κλάδους.
- ◉ Παρουσία βλαβών και σε κλάδους της αριστερής πνευμονικής αρτηρίας

ΘΕΡΑΠΕΙΑ

- Αντιπηκτικά
 - Riociguat
- Διουρητικά
- Μεταγγίσεις
- Αποσιδήρωση



ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΗ ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ



17:25



17:38:04

Il size 200.0 mm
LAO 0.00 CRA 0.00
Zoom (1.000x)

Il size 200.0 mm
C:127 W:LAO 0.00 CRA 0.00
1Zoom (1.000x)

C:127 W:255
1/18



ΑΓΓΕΙΟΠΛΑΣΤΙΚΗ ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΩΝ ΑΡΤΗΡΙΩΝ

25/4/2017

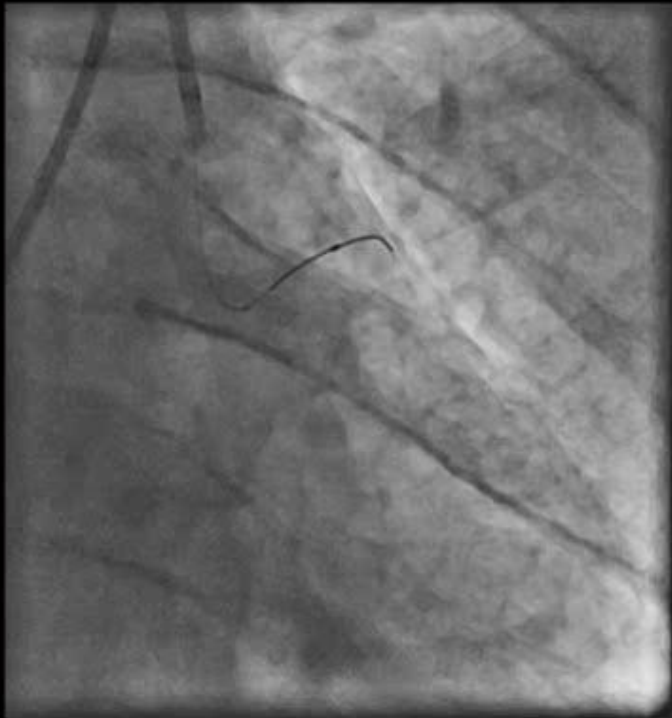
- Επιτυχής αγγειοπλαστική με μπαλόνι στα τμήματα A6α A10β και A8 της δεξιάς πνευμονικής αρτηρίας και στο A8 της αριστερής πνευμονικής αρτηρίας σε ασθενή με ανεγχείρητη χρόνια θρομβοεμβολική νόσο.

18/5/2017

- Επιτυχής αγγειοπλαστική με μπαλόνι σε κλάδους του τμήματος A6 της αριστερής πνευμονικής αρτηρίας σε ασθενή με ανεγχείρητη χρόνια θρομβοεμβολική νόσο.



BALLOON PULMONARY ANGIOPLASTY



17:49



17:38:04

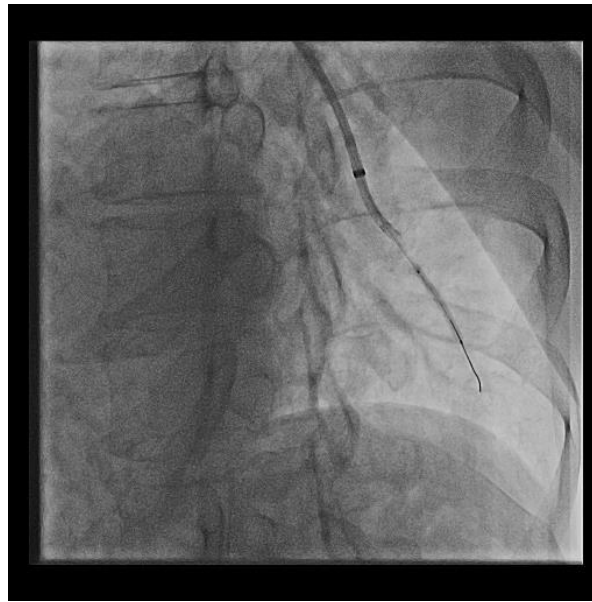
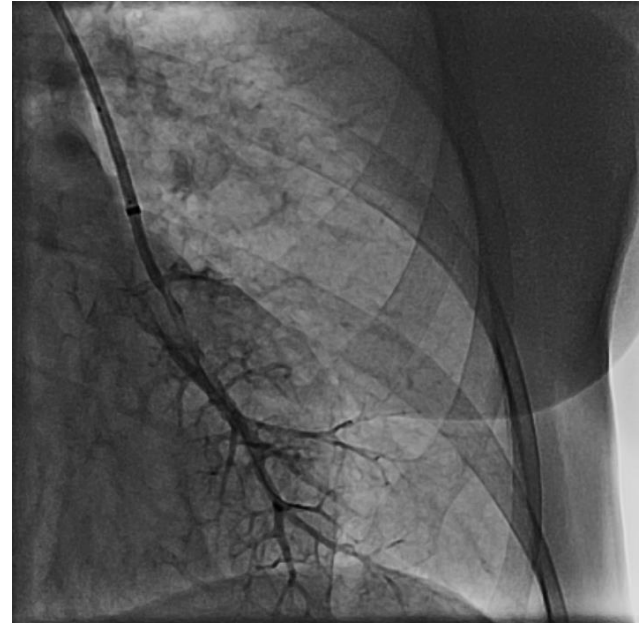
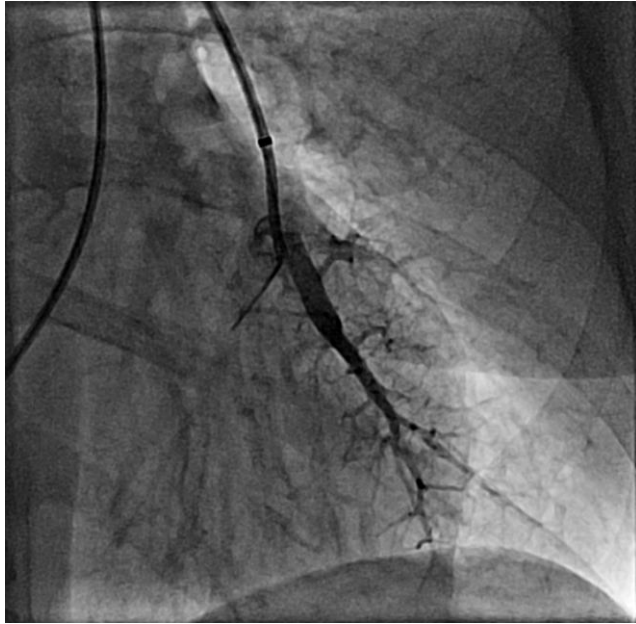
I size 200.0 mm
LAO 0.00 CRA 0.00
Zoom (1.000x)

II size 200.0 mm
C:127 W:255 LAO 59.80 CRA 0.10
1,Zoom (1.000x)

C:127 W:255
1/18

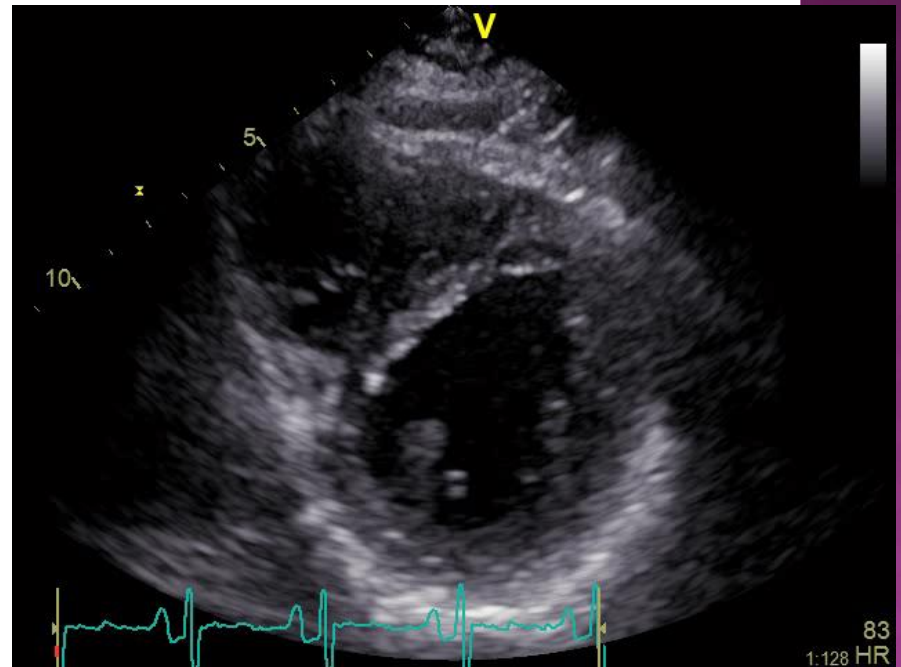
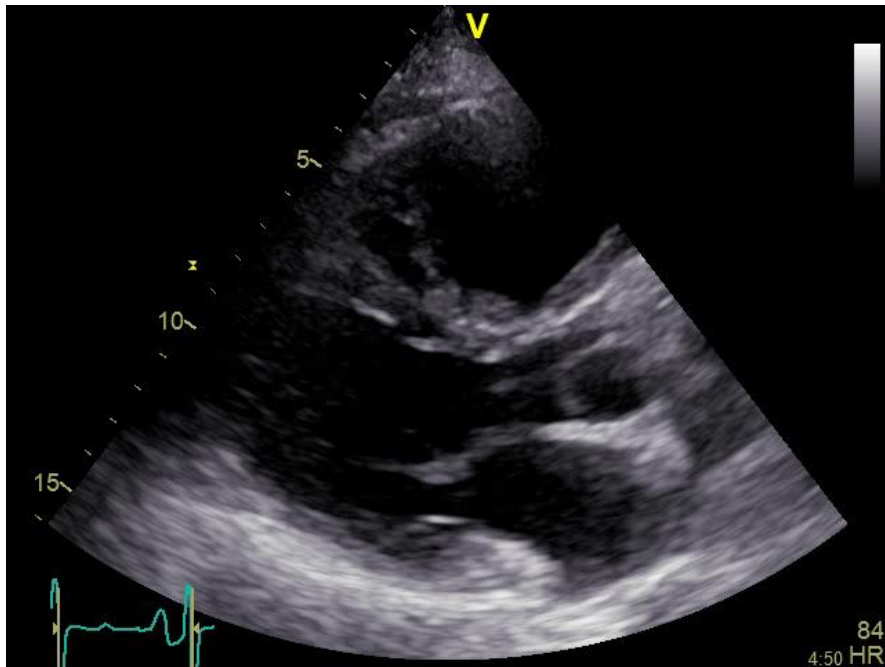


BALLOON PULMONARY ANGIOPLASTY



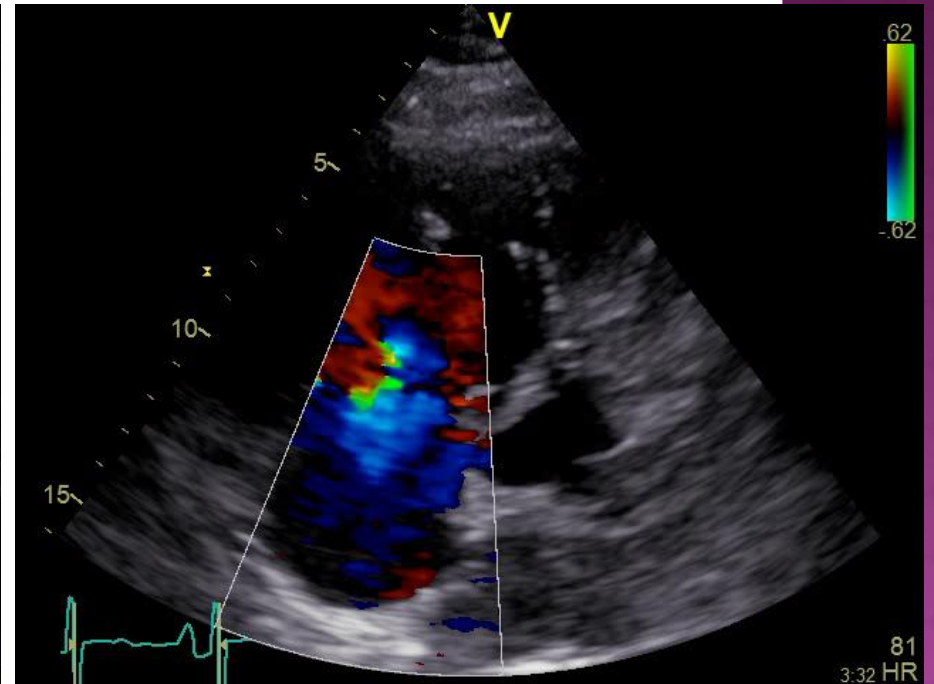
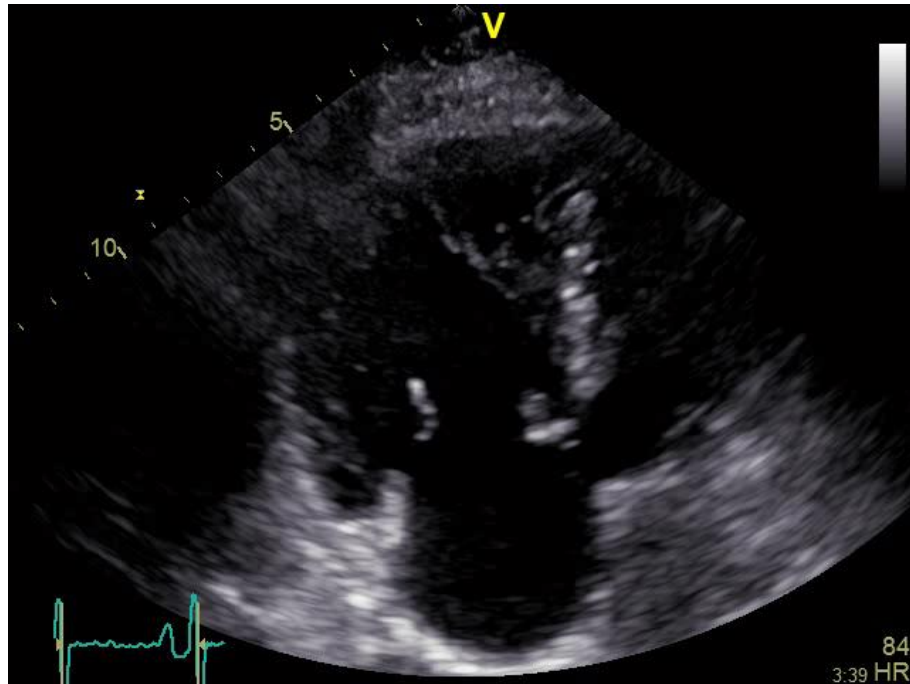


ΗΧΩΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΗΜΑ (2)



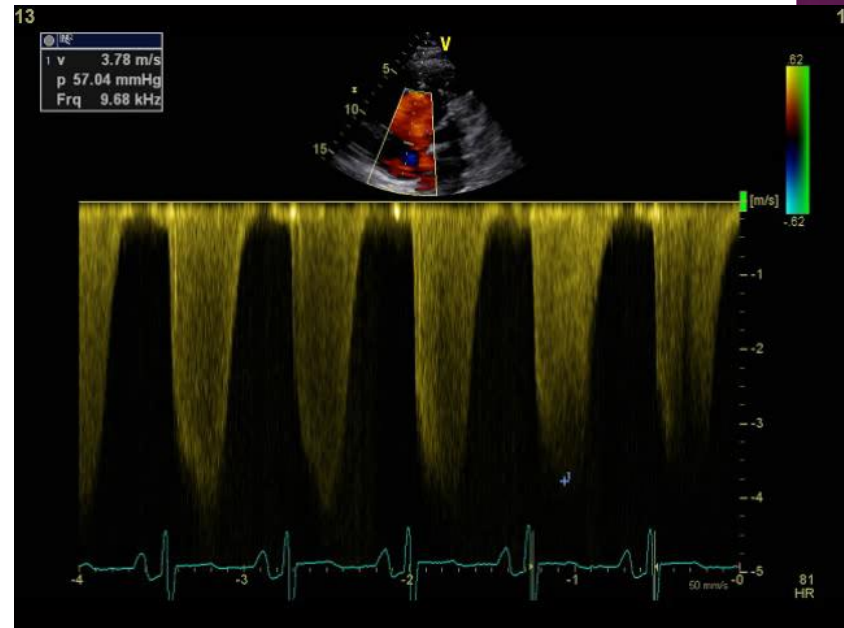
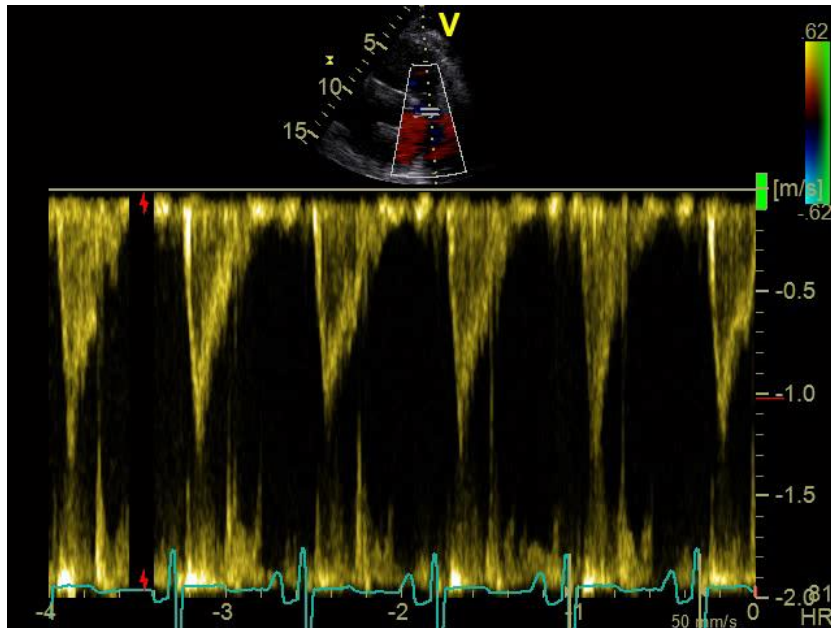


ΗΧΩΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΗΜΑ (2)





ΗΧΩΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΗΜΑ (2)



MVO2

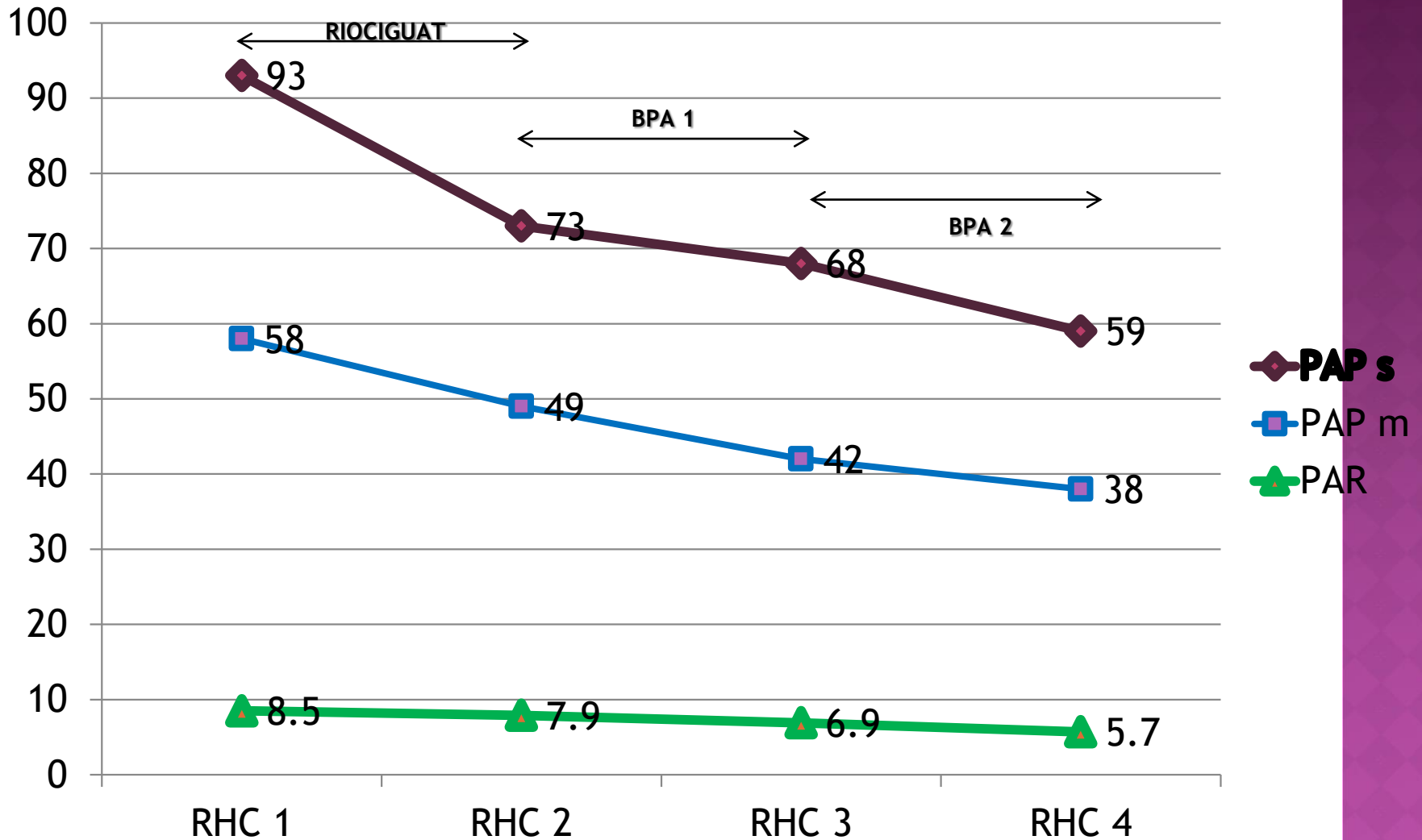
18 ml/kg/min

NT pro BNP

190 ng/l



RIGHT HEART CATH





PROGNOSIS EVALUATION

	BASELINE	FOLLOW UP
Right Heart Failure	+/-	No
Syncope	No	No
WHO	II-III	I-II
MVO2	13 ml/kg/min	18 ml/kg/min
NT pro BNP	380 ng/l	190 ng/l
ECHO	RA area: 26,5 cm ² Peric Eff: (-)	RA area: 21,2 cm ² Peric Eff: (-)
R.H.C.	RAP: 17 mmHg CI: 2,52 L/min/kg	RAP: 12 mmHg CI: 2,75 L/min/kg



ΑΙΤΙΑ ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΗΣ ΥΠΕΡΤΑΣΗΣ ΣΕ ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΝΟΠΑΘΕΙΕΣ

- ❖ Αιμόλυση
 - ↓ παραγωγή NO → αγγειοσύσπαση
- ❖ Υπερπηκτικότητα-Θρομβοφιλία
- ❖ Σπληνεκτομή-Λειτουργική ασπληνία
- Αναιμία-Χρόνια υποξία
- Αιμοχρωμάτωση καρδιάς-ήπατος-πνευμόνων
- Παρεγχυματικές και αγγειακές πνευμονικές βλάβες
- Αριστερή καρδιακή ανεπάρκεια



Left Ventricular Diastolic Doppler Characteristics in β -Thalassemia Major

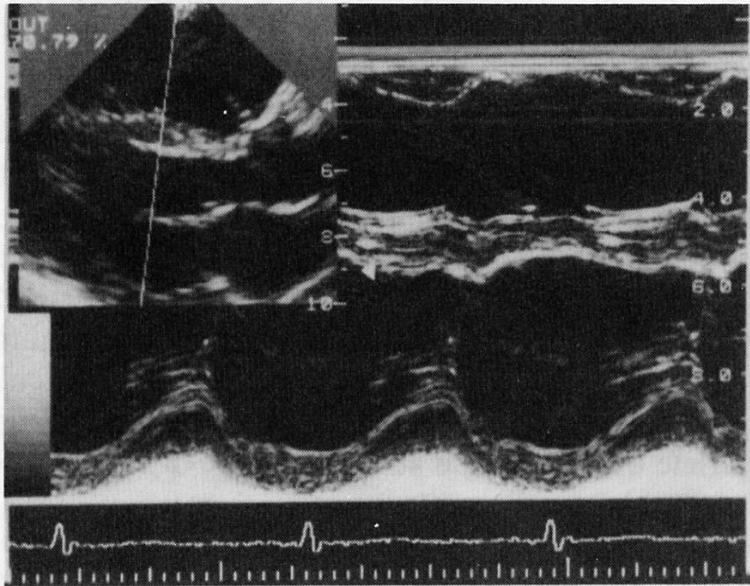


FIG 3. Typical M-mode echocardiogram of a highly elevated mean serum ferritin β -thalassemia major patient of the adult group with dilation of the right ventricle. Left ventricular dimensions are within the normal range.

- Η διαστολική λειτουργία δεν επηρεάζεται παρά μόνον σε προχωρημένα στάδια της νόσου.
- Εμφάνιση περιοριστικής φυσιολογίας της ΑΚ



ΘΑΛΑΣΣΑΙΜΙΑ

ΕΠΙΠΤΩΣΗ ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΗΣ ΥΠΕΡΤΑΣΗΣ

59% Σε ασθενείς με Ενδιάμεση Μεσογειακή Αναιμία

Aessopos et al, Blood 2001

84% σε ασθενείς με Μείζονα Θαλασσαιμία που δεν λαμβάνουν επαρκή θεραπεία αποσιδήρωσης

Du et al, Am Heart J 1997

68% σε ασθενείς με μείζονα θαλασσαιμία (7 με μεταγγίσεις)

Singer et al, Am J Hem 2006

30% (12 από 30) σε ασθενείς με μείζονα θαλασσαιμία

Wu et al, Ann Hematol 2004

44% σε ασθενείς με θαλασσαιμία με >8 μεταγγίσεις/έτος

Hagar et al, BJHaem 2006

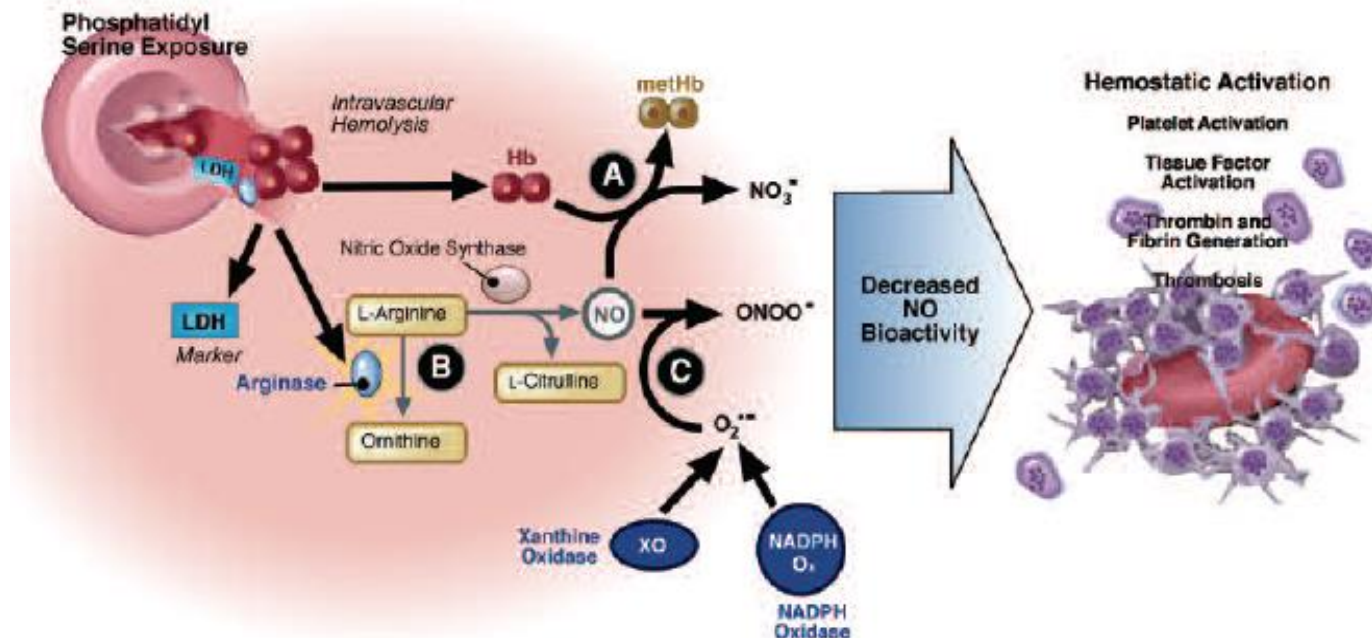
Δεν υπάρχει Π.Υ. σε καλά θεραπευόμενους ασθενείς με Μείζονα Μεσογειακή Αναιμία (mean peak systolic tricuspid gradient 22.7 ± 6.0 mmHg)

Aessopos et al, Eur J Haematol 2004



ΑΓΓΕΙΑΚΗ ΒΛΑΒΗ

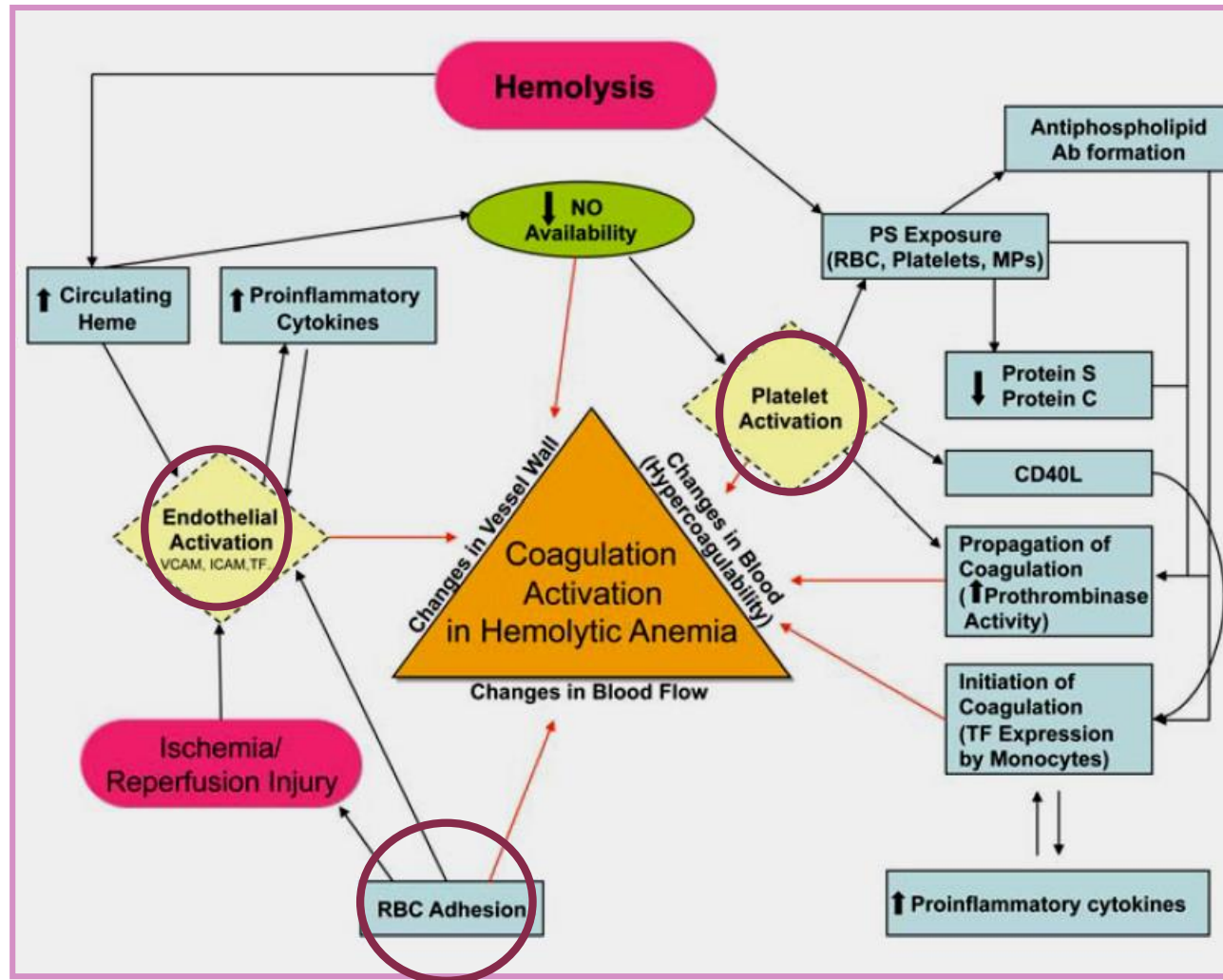
Χρόνια Αιμόλυση - Υπερφόρτιση Σιδήρου- Οξειδωτικό stress.



Η ελεύ



HYPERCOAGULABILITY AND THROMBOTIC COMPLICATIONS IN HEMOLYTIC ANEMIAS





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΕΛΕΤΗΣ ΤΗΣ ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΗΣ ΥΠΕΡΤΑΣΗΣ
1^ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ
ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΗΣ ΥΠΕΡΤΑΣΗΣ

ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ
για την
ΠΡΟΣΟΧΗ σας

9-11 Ιουνίου 2017
Αίγλη Ζαπφείου - Αθήνα

«Χορηγούνται 12 Μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής
Εκπαίδευσης από τον Π.Ι.Σ.»

