

ΑΣΘΕΝΗ ΜΕ ΑΝΤΙΦΩΣΦΟΛΙΠΙΔΙΚΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ.

Νικόλαος Μπέκας, Δημήτριος Χατζής, Γεώργιος Γκλαντζούνης, Μιχαήλ Μήτσης, Γεώργιος Ι. Καραολάνης

Αγγειοχειρουργικό τμήμα, Χειρουργική κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο και Ιατρική Σχολή

Ιωαννίνων, Ιωάννινα, Ελλάδα

Ασθενής 58 ετών προσήλθε στο τμήμα των επειγόντων του νοσοκομείου μας με αναφερόμενο άλγος ηρεμίας στο δεξιό κάτω άκρο από εννέα ημερών (class Fontaine III, Rutherford IV). Ο σφυροβραχίονιος δείκτης ανέδειξε τιμές 0.67 και 0.75 στο δεξιό και αριστερό κάτω άκρο αντίστοιχα.

Ο παρακλινικός έλεγχος με αξονική αγγειογραφία κοιλιακής αορτής-λαγονίων και αρτηριών κάτω άκρων ανέδειξε ευμέγεθες θρόμβο αρχόμενος ένα εκατοστό κάτωθεν των νεφρικών αρτηριών, στην κοιλιακή αορτή και πλήρης θρόμβωση στην δεξιά κοινή λαγόνιο αρτηρία (**Εικόνα Α**). Ο ρευματολογικός έλεγχος ανέδειξε θετικά αντιφωσφολιπιδικά αντισώματα και ανοσοσφαιρίνες G.

Ο ασθενής υποβλήθηκε σε ενδαγγειακή αποκατάσταση ανακατασκευής του Αορτο-λαγόνιου άξονα (Covered Endovascular Reconstruction of Aortic Bifurcation technique, CERAB) (**Εικόνα Β**). Δώδεκα μήνες μετά την επέμβαση, ο ασθενής παραμένει ασυμπτωματικός ενώ η αξονική αγγειογραφία κοιλιακής αορτής-λαγονίων και αρτηριών κάτω άκρων ανέδειξε πλήρη βατότητα της κοιλιακής αορτής και των λαγονίων αρτηριών.

Η σχέση μεταξύ Αντιφωσφολιπιδικού συνδρόμου και Θρόμβωση της κοιλιακής αορτής παραμένει υπό διερεύνηση. Ρευματολογικές εξετάσεις θα πρέπει να διενεργούνται σε αυτή την ομάδα ασθενών, ιδιαίτερα σε περιπτώσεις ύπαρξης μεγάλης ποσότητας θρόμβου και απουσίας αθηρωματικών στοιχείων στο υπονεφρικό τμήμα της κοιλιακής αορτής

