

Εμφυσηματώδης πυελονεφρίτιδα ως πρώτη κλινική εκδήλωση του Σακχαρώδη διαβήτη.

Τσικρικός Σπυρίδων, Ζυγογιάννης Ευστάθιος, Στόγια Νικολέτα, Μέλιος Δημήτριος, Καφαντάρη Βασιλική

Γενικό Νοσοκομείο Θηβών, Θήβα

Εισαγωγή: Η εμφυσηματώδης πυελονεφρίτιδα είναι μία δυνητικά θανατηφόρος νεκρωτική λοίμωξη του νεφρικού παρεγχύματος και των πέριξ ιστών. Παρουσιάζεται, κατά κύριο λόγο, σε ασθενείς που πάσχουν από Σακχαρώδη Διαβήτη ενώ σχεδόν όλοι οι ασθενείς που δεν είναι διαβητικοί παρουσιάζουν αποφρακτική ουροπάθεια. Χαρακτηρίζεται από την παρουσία αέρα στο πυελοκαλυκτικό σύστημα, το νεφρικό παρέγχυμα, ακόμα και περινεφρικά.

Σκοπός: Η παρουσίαση σπάνιου περιστατικού με εμφυσηματώδη πυελονεφρίτιδα ως αιτία διάγνωσης του Σακχαρώδη Διαβήτη

Υλικό -Μέθοδος: Ασθενής γυναίκα 59 ετών με ελεύθερο ατομικό αναμνηστικό προσήλθε στα ΤΕΠ το Γ. Ν. Θηβών αιτιώμενη άλγος στην δεξιά οσφυϊκή χώρα από 36ώρου με συνοδό ναυτία, τάση προς εμετό και κακουχία. Ο εργαστηριακός έλεγχος ανέδειξε υπεργλυκαιμία (πρωτοδιάγνωση ΣΔ), νεφρική δυσλειτουργία, αύξηση των δεικτών φλεγμονής ($\uparrow$ WBC, $\uparrow$ CRP,) μεταβολική οξέωση στα αέρια αίματος και πυοσφαίρια, ερυθρά αιμοσφαίρια και κετόνες στην γενική ούρων. Διενεργήθηκε U/S νεφρών όπου ανέδειξε αύξηση του μεγέθους του δεξιού νεφρού και μικρού βαθμού ανομοιογένεια αυτού, χωρίς υδρονέφρωση, με παρουσία ηχοανακλάσεων στους κάλυκες, ως επί πιθανής παρουσίας αέρα. Στη συνέχεια, πραγματοποιήθηκε CT κοιλίας, όπου απεικονίστηκε παρουσία αέρα στην πύελο και το παρέγχυμα του δεξιού νεφρού καθώς και παρανεφρικά δεξιά (ευρήματα συμβατά με εμφυσηματώδη πυελονεφρίτιδα), ενώ διαπιστώθηκε λίθος 6 χιλιοστών στο κάτω τριτημόριου του δεξιού ουρητήρα.

Συμπέρασμα: Η εμφυσηματώδης πυελονεφρίτιδα αποτελεί μία απειλητική για τη ζωή του ασθενούς λοίμωξη με τη διάγνωση να τίθεται, κατά κύριο λόγο, με την αξονική τομογραφία. Παρουσιάζεται κατά κύριο λόγο σε ασθενείς που πάσχουν από Σακχαρώδη Διαβήτη, ενώ σχεδόν όλοι οι ασθενείς που δεν είναι διαβητικοί παρουσιάζουν αποφρακτική ουροπάθεια. Στη δική μας περίπτωση η εμφυσηματώδης πυελονεφρίτιδα αποτέλεσε την πρώτη κλινική εκδήλωση του ΣΔ στην συγκεκριμένη ασθενή.