

# ΔΙΑΤΑΡΑΧΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑΣ ΤΩΝ ΑΙΜΟΠΕΤΑΛΙΩΝ ΜΕ ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΜΗΝΟΡΡΑΓΙΑΣ

Ελίνα Καρυπίδου<sup>1</sup>, Αγγελική Κοσματοπούλου<sup>1</sup>, **Μαρία Μουτάφη<sup>1</sup>**, Κωνσταντίνος Παυλογιάννης<sup>1</sup>, Ναταλία Κεσσίδου<sup>1</sup>

1. Γενικό Νοσοκομείο Χαλκιδικής, Πολύγυρος

## **ΣΚΟΠΟΣ:**

Η ανάλυση ενός περιστατικού βαριάς αναιμίας, λόγω μηνορραγίας, σε έδαφος λειτουργικής θρομβοκυτταρικής διαταραχής, το οποίο αντιμετωπίστηκε αρχικά στην Παιδιατρική Κλινική του νοσοκομείου μας και στη συνέχεια σε τριτοβάθμιο νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης.

## **ΥΠΟΒΑΘΡΟ:**

**Μηνορραγία** ορίζεται ως η αιμορραγία από τη μήτρα που διαρκεί για 7 ημέρες και/ή απώλεια  $\geq 80$  mL αίματος ανά εμμηνορροϊκό κύκλο και περιορίζει τις φυσιολογικές δραστηριότητες, επηρεάζει την ποιότητα ζωής και προκαλεί αναιμία σε χρόνια απώλεια αίματος. Στη **διαφορική διάγνωση** οφείλουμε να περιλαμβάνουμε **ενδοκρινολογικά νοσήματα**, όπως σύνδρομο πολυκυστικών ωοθηκών, **αιματολογικές διαταραχές**, ιδίως νόσος Von Willebrand, δυσλειτουργία αιμοπεταλίων, θρομβοπενία, περίπτωση **εγκυμοσύνης**, **τραυματισμού**, **λοιμώξεις**, **παθήσεις της μήτρας**, όπως κακοήθεια, πολύποδες, λειομύωμα, λήψη **φαρμακευτικής αγωγής (αντιπηκτικά)**, **ξένο σώμα**, **αιμορραγικές κύστες ωοθηκών**.

## **ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ**

Θήλυ 12 ετών διακομίζεται από Κέντρο Υγείας στο Νοσοκομείο μας, λόγω μηνορραγίας από εικοσιτετράωρο, με συνοδό ζάλη, αδυναμία και ωχρότητα.

**ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΝΑΜΝΗΣΤΙΚΟ:** Μηναρχή προ 10 μηνών. Νοσηλεία στο Νοσοκομείο μας προ διμήνου για αναφερόμενο λιποθυμικό επεισόδιο, αναιμία, μηνορραγία. Εξήλθε υπό αγωγή με σίδηρο per os και συστήθηκε επανέλεγχος γενικής εξέτασης αίματος και ΔΕΚ σε ένα μήνα, καθώς και έλεγχος από παιδοαιματολόγο και παιδογυναικολόγο, που δεν πραγματοποιήθηκε.

**ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ:** ΒΣ: 45kg, θ.:37°C, Α.Π.: 90/40, σφ.: 132/min, SpO<sub>2</sub>: 99%, χρόνος τριχοειδικής επαναπλήρωσης: 5sec, δέρμα: ωχρότητα, κοιλιά: μαλακή-ευπίεστη-ευαίσθησία στον αριστερό λαγόνιο βόθρο, εντερικοί ήχοι:κ.φ.. Ουδέν παθολογικό εύρημα από τη λοιπή κλινική εξέταση.

**ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗ ΔΙΕΥΡΕΝΗΣΗ:** Από τον πρώτο πλήρη εργαστηριακό έλεγχο που διενεργήθηκε διαπιστώθηκε βαριά υπόχρωμη, μικροκυτταρική αναιμία. Επιπλέον, έγινε διασαύρωση ομάδας αίματος και άμεση Coombs (αρνητική), όπως και ηλεκτροκαρδιογραφικός έλεγχος:(φλεβοκομβική ταχυκαρδία). Από το δεύτερο εργαστηριακό έλεγχο σημειώθηκε ανταπόκριση του παιδιού στη χορήγηση συμπυκνωμένων ερυθρών αιμοσφαιρίων, με άνοδο των δεικτών(πίνακας 1).

## **ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ:**

Στα εξωτερικά ιατρεία μας διαπιστώθηκε αιμοδυναμική αστάθεια, οπότε η ασθενής τέθηκε σε ταχεία ενδοφλέβια ενυδάτωση, με παράλληλη χορήγηση O<sub>2</sub> 5lt/min. Ακολούθως τέθηκε σε διάλυμα ορού (1+4) 1000ml/24h. Λόγω της βαριάς αναιμίας και της μη αξιόλογης κλινικής βελτίωσης, της χορηγήθηκε 1 μονάδα συμπυκνωμένων ερυθρών αιμοσφαιρίων κατά την πρώτη ημέρα νοσηλείας. Την επόμενη ημέρα, επαναλήφθηκε ο εργαστηριακός έλεγχος και χορηγήθηκε άλλη 1 μονάδα συμπυκνωμένων ερυθρών. Μετά από κάθε μετάγγιση χορηγήθηκε αντισταμινικό, χωρίς να παρουσιαστούν παρενέργειες. Αφότου σταθεροποιήθηκε, διακομίσθηκε σε τριτοβάθμιο Νοσοκομείο με σκοπό την περαιτέρω διερεύνηση.

## **ΠΟΡΕΙΑ ΝΟΣΟΥ:**

Στο τριτοβάθμιο νοσοκομείο, το υπερηχογράφημα των έσω γεννητικών οργάνων ανέδειξε πεπαχυμένο ενδομήτριο. Παράλληλα, στο επίχρισμα του περιφερικού αίματος παρατηρήθηκαν τόσο κανονικού όσο όμως και μεσαίου μεγέθους αιμοπετάλια με μερική απουσία κοκκίων. Επομένως, η έφηβος τέθηκε από Γυναικολόγο σε αντισυλληπτική θεραπεία.

# ΔΙΑΤΑΡΑΧΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑΣ ΤΩΝ ΑΙΜΟΠΕΤΑΛΙΩΝ ΜΕ ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΜΗΝΟΡΡΑΓΙΑΣ

Ελίνα Καρυπίδου<sup>1</sup>, Αγγελική Κοσματοπούλου<sup>1</sup>, **Μαρία Μουτάφη<sup>1</sup>**, Κωνσταντίνος Παυλογιάννης<sup>1</sup>, Ναταλία Κεσσίδου<sup>1</sup>

1. Γενικό Νοσοκομείο Χαλκιδικής, Πολύγυρος

**ΠΙΝΑΚΑΣ 1: Αποτελέσματα των εργαστηριακών εξετάσεων που διενεργήθηκαν στο Νοσοκομείο μας**

	RBC (10 <sup>6</sup> /μL)	HGB (g/dL)	HCT (%)	MCV (fL)	MCH (pg)	ΔΕΚ (%)	PT (sec)	INR	APTT (sec)	Ινωδογόνο (mg/dL)	Ασβέστιο -Ca (mg/dL)	Fe (μg/dL)	Φερριτίνη (ng/mL)	Ουρικό οξύ (mg/dL)	LDH (IU/L)
1 <sup>η</sup> ημέρα νοσηλείας	2,34	5,6	17,2	73,4	23,9	1,64	15,0	1,28	32,6	128	7,1	61,0	9,88	2,8	125
2 <sup>η</sup> ημέρα νοσηλείας	2,36	6,0	18,4	78,0	25,6										

## ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ:

\* Λοιπός εργαστηριακός έλεγχος: κ.φ.

- Παρά τη βαριά αναιμία και την αιμοδυναμική αστάθεια, η ασθενής διατηρούσε το επίπεδο συνείδησης, όντας προσανατολισμένη σε τόπο, χώρο, χρόνο και σε καλή γενική κατάσταση, γεγονός που αποδεικνύει τη **χρονιότητα** της κατάστασης και την προσαρμογή του οργανισμού της σε αυτήν.
- Στους εφήβους η **μηνορραγία** μπορεί να είναι αποδεκτή στην αρχή της αναπαραγωγικής ηλικίας, όταν δεν έχει τεκμηριωθεί η κανονικότητα του εμμηνορροϊκού κύκλου ή μπορεί να είναι το πρώτο σημάδι μιας σοβαρής υποκείμενης αιμορραγικής διαταραχής.
- Σε ασθενείς **με αιμορραγική προδιάθεση** οφείλουμε να συμπεριλαμβάνουμε στη διαφορική διάγνωση τόσο τις σπάνιες κληρονομικές, όσο και τις πιο συχνές επίκτητες λειτουργικές θρομβοκυτταρικές διαταραχές.

# ΔΙΑΤΑΡΑΧΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑΣ ΤΩΝ ΑΙΜΟΠΕΤΑΛΙΩΝ ΜΕ ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΜΗΝΟΡΡΑΓΙΑΣ

Ελίνα Καρυπίδου<sup>1</sup>, Αγγελική Κοσματοπούλου<sup>1</sup>, **Μαρία Μουτάφη<sup>1</sup>**, Κωνσταντίνος Παυλογιάννης<sup>1</sup>, Ναταλία Κεσσίδου<sup>1</sup>

1. Γενικό Νοσοκομείο Χαλκιδικής, Πολύγυρος

## **ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ:**

- Yaşa, C. and Uğurlucan, F. G. (2020) 'Approach to Abnormal Uterine Bleeding in Adolescents', *J Clin Res Pediatr Endocrinol.*, 12(Suppl 1), pp.:1-6. Available at: DOI: 10.4274/jcrpe.galenos.2019.2019.S0200
- Lowe, G. C., Fickowska, R., Ghaithi, R. A. and et al. (2019) 'Investigation of the contribution of an underlying platelet defect in women with unexplained heavy menstrual bleeding', *Platelets.*, 30(1), pp.:56–65. Available at: DOI:10.1080/09537104.2018.1543865
- Elmaoğulları, S. and Aycan, Z. (2018) 'Abnormal Uterine Bleeding in Adolescents', *J Clin Res Pediatr Endocrinol.*, 10(3), pp.:191-197. Available at: DOI: 10.4274/jcrpe.0014
- O'Brien S. H. (2018) 'Evaluation and management of heavy menstrual bleeding in adolescents: the role of the hematologist', *Hematology. American Society of Hematology. Education Program*, (1), pp.:390–398. Available at: <https://doi.org/10.1182/asheducation-2018.1.390>
- Rocheleau, A. D, Khader, A., Ngo, A. et al. (2018) 'Pilot study of novel lab methodology and testing of platelet function in adolescent women with heavy menstrual bleeding', *Pediatric research*, 83(3), pp.:693-701. Available at: doi:10.1038/pr.2017.298
- Abu Sulb, A., Abu El Haija, M., and Muthukumar, A. (2016) 'Incidental finding of a huge ovarian serous cystadenoma in an adolescent female with menorrhagia', *SAGE open medical case reports*, 4, 2050313X16645755. Available at: <https://doi.org/10.1177/2050313X16645755>