



Απόστημα ήπατος

Χρίστος Πογιατζής¹, Μιχαήλ Αλεξανδρής¹, Αλέξανδρος Φαχούρι¹, Ανδρέας Τοουλιάς¹, Γεώργιος Τσαβδάρης¹

¹ Χειρουργική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο «Άγιος Παύλος» Θεσσαλονίκης

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Τα πυογόνα αποστήματα ήπατος αποτελούν μία σπάνια κλινική οντότητα.

Συνήθως εμφανίζονται σε άτομα ηλικίας 50-70 ετών

ενώ το αίτιο τους σπάνια γίνεται αντιληπτό.

ΣΚΟΠΟΣ

Η παρουσίαση περιστατικού με πυογόνο απόστημα ήπατος, διάγνωση και αντιμετώπιση αυτού.

ΥΛΙΚΟ & ΜΕΘΟΔΟΣ

Ασθενής ετών 46 προσήλθε στο ΤΕΠ με εικόνα εμπυρέτου με συνοδό κοιλιακό άλγος.

Από τον εργαστηριακό έλεγχο: WBC: 19.900 (83.6% NEU), CRP: 19.4 (<0.5mg/dl),

SGOT: 91IU/L, SGPT: 153 IU/L,

γ-GT: 352.

Υποβλήθηκε σε αξονική τομογραφία κοιλίας όπου

διαπιστώθηκε η παρουσία αποστημάτων στο ήπαρ (τμήμα VI ~ 7x6cm και τμήμα VII ~ 3.5x3cm).

Ο ασθενής εισήχθη στην χειρουργική κλινική για παρακολούθηση όπου τέθηκε σε ενδοφλέβια

αντιβιοτική αγωγή

με τιγκεκυκλίνη και μετρονιδαζόλη.

Ο ασθενής την επόμενη ημέρα οδηγήθηκε για διαδερμική παρακέντηση των αποστημάτων όπου ελήφθησαν και δείγματα τα οποία απεστάλησαν για καλλιέργεια, κυτταρολογική εξέταση και δοκιμασία latex. Οι καλλιέργειες και η δοκιμασία latex του δείγματος ήταν αρνητικές ενώ η κυτταρολογική εξέταση κατά Παπανικολάου ανέδειξε έντονα φλεγμονώδη κύτταρα χωρίς στοιχεία κακοήθειας. Στα πλαίσια της διερεύνησης ο ασθενής ήταν αρνητικός στον λοιπό έλεγχο (HIV, HBV, HCV, καρκινοδείκτες)

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Ο ασθενής παρουσίασε κλινικοεργαστηριακή βελτίωση και εξήλθε της κλινικής την 5^η ημέρα σε καλή γενική κατάσταση με αντιβιοτική αγωγή per os με κινολόνες και με οδηγίες για έλεγχο από ηπατολόγο.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Τα αποστήματα ήπατος αν και σπάνια κλινική οντότητα πρέπει να υπάρχουν στη διαφορική διάγνωση. Η παροχέτευση του ηπατικού αποστήματος αποτελεί σύνθετη προσέγγιση και διεπιστημονική ομάδα. Το ποσοστό θνησιμότητας παραμένει υψηλό λόγω της σήψης και των υποκείμενων παθήσεων

