

13^η Εκπαιδευτική Εβδομάδα

Ελλήνων Ειδικευμένων
Ουρολόγων

Κλινικά Περιστατικά

Παναγιώτης Κ. Λεβής
Χειρουργός - Ουρολόγος



Τρίτη 13 Φεβρουαρίου 2018

1^ο Περιστατικό

Άνδρας 19 ετών

Άλγος οσχέου 7^{ος} /2017 υποβλήθηκε σε U/s

ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ :

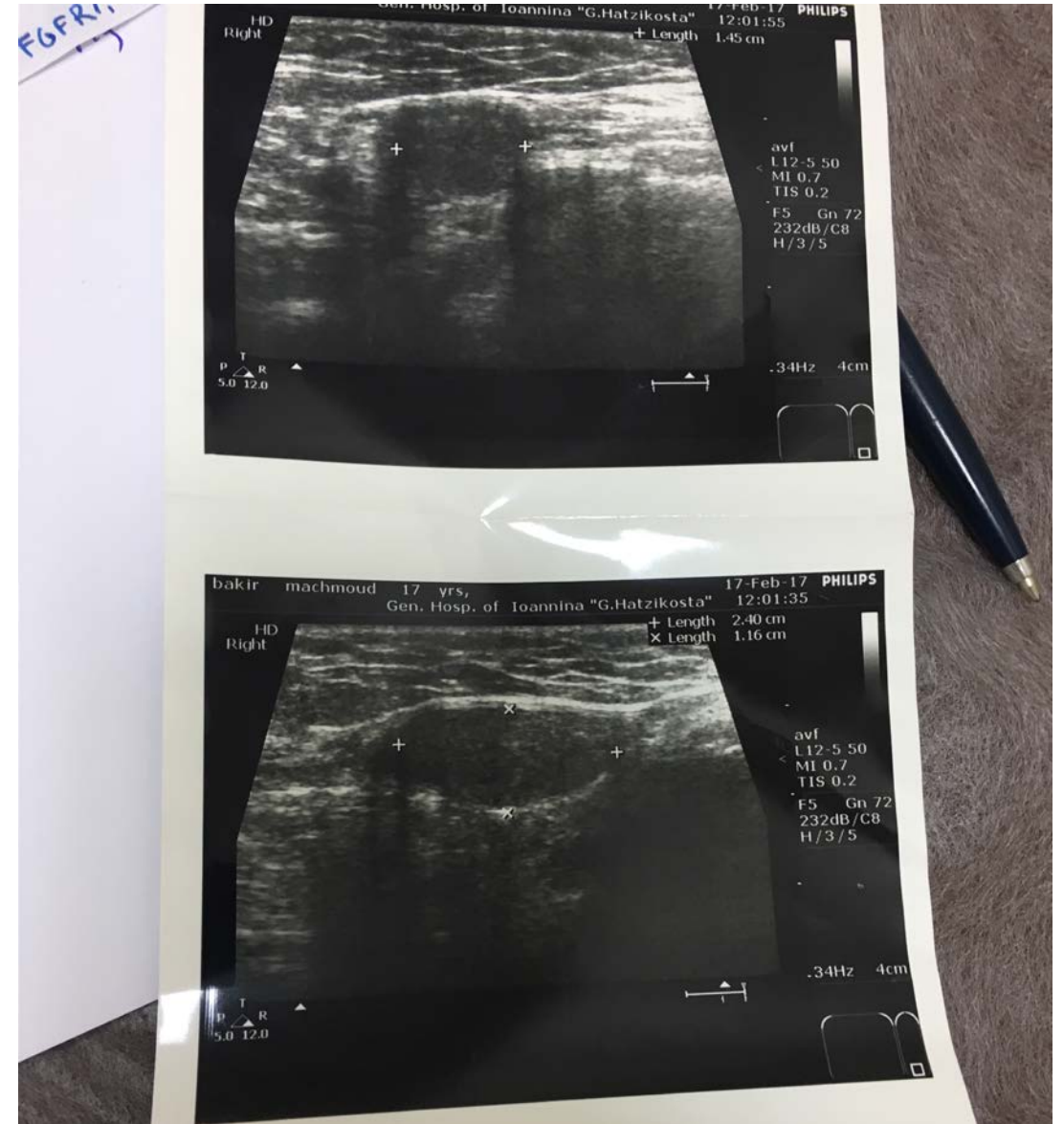
(A.P) ορχις συν ανακρίβει διαστάσεων των
θ.μ. με διαστάσεις (2,4 x 1 x 4,6) cm.

Ο δεξιός ορχις ελεγχεται επί μετώπου
και οριζιακά βελτιωμένη ορχις με
διαστάσεις (2,4 x 1,1 x 1,5) cm.

Αμφότεροι οι ορχις έχουν φυσιολογική
υπόερη και οριζιακή νεφρική παρεγχώμηση

Ο ελεγχος με Doppler δεν απεδείξε
ερωσιτή διαφρακτική τήξη χιλιδρώσεως
κύστης

Λοιπή εξέταση χωρίς νεύματα : παραφορη
νιμιασίες



1^ο Περιστατικό

Κλινική Εξέταση: Ανελκόμενος (Δε) => Ορχεοπηξία

ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
1^η Υ.ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ
Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»
- ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
- ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ» ΝΠΔΔ
Πειραιώς 3-Αθήνα 105 52
Τηλ: 213-2044000
Γμήμα Υπερήχων - Triplex

18/7/2017

ΕΠΩΝΥΜΟ... [REDACTED].....
ΟΝΟΜΑ..... [REDACTED].....

υ/s οσχεού

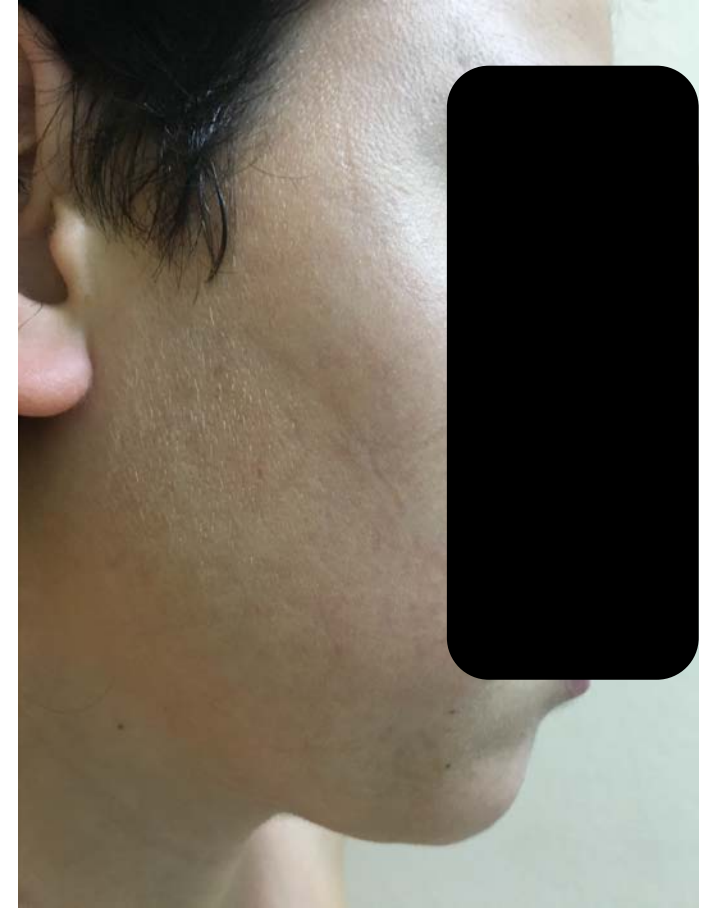
Οι ορχεις απεικονίζονται με μέγεθος για
παιώτερα φυσιολογικά όρια χωρίς εμφανή
εστιακή αλλοίωση

Ο κρεμαστήριος σύνδεσμος του ΔΕ ορχέως
παρουσιάζει απόλυτη παραρρότητα με συνέπεια
την ελεύθερη μετακίνησή του ΔΕ ορχέως εντός
του εστιακού βουβωνικού πόρου.

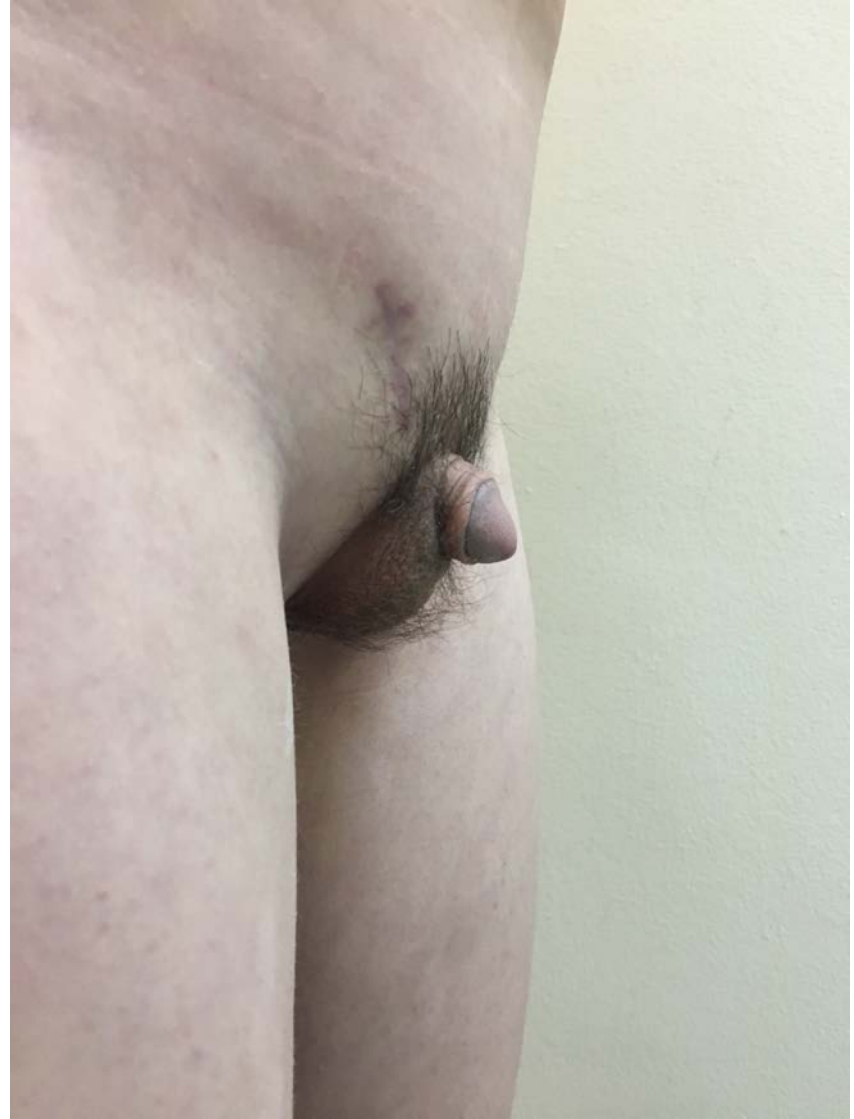
Κλινικά αξιολογήσει αντιμετώπιση

Η Ιατρός

1° Περιστατικό



1° Περιστατικό



1° Περιστατικό

Ζητήθηκε Ενδοκρινολογική εκτίμηση

ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
ΒΙΟΧΗΜΙΚΟ ΤΜΗΜΑ

ΒΑΣ. ΣΟΦΙΑΣ 114 - ΑΘΗΝΑ

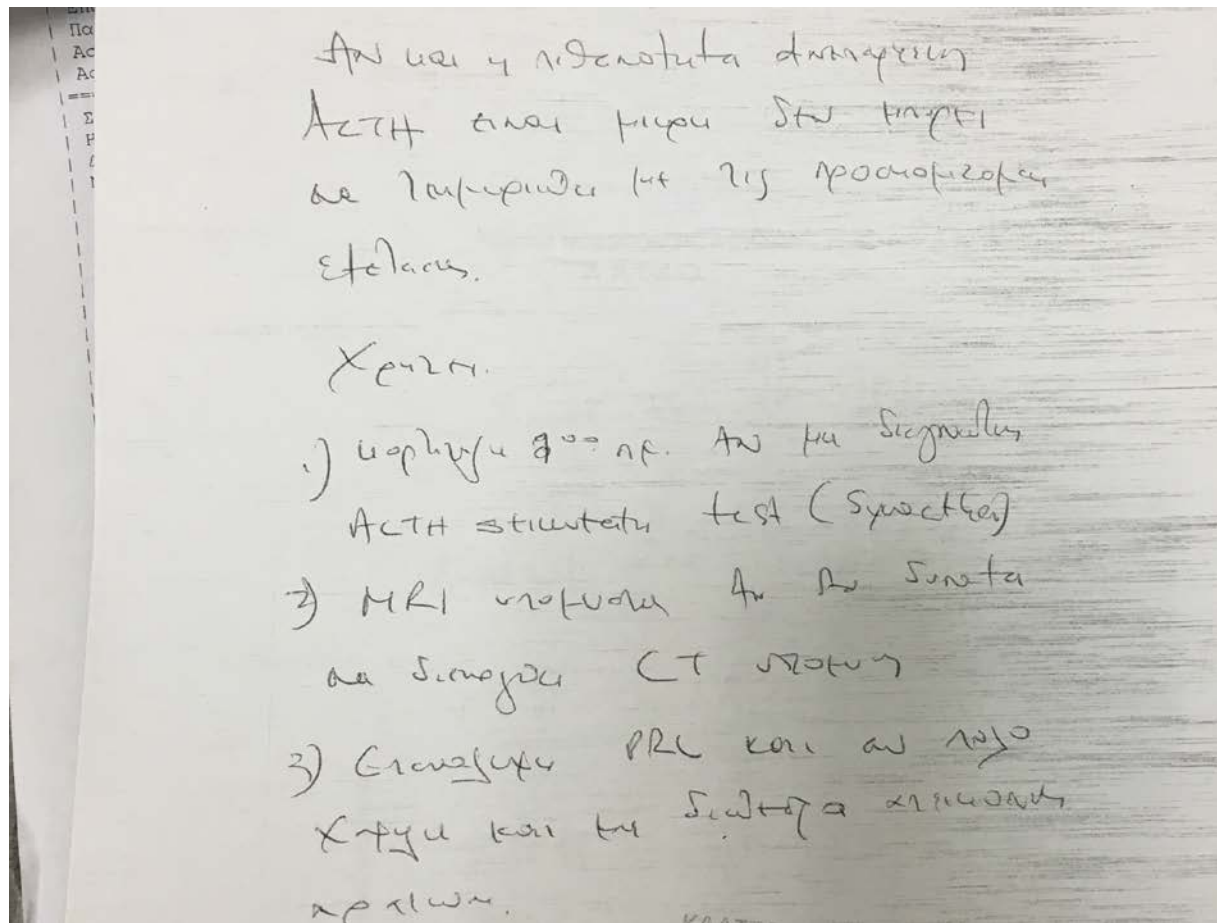
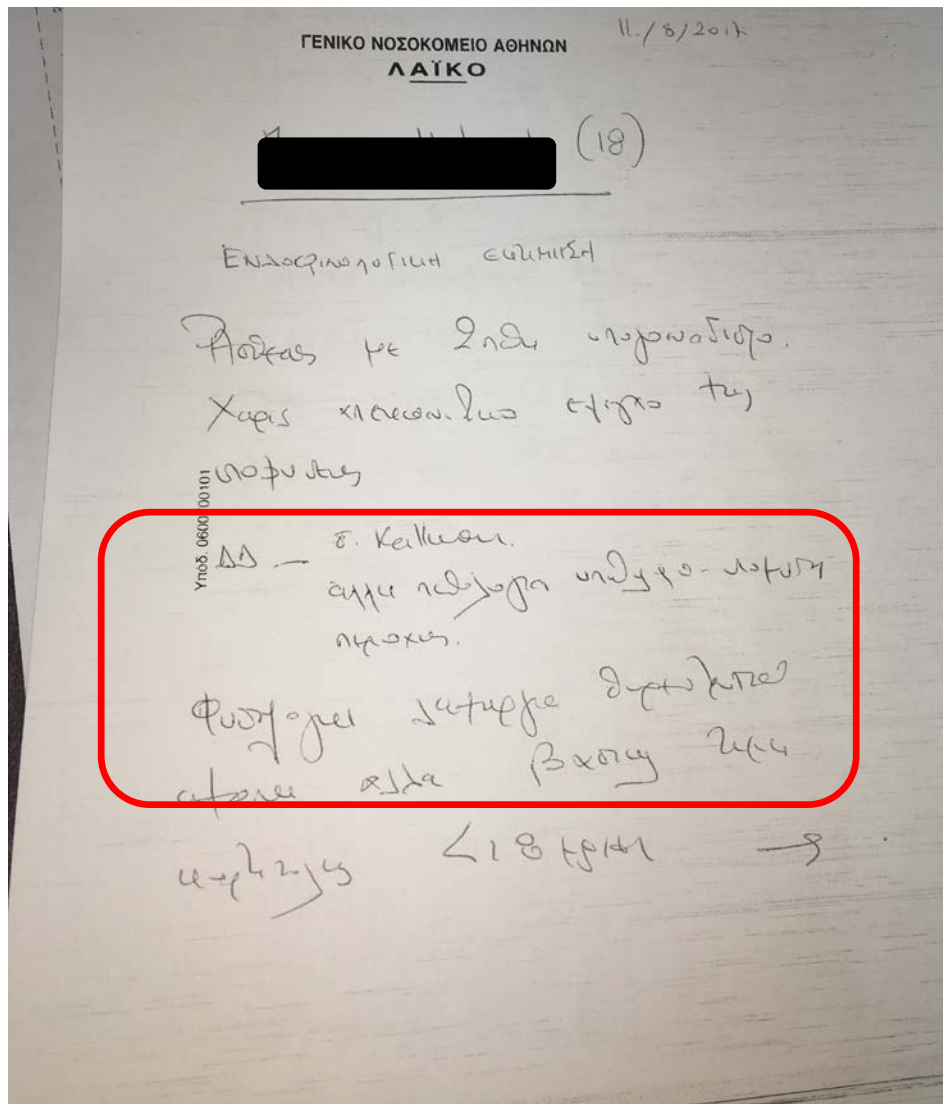
Όνομα: [Redacted] AMKA: 25039902116 Ημερομηνία παραγγελίας: 31/05/2017 09:13
Κλινική: [Redacted] Ηλικία: Α/Α: 107
Α/Μ: 766369 Δείγμα: Ορός Ημερομηνία έγκρισης: 31/05/2017 11:59

ΟΡΜΟΝΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

| <u>Περιγραφή εξέτασης</u> | <u>Ευρεθείσα Τιμή</u> | <u>Μονάδες</u> | <u>Τιμές Αναφοράς</u> |
|---------------------------|-----------------------|----------------|--|
| TSH (Θυρεοειδοτρόπος) | 2,42 | μIU/ml | 0,35 - 4,95 |
| FT4 (Ελεύθερη T4) | 1,14 | ng/dl | 0,70 - 1,48 |
| Κορτιζόλη Πρωί | 13 | μg/dL | 3,7 - 19,4 |
| Προλακτίνη (PRL) | 3,29 | ng/mL | Άνδρες: 3,46 - 19,40 Γυναίκες: 5,18 - 26,53 |
| Τεστοστερόνη ορού | <0,13 | ng/mL | Άνδρες: 1,42 - 9,23 Γυναίκες (Προ εμμην.): 0,10 - 0,56 |
| LH - Ωχρινοτρόπος Ορμόνη | 0,09 | mIU/mL | Άνδρες: 0,57 - 12,07 Θυλακιοτρόπος: 1,80 - 11,78 Ωορηξία: 7,59 - 89,08 Ωχρινική φάση: 0,56 - 14,00 Εμμηνόπαυση: 5,16 - 61,99 |
| FSH-Θυλακιοτρόπος Ορμόνη | 0,190 | mIU/mL | Άνδρες: 0,95 - 11,95 Θυλακιοτρόπος: 3,03 - 8,08 Ωορηξία: 2,55 - 16,69 Ωχρινική φάση: 1,38 - 5,47 Εμμηνόπαυση: 26,72 - 133,41 |

1^ο Περιστατικό

Ζητήθηκε Ενδοκρινολογική εκτίμηση



1^ο Περιστατικό

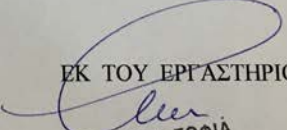
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΤ
ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΤΜΗΜΑ
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΜΕΤΡΗΣΗΣ
ΟΣΤΙΚΗΣ ΠΥΚΝΟΤΗΤΑΣ
Τηλ. 213 2086659

**ΜΕΤΡΗΣΗ
ΟΣΤΙΚΗΣ ΠΥΚΝΟΤΗΤΟΣ**
Σπονδυλικής Στήλης
Με την μέθοδο DEXA

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ _____
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ _____ 03/11/17 ΗΛΙΚΙΑ 18,7

Η μέση τιμή Οστικής Πυκνότητας της Οσφυϊκής Μοίρας της Σπονδυλικής Στήλης, των O2 – O4 σπονδύλων, είναι 0,783 gr/cm² και αντιστοιχεί στο 63 % ατόμων ίδιας ηλικίας και αναλόγων ιδιαίτερων χαρακτηριστικών (φύλου, ύψους, βάρους, φυλής κλπ.).
Η σταθερή απόκλιση (Z-Score)¹ είναι 3,4 μονάδες κατω από την μέση τιμή ατόμων 25 ετών, αναλόγων ιδιαίτερων χαρακτηριστικών.

Συμπέρασμα:
Οστική πυκνότητα Οσφυϊκής Μοίρας Σπονδυλικής Στήλης ελαττωμένη.
Ενδεικτική οστεοπόρωσης.
Συνιστάται σύγκριση με απλές ακτινογραφίες εφ' όσον κλινικά ενδείκνυται².
Παρατήρηση: Σε σχέση με την μέτρηση από _____
υπάρχει _____ της οστικής πυκνότητας
κατά _____ %.

ΕΚ ΤΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ

ΠΑΝΤΟΥ ΣΟΦΙΑ
ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ Ε.Σ.Υ.
ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ

¹ Τιμές T – Score μικρότερες του -2.50 θεωρούνται παθολογικές και θέτουν κατ' αρχήν διάγνωση οστεοπόρωσης.
² Η μέθοδος είναι μετρική και η απεικόνιση δεν προσφέρεται για ακτινολογική διάγνωση.

Προς
Χορήγηση Testo
Σπερμοδιάγραμμα
PSA (!?!?!)

Επανεξέταση 2^{ος} /2018

2° Περιστατικό

Άνδρας 38 ετών

Διερεύνηση γονιμότητας λόγω ιστορικού

Χ/σα κρυφορχία σε ηλικία 6 μηνών λόγω ατροφικού όρχι (δε)

1° Σπερμοδιάγραμμα - Αζωοσπερμία (0/ml)

Ορμόνες κφ

U/S οσχέου κισσοκήλη (αρ) - 2^{ου} βαθμού

2° Περιστατικό

ΑΝΑΛΥΣΗ ΣΠΕΡΜΑΤΟΣ

Στοιχεία ταυτοποίησης

Εξεταζόμενος

SCA: 6961

CHN: 19900615X680612

Συνθήκες

Συλλογή: Ημ/νία 24/01/2018

Ώρα 10:40

Τόπος: εντός εργαστηρίου

Αποχή (ημ.): 3

Αγωγή που προηγήθηκε*: -

Φυσιολογικά χαρακτηριστικά

Όγκος: 2,00ml

(≥1,5ml)

Χρώμα: Διαυγές

Ρευστοποίηση: Πλήρης εντός 30min

(≤3h)

Οσμή: Φυσιολογική

Ιξώδες: Φυσιολογικό

Όψη: Φυσιολογική

pH: 8,30

(≥7,2)

Άλλα ευρήματα

Άλλα κύτταρα: -

Ζωτικότητα (eosin test): -

Συγκολλήσεις/συσσωματώσεις: -

IgG: -

Πληθυσμός και κινητικότητα*

Πληθυσμός (ολικός ανά εκσπερμάτιση):

47.000 (≥39 εκ.)

Συγκέντρωση: 23.500 /ml

| | % | Πληθυσμός (εκ. ανά εκσπερμάτιση) |
|----------------------------|--------|----------------------------------|
| Ταχεία προωθητική (type a) | 0,00 | 0 |
| Αργή προωθητική (type b) | 0,00 | 0 |
| Επιτόπια (type c) | 0,00 | 0 |
| Ακίνητα (type d) | 100,00 | 47.000 |

WHO 4



- Ταχεία προωθητική (type a)
- Αργή προωθητική (type b)
- Επιτόπια (type c)
- Ακίνητα (type d)

Παρατηρήσεις: Μικρός πληθυσμός σπερματοζωαρίων, όλα ακίνητα. Λόγω του μικρού πληθυσμού σπερματοζωαρίων ήταν αδύνατη η ανάλυση της μορφολογίας. * Για τον ίδιο λόγο, τα όρια διακύμανσης των εκτιμήσεων παρουσιάζουν μεγάλο εύρος.

2° Περιστατικό

Καλλιέργεια Σπέρματος

Όνοματεπώνυμο [REDACTED]

Ηλικία : 38

Ημερομηνία : 24/1/2018

Ωρα λήψης : 16:04

ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ

ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑ ΣΠΕΡΜΑΤΟΣ

Άμεσο Νωπό Παρασκεύασμα

α. Πυοσφαίρια : **Λίγα 1 - 2 κ.ο.π.**
β. Επιθήλια : **Σπάνια**
γ. Μύκητες : **Όχι**

Άμεσο Χρωματισμένο Παρασκεύασμα

α. Κόκκοι : **Λίγοι Gram (+)**
β. Βακτήρια : -
γ. Άλλα : -

ΑΕΡΟΒΙΑ ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑ

Ανεπύχθη Enterococcus faecalis

ΑΝΑΕΡΟΒΙΑ ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑ

Αρνητική

2° Περιστατικό

Αντιβιογράμμα

Ονοματεπώνυμο : ΜΠΕΡΣΙΜΗΣ ΜΑΡΚΟΣ
Ηλικία : 38

Ημερομηνία : 24/1/2018
Ωρα λήψης : 16:04

ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑ
ΑΝΤΙΒΙΟΓΡΑΜΜΑ
E=Ευαίσθητο, M.E.=Μετρίως Ευαίσθητο, A=Ανθεκτικό

| ANTIBIOTICS | MIC | ANTIBIOTICS | MIC |
|-------------------------|-----------|----------------------------------|------------|
| Cefoxitin | | Gentamicin | |
| Benzylopenicillin | | Ciprofloxacin | E (<=0.5) |
| Amoxicillin | E | Levofloxacin | |
| Ampicilin | E (<=2) | Moxifloxacin | E (<=0.25) |
| Amoxicillin/Clav. acid | E | Inducible Clindamycin Resistance | |
| Ampicillin/sulbactam | E | Clarithromycin | |
| Ticarcillin/Clav. acid | | Erythromycin | E (<=0.25) |
| Piperacillin/Tazobactam | E | Clindamycin | |
| Oxacillin | | Quinopristin/Dalfopristin | |
| Cefaclor | | Linezolid | E (1) |
| Cefprozil | | Daptomycin | |
| Loracarbef | | Teicoplanin | |
| Cefuroxime-sodium | | Vancomycin | |
| Cefotaxime | | Doxycycline | E |
| Ceftazidime | | Tetracycline | E (<=1) |
| Ceftriaxone | | Tigecycline | E (<=0.12) |
| Imipenem | E (<=1) | Fosfomycin | |
| Meropenem | | Fusidic Acid | |
| Gentamicin High Level | E (SYN-S) | Rifampicin | |
| Streptomycin High Level | E (SYN-S) | Trimethoprim+sulfam | |
| Prulifloxacin (Prixina) | E | | |

Ερωτηματικά

Καλλιέργεια ή
Stamey - Mears

Αντιμετώπιση;

Διακοπή Ciprofloxacin

Έναρξη Augmentin x15ημ

Διόρθωση Κιρσοκήλης

Βιοψία - Sperm retrieval??

3^ο Περιστατικό

Άνδρας 45 ετών

Στυτική δυσλειτουργία και Διερεύνηση γονιμότητας λόγω ιστορικού

Ορχεκτομή (Δε) - 38 ετών

MTX Χημειοθεραπεία

Στυτική λειτουργία

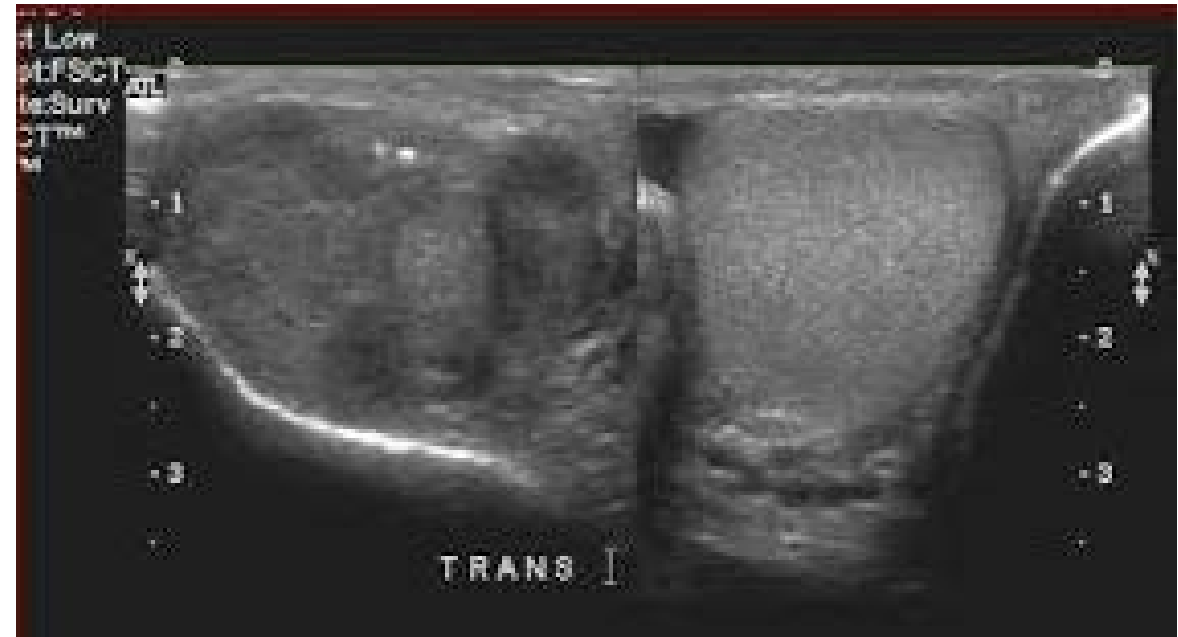
Πρωινές στύσεις κφ

Αδυναμία διείσδυσης

Επιθυμία ΥΠΑΡΧΟΥΣΑ

Δεν προσκομίζει βιοψία αναφέρει Σεμίνωμα

Είχε προηγηθεί Κρυοσυντήρηση σπέρματος



3^ο Περιστατικό

| | |
|--------------|---------------------------|
| Ποσότητα | 0,6ml |
| pH | 8.2 |
| Ρευστοποίηση | Άμεση εντός 30' |
| Αριθμός/ml | 12.000.000 |
| Συνολικός | 7.200.000 |
| Κινητικότητα | α: 8% β: 32% γ: 14% |
| Φυσιολογικά | 4% |

Αντιμετώπιση;

Ορμόνες;;;

Cialis 20mg 2ώρες προ επαφής

Τεκνοποίηση από Κρυοσυντήρηση