

Prezentare de caz (Anemia feripriva)

M.O, 27ani, sex feminin, mediu urban

Motivele prezentarii: 4-5 scaune lichide pe zi, cu prezenta de mucus, debutate in urma cu 2 luni, dureri abdominale, astenie, inapetenta, scadere ponderala, palpitatii, cefalee

AHC : mama-bola Crohn

tata- Diabet zaharat tip 2

APP: apendicetomie

oreion la 10 ani

Comportamente: nefumatoare

1 cafea/zi

Conditii de viata si munca: asistenta medicala

Examen clinic obiectiv:

- stare generala influentata
- tip constitutional hipostenic, IMC=19,5 kg/mp
- tegumente si mucoase deshidratate (pliu cutanat persistent); piele uscata cu descuamari
- facies si tegumente palide
- cheilita angulara
- platonikie
- pulmonar: torace normal conformat, ampliatii respiratorii simetrice bilateral, MV normal transmis bilateral, fara raluri supraadaugate.
- cardiac: arie precordiala de aspect normal, zgomote cardiace ritmice, FC=70 b/min, TA=110/60 mmHg, fara sufluri audibile
- abdomen: moale, mobil cu respiratia, dureros spontan si la palpare, 4 scaune diareice/zi cu prezenta de mucus

Investigatii paraclinice:

- ▶ Hemoleucograma: Hgb= 9,5 mg/dl ↓
Hct=32 % ↓
VEM=79 fl ↓
HEM=25 pg ↓
CHEM=29 g/dl ↓
leucocite si trombocite normale
- ▶ Reticulocite normale
- ▶ Sideremia= 30 mcg (micrograme) ↓
- ▶ Ionograma: Na normal
- ▶ Capacitatea totala de legare a fierului (CTLF) ↑
- ▶ Feritina serica= 9 ng/ml ↓

▶ Ionograma: Na normal

K= 5 mmol/l

Ca ↓

▶ Albumina normala

▶ Calprotectina fecala ↑

▶ Examen coproparazitologic si coprobacteriologic normal

- Gastroscoapie si colonoscopie: interesare difuza si discontinua a mucoasei, cu ulceratii liniare si profunde la nivelul intregului tub digestiv.



Date: 22/Aug/2015 09:28:19
ID: 10
Comment: COMMENT

Doctor: med1-gastro
Name:

Age: AGE Sex: S

- ▶ Examen histopatologic: prezenta infiltratului inflamator
- ▶ Examenul de bariu pasaj: nu au fost identificate complicatii cum sunt fistulele

Diagnostic pozitiv: Anemie feripriva forma moderata
Boala Crohn

Diagnostic diferential: Talasemia

Anemia megaloblastica

Anemia din afectiuni cornice

Anemii sideroblastice ereditare

Complicatii: -cardiovasculare: angina pectorala
-neuropsihice
-infectii severe
-menoragii

Tratamentul:

Tratamentul bolii Crohn pentru inlaturarea cauzei:

- in principal medicamentos, chirurgia fiind rezervata pentru complicatii (fistule, abcese, ocluzii).
- Fier parenteral in formele severe iar in cele usoare/moderate suplimente de fier