

# ΓΑΓΓΡΑΙΝΩΔΕΣ ΠΥΟΔΕΡΜΑ ΚΝΗΜΗΣ – ΜΙΑ ΣΠΑΝΙΑ ΕΠΙΠΛΟΚΗ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΟΥ

Δ. Γιώτης<sup>1</sup>, Σ. Πλακούτσης<sup>1</sup>, Β. Παναγιωτόπουλος<sup>1</sup>, Ο. Ψωμά<sup>2</sup>, Α. Λώλη<sup>2</sup>, Χ. Κώτσιας<sup>1</sup>, Κ. Κονιδάρης<sup>1</sup>, Χ. Γαλάνης<sup>1</sup>, Δ. Βαρδάκας<sup>1</sup>, Χ. Κωνσταντινίδης<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Ορθοπαιδικό Τμήμα Γενικού Νοσοκομείου Ιωαννίνων «Γ. Χατζηκώστα», Ιωάννινα

<sup>2</sup>Παθολογικό Τμήμα Γενικού Νοσοκομείου Ιωαννίνων «Γ. Χατζηκώστα», Ιωάννινα

## Εισαγωγή

- Το γαγγραινώδες πυόδερμα θεωρείται → αντιδραστική φλεγμονώδης δερματική εκδήλωση
- Αιτιολογία & παθοφυσιολογία της νόσου → υπό διερεύνηση
- Επίπτωση → 3 / 1.000.000 ανά έτος
- Συνήθως συνυπάρχουν υποκείμενα φλεγμονώδη νοσήματα του εντέρου

## Σκοπός

Η παρουσίαση μιας περίπτωσης ασθενούς με γαγγραινώδες πυόδερμα που εκδηλώθηκε κλινικά ως εντοπισμένη φλεγμονή της κνήμης αλλά και ο αλγόριθμος της διάγνωσης και αντιμετώπισής της

## Υλικό και μέθοδος

Γυναίκα 67 ετών

- Άλγος στο αριστερό γόνατο
- Εμπύρετο
- Κλινική εξέταση → ευμεγέθους αποστηματική βλάβη διαμέτρου 5 εκατοστών στο ύψος του κνημιαίου κυρτώματος
- Εργαστηριακός έλεγχος: Hb: 7,8 – WBC: 16.890 – CRP: 31 – TKE: 112
- Ιστορικό → Διάγνωση ελκώδους κολίτιδας προ 6μήνου



- Διάνοιξη και παροχέτευση του αποστήματος
- Λήψη καλλιεργείων
- Λήψη ιστοτεμαχίων δέρματος από τα όρια της βλάβης

## Αποτελέσματα

- Αποτελέσματα καλλιεργείων → όχι παρουσία μικροοργανισμών
- Ιστολογική εξέταση → νεκρωτικές εστίες με πολυάριθμα πολυμορφοπύρρηνα συμβατές με γαγγραινώδες πυόδερμα
- Ετέθη συστηματική αγωγή με κορτικοστεροειδή iv
- Καθημερινές αλλαγές του τραύματος



Εικ. 1-3: Διαδοχικές εικόνες μετά από καθημερινές αλλαγές του τραύματος

## Αποτελέσματα

- 2 εβδομάδες μετά:
- σημαντική βελτίωση με ύφεση των συμπτωμάτων
  - περιορισμός της δερματικής βλάβης
  - νεαροποίηση νεκρωτικών εσχαρών
  - μερική σύγκλειση τραύματος
  - εξιτήριο με p.os αγωγή με κορτικοστεροειδή
- 6 εβδομάδες από την αρχική αντιμετώπιση:
- Η δερματική βλάβη είχε αποκατασταθεί πλήρως



Εικ. 4: Μερική σύγκλειση του τραύματος 2 εβδομάδες από την αρχική αντιμετώπιση



Εικ. 5 & 6: 4 εβδομάδες από αρχική αντιμετώπιση

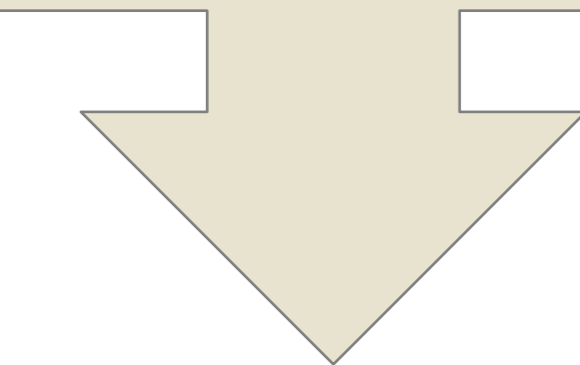


Εικ. 7: 6η εβδομάδα – Τελικό αποτέλεσμα

## Συμπεράσματα

- ✓ Το γαγγραινώδες πυόδερμα → σπάνια δερματική βλάβη
- ✓ Μπορεί να παρουσιαστεί ως μονήρες εντοπισμένο απόστημα
- ✓ Το συστηματικό υποκείμενο νόσημα συνήθως διαλάθει της διάγνωσης από τον ορθοπεδικό χειρουργό

- ✓ Η σωστή λήψη του ιστορικού
- ✓ Η διενέργεια κλινικών εξετάσεων
- ✓ Η διενέργεια εργαστηριακών εξετάσεων
- ✓ Η αντιμετώπιση της πρωτοπαθούς νόσου



- ✓ είναι κομβικής σημασίας για ένα ικανοποιητικό αποτέλεσμα

## Βιβλιογραφικές αναφορές

- Barbe M, Batra A, Golding S, Hammond O, Higgins JC, O'Connor A, Vlahovic TC. Pyoderma Gangrenosum: A Literature Review. Clin Podiatr Med Surg. 2021 Oct;38(4):577-588.
- George C, Deroide F, Rustin M. Pyoderma gangrenosum - a guide to diagnosis and management. Clin Med (Lond). 2019 May;19(3):224-228.
- Braswell SF, Kostopoulos TC, Ortega-Loayza AG. Pathophysiology of pyoderma gangrenosum (PG): an updated review. J Am Acad Dermatol. 2015 Oct;73(4):691-8.
- Conrad C, Trüeb RM. Pyoderma gangrenosum. J Dtsch Dermatol Ges. 2005 May;3(5):334-42.