



ΟΞΕΙΑ ΗΩΣΙΝΟΦΙΛΙΚΗ ΠΝΕΥΜΟΝΙΑ ΩΣ ΑΙΤΙΑ ΣΟΒΑΡΗΣ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗΣ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΣΕ ΑΡΡΕΝ 18 ΕΤΩΝ

Ντινίδη Χριστίνα, Χρυσικός Σεραφείμ, Παπανδριανός Σπύρος, Ζερβού Εμμανουέλα, Ματθαίου Ανδρέας, Μπιζύμη Νικολέτα, Σακελλαροπούλου Αικατερίνη Ιωάννα, Χρυσή Παύλου, Τόμος Ιωάννης, Μπέσα Βασιλική, Λιαπίκου Αδαμαντία

5^η Πνευμονολογική ΓΝΝΘΑ " Η ΣΩΤΗΡΙΑ "

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

➤ Η οξεία ηωσινοφιλική πνευμονία (ΟΗΠ) αποτελεί σπάνια αλλά δυνητικά απειλητική για τη ζωή φλεγμονώδη πάθηση των πνευμόνων, που χαρακτηρίζεται από ταχεία συσσώρευση ηωσινοφίλων στους κυψελιδικούς χώρους και το διάμεσο ιστό.

➤ Η κλινική της εικόνα προσομοιάζει συχνά με οξεία λοιμώδη πνευμονία ή σύνδρομο οξείας αναπνευστικής δυσχέρειας (ARDS), ενώ σε αρκετές περιπτώσεις σχετίζεται με πρόσφατη έναρξη καπνίσματος ή έκθεση σε εισπνεόμενους ερεθιστικούς παράγοντες.

ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

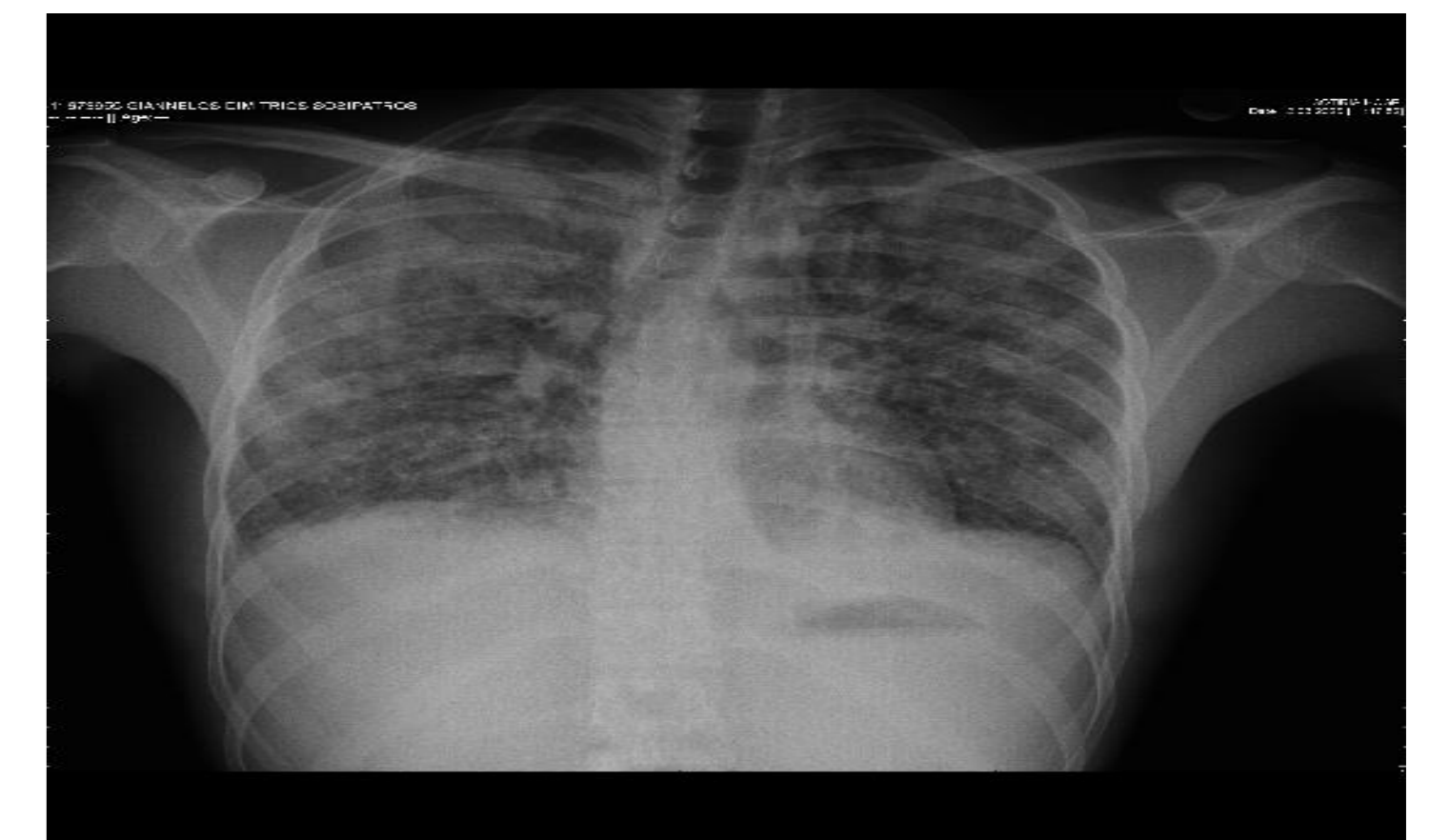
- ❖ Άρρεν ασθενής 18 ετών, χωρίς προηγούμενο παθολογικό ή αλλεργικό ιστορικό.
- ❖ **Συμπτώματα:** Εμπύρετο έως 39c και ταχέως επιδεινούμενη δύσπνοια αιφνίδιας έναρξης από 24ώρου, με ταχύπνοια, υποξαιμία (PO2: 55mmHg σε FiO2 21%).
- ❖ **Εργαστηριακός έλεγχος:** Υψηλοί δείκτες φλεγμονής χωρίς περιφερική ηωσινοφιλία, λοιμώδης έλεγχος αρνητικός.
- ❖ **CXR (Εικόνα1) & CT Θώρακος (Εικόνα 2):** Διάχυτες αμφοτερόπλευρες θολερότητες τύπου "ground glass" με έντονη πάχυνση των μεσολοβιδίων διαφραγμάτων στα άνω πνευμονικά πεδία και μικρές υπεζωκοτικές συλλογές.
- ❖ **Αρχική αντιμετώπιση ως πνευμονία κοινότητας,** τέθηκε αγωγή με αζιθρομυκίνη και κεφτριαξόνη.
- ❖ **3ο 24ωρο:** Παρέμεινε εμπύρετος έως 38.6 με ραγδαία ακτινολογική και αναπνευστική επιδείνωση (Εικόνα 3).

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

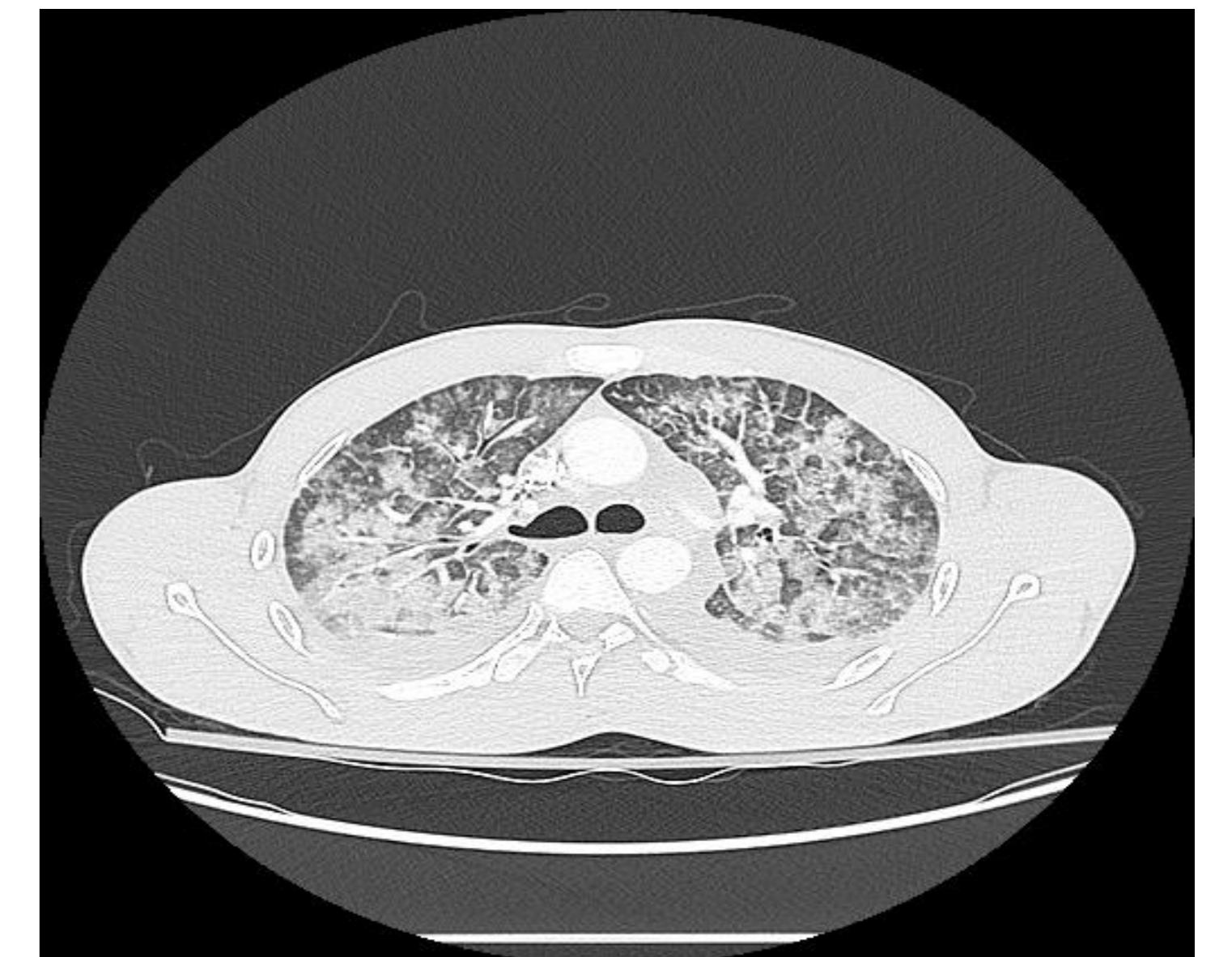
- ✓ Η οξεία ηωσινοφιλική πνευμονία πρέπει να λαμβάνεται υπόψη σε νεαρούς ασθενείς με οξεία αναπνευστική ανεπάρκεια αγνώστου αιτιολογίας, ιδιαίτερα όταν η απεικόνιση θυμίζει ARDS και αποκλείονται λοιμώδη αίτια.
- ✓ Η διάγνωση βασίζεται στην ανεύρεση **ηωσινοφιλίας** στο βρογχοκυψελιδικό έκπλυμα, ενώ η έγκαιρη χορήγηση **κορτικοστεροειδών** οδηγεί σε ταχεία και πλήρη ανάρρωση.

- ❖ **Διαφορική Διάγνωση:** *Οξεία Ηωσινοφιλική Πνευμονία λόγω πρόσφατης έναρξης σύντομου ιστορικού καπνίσματος.*
- ❖ **Διενεργήθηκε βρογχοσκόπηση** όπου το βρογχοκυψελιδικό έκπλυμα (BAL) ανέδειξε **ηωσινοφιλία (25% των κυττάρων)** επιβεβαιώνοντας τη διάγνωση.
- ❖ **Αντιμετώπιση:** *Έναρξη ενδοφλέβιας μεθυλπρεδνιζολόνης (1 mg/kg/ημέρα)* με εντυπωσιακή κλινική και ακτινολογική βελτίωση εντός 48 ωρών.
- ❖ Ο ασθενής απογαλακτίστηκε από την οξυγονοθεραπεία την 5η ημέρα και εξήλθε με σταδιακή μείωση της πρεδνιζολόνης per os.
- ❖ **Επανελέγχος 3 μηνών:** *Πλήρης ύφεση χωρίς υποτροπή (εικόνα 4).*

Εικόνα 1



Εικόνα 2



Εικόνα 3

Εικόνα 4

