



ΑΠΟΦΡΑΞΗ ΠΑΧΕΟΣ ΕΝΤΕΡΟΥ ΣΕ ΕΔΑΦΟΣ ΕΠΙΠΛΕΓΜΕΝΗΣ ΕΚΚΟΛΠΩΜΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΟΥ ΤΟΥ ΟΡΘΟΥ: ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

Μπαρκολιάς Ε., Γρίβας Π., Νικολάου Β., Θεοδώρου Π., Μακρή Γ., Παυλίδης Λ., Τζαγκαράκης Φ., Μπούμης Β, Μειμάρης Γ.
Α' Χειρουργικό Τμήμα
Γ.Ν. Νίκαιας – Πειραιά "Άγιος Παντελεήμων"

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η εκκολπωματώση του παχέος εντέρου αποτελεί συχνό νόσημα στις δυτικές και ανεπτυγμένες χώρες, με την επίπτωσή της να αυξάνεται με την ηλικία (άνω του 60% σε πληθυσμό ηλικίας άνω των 80 ετών). Το περιφερικό τμήμα του παχέος εντέρου προσβάλλεται συχνότερα (65% στο σιγμοειδές κόλον, 10% σε ολόκληρο το κόλον). Ωστόσο, τα εκκολπώματα του ορθού θεωρούνται εξαιρετικά σπάνια, με ελάχιστες αναφορές στη διεθνή βιβλιογραφία (εκτιμώμενη επίπτωση <0.1%). Επιπλέον, η πλειονότητα των ασθενών με εκκολπώματα του ορθού είναι ασυμπτωματικοί, και η διάγνωση τίθεται τυχαία κατά τη διάρκεια απεικονιστικού ή ενδοσκοπικού ελέγχου. Ενώ, τα συμπτωματικά εκκολπώματα του ορθού παρατηρούνται ακόμη σπανιότερα, και η χειρουργική αντιμετώπιση ενδείκνυται μόνο σε περιπτώσεις επιπλεγμένης νόσου.

ΣΚΟΠΟΣ

Η παρουσίαση ενός περιστατικού με μηχανική απόφραξη του παχέος εντέρου, σε έδαφος επιπλεγμένης εκκολπωματικής νόσου του ορθού, καθώς και των διαγνωστικών και χειρουργικών προκλήσεων που προκύπτουν.

ΜΕΘΟΔΟΙ & ΥΛΙΚΑ

Γυναίκα ασθενής 79 ετών, με ατομικό αναμνηστικό GERD, προσήλθε στο ΤΕΠ αιτιώμενη αναστολή αποβολής αερίων και κοπράνων από τετραήμερο, με συνοδό διάχυτο κοιλιακό άλγος, χωρίς συνοδό ναυτία/εμέτους. Από τη φυσική εξέταση, η κοιλία ήταν διατεταμένη, με μειωμένους εντερικούς ήχους ακροαστικά, και με ήπια ευαισθησία στην εν τω βάθει ψηλάφηση. Διενεργήθηκε αξονική τομογραφία (CT) με IV σκιαγραφικό, η οποία ανέδειξε σημαντική διάταση του λεπτού και του παχέος εντέρου, με στένωση του αυλού στο ύψος του ορθοσιγμοειδούς, και παρουσία εκκολπωμάτων, χωρίς σαφή εικόνα φλεγμονής. Η ασθενής οδηγήθηκε στο χειρουργείο και υπεβλήθη σε ερευνητική λαπαροτομία, όπου ανεδείχθη ψηλαφητή σκληρία ως επί πιθανής νεοεξεργασίας στο μέσο ορθό, με στένωση του αυλού του εντέρου και συνοδό διάταση του παχέος και του λεπτού εντέρου κεντρικότερα της βλάβης, ενώ αναγνωρίστηκε και εκκολπωματώση του σιγμοειδούς κόλου. Κατόπιν, αποφασίστηκε αντιμετώπιση της απόφραξης με διενέργεια χαμηλής πρόσθιας εκτομής του ορθοσιγμοειδούς με ολική εκτομή του μεσοορθού (TME), και τελική κολοστομία (κατά Hartmann).

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Η ασθενής κατά τη 2η μετεγχειρητική ημέρα παρουσίασε οξύ στεφανιαίο σύνδρομο και διεκομίσθη στη Μονάδα Εμφραγμάτων της καρδιολογικής κλινικής, και την 5η μετεγχειρητική ημέρα υπεβλήθη σε στεφανιογραφία και αγγειοπλαστική με τοποθέτηση 3 stents στον πρόσθιο κατιόντα κλάδο. Ενώ, την 9η μετεγχειρητική ημέρα επέστρεψε στην κλινική μας και την 10η ημέρα εξήλθε από το νοσοκομείο. Η ιστοπαθολογική εξέταση του εγχειρητικού παρασκευάσματος ανέδειξε εκκολπωματώση ορθού, με φλεγμονώδεις διηθήσεις οξέος και χρόνιου τύπου, ίνωση και θέσεις αποστηματοποίησης, με εικόνα ορθίτιδας ως επί εκκολπωματικής νόσου και στένωσης του αυλού του ορθού.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η εκκολπωματώση του ορθού αποτελεί εξαιρετικά σπάνια οντότητα, διαγιγνώσκεται σε τυχαίο έλεγχο, και συνήθως δεν απαιτεί θεραπευτική παρέμβαση. Η χειρουργική παρέμβαση ενδείκνυται μόνο σε επιπλεγμένες περιπτώσεις. Η εκκολπωματίτιδα του ορθού θα πρέπει να λαμβάνεται υπόψη στη διαφορική διάγνωση ασθενών που προσέρχονται με μάζα στο ορθό ή εικόνα μηχανικής απόφραξης του παχέος εντέρου. Αν και η αξονική τομογραφία (CT) παρέχει υψηλή ακρίβεια στη διάγνωση της εκκολπωματίτιδας, η διαφορική διάγνωση της από τον καρκίνο του παχέος εντέρου παραμένει δύσκολη, και η οριστική διάγνωση μετά από χειρουργική εξαίρεση γίνεται με ιστολογική επιβεβαίωση.

REFERENCES

- Özçelik Ü, Bircan HY, Eren E, Demiralay E, Işıklar İ, Demirağ A, Moray G. Rectal diverticulitis mimicking rectal carcinoma with intestinal obstruction: case report. *Turk J Gastroenterol.* 2015 Jan;26(1):60-2. doi: 10.5152/tjg.2015.4521. PMID: 25698274.
- Niedritis A, Lebedjkovs S. Rectal Diverticulum as a Rare Complication Following the Longo Procedure: A Case Report and Review of Therapeutic Challenges. *Cureus.* 2025 Apr 18;17(4):e82513. doi: 10.7759/cureus.82513. PMID: 40385836; PMCID: PMC12085877.
- Gumber A, O'Kelly J, Shalli K. Rectal diverticulum: a rare surgical dilemma that manifest in different ways and manageable with new treatment options. *Transl Cancer Res.* 2023 Jul 31;12(7):1660-1664. doi: 10.21037/tcr-23-632. Epub 2023 Jun 26. PMID: 37588729; PMCID: PMC10425653.
- Chen CW, Jao SW, Lai HJ, Chiu YC, Kang JC. Isolated rectal diverticulum complicating with rectal prolapse and outlet obstruction: case report. *World J Gastroenterol.* 2005 Dec 28;11(48):7697-9. doi: 10.3748/wjg.v11.i48.7697. PMID: 16437704; PMCID: PMC4727227.

