

Ελεύθερες Ανακοινώσεις: Παθολογία

Σύνδρομο του Υπεριξώδους: Μία σπάνια επιπλοκή της αφυδάτωσης

Παπαθανασίου Α. Κτηνίατρος, Πλακεντία Κτηνιατρική Κλινική, Αθήνα | **Τιμίου Δ.** Κτηνίατρος, Μεταπτυχιακό Παθολογία Ζώων Συντροφιάς, GPcert Ογκολογία Ζώων Συντροφιάς, Πλακεντία Κτηνιατρική Κλινική, Αθήνα

Oral Communications: Pathology

Hyperviscosity Syndrome: A rare complication of dehydration

Papathanasiou A. DVM, Plakentia Veterinary Clinic, Athens | **Timiou D.** DVM, MSc Companion Animal Medicine, GPcert Oncology, Plakentia Veterinary Clinic, Athens

Εισαγωγή

Το σύνδρομο υπερικτώδους είναι μια σπάνια νοσολογική οντότητα και προκαλείται από πολυκυτταραιμία ή υπερσφαιριναιμία. Η σοβαρή αφυδάτωση μπορεί να οδηγήσει σε σχετική πολυκυτταραιμία. Περιγράφεται σκύλος με σύνδρομο υπερικτώδους ως αποτέλεσμα αφυδάτωσης λόγω επιθετικής διουρητικής θεραπείας και θερμοπληξίας.

Κλινικό περιστατικό

Σκύλος, Γαλλικό Μπουλντόγκ, αρσενικός, ακέραιος, 1,5 έτους, προσκομίστηκε σε λήθαργο. Είχε επισκεφθεί αρχικά άλλη κλινική λόγω ταχύπνοιας και εμέτων μετά από έντονη σωματική άσκηση υπό υψηλές θερμοκρασίες και ηλιακή έκθεση. Εκεί, έγινε χορήγηση διουρητικής θεραπείας, μετά την έναρξη της οποίας υπήρξε σαφής επιδείνωση του επιπέδου συνείδησης του. Στην κλινική μας, κατά την κλινική εξέταση διαπιστώθηκε σοβαρή αφυδάτωση, αμφοτερόπλευρη μη ανταποκρινόμενη μύση και συμφόρηση τόσο των βλεννογόνων όσο και των αγγείων του σκληρού χιτώνα. Ο απεικονιστικός έλεγχος του θώρακα και της κοιλίας δεν ανέδειξε κάποιο παθολογικό εύρημα. Στην γενική εξέταση αίματος βρέθηκε αιμοσυμπύκνωση, ενώ στον βιοχημικό έλεγχο του αίματος βρέθηκε έντονη αύξηση της κρεατινικής φωσφοκινάσης και της ουρίας. Τέθηκε έτσι, ως πιθανότερη, η διάγνωση του συνδρόμου υπερικτώδους, δευτερογενώς λόγω έντονης αφυδάτωσης από την θερμοπληξία και τη διουρητική θεραπεία. Έγινε έναρξη επιθετικής

Introduction

Hyperviscosity syndrome (HS) is a rare clinical entity caused by polycythemia or hyperglobulinemia. We present a dog with HS as a result of severe dehydration due to diuretic therapy and heatstroke, causing relative polycythemia in a dog.

Clinical case

A 18-months-old male French Bulldog was presented in stupor. The patient had previously hospitalized to another veterinary clinic due to tachypnea and vomiting after excessive physical activity under heat stress. Intravenous diuretics had been administered there, which eventually resulted in impaired level of consciousness. In our clinic, physical examination revealed severe dehydration, bilateral miosis and congested mucous membranes. Abdominal and chest x-rays were unremarkable. Complete blood count revealed haemoconcentration, and biochemistry examination revealed elevated creatine phosphokinase and blood urea nitrogen. A presumptive diagnosis of HS, secondary to dehydration resulted from heatstroke and diuretic therapy was made. The patient received aggressive fluid therapy resulting in remarkable improvement in level of consciousness within 24 hours. After 3 days of hospitalization with fluid therapy only, the patient was alert with limited mobility, though. On 2-month follow-up visit, the dog had completely recovered.

οροθεραπείας με αξιοσημείωτη βελτίωση του επιπέδου συνείδησης εντός 24 ωρών. Μετά από τριήμερη νοσηλεία, υπό οροθεραπεία μόνο, το επίπεδο συνείδησης και η γενικότερη κλινική εικόνα παρουσίαζε μεγάλη βελτίωση, αλλά η κινητικότητα του ήταν ακόμη μειωμένη. Δύο μήνες αργότερα, η κλινική εικόνα του σκύλου ήταν πλέον απόλυτα φυσιολογική.

Συμπέρασμα

Το σύνδρομο υπεριξώδους μπορεί να αποβεί θανατηφόρο και έτσι η έγκαιρη παρατήρηση των συμπτωμάτων του σε συνεκτίμηση με το ιστορικό και την κλινικοεργαστηριακή του εικόνα, είναι σημαντική για τη διάγνωση και τη θεραπεία του.

Conclusion

HS is rare but it can be fatal. High clinical suspicion based on patient's history and clinicopathological findings, is crucial for early diagnosis and treatment.