

CAZUL SĂPTAMÂNII

Partea 1



Asociere de boli imune

sau

"Un necaz nu vine niciodată singur"



R.E. bărbat,
22 ani,
hair stylist

Motivele internării:

Dureri abdominale difuze

Grețuri

Fatigabilitate

Scădere în greutate, 15 kg în 3 luni

Istoricul Medical

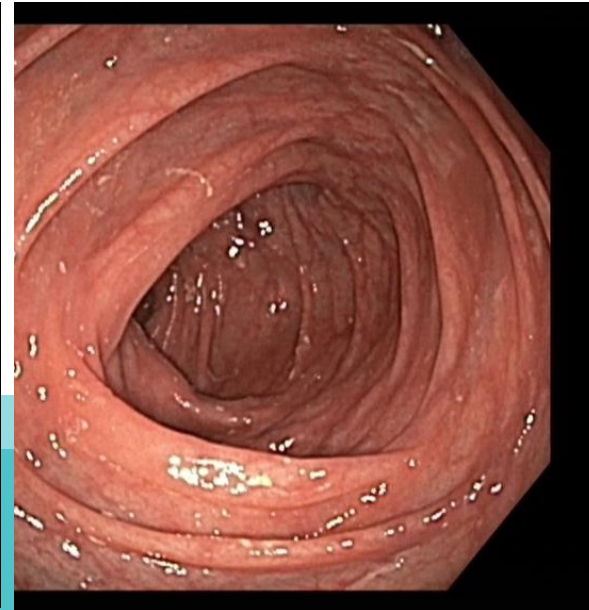
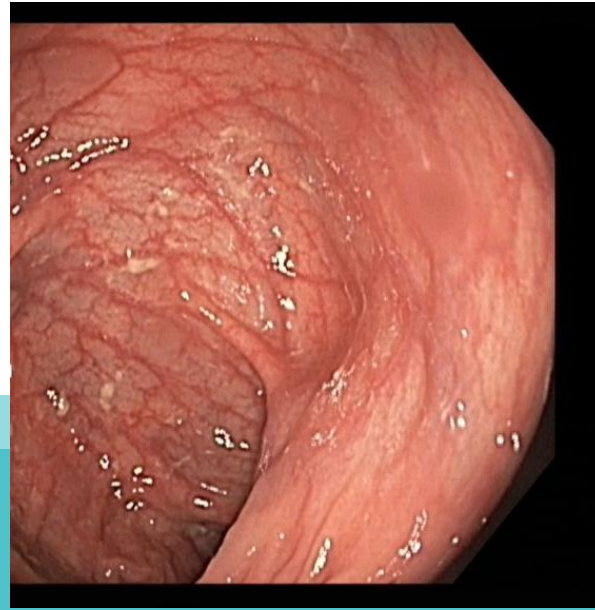
Boală Crohn ileală (diagnosticată recent cu 2 săptămâni în urmă)

Nu fumează

Explorare Endoscopică

Colonoscopie+ ileon.: colita dr nespecifica (biopsii)

EHP: ileita nespecifica de intensitate moderata, imunohistochimie: enteropatie glutenica, tip 3a Marsh.

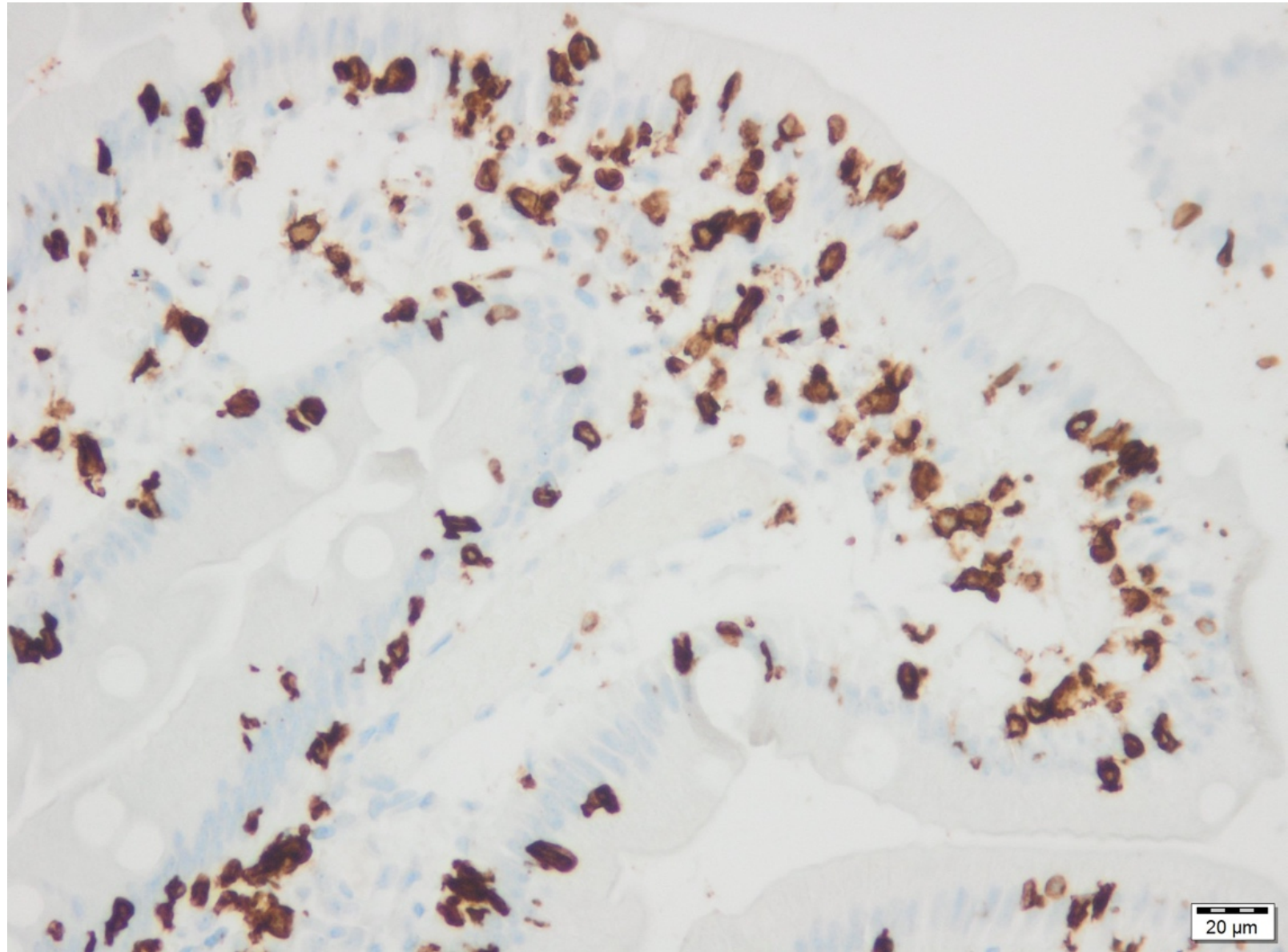




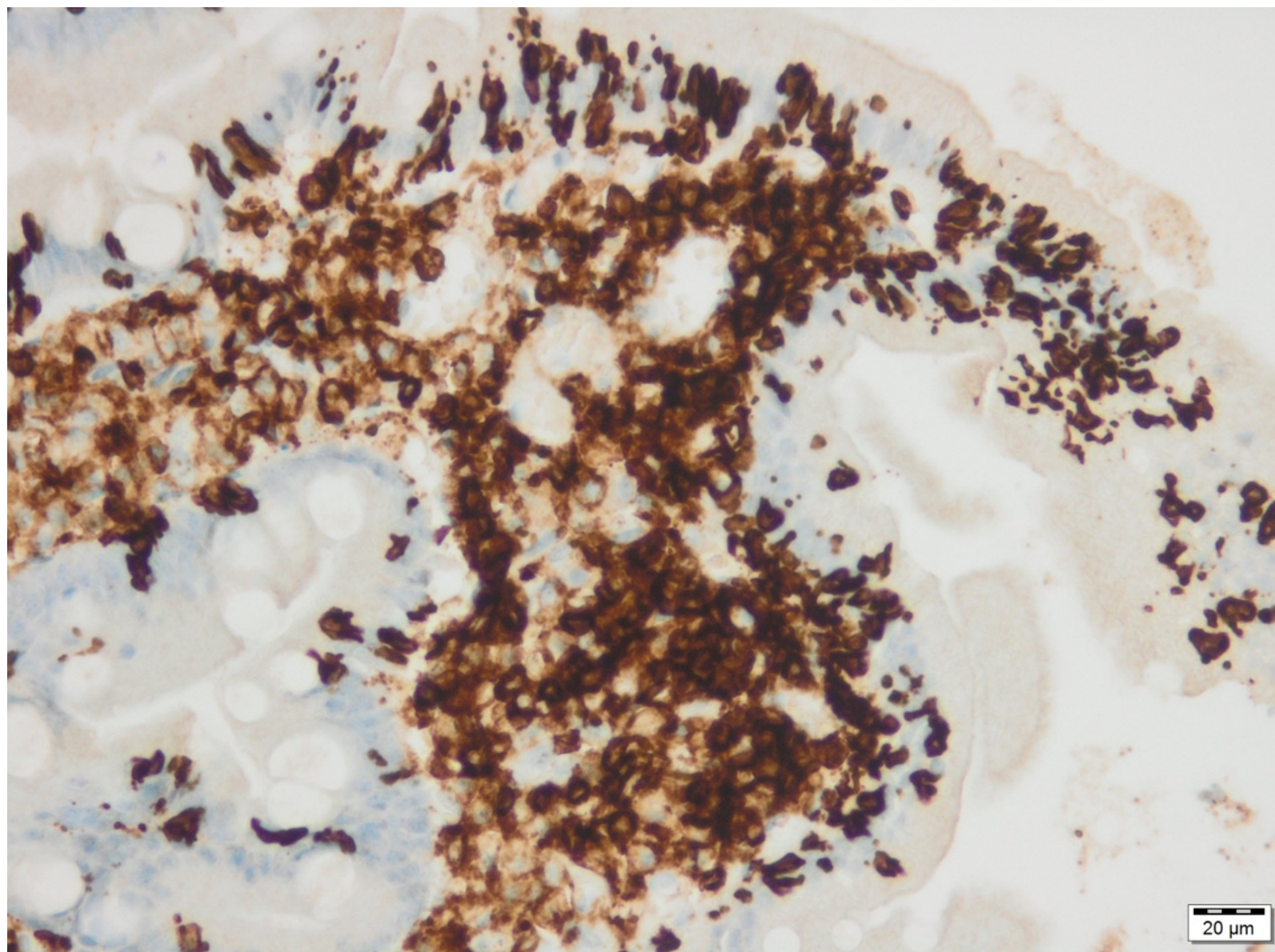
Entero-CT

La niv. Intestinului subtire- mai multe segmente cu perete ingrosat- sugestiv pt BII, la distanta de valva ileo-cecala. Primul- la 35 cm de valva, se intinde pe 17 cm, cu efect stenozaant, in amonte IS dilatat pana la 34 mm. Dupa 10 cm de ileon liber- zona cu perete ingrosat pe aprox. 12 cm. Comb sign- hipervascularizatie parietala

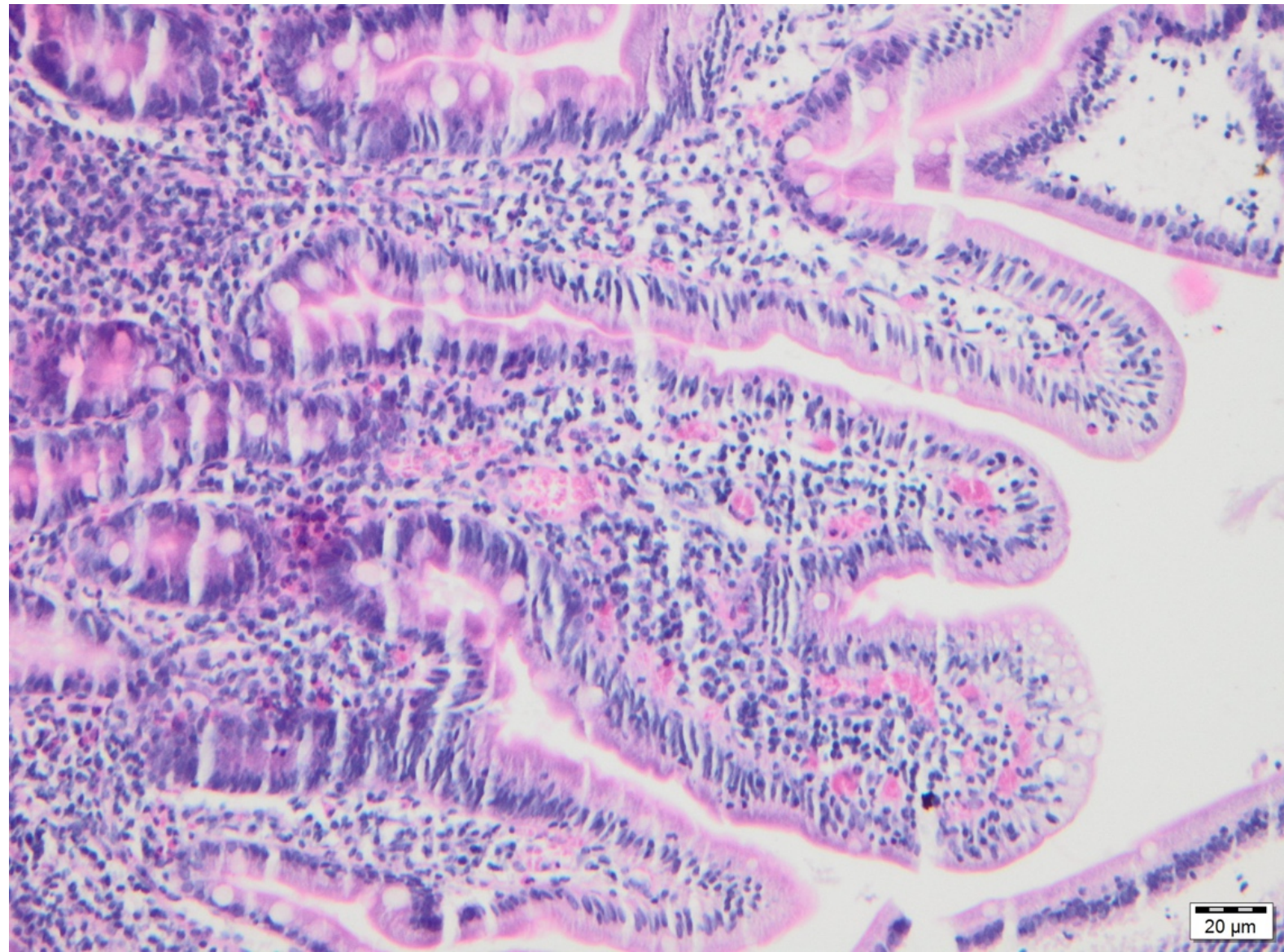
Imunohisto CD3 (pentru boala celiacă)



Imunohisto LCA (leucocite intraepiteliale)



Limfocite intraepiteliale duoden, atrofie vilozităţi



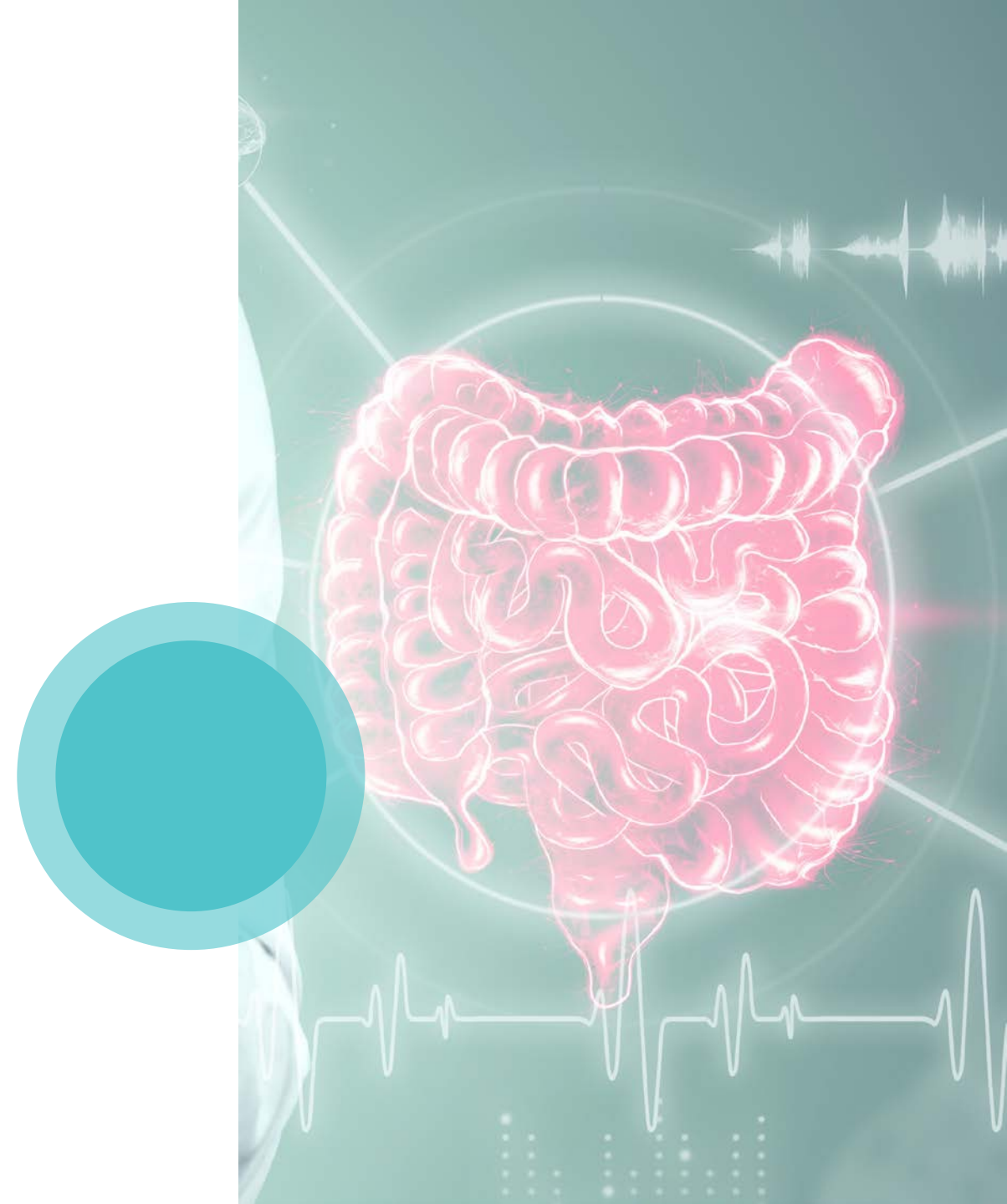
"Gândește de două ori!"

Diagnostic

- Boala Crohn ileală
- Boala celiacă

Tratament și Monitorizare

- regim fără gluten
- alimentație enterală cu Modulen, vitamine, minerale
- Budesonid 9 mg/zi 3 luni + Imuran 2mg/kg.corp/zi, cronic (crescut gradat de la 1 mg/kg.corp/zi, in funcție de HLG și toleranță)
- reevaluare clinică, biochimică și imagistică peste 3 luni



Va continua...

Stați aproape pentru a vede cum a evoluat boala și cum ne-am modificat strategia terapeutică!

Pe curând! 😊