



Κλινικοεργαστηριακή Εκπαίδευση  
στην Αιματολογία

Ενότητα 2012:  
Οξεία Μυελογενής Λευχαιμία

7 - 8 Σεπτεμβρίου 2012



Διοργάνωση

*Ίδρυμα Ελληνικής Αιματολογικής Εταιρείας και  
Αιματολογική Κλινική Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Κρήτης*

Αγαπητοί συνάδελφοι,

Με μεγάλη χαρά σας καλωσορίζουμε για δεύτερη συνεχή χρονιά στο Ηράκλειο για τους εκπαιδευτικούς στόχους του Σεμιναρίου «Κλινικοεργαστηριακή Εκπαίδευση στην Αιματολογία».

Είναι γνωστό ότι ένας από τους σκοπούς του Ιδρύματος της Ελληνικής Αιματολογικής Εταιρείας είναι η συνεχιζόμενη εκπαίδευση των Ελλήνων Αιματολόγων. Υπό το πνεύμα αυτό, το Ίδρυμα είχε τη χαρά να αναλάβει υπό την αιγίδα του από το 2011 τη σταθερή ανά έτος διοργάνωση του ανωτέρω Εκπαιδευτικού Σεμιναρίου από την Αιματολογική Κλινική του Τμήματος Ιατρικής Κρήτης και Παν/μιακού Νοσοκομείου Ηρακλείου. Το πρόγραμμα περιλαμβάνει εκπαίδευση 25 ατόμων με διαλέξεις την πρώτη ημέρα και συζητήσεις περιπτώσεων ασθενών τη δεύτερη ημέρα, σε ατομικό μικροσκόπιο για έμφαση στη μορφολογία. Για το έτος 2012 η προγραμματισθείσα ενότητα είναι η «Οξεία Μυελογενής Λευχαιμία».

Πιστεύοντας ότι η εκδήλωση θα συμβάλλει σημαντικά στην εκπαίδευση των ειδικευομένων Αιματολόγων, σας καλωσορίζουμε, ευχαριστούμε για το ενδιαφέρον σας να συμμετάσχετε και ελπίζουμε σε μία εποικοδομητική εκπαιδευτική διαδικασία.

Ευχόμαστε κάθε επιτυχία στον θεσμό.

**Ιωάννης Φ. Κλωνιζάκης**

*Καθηγητής Παθολογίας-Αιματολογίας Α.Π.Θ  
Πρόεδρος του Ιδρύματος Ελληνικής Αιματολογικής  
Εταιρείας*

**Ελένη Α. Παπαδάκη**

*Καθηγήτρια Αιματολογίας  
Πανεπιστημίου Κρήτης  
Διευθύντρια Αιματολογικής Κλινικής  
Πα.Γ.Ν.Η.*



Κλινικοεργαστηριακή Εκπαίδευση στην Αιματολογία

## Ενότητα 2012: Οξεία Μυελογενής Λευχαιμία

Διοργάνωση

*Ίδρυμα Ελληνικής Αιματολογικής Εταιρείας και  
Αιματολογική Κλινική Ιατρικής Σχολής Κρήτης*

### ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

---

**1<sup>η</sup> ημέρα: 7 Σεπτεμβρίου 2012**

**Ξενοδοχείο GALAXY**

- 08.15–08.30** **Εισαγωγή – Καλωσόρισμα**  
*Ε. Παπαδάκη, Ι. Κλωνιζάκης, Ν. Χαρχαλάκης*
- 08.30–09.00** **Παθογένεια: Το λευχαιμικό stem cell και το μικροπεριβάλλον του (niche)**  
*Ε. Παπαδάκη*
- 09.00–10.30** **Αρχική διαγνωστική προσέγγιση του ασθενούς με ΟΜΛ**
- 09.00–09.30 Μορφολογία  
*Κ. Τσαταλάς*
- 09.30–10.00 Κυτταρομετρία ροής  
*Ι. Κοτσιανίδης*
- 10.00–10.30 Καρυότυπος - Μοριακή διαγνωστική  
*Κ. Σταματόπουλος*
- 10.30–11.00 **Διάλειμμα**
- 11.00–13.00** **Θεραπεία ΟΜΛ**
- 11.00–11.30 Θεραπευτική στρατηγική ασθενούς με ΟΜΛ  
*Ν. Χαρχαλάκης*
- 11.30–12.00 Θεραπεία πρώτης γραμμής σε νέους ασθενείς  
*Ν. Σταυρογιάννη*
- 12.00–12.30 Θεραπεία πρώτης γραμμής σε ηλικιωμένους ασθενείς  
*Β. Παππά*

---

1<sup>η</sup> ημέρα: 7 Σεπτεμβρίου 2012  
Ξενοδοχείο GALAXY

- 12.30–13.00 Θεραπεία υποτροπής ή ανθεκτικής νόσου  
*Ι. Σακελλάρη*
- 13.00–14.30 **Διάλειμμα**
- 14.30–15.30 Οξεία προμυελοκυτταρική θεραπεία**
- 14.30–15.00 Παθογένεια  
*Μ. Βουλγαρέλης*
- 15.00–15.30 Θεραπεία  
*Μ. Ψυλλάκη*
- 15.30–16.00 **Διάλειμμα**
- 16.00–17.00 Υποστηρικτική θεραπεία–Ειδικές καταστάσεις**
- 16.00–16.30 Υποστηρικτική θεραπεία ασθενών με ΟΜΛ  
*Α. Γαλανόπουλος*
- 16.30–17.00 Αντιμετώπιση ειδικών καταστάσεων: Λευκόσταση, προσβολή ΚΝΣ  
*Μ. Αγγελοπούλου*
- 17.00–17.30 **Διάλειμμα**
- 17.30–18.30 Ελάχιστη υπολειπόμενη νόσος - Εξελίξεις**
- 17.30–18.00 Ανίχνευση ελάχιστης υπολειπόμενης νόσου  
*Π. Παναγιωτίδης*
- 18.00–18.30 Νεότερα φάρμακα στη θεραπεία της ΟΜΛ  
*Χ. Καλπαδάκη*
- 20.15 **Δείπνο**

---

2<sup>η</sup> ημέρα: 8 Σεπτεμβρίου 2012

Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Κρήτης

- 9.00–12.30 Εκπαιδευτική διαδραστική διαδικασία με βάση τη μορφολογία–  
Παρουσιάζονται και συζητούνται περιπτώσεις ασθενών με ΟΜΛ  
σε ατομικό μικροσκόπιο για κάθε εκπαιδευόμενο  
*Ε. Παπαδάκη, Μ. Ψυλλάκη, Χ. Ποντίκογλου, Π. Παναγιωτίδης*
- 12.30–14.00 **Διάλειμμα**
- 14.00–17.00 Εκπαιδευτική διαδραστική διαδικασία με βάση τη μορφολογία–  
Παρουσιάζονται και συζητούνται περιπτώσεις ασθενών με ΟΜΛ  
σε ατομικό μικροσκόπιο για κάθε εκπαιδευόμενο  
*Ε. Παπαδάκη, Χ. Καλπαδάκη, Κ. Τσαταλάς*
- 17.00–17.15 **Λήξη επιστημονικού διημέρου**  
*Ε. Παπαδάκη*



Κλινικοεργαστηριακή Εκπαίδευση  
στην Αιματολογία

Ενότητα 2012: Οξεία Μυελογενής  
Λευχαιμία

7 - 8 Σεπτεμβρίου 2012  
*Ηράκλειο, Κρήτη*

ΙΣΤΟΡΙΚΑ ΑΣΘΕΝΩΝ

Διοργάνωση

*Ίδρυμα Ελληνικής Αιματολογικής Εταιρείας και  
Αιματολογική Κλινική Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Κρήτης*

2<sup>η</sup> ημέρα: 8 Σεπτεμβρίου 2012  
Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Κρήτης

**ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ 1**

Ασθενής Κ.Η., Άνδρας 58 ετών

<b>ΙΣΤΟΡΙΚΟ</b>	Εμπύρετο από εβδομάδος, δύσπνοια προοδευτικά επιδεινούμενη το τελευταίο 2μηνο, αδυναμία, καταβολή
<b>ΦΥΣΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ</b>	Μη μουσικοί διάσπαρτοι άμφω, ταχύπνοια, ωχρότητα δέρματος, επιπεφυκώτων, ταχυκαρδία. Στικτό αιμορραγικό εξάνθημα κάτω άκρων, εκχυμώσεις σε γαστροκνημίες άμφω. Λοιπά κφ
<b>ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΜΑΤΟΣ</b>	WBC=151.000 /μl, Hb=7.2 g/dl, Hct=19%, MCV=98,4 fl, MCH=36,8fl, PLT=57.000 /μl. Επίχρισμα αίματος: παρουσία βλαστικών κυττάρων σε ποσοστό 92%, ουδετ. 6, λεμφο. 2, Αιμοπετάλια <10.000/μl
<b>ΑΛΛΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ</b>	ΤΚΕ=140mm/h, PT=22,1', APTT=45,6', INR=2, FIB=438mg/dl, D-dimers=0,515, LDH=1750 U/L, Creat=1,7 mg/dl, Λοιπός έλεγχος κφ (βιοχημικός, ανοσολογικός, ιολογικός)

**ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ 2**

Άνδρας 43 ετών

<b>ΑΙΤΙΑ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ</b>	Επώδυνη διόγκωση αριστερού υπερκλείδιου λεμφαδένα
<b>ΦΥΣΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ</b>	Ψηλαφητό block αριστερού υπερκλείδιου βόθρου 2 x 2 cm
<b>ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΜΑΤΟΣ</b>	Hb= 8,6 g/dl, Hct= 25%, WBCs= 2200/μl, Ουδετερόφιλα= 900/μl, PLTs= 42.000/μl, ΤΚΕ: 85
<b>ΕΠΙΧΡΙΣΜΑ ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΟΥ ΑΙΜΑΤΟΣ</b>	WBCs= 2000/μl (Π= 15%, Λ= 80%, Μ=2%, Η= 2%, Μεταμυελοκύτταρα= 1%), PLTs= 25000/μl
<b>ΑΛΛΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ</b>	Βιοχημικός έλεγχος: κφ, Ιολογικός (HIV, HCV, HBV): αρν. Ανοσολογικός έλεγχος: πολυκλωνική υπεργαμμασφαιριναιμία (γ κλάσμα 20,4%)
<b>ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ</b>	CT τραχήλου: block υπερκλείδιων λεμφαδένων αριστερά CT θώρακος: Επασβεστωμένο κοκκίωμα στο κορυφαίο τμήμα του δεξιού κάτω λοβού CT ΑΟΚ: λιπώδης διήθηση ηπατικού παρεγχύματος, οριακού μεγέθους λεμφαδένες πίσω από δεξιά έξω λαγόνια αγγεία
<b>ΑΤΟΜΙΚΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ</b>	Παγκυτταροπενία από έτους υπό παρακολούθηση, χωρίς τεκμηρίωση κάποιου υποκείμενου αιματολογικού νοσήματος. Έναρξη τριπλής αντιφυματικής αγωγής από 8μήνου λόγω θετικού αποτελέσματος PCR για M. tuberculosis σε μυελό των οστών και ούρα

2<sup>η</sup> ημέρα: 8 Σεπτεμβρίου 2012  
Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Κρήτης

**ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ 3**

Ασθενής Ψ.Ε, Γυναίκα 67 ετών

<b>ΙΣΤΟΡΙΚΟ</b>	Εμπύρετο από 15ημέρου έως 38°C με συνοδό μη παραγωγικό βήχα και κυνάγχη
<b>ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΝΑΜΝΗΣΤΙΚΟ</b>	Πολλαπλούν Μυελώμα IgGκ Stage III κατά ISS από το 2005 (VAD Caelyx- ASCT). Έκτοτε σε ύφεση Ορθόχρωμη ορθοκυτταρική αναιμία από έτους
<b>ΦΥΣΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ</b>	Παρίσθμια εξέρυθρα, μη μουσικοί άμφω. Εκχυμώσεις διάσπαρτες κορμού και άκρων.
<b>ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΜΑΤΟΣ</b>	WBC=75.000 /μl, Hb=8,9 g/dl, Hct=27,2%, MCV=82 fl, MCH=26,7 fl, PLT=55.000 /μl.
<b>ΑΛΛΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ</b>	ΤΚΕ=37 mm/h, PT=25', APTT=42', INR=2,7, FIB=60mg/dl, LDH=1130 U/L, Creat=1,6 mg/dl.

**ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ 4**

Γυναίκα 59 ετών

<b>ΑΙΤΙΑ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ</b>	Εμπύρετο από 15ώρου με συνοδό άλγος ΔΕ πλευράς
<b>ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ</b>	Μείωση αναπνευστικού ψιθυρίσματος ΔΕ βάσης. Λοιπά κ.φ.
<b>ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΜΑΤΟΣ</b>	Hb= 10.3 g/dl, Hct= 29.5%, WBCs= 670/μl, PLTs= 60.000/μl,
<b>ΕΠΙΧΡΙΣΜΑ ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΟΥ ΑΙΜΑΤΟΣ</b>	WBCs=300, Ουδετερόφιλα=100, Λεμφοκύτταρα=100, Μονοκύτταρα=100, PLTs= 40.000
<b>ΑΛΛΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ</b>	Βιοχημικός έλεγχος: κφ
<b>ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ</b>	Α/α θώρακος= Πυκνωτικά στοιχεία με συνοδές ζωνοειδείς ατελεκτασίες σε ΔΕ μέσο-κάτω πνευμονικό πεδίο
<b>ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ ΑΝΑΜΝΗΣΤΙΚΟ</b>	Διερεύνηση παγκυτταροπενίας από 20ημέρου. Μ/Γ: δεν βρέθηκαν μυελικά κοκκία. ΟΜΒ: Απλαστικός μυελός.
<b>ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΝΑΜΝΗΣΤΙΚΟ</b>	10/2010 Χαμηλή πρόσθια εκτομή ΑδενοCa ορθού 12/2010-02/2011 Τοπική ακτινοθεραπεία 02/2011-07/2011 Χημειοθεραπεία ( 8 κύκλοι Xeloda )
<b>ΣΥΝΗΘΕΙΕΣ</b>	Κάπνισμα 20 τσιγάρα/ημέρα για 5 έτη

2<sup>η</sup> ημέρα: 8 Σεπτεμβρίου 2012  
Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Κρήτης

**ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ 5**

Ασθενής Ρ.Σ., Γυναίκα 43 ετών

---

<b>ΙΣΤΟΡΙΚΟ</b>	Εξάνθημα χωρίς κνησμό στον κορμό και τα άκρα
<b>ΦΥΣΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ</b>	Υπερτροφία ούλων Γενικευμένο εξάνθημα κυρίως των κάτω άκρων. Λοιπά κφ
<b>ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΜΑΤΟΣ</b>	WBC=9.600 Κ/μl, Hb=10.2 g/dl, Hct=31.3%, MCV=84,7 fl, MCH=27.78 fl, PLT=208.000/μl, MONO: 5.300 Κ/μl Επίχρισμα αίματος: ουδετ. 24, λεμφο. 34, μονο: 42, (μερικά άκοκκα ουδετερόφιλα)
<b>ΑΛΛΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ</b>	ΤΚΕ=10mm/h, PT=13,5', APTT=23.8, INR=1.09, FIB=145mg/dl, D-dimers=0,488, LDH=225 U/L, Creat=1,0 mg/dl, Λοιπός έλεγχος κφ (βιοχημικός, ανοσολογικός, ιολογικός)

---

**ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ 6**

Άνδρας 41 ετών

---

<b>ΑΙΤΙΑ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ</b>	Ανεύρεση ουδετεροπενίας σε τυχαίο εργαστηριακό έλεγχο.
<b>ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ</b>	Χωρίς παθολογικά ευρήματα.
<b>ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΜΑΤΟΣ</b>	Hb= 13,7g/dl, Hct= 39,4%, WBC= 1700/μl, PLTs= 137.000/μl
<b>ΕΠΙΧΡΙΣΜΑ ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΟΥ ΑΙΜΑΤΟΣ</b>	WBC=3000 (Π: 12%, Λ: 44%, Μ: 2%, ΜΜΚ: 2%, ΒΛ: 40%) PLTs: 40.000
<b>ΑΛΛΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ</b>	Βιοχημικός έλεγχος: κφ Μυελόγραμμα: 75% ΜΒ Καρυότυπος: 46XY, inv(16)(p13q22), inv(12)(q22q24)[20] Μοριακός έλεγχος: CBFβ/ΜΥΗ11 (+), CBFβ-ΜΥΗ11/ABL: 6.5 x10 <sup>-1</sup>
<b>ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΝΑΜΝΗΣΤΙΚΟ</b>	Αλλεργική ρινίτις

---



2<sup>η</sup> ημέρα: 8 Σεπτεμβρίου 2012  
Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Κρήτης

**ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ 7**

Ασθενής Κ.Κ., Γυναίκα 46 ετών

<b>ΙΣΤΟΡΙΚΟ</b>	Μάζα μαλακών μορίων εκατέρωθεν της αριστερής κλείδας προοδευτικά επιδεινούμενη από διμήνου
<b>ΦΥΣΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ</b>	Μάζα αριστερής κλείδας 3x5 εκ. Λοιπά κφ
<b>ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΜΑΤΟΣ</b>	WBC=6.700 Κ/μl, Hb=11.5 g/dl, Hct=37.2%, MCV=70,2 fl, MCH=21.8 fl, PLT=227.000/μl, Επίχρισμα αίματος: ουδετ. 70, λεμφο. 21, μονο. 7, εοσ. 2
<b>ΑΛΛΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ</b>	ΤΚΕ=19mm/h, LDH=290 U/L, Creat=0,8 mg/dl, Λοιπός έλεγχος κφ (βιοχημικός, ανοσολογικός, ιολογικός)

**ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ 8**

Γυναίκα 30 ετών

<b>ΑΙΤΙΑ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ</b>	Στα πλαίσια τακτικού ελέγχου μετά από ολοκλήρωση χημειοθεραπευτικού πρωτοκόλλου για AML (επίτευξη πλήρους ύφεσης -αιματολογικής και μοριακής- από τον πρώτο κύκλο χημειοθεραπείας εφόδου)
<b>ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ</b>	Ουδέν
<b>ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΜΑΤΟΣ</b>	Hb= 12,6 g/dl, Hct= 36,4%, WBCs= 5300/μl, PLTs= 150.000/μl
<b>ΕΠΙΧΡΙΣΜΑ ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΟΥ ΑΙΜΑΤΟΣ</b>	WBC=3500 (Π: 32%, Λ: 56%, Μ: 10%, Η: 2%) PLTs: 150.000
<b>ΑΛΛΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ</b>	Μυελόγραμμα: 0% MB Ποιοτική PCR για χιμαιρικά μετάγραφα AML-ETO (+) REAL TIME PCR : Μη ανιχνεύσιμα επίπεδα AML-ETO/ABL
<b>ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ ΑΝΑΜΝΗΣΤΙΚΟ</b>	Διάγνωση AML προ 4ετίας, M2 κατά FAB, Καρυότυπος: 46,XX, t(8;21)(q22;q22)[2]/46XX,t(8;21)(q22;q22),del(9)(q22)[15]/46XX[1]
<b>ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΝΑΜΝΗΣΤΙΚΟ</b>	Ελεύθερο

2<sup>η</sup> ημέρα: 8 Σεπτεμβρίου 2012  
Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Κρήτης

**ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ 9**

Ασθενής Χ.Ι., Άνδρας 80 ετών

<b>ΙΣΤΟΡΙΚΟ</b>	Αδυναμία και καταβολή από μηνός
<b>ΦΥΣΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ</b>	Τρίζοντες ΔΕ μέσου & κάτω πνευμονικού πεδίου Τροφικές αλλοιώσεις δέρματος κάτω άκρων Λοιπά κφ
<b>ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΜΑΤΟΣ</b>	WBC=2.700 /μl, Hb=8.9 g/dl, Hct=26,6%, MCV=93,6 fl, MCH=30,9fl, ANC: 100, LYM: 500, MONO: 2,100, PLT=47.000 /μl. Επίχρισμα αίματος : βλάστες&προμονοκύτταρα =78, λεμφο.=21, εμπύρηννοι ερυθροβλάστες= 1
<b>ΑΛΛΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ</b>	ΤΚΕ=88mm/h, PT=21,5, APTT=35,4, INR=1,55, LDH=327 U/L, Creat=1,7 mg/dl, K: 3,0, Λοιπός έλεγχος κφ (ανοσολογικός, ιολογικός)

**ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ 10**

Άνδρας 72 ετών

<b>ΑΙΤΙΑ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ</b>	Ανεύρεση λευκοκυττάρωσης, αναιμίας και θρομβοπενίας σε τυχαίο εργαστηριακό έλεγχο.
<b>ΦΥΣΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ</b>	Χωρίς παθολογικά ευρήματα.
<b>ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΜΑΤΟΣ</b>	Hb=12g/dl, Hct=36% WBCs=50.000/μl χωρίς τύπο, PLTs=80.000/μl
<b>ΕΠΙΧΡΙΣΜΑ ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΟΥ ΑΙΜΑΤΟΣ</b>	WBC=80.000 (Π: 2%, Λ: 9%, Μ: 2%, προμονοκύτταρα: 7% μονοβλάστες: 25%, μυελοβλάστες: 54%, πλασματοκύτταρα: 1%) PLTs=100.000
<b>ΑΛΛΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ</b>	LDH=609U/L Λοιπός βιοχημικός έλεγχος κ.φ. Ανοσολογικός και ιολογικός έλεγχος (-)
<b>ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΝΑΜΝΗΣΤΙΚΟ</b>	Υπέρταση

2<sup>η</sup> ημέρα: 8 Σεπτεμβρίου 2012  
Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Κρήτης

**ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ 11**

Ασθενής Χ.Μ., Γυναίκα 45 ετών

<b>ΙΣΤΟΡΙΚΟ</b>	Ουδετεροπενία από 2ετίας σε έδαφος ΣΕΛ. Πρόσφατη εγκατάσταση πανκυτταροπενίας.
<b>ΦΥΣΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ</b>	Υμενίτιδες αρθρώσεων άνω και κάτω άκρων. Ερύθημα προσώπου «δίκην χρυσαλλίδος».
<b>ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΜΑΤΟΣ</b>	WBC=2.300 /μl, Hb=10,1 g/dl, Hct=33%, MCV=99,1,fl, MCH=33fl, ANC: 400, LYM: 1200, MONO: 600,Eos=100, PLT=100.000 /μl.
<b>ΑΛΛΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ</b>	ANA 1:320, DNA (-), C3=83,C4=12, RF (-). Λοιπός έλεγχος κφ

**ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ 12**


Άνδρας 70 ετών

<b>ΑΙΤΙΑ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ</b>	<b>Αντιμετώπιση δευτεροπαθούς ΟΜΛ σε έδαφος MDS</b>
<b>ΦΥΣΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ</b>	Ουδέν
<b>ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΜΑΤΟΣ</b>	WBC : 1700/μl, Hb: 9.4g/dl, Hct: 27.1%, PLTs: 161.000/μl
<b>ΕΠΙΧΡΙΣΜΑ ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΟΥ ΑΙΜΑΤΟΣ</b>	WBC: 3000 (Π: 62%, Λ: 45%, Μ: 2%, Η: 1%) PLTs: 160.000 Ανισοποικιοκυττάρωση, υποχρωμία
<b>ΑΛΛΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ</b>	Βιοχημικός έλεγχος: κφ Ιολογικός (HIV, HCV, HBV): αρνητικός
<b>ΑΤΟΜΙΚΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ</b>	Διάγνωση MDS RAEBII προ 5μήνου στα πλαίσια διερεύνησης σταδιακής πτώσης του αιματοκρίτη τα τελευταία 4 χρόνια

## ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΕΣ

ΜΑΡΙΑ ΑΓΓΕΛΟΠΟΥΛΟΥ	Επίκουρη Καθηγήτρια Αιματολογίας Πανεπιστημίου Αθηνών, Αιματολογική Κλινική, Νοσοκομείο Λαϊκό, Αθήνα
ΜΙΧΑΗΛ ΒΟΥΛΓΑΡΕΛΗΣ	Αιματολόγος, Αναπλ. Καθηγητής Παθολογικής Φυσιολογίας, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α., Αθήνα
ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΓΑΛΑΝΟΠΟΥΛΟΣ	Αιματολόγος, Επιμελητής, Αιματολογική Κλινική, Νοσοκομείο Γ. Γεννηματάς, Αθήνα
ΧΡΙΣΤΙΝΑ ΚΑΛΠΑΔΑΚΗ	Αιματολόγος, Επικουρική Ιατρός, Αιματολογική Κλινική, Πα.Γ.Ν.Η., Ηράκλειο, Κρήτη
ΙΩΑΝΝΗΣ ΚΛΩΝΙΖΑΚΗΣ	Καθηγητής Παθολογίας-Αιματολογίας Α.Π.Θ. Πρόεδρος του Ιδρύματος της Ελληνικής Αιματολογικής Εταιρείας, Θεσσαλονίκη
ΙΩΑΝΝΗΣ ΚΟΤΣΙΑΝΙΔΗΣ	Επίκουρος Καθηγητής, Αιματολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης, Αλεξανδρούπολη
ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΙΔΗΣ	Αναπλ. Καθηγητής, Α΄ Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Λαϊκό, Αθήνα
ΕΛΕΝΗ ΠΑΠΑΔΑΚΗ	Καθηγήτρια Αιματολογίας Πανεπιστημίου Κρήτης, Διευθύντρια Αιματολογικής Κλινικής, Πα.Γ.Ν.Η., Ηράκλειο, Κρήτη
ΒΑΣΙΛΙΚΗ ΠΑΠΠΑ	Επίκουρη Καθηγήτρια, Β΄ Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική, Νοσοκομείο Αττικόν, Αθήνα
ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ ΠΟΝΤΙΚΟΓΛΟΥ	Λέκτορας Αιματολογίας Πανεπιστημίου Κρήτης, Αιματολογική Κλινική, Πα.Γ.Ν.Η., Ηράκλειο, Κρήτη
ΙΩΑΝΝΑ ΣΑΚΕΛΛΑΡΗ	Αιματολόγος, Διευθύντρια, Αιματολογική Κλινική – Μ.Μ.Μ.Ο., Νοσοκομείο Γ. Παπανικολάου, Θεσσαλονίκη
ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΣΤΑΜΑΤΟΠΟΥΛΟΣ	Αιματολόγος, Επιμελητής, Αιματολογική Κλινική – Μ.Μ.Μ.Ο., Νοσοκομείο Γ. Παπανικολάου, Θεσσαλονίκη
ΝΙΚΗ ΣΤΑΥΡΟΓΙΑΝΝΗ	Αιματολόγος, Επιμελήτρια, Αιματολογική Κλινική – Μ.Μ.Μ.Ο., Νοσοκομείο Γ. Παπανικολάου, Θεσσαλονίκη
ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΤΣΑΤΑΛΑΣ	Καθηγητής Αιματολογίας Δ.Π.Θ., Αιματολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης, Αλεξανδρούπολη
ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΧΑΡΧΑΛΑΚΗΣ	Αιματολόγος, Συντονιστής Διευθυντής, Αιματολογική Κλινική – Μ.Μ.Μ.Ο., Νοσοκομείο Ο Ευαγγελισμός, Αθήνα
ΜΑΡΙΑ ΨΥΛΛΑΚΗ	Αιματολόγος, Επιμελήτρια, Αιματολογική Κλινική, Πα.Γ.Ν.Η., Ηράκλειο, Κρήτη

### Γραμματεία

 Β. ΒΟΥΡΑΖΕΡΗΣ & ΣΙΑ Ε.Ε.

Παπαδιαμαντοπούλου 4 & Βασ. Σοφίας, 115 28 Αθήνα  
Τηλ.: 210 72 54 360, Fax: 210 72 54 363, e-mail: info@vitacongress.gr





**ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ**



















Με την ευγενική χορηγία της

