

„Zsugorodó” máj- bővülő hepatológiai diagnózislista

Alkoholos májcirrhosis, annak első dekompenzációja, valamint a hozzá társuló egyéb hepatopathiák

Dr. Tóth Balázs¹ - Dr. Szegedi László¹ - Dr. Czuczor Viktória¹ - Dr. Polocsányi Béla¹

Szabolcs-Szatmár-Bereg Vármegyei Oktatókórház Nyíregyházi Jósa András Tagkórház
I. Belgyógyászati Osztály¹



ELSŐ HOSPITALIZÁCIÓ- ELSŐ LÉPÉSEK

- 47 éves női beteg
- Anamnesisében ismert alapbetegség nem szerepel
- Első belgyógyászati osztályos felvétel: 2024. június 02., Sürgősségi Betegellátó Centrum érintésével
- Felvételnél jelzett panaszai: egy hete fennálló hasi dyscomfort, haskőrfogat-növekedés, lábdagadás
- Alap rutin laboratóriumi vizsgálatok által igazolt eltérések:
 - emelkedett MCV-érték, kp. súlyos thrombocytopenia, megnyúlt spontán INR-érték
 - kp. súlyos hyponatraemia, enyhe hypokalaemia
 - hyperbilirubinaemia, emelkedett LDH és cholestaticus enzimértékek, mérsékelt CRP-emelkedés

Hasi ultrahang vizsgálat mérsékelten nagyobb, fokozott echogenitású májat, jelentős mennyiségű ascitest véleményezett

Fizikális vizsgálat során potator küllem volt észlelhető

AZ ELSŐ DEKOMPENZÁCIÓ- az osztályos kivizsgálás kezdete

Mellkas röntgen felvételen érdemi kóros eltérés nem ábrázolódott

Kiegészítő laboratóriumi vizsgálatok emelkedett CA-125, CA 19-9 és nem szignifikáns mértékben emelkedett CEA-értékeket, folsavhiányt igazoltak

Gastroszkopia során oesophagealis varicositas nem igazolódott, enyhe fokú reflux oesophagitis, epés reflux, enyhe fokú bulbitis kerültek véleményezésre

Esetlegesen felmerülő térfoglaló folyamat kizárása céljából mellkas-has-kismedence CT vizsgálat történt, térfoglaló folyamat nem ábrázolódott

Ascites punctio egy alkalommal történt, ennek során 2000 ml szalmasárga ascites került lebocsátásra

- aspiratios cytológiai vizsgálat és mikrobiológiai vizsgálat negatív eredményű lett

AZ ELSŐ DEKOMPENZÁCIÓ- az első felmerülő etiológia

A klinikum és az anamnesztikus adatok alapján a dekompenzált májcirrhosis etiológiája a beteg krónikus alkoholizmusára vezethető vissza

ALKOHOLOS MÁJCIRRHOSIS? VAGY TÖBB ANNÁL?

A májcirrhosis etiológiájának tisztázásakor- különösen az első dekompenzációkor- elengedhetetlen valamennyi potenciális etiológia kivizsgálása

További laboratóriumi vizsgálatok történtek, melyek során az alábbi laboratóriumi eltéréseket észleltük:

- emelkedett béta-2-mikroglobulin szint
- emelkedett IgG és IgA-értékek
- ANA (antinukleáris autoantitest) pozitivitás
- csökkent C3 és C4 komplementszintek
- hyperproteinaemia és hypalbuminaemia együttes fennállása

BETEGÚT A KÓRHÁZON KÍVÜL- AZ IMMUNOLÓGIA ÚTJÁN

Az osztályunkon alkalmazott terápia hatására a beteg általános állapota jelentősen javult, haskőrfogata csökkent, predelíriumos tünetei megszűntek, így 2024.06.17.-én otthonába bocsátottuk (a felajánlott addiktológiai osztályos kezelést a beteg nem vállalta)

A kivizsgálás komplettálása és az esetleges terápiás módosítások ezt követően ambuláns ellátási keretek közé helyeződtek át

Immunológiai vizsgálatok AMA M2-3E és GP210 elleni antitestek erős pozitivitását igazolták

Mindezek ismeretében felmerült a májcirrhosisnak egy újabb etiológiája, mégpedig a PRIMER BILIARIS CHOLANGITIS (PBC)

Erre való tekintettel a betegnél urzodezoxikólsav terápiát indítottunk

Az extrém magas IgG-szint alapján felmerült cryoglobulinaemia lehetősége is, mely végül nem igazolódott