

Student som leder samtalet

Typfall: Aliya 63 år - söker akut med svullna underben

Termin: T8

Tema: NME

Ansvarig: Khalid Ibrahim

Ingress:

Aliya, 63 år gammal. Söker på din hälsocentral med några veckors anamnes på tilltagande bensvullnad samt skummande urin.

Student som leder samtalet

Del 1:

Aliya 63 år gammal arbetar som lärare. Icke rökare. Motionerar regelbundet. Tablettbehandlad hypertoni annars väsentligen frisk, inget tobaksbruk. Berättar att hon sedan 3-4 veckor gått upp i vikt ca 5 kg och känt sig allmänt svullen i kroppen. På morgnarna har hon varit svullen i ansiktet och hon har haft svårare att få på sig skorna. Hon har märkt att svullnaden tilltagit i båda benen. Dessutom har hon märkt att urinen skummat. Inga infektionssymtom.

Läkemedel: Enalapril 10 mg x 1. Iprel någon gång i månaden mot huvudvärk sedan flera år.

Status:

AT: Opåverkad. Generella ödem, framför allt i ansiktet kring ögonen. Ingen dyspne. Andningsfrekvens 16/min Saturation 96% på luft. Temp 37,3 grader

Blodtryck: BT 110/70

Hjärta: Regelbunden rytm. Frekvens 80. Inga biljud

Lungor: Vesikulära andningsljud bilateralt.

Buk: Sammanfallen, mjuk och oöm. Inga palpabla resistenser.

Lokalstatus: Bilateral bensvullnad med pittingödem upp till knä-nivå.

Rutinprover beställda inför besöket:

Analys	Resultat	Referens	Enhet
B--Hb	125	117-153	g/L
B--LPK	7,0	3,5- 8,8	10 ⁹ /L
B--TPK	330	140-350	10 ⁹ /L
P--CRP	7	<4	mg/L
S-Kreatinin	83	45-90	µmol/L
P-Natrium	140	135-145	mmol/l
P-Kalium	3,8	3,5-4,8	mmol/L
U-Testremsa	Ery 0		
	Prot 3+	Neg	
	Nitrit 0	Neg	
	Leu 1+	Neg	

Student som leder samtalet

Del 2:

Då EKG är invändningsfritt, kompletterar du med följande prover som inkommer dagen efter.

P--Albumin	25	36-48	g/L
Alb:krea index	565	<5	g/mol
Protein-elfores	Se kommentarer		Ingen M-komponent.
NT-pro-BNP	600	<300	Ng/L

Hur vill du handlägga detta vidare?

Student som leder samtalet

Del 3:

Du misstänker nefrotisk syndrom och ringer njurjouren. Du berättar att du ska randa dig på njurmedicin i nästa vecka och hon ber dig därför att fundera ut och beställa en passande utredning samt behandla patienten symtomatisk så länge.

Student som leder samtalet

Del 4:

Du beställer en ultraljud buk samt beställer prover samt sätter in patienten på furix 40 mg 1 tablett dagligen. Veckan efter börjar du din njurrandning svar har då inkommit.

Aliya uppger att hon mår bra ödemet har minskat men fortsatt svullen om ögonlocken på morgonen, gått ner fyra kg och upplever ingen andfåddhet.

Ultraljud buk: Bilateralt 11 cm njurar med normal parenkymtjocklek. En lite 2 cm cysta höger njure som klassas som Bosniak 1.

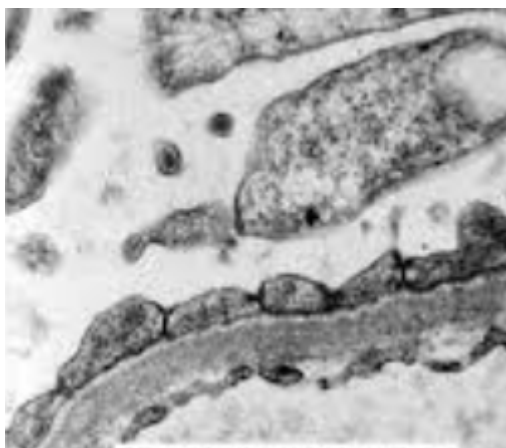
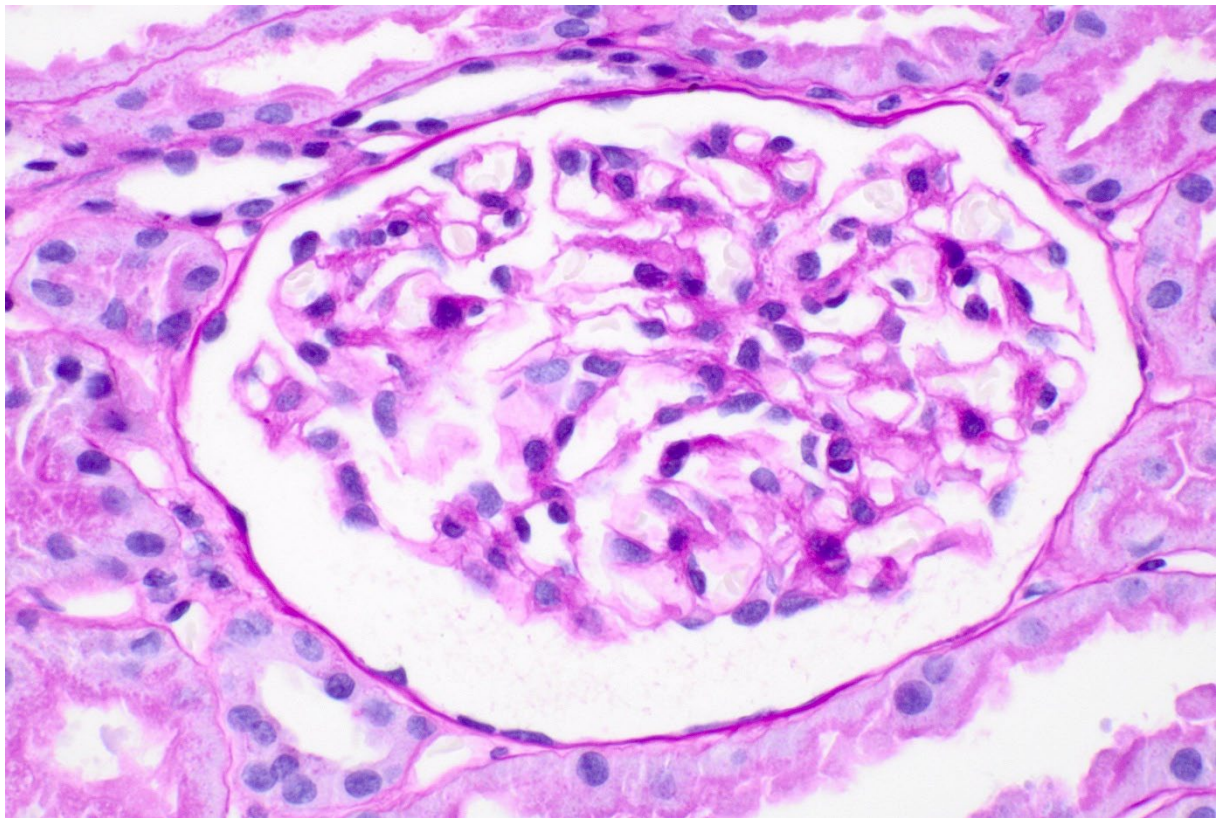
Analys	Resultat	Referens	Enhet
B--Hb	135	117-153	g/L
B--LPK	6,2	3,5- 8,8	10 ⁹ /L
B--TPK	320	140-350	10 ⁹ /L
P--CRP	<4	<4	mg/L
S-Kreatinin	88	45-90	µmol/L
P-Natrium	140	135-145	mmol/l
P-Kalium	3,1*	3,5-4,8	mmol/L
Alb:krea index	865	<5	g/mol
S- HBs-ag	Neg	Negativt	
S-HBs- Ak	Positiv	Negativt	
S-HBc-Ak	Neg	Negativt	
S-HCV-ak (IgG)	Neg	Negativt	
S-HIV Ag/Ak	Neg	negativt	

Student som leder samtalet

Del 5:

Du kompletterar med koagulationsprover och en njurbiopsi genomförs på Aliya dagen efter.

Njurbiopsi:



Student som leder samtalet

Del 6:

Aliyah får diagnosen Minimal change disease och startar behandling med prednisolon 60 mg. Kalk och D-vitamin substitution samt omeprazol som skyddande för magen. Två veckor senare inkommer hon med ett svullet höger ben. Ultraljud på akuten påvisar en DVT.

Aliyah undrar om detta är en komplikation av hennes behandling samt om det finns några andra komplikationer relaterade till hennes behandling eller sjukdom?