



ΓΑΓΓΡΑΙΝΑ FOURNIER – ΚΛΙΝΙΚΟ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ

Άννα-Βασιλική Καραμάνη-Πλουμπίδου, Ιωάννης Κοτρογιάννης, Λεωνίδα Μπριλάκης, Ελευθέριος Φωτίου
Α΄ Τμήμα Γενικής Χειρουργικής, Γ.Ν.Α ΚΑΤ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Α΄ Τμήμα Γενικής Χειρουργικής,
Γ.Ν.Α ΚΑΤ
Email: agendocs@kat-hosp.gr
Τηλ.: 2132086380

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Bowen D, Hughes T, Juliebø-Jones P, Somani B. Fournier's gangrene: a review of predictive scoring systems and practical guide for patient management. *Therapeutic Advances in Infection*. 2024 Apr 1;11:20499361241238521.
2. Leslie SW, Foreman J. Fournier Gangrene. In: *StatPearls* [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2025 [cited 2025 Sep 9]. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK549821/>

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

- Η γάγγραινα Fournier είναι μια σπάνια, ταχέως εξελισσόμενη μορφή **νεκρωτικής απονευρωσίτιδας**, κυρίως στην περινεϊκή, πρωκτική και γεννητική χώρα
- Η **θνησιμότητα** υπολογίζεται στο **40%**
- Υπάρχουν διάφορα **scores** ως **προγνωστικοί παράμετροι** της θνησιμότητας με επικρατέστερο το Uludag Fournier's Gangrene Severity Index' (**UFGSI**)

ΣΚΟΠΟΣ

Σκοπός της εργασίας είναι η παρουσίαση ενός ενδιαφέροντος περιστατικού, από την εμπειρία της κλινικής μας, με γάγγραινα Fournier

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

- Ασθενής – άρρεν 40 ετών με ελεύθερο ατομικό αναμνηστικό προσήλθε στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών με **περιεδρικό απόστημα** και **εμπύρετο έως 38°C**
- **Παροχέτευση** του αποστήματος και χορήση **p.o. Ciproxin, Flagyl**
- **2^η ημέρα** από την διάνοιξη: **εμπύρετο έως 40°C με ρίγος**, έντονη **ερυθρότητα** από την περινεϊκή χώρα έως το μηρό

- **MRI**: φλεγμονώδη στοιχεία, οίδημα και συλλογές
- Εισαγωγή του ασθενούς και η ευρεία **χειρουργική διάνοιξη - παροχέτευση** των συλλογών σε επείγουσα βάση
- **2^η μτχ** ημέρα: εργαστηριακή επιδείνωση
- Εκτεταμένος **χειρουργικός καθαρισμός** και **αφαίρεση νεκρωμάτων** μηρογεννητικά

- Η λοίμωξη θεωρήθηκε γάγγραινα Fournier με **UFGSI=4**
- Με βάση το αντιβιογράμμα τέθηκε σε **i.v. Collistin**
- **4^η μτχ** ημέρα: σύστημα αρνητικής πίεσης **VAC**
- **34^η μτχ** ημέρα: συμπλησία του τραύματος και **εξιτήριο**
- Μετά την πλήρη σύγκλειση του τραύματος – **MRI**: χωρίς παθολογικά ευρήματα

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

- Η **έγκαιρη διάγνωση** της γάγγραινα Fournier αποτελεί μεγάλη **πρόκληση** για τους κλινικούς ιατρούς
- Η **διαχείριση** της νόσου απαιτεί άμεσο **χειρουργικό καθαρισμό**, κατάλληλη **αντιβιοτική αγωγή** και **διεπιστημονική συνεργασία**.



ΕΙΚΟΝΑ 1^{α,β}: Χειρουργική διάνοιξη - Παροχέτευση



ΕΙΚΟΝΑ 2^{α,β}: Εκτεταμένος χειρουργικός καθαρισμός – Αφαίρεση νεκρωμάτων



ΕΙΚΟΝΑ 3^{α,β}: Σταδιακή σύγκλειση τραύματος