

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΑΠΟΦΡΑΞΗΣ ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΙΚΟΥ ΣΩΛΗΝΑ ΑΠΟ ΞΕΝΟ ΣΩΜΑ

Παρμενίων Πατιάς¹, Κωνσταντίνος Μάριος Λιώσης¹, Ευφροσύνη Σταυροπούλου¹, Μαριάννα Αναγνωστοπούλου¹, Ευφροσύνη Παπαδήμα², Κωνσταντίνος Κουμαρέλας¹, Ηρακλής Αναστασιάδης¹, Σαράντης Μουρταράκος¹, Ιωάννης Μασσαλής¹

¹ Χειρουργική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Ναυπλίου, Ελλάδα

² Ακτινολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Ναυπλίου, Ελλάδα

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η απόφραξη του γαστρεντερικού σωλήνα (ΓΕΣ) από ξένο σώμα ή τροφή είναι συχνό φαινόμενο στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών. Η συντριπτική πλειοψηφία αυτών αντιμετωπίζεται χωρίς παρέμβαση. Η κατάποση ενός ξένου σώματος μπορεί να προκαλέσει από απόφραξη του αεραγωγού έως αιμορραγία και οξεία κοιλία. Η θωρακική είσοδος είναι το πιο συνηθισμένο επίπεδο απόφραξης.

ΣΚΟΠΟΣ

Να αναδείξουμε την χειρουργική αντιμετώπιση απόφραξης ΓΕΣ μετά από κατάποση ξένου σώματος.



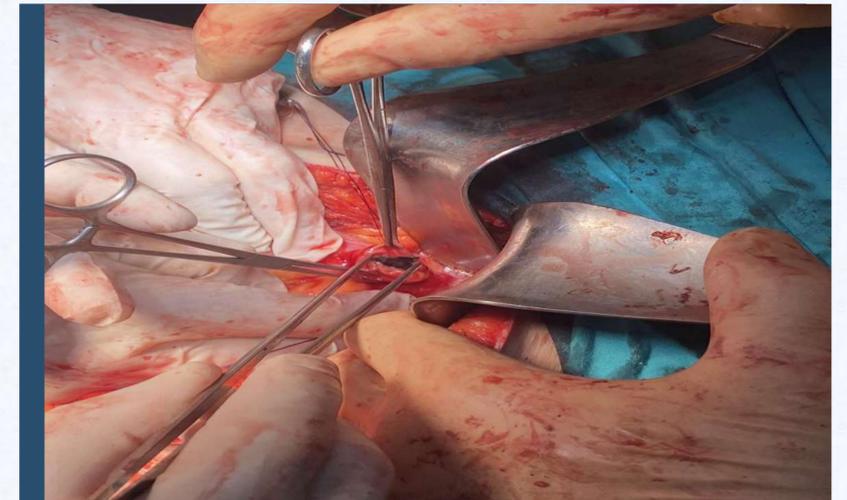
ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

Γυναίκα 69 χρονών, BMI 26,29 Kg/m², χωρίς ιστορικό χειρουργικής επέμβασης στην κοιλία, προσήλθε στο ΤΕΠ, λόγω άλγους στο δεξιό υποχόνδριο μετά από την κατανάλωση θαλασσινών. Αναχώρησε με φυσιολογικές εξετάσεις αίματος και υπερηχογραφικά ευρήματα υπέρ κολικού χοληφόρων κολικού χοληφόρων με σύσταση για χολοκυστεκτομή. Μετά από 48ώρες, επανήλθε με επιδεινούμενο κοιλιακό άλγος και εμπύρετο. Κλινικά, παρουσίαζε διάχυτη ευαισθησία στην ψηλάφηση και ναυτία/έμετο. Ο εργαστηριακός έλεγχος έδειξε αύξηση των δεικτών φλεγμονής με οξεία νεφρική ανεπάρκεια (ΟΝΑ). Διενεργήθηκε αξονική τομογραφία η οποία ανέδειξε ξένο σώμα στη δεύτερη μοίρα του δωδεκαδακτύλου.



ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ

Η αφαίρεση του ξένου σώματος δεν κατέστη εφικτή με την γαστροσκόπηση. Η ασθενής υποβλήθηκε σε επείγουσα λαπαροτομία. Πραγματοποιήθηκε χειρισμός Kocher για την κινητοποίηση του δωδεκαδακτύλου και δωδεκαδακτυλοτομή. Το αντικείμενο δεν βρέθηκε στην σημασμένη περιοχή, αλλά 5 cm μετά τον σύνδεσμο του Treitz. Πραγματοποιήθηκε νησιδοτομή και πλήρη αφαίρεση του ξένου σώματος το οποίο ήταν κέλυφος μυδιού. Η δωδεκαδακτυλοτομή και η νησιδοτομή αποκαταστάθηκαν σε 1ο χρόνο και τοποθετήθηκαν 2 παροχέτευσεις. Την 7η μετεγχειρητική (MTX) ημέρα παρατηρήθηκε υγρό στην παροχέτευση της δωδεκαδακτυλοτομής. Η ασθενής πήρε εξιτήριο από το νοσοκομείο την 9η MTX σε καλή κλινική κατάσταση με φυσιολογική εντερική λειτουργία και πλήρη σίτιση. Την 30ή μετεγχειρητική ημέρα αφαιρέθηκε η παροχέτευση.



ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Η κατάποση ξένου σώματος αποτελεί συχνή αιτία επίσκεψης στο ΤΕΠ. Η κλινική εξέταση, ακόμα και με τη λήψη ενός σχετικού ιστορικού, παραμένει ασαφής στην πλειοψηφία των περιπτώσεων. Η χειρουργική παρέμβαση παραμένει η κύρια θεραπεία όταν αποτυγχάνει η ενδοσκόπηση.