



# ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

## ΑΘΗΝΑ 2018

Ζήσιμος Κωνσταντίνος  
Α΄ Πανεπιστημιακή Καρδιολογική  
Ιπποκράτειο Γ.Ν.Α



## ΕΙΣΑΓΩΓΗ

♀ **52 ετών** από 5μήνου προοδευτικά επιδεινούμενη κόπωση /  
δύσπνοια προσπαθείας ( *ΝΥΗΑ II → III* )

✓ Ατομικό αναμνηστικό ( από βετίας )

Μυαλγίες

Μυϊκή αδυναμία ιδίως άνω άκρων

Αρθραλγίες

✓ Αγωγή

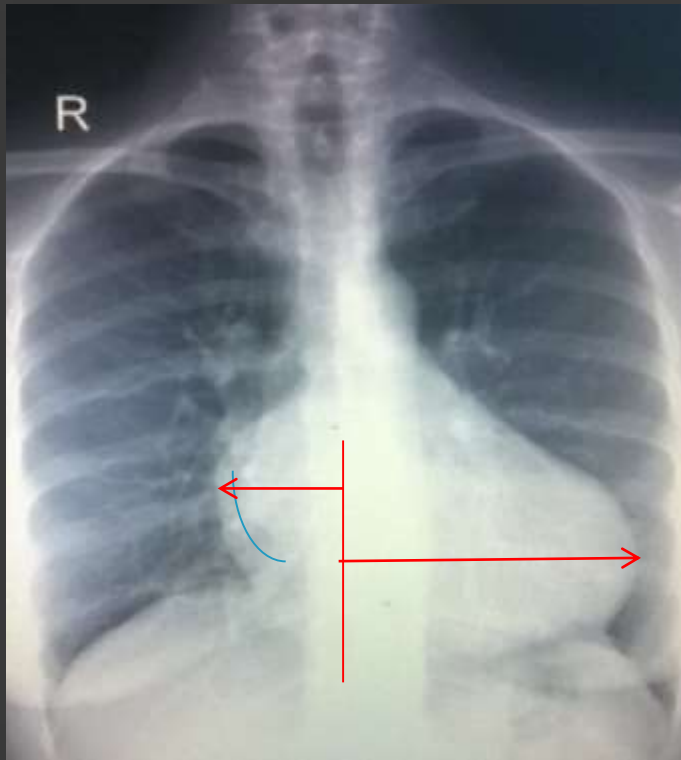
Περιστασιακή χρήση ΜΣΑΦ, Κορτιζόνης

✓ Παράγοντες καρδιαγγειακού κινδύνου

Κάπνισμα



# Ro θώρακος



- ✓ Αύξηση ΚΘΔ
- ✓ Επίταση πυλών
- ✓ Διάταση αριστερού κόλπου
- ✓ Σημείο διπλής παρυφής;



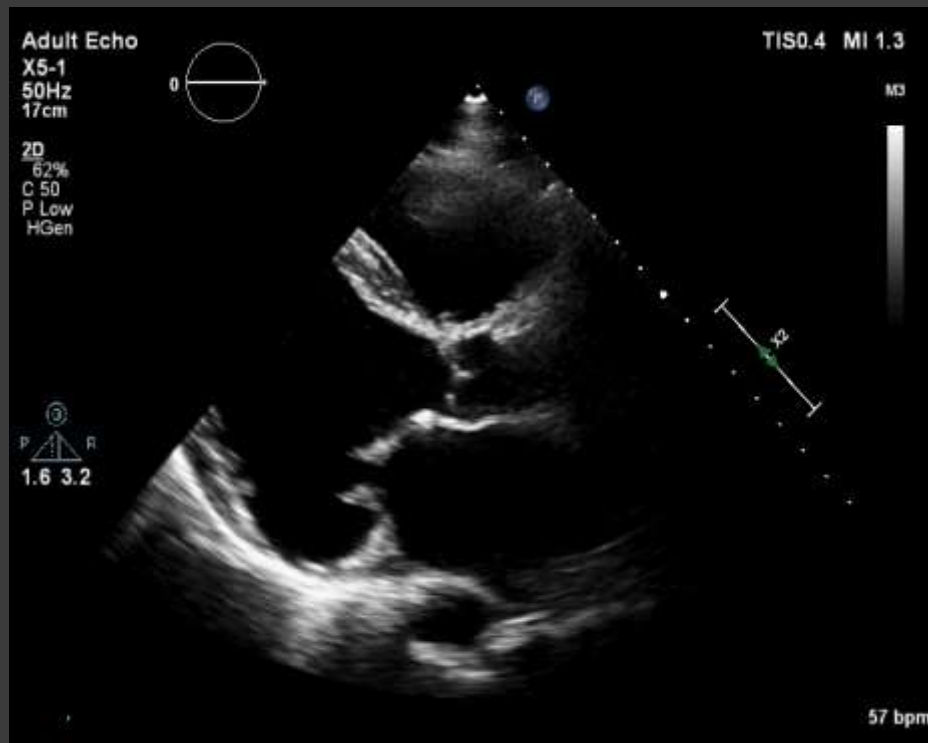
- ✓ Πιθανή διάταση δεξιάς κοιλίας
- ✓ Πιθανή μικρή ποσότητα πλευριτικού υγρού



✓ Διάταση αρ. κοιλίας με ακινησία και λέπτυνση κατωτεροπλαγίου τοιχώματος & επηρεασμένη συστολική απόδοση

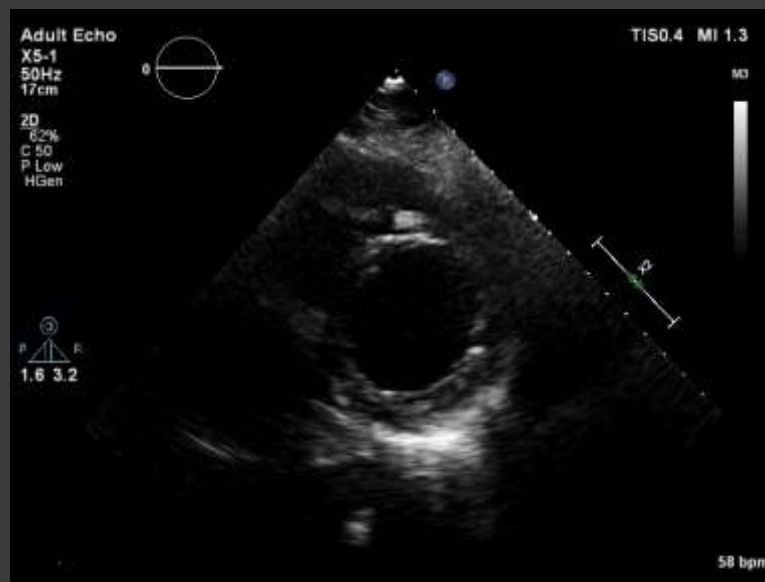
✓ Διάταση αριστερού κόλπου

✓ Μειωμένη κινητικότητα οπίσθιας μιτροειδικής γλωχίνας με ανεπάρκεια μιτροειδούς



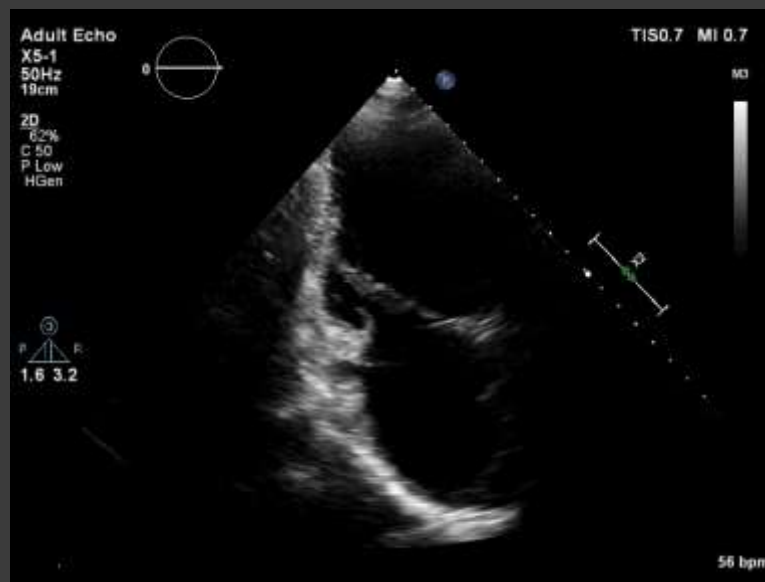
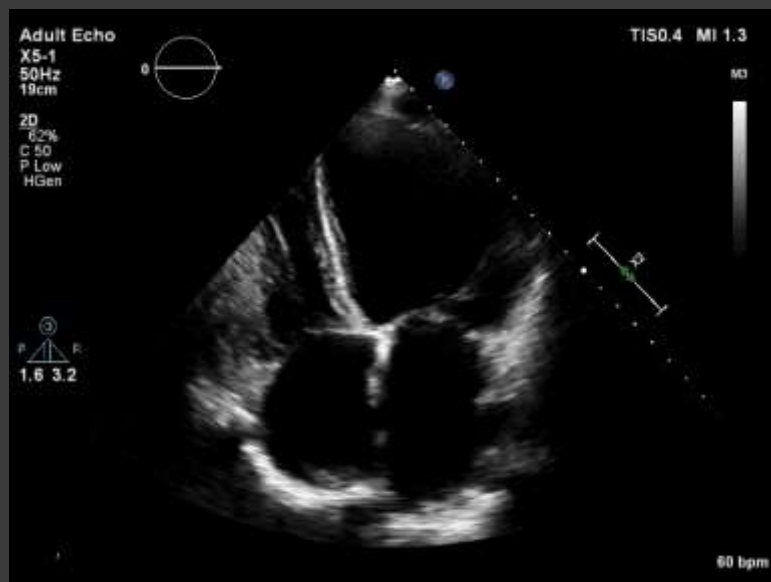


- ✓ Ακίνησια /δυσκίνησια βασικού κατωτέρου & κατωτεροπλαγίου τοιχώματος
- ✓ Διατήρηση συσπαστικότητας κορυφαίων τμημάτων



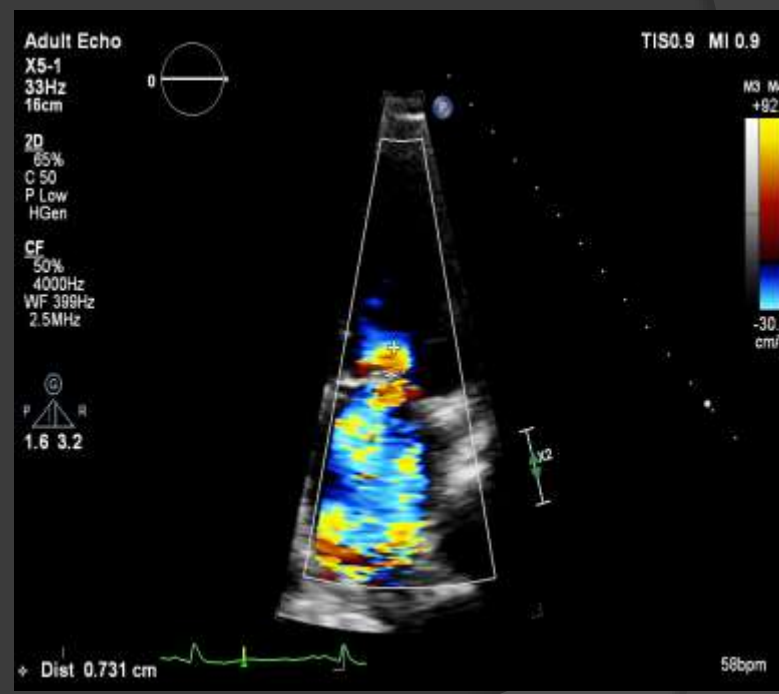
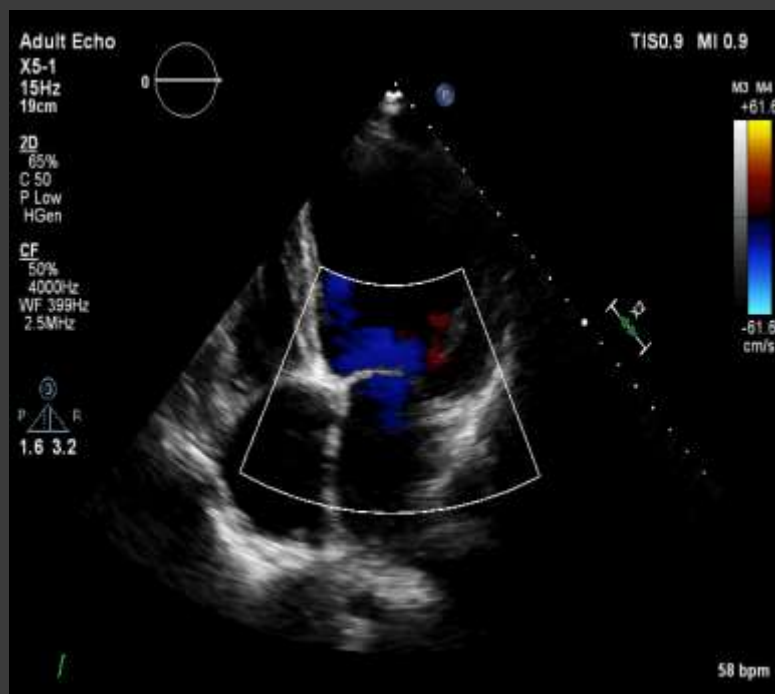


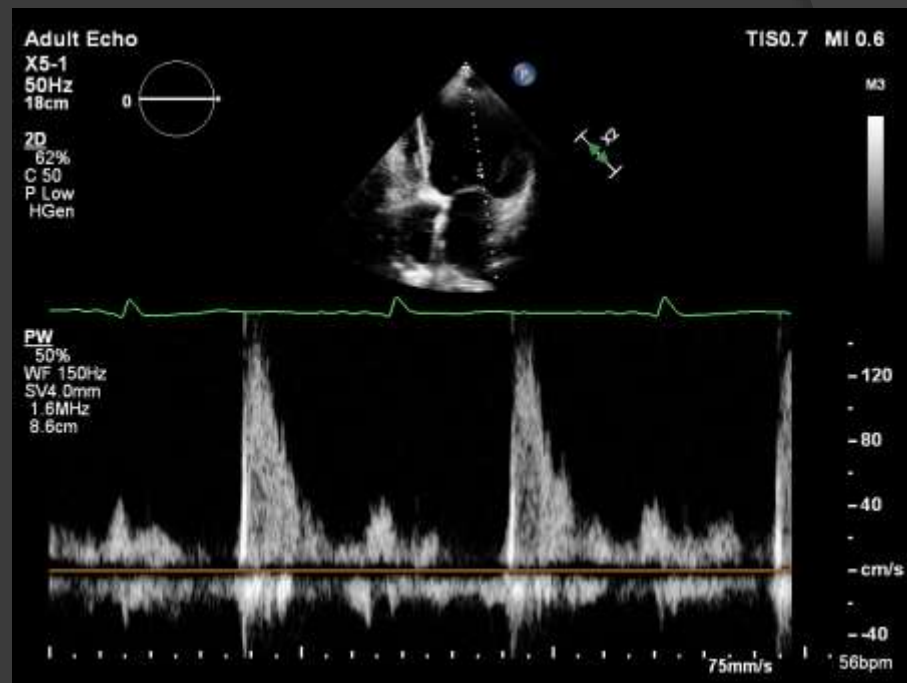
- ✓ Διάταση αριστεράς κοιλίας με σημαντική έκπτωση συστολικής απόδοσης
- ✓ Ακίνησία/δυσκίνησία βασικού κατωτέρου διαφραγματικού & κατωτεροπλαγίου τοιχώματος
- ✓ Επηρεασμένη συστολική απόδοση δεξιάς κοιλίας





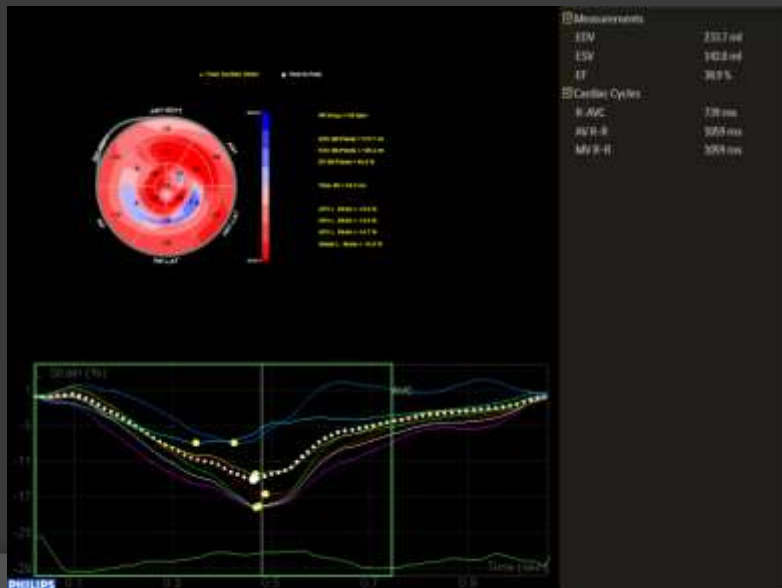
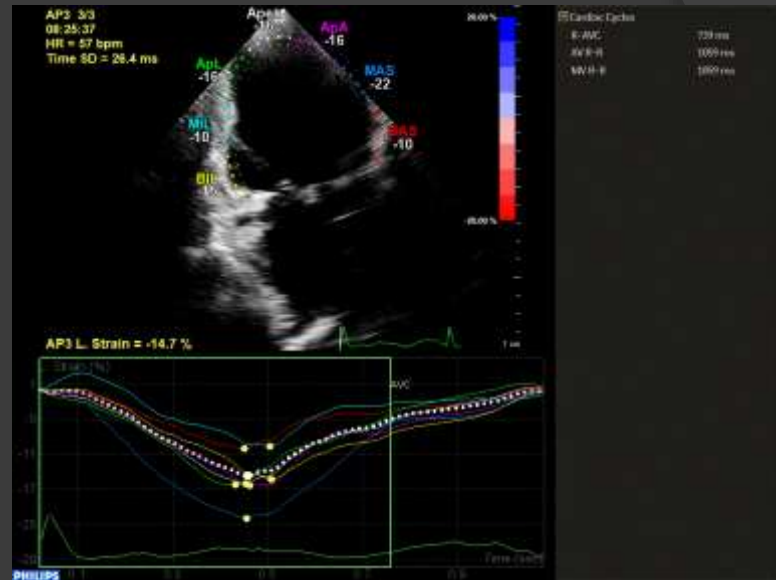
- ✓ Σημαντικού βαθμού ανεπάρκεια μιτροειδούς  
( *PISA radius 0,7 cm* )



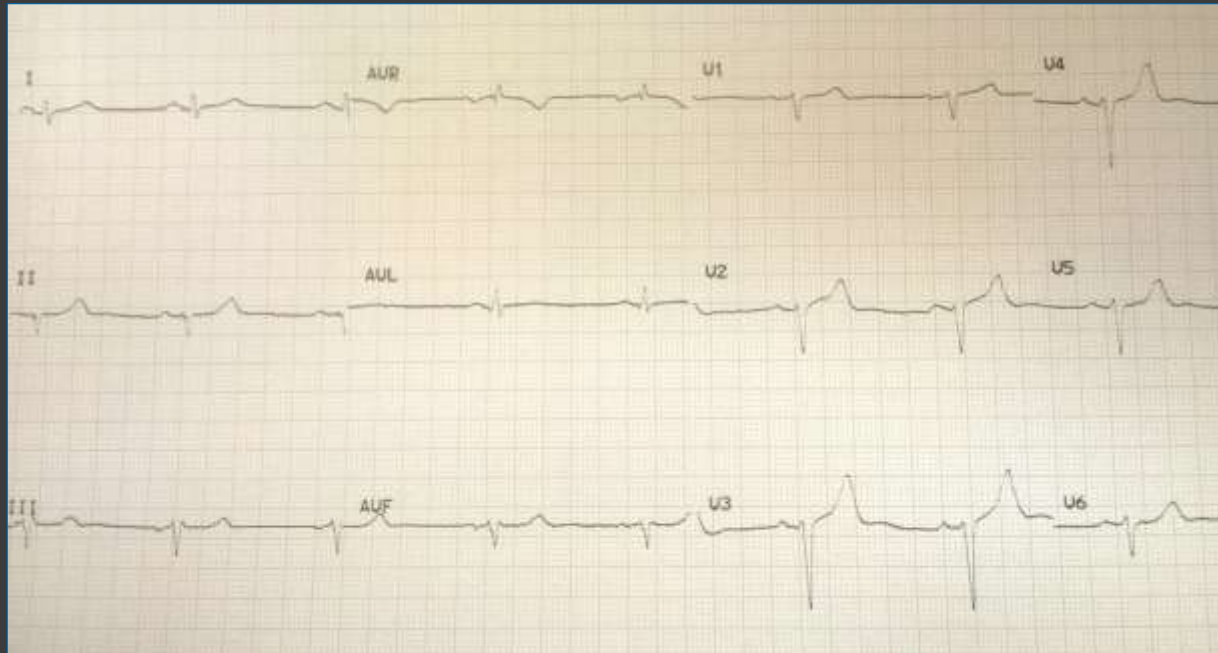


✓ Διαστολική δυσλειτουργία  
περιοριστικής φυσιολογίας





Σημαντικά επηρεασμένο strain κατωτέρου και κατωτεροπλαγίου τοιχώματος.



- ✓ Φλεβοκομβικός ρυθμός: 55 bpm
- ✓ Αριστερός άξονας (LAFB)
- ✓ Πιθανή διάταση αριστερού κόλπου
- ✓ Αρχόμενη διαταραχή ενδοκοιλιακής αγωγής



# LAFB & Παλιό Κατώτερο Έμφραγμα Μυοκαρδίου

**Left Anterior Hemiblock  
masking inferior myocardial  
infraction**

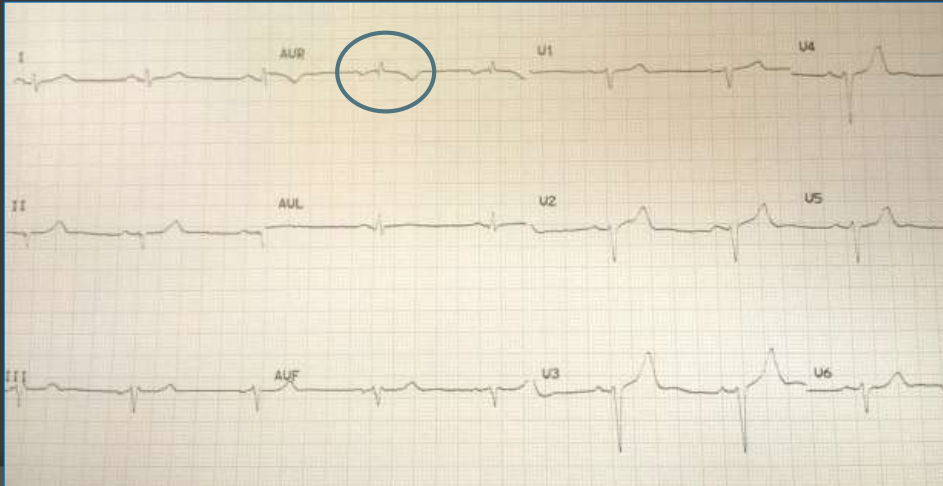
*British Heart Journal 1975*

**Left Anterior Fascicular Block  
and Masking of Inferior wall  
Infraction**

*The American Journal of  
Medicine 1987*

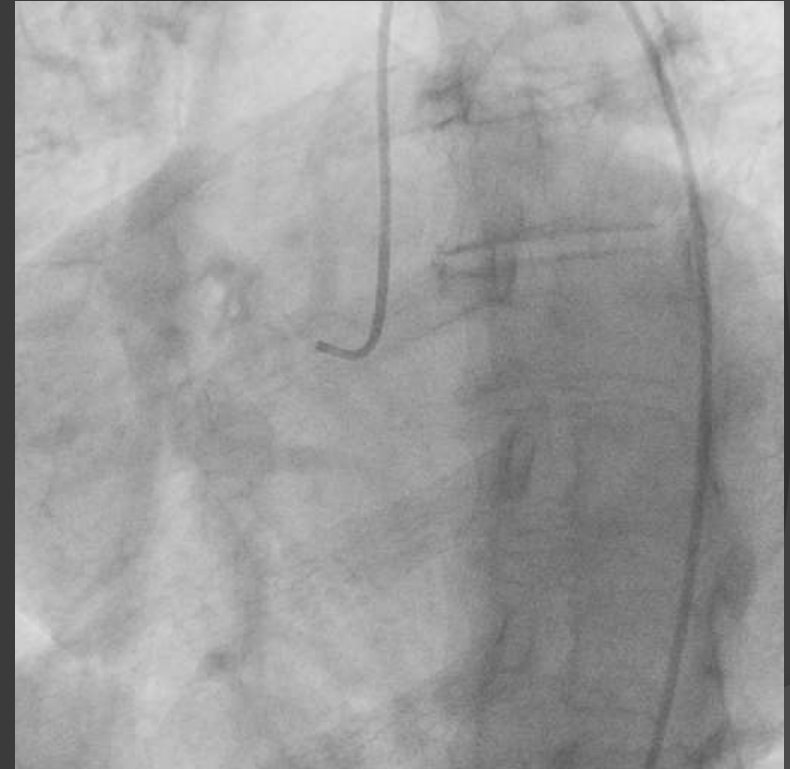
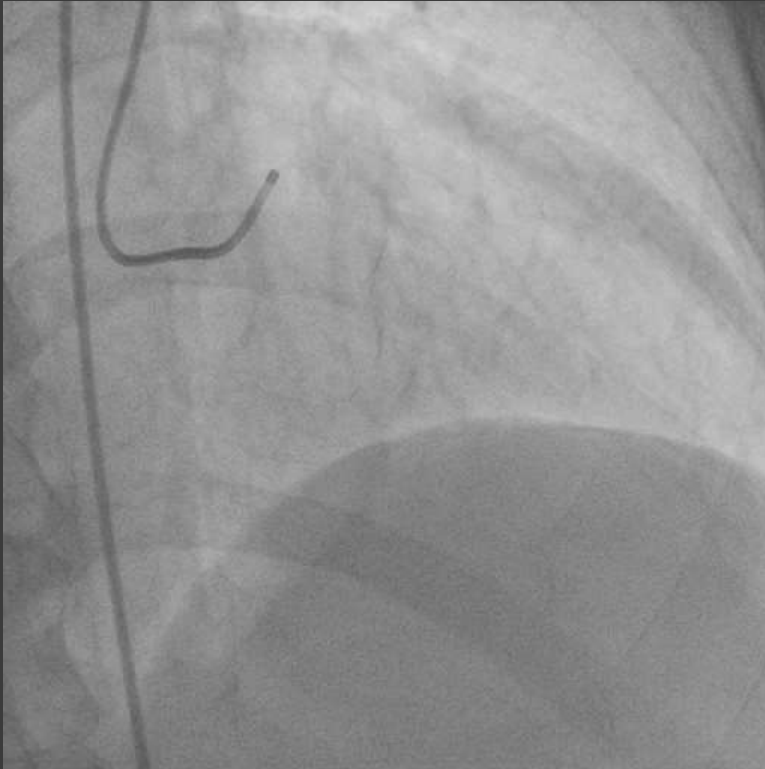


*A terminal R wave in lead aVR strongly  
suggests the concomitant presence of left  
anterior fascicular block*





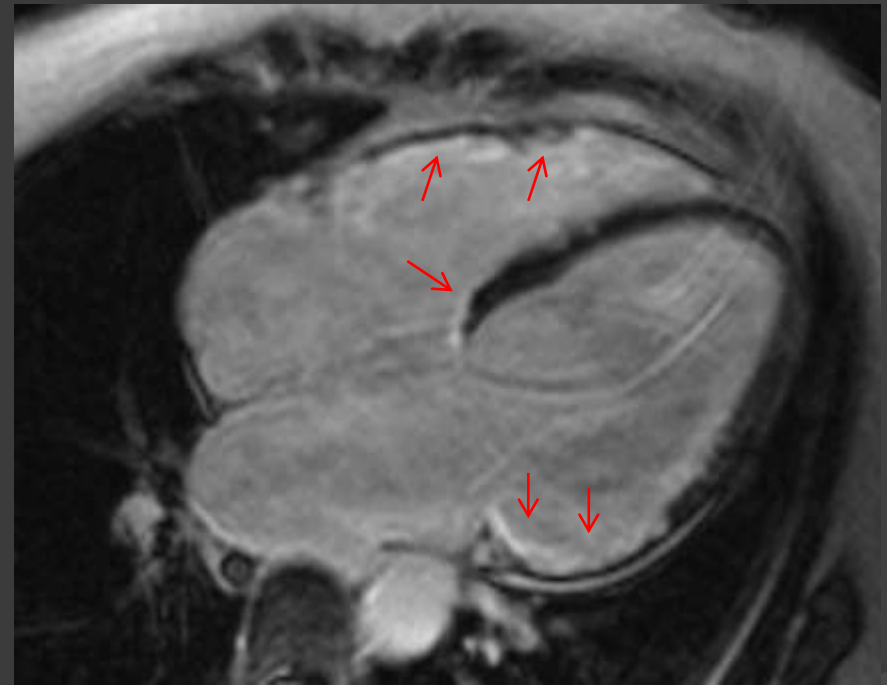
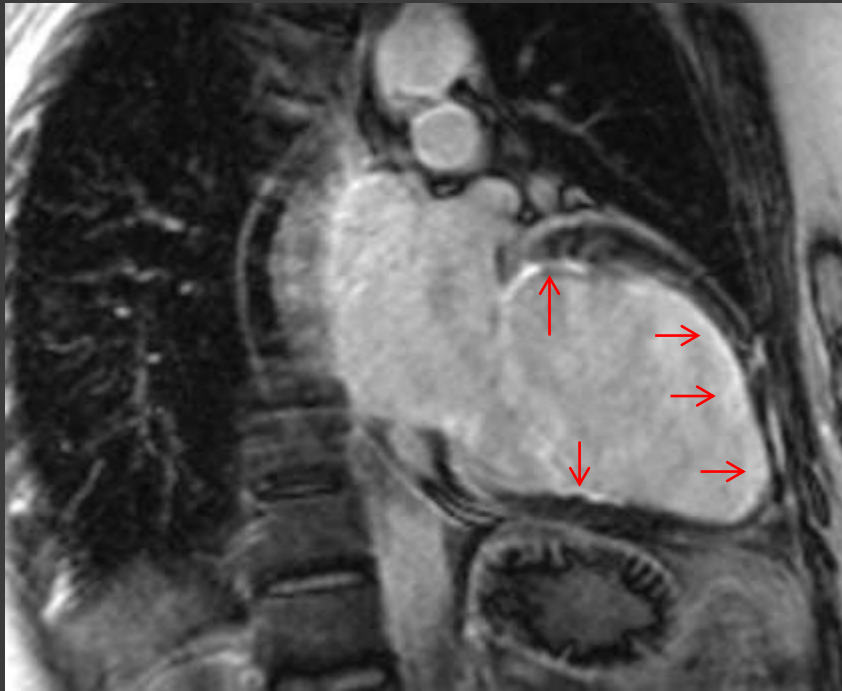
## ΣΤΕΦΑΝΙΟΓΡΑΦΙΑ



**ΧΩΡΙΣ ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΣΤΕΝΩΣΕΙΣ!!!**



# *MRI*



**ΔΙΑΧΥΤΗ ΑΥΞΗΣΗ ΣΗΜΑΤΟΣ ΣΤΟ ΕΝΔΟΚΑΡΔΙΟ, ΚΑΙ ΤΗΣ  
ΔΕΞΙΑΣ ΚΟΙΛΙΑΣ**



# ΣΥΝΟΨΙΖΟΝΤΑΣ

- ✓ Έκπτωση συστολικής απόδοσης αρ. κοιλίας & συμπτώματα καρδιακής ανεπάρκειας
- ✓ Χωρίς επικαρδιακές στενώσεις στεφανιαίων αγγείων
- ✓ MRI καρδιάς με διάχυτη ίνωση
- ✓ Χωρίς δείκτες ενεργού φλεγμονής από τον εργαστηριακό αιματολογικό έλεγχο αλλά με **μυαλγίες και αρθραλγίες**

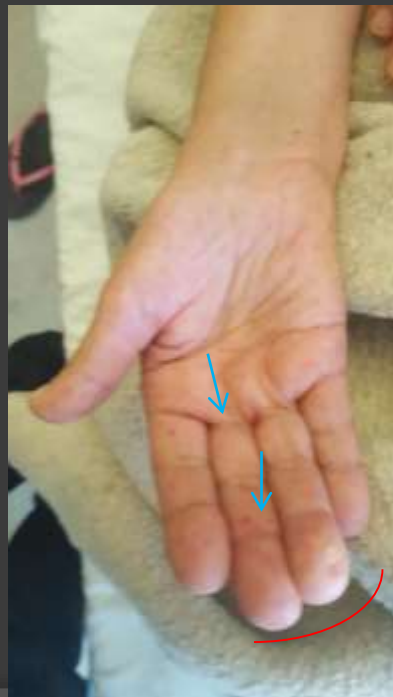


**ΑΥΤΟΑΝΟΣΟ???**





# ΕΠΙΣΚΟΠΗΣΗ



The limited symptoms of scleroderma are referred to as **CREST**

**C**alcinosis- calcium deposits in the skin



**R**aynaud's phenomenon- spasm of blood vessels in response to cold or stress



**E**sophageal dysfunction- acid reflux and decrease in motility of esophagus



**S**clerodactyly- thickening and tightening of the skin on the fingers and hands



**T**elangiectasias- dilation of capillaries causing red marks on surface of skin





♀ **52 ετών** από 5μήνου προοδευτικά επιδεινούμενη κόπωση /  
δύσπνοια προσπαθείας ( *NYHA II → III* )

✓ **Ατομικό αναμνηστικό ( από δετίας )**

Μυαλγίες

Μυϊκή αδυναμία ιδίως άνω άκρων

Αρθραλγίες

✓ **Αγωγή**

Περιστασιακή χρήση ΜΣΑΦ, Κορτιζόνης

✓ **Παράγοντες καρδιαγγειακού κινδύνου**

Κάπνισμα





## ΕΞΕΤΑΣΗ ΠΟΖΙΤΡΟΝΙΚΗΣ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑΣ ( PET/CT)

Αρνητική για παρουσία ενεργού φλεγμονής συμπεριλαμβανομένης καρδιάς και αγγείων

## ΗΛΕΚΤΡΟΜΥΟΓΡΑΦΗΜΑ

Εικόνα διάχυτης απώλειας μυϊκών ινών κυρίως στους μύς των άνω άκρων και ιδιαίτερα στον ΚΕΔ.  
Αυτόματη δραστηριότητα στον ΚΕΔ και Τραπεζοειδή

## ΗΛΕΚΤΡΟΝΕΥΡΟΓΡΑΦΗΜΑ

Χαμηλό ύψος προκλητών δυναμικών από τους μύς της δεξιάς άκρας χειρός

## ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ ΘΩΡΑΚΟΣ

Εικόνα ήπιου κεντρολοβιώδους πνευμονικού εμφυσήματος. Οζίδια μη ειδικής φύσεως πιθανά μεταφλεγμονώδη.

## MRI Μυών Μηρού-Γαστροκνημίας

Εικόνα λιπώδους διήθησης της έσω γαστέρας του γαστροκνήμιου μύος συμμετρικής εντόπισης σε αμφότερες γαστροκνήμεις

**SCLERODERMA-MYOSITIS  
overlap syndrome**



# *SCLERODERMA-MYOSITIS overlap syndrome*

- ✓ Τα καρδιαγγειακά συμβάματα αποτελούν σημαντική αιτία θνητότητας
- ✓ 10-20% των θανάτων αποδίδονται σε καρδιακή συμμετοχή στη νόσο
- ✓ **Η προσβολή του καρδιακού μυός συνήθως διαδράμει υποκλινικά**
- ✓ Η συχνότερη κλινική εκδήλωση είναι η καρδιακή ανεπάρκεια
- ✓ Έπονται αρρυθμίες και διαταραχές κολποκοιλιακής αγωγής
- ✓ Η χορήγηση θεραπείας (γλυκοκορτικοειδή-ανασοκατασταλτικά) **μπορεί** και να μην επηρεάσει την εξέλιξη της καρδιακής βλάβης

## Μηχανισμοί προσβολής του μυοκαρδίου

→ Απευθείας προσβολή

→ Σπασμός στεφανιαίων

→ Στεφανιαία νόσος

→ Μικροαγγειακή νόσος



## ΠΑΡΟΥΣΑ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

- Υπό κορτιζόνη και ανοσοκατασταλτικά
- **ΝΥΗΑ ΙΙΙ-ΙV**
- **ICD**



## ΜΗΝ ΞΕΧΝΟΥΜΕ:

- Τα αυτοάνοσα νοσήματα αυξάνουν σημαντικά τον καρδιαγγειακό κίνδυνο
- Προσοχή στο ιστορικό και την κλινική εξέταση των ασθενών
- Έκδηλες τμηματικές διαταραχές κινητικότητας δεν σημαίνουν κατ' ανάγκη στεφανιαία νόσο



**ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ!!!**