

ΕΚΤΕΤΑΜΕΝΗ ΕΝ ΤΩ ΒΑΘΕΙ ΦΛΕΒΟΘΡΩΜΒΩΣΗ ΣΤΗΝ ΠΑΙΔΙΚΗ ΗΛΙΚΙΑ.ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ.

Mene Jonida¹, Αγγελίδη Ελένη Αίγλη¹, Φίλος Κωνσταντίνος¹, Δανάη Μούσα¹, Πανταλός Γεώργιος², Άϊτα Ελένη³, Βελαώρας Κωνσταντίνος⁴

¹ Ειδικευόμενη/ος Χειρουργικής Παίδων, Γενικό Νοσοκομείο «Παίδων Πεντέλης»

² Επιμελητής Β' Παιδοχειρουργικής, Γενικό Νοσοκομείο «Παίδων Πεντέλης»

³ Επικουρικός Επιμελήτρια Παιδοχειρουργικής, Γενικό Νοσοκομείο «Παίδων Πεντέλης»

⁴ Συντονιστής Διευθυντής Παιδοχειρουργικής, Γενικό Νοσοκομείο «Παίδων Πεντέλης»

Εισαγωγή: Η εν τω βάθει φλεβοθρόμβωση είναι μια σπάνια οντότητα στον παιδιατρικό πληθυσμό. Συνδέεται με διαφορετικούς παράγοντες κινδύνου, όπως η χρήση Κεντρικών Φλεβοκαθετήρων, συγγενείς παθήσεις νεογνών, χρόνια νοσήματα ή και λοιμώξεις στους εφήβους.

Σκοπός: Ο σκοπός μας είναι να παρουσιάσουμε ένα σπάνιο περιστατικό εκτεταμένης εν τω βάθει φλεβοθρόμβωσης που αντιμετωπίστηκε στο νοσοκομείο μας.

Υλικό και Μέθοδος: Περίπτωση κοριτσιού 11 ετών, που προσήλθε στο Τ.Ε.Π. με αναφερόμενη χωλότητα βάδισης από 4ημέρου με επιδείνωση από 24ώρου, εμπύρετο έως 38,5° C και οσφυαλγία. Από το ατομικό ιστορικό αναφέρεται Συγγενής Υπερπλασία Επινεφριδίων υπό αγωγή με υδροκορτιζόνη.

Από την κλινική εξέταση διαπιστώθηκε οίδημα, θερμότητα και ερυθρότητα αριστερού μηρού. Στον απεικονιστικό έλεγχο ανευρέθη πλήρης θρόμβωση της ΑΡ κοινής λαγόνιας, ΑΡ κοινής μηριαίας και κλάδων τους μέχρι το ύψος της σαφηνομηριαίας συμβολής.

Έγινε καρδιολογικός και ορθοπεδικός έλεγχος χωρίς παθολογικά ευρήματα και εστάλη έλεγχος θρομβοφιλίας, ο οποίος βγήκε αρνητικός και πηκτικότητας. Ετέθη αντιπηκτική αγωγή με LMWH, με συχνό εργαστηριακό έλεγχο, παρέμεινε κλινήρης για μια εβδομάδα και έγινε προσαρμογή της δόσης της υδροκορτιζόνης.

Αποτελέσματα: Η ασθενής εξήλθε την 8η ημέρα νοσηλείας υπό αντιπηκτική αγωγή και με οδηγίες χρήσης ελαστικής κάλτσας, σε βελτιωμένη κλινική εικόνα.

Συμπεράσματα: Η εν τω βάθει φλεβοθρόμβωση είναι μια σπάνια πάθηση της παιδικής ηλικίας. Ωστόσο, πρέπει να μπει στην διαφορική διάγνωση σε ασθενείς με οίδημα και χωλότητα κάτω άκρων. Η αντιμετώπιση της νόσου χρήζει στενής συνεργασίας διαφόρων ειδικοτήτων ώστε να ληφθεί η σωστή απόφαση για τη θεραπεία και την παρακολούθηση του παιδιού.