

# Η ΑΞΙΑ ΤΗΣ ΔΙΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗΣ ΕΝΔΟΣΚΟΠΗΣΗΣ ΣΤΗΝ ΔΙΑΤΡΗΣΗ ΟΙΣΟΦΑΓΟΥ

Στέφανος Νικολούζος<sup>1</sup>, Ηλέκτρα - Ελεονώρα Παπίρη<sup>2</sup>, Μαριγώ Θεοδώρου<sup>2</sup>, Αθανάσιος Καββαδίας<sup>3</sup>,  
Μαρία Πάγκαλου<sup>2</sup>, Νικολίνα Μπέλλου<sup>2</sup>, Σταμάτιος Γάλλιας<sup>2</sup>, Ευάγγελος Δουίτσης<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Χειρουργός Θώρακος Καρδιάς, Ιατρικό Διαβαλκανικό Κέντρο Θεσσαλονίκης, Θεσσαλονίκη

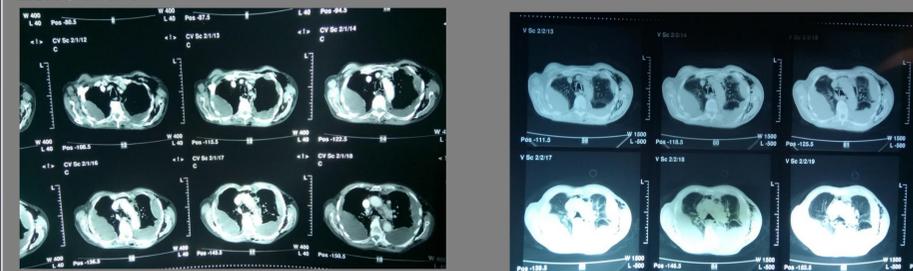
<sup>2</sup> Χειρουργικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Κερκύρας, Κέρκυρα

<sup>3</sup> Γαστρεντερολογική Μονάδα, Γενικό Νοσοκομείο Κερκύρας, Κέρκυρα

## Σκοπός

Οι αιτίες διάτρησης του οισοφάγου ποικίλουν. Η αυτόματη ρήξη οισοφάγου, γνωστή και ως σύνδρομο Boerhaave, είναι μια σπάνια αλλά σοβαρή κατάσταση που χαρακτηρίζεται από ρήξη του τοιχώματος του, συνήθως μετά από έντονο εμετό. Η ρήξη αυτή προκαλείται από την απότομη αύξηση της ενδοαυλικής πίεσης στον οισοφάγο, συχνά μετά από ισχυρή προσπάθεια εμετού, ειδικά σε περιπτώσεις κατάχρησης αλκοόλ ή σε περίπτωση αυτοάνοσων νοσημάτων. Υποκείμενες παθήσεις όπως γαστροοισοφαγική παλινδρόμηση (ΓΟΠ), καρκίνος ή προηγούμενες επεμβάσεις στην περιοχή αυξάνουν τον κίνδυνο. Η παρούσα εργασία αποτελεί μια προσπάθεια ανάδειξης της αξίας της διεγχειρητικής οισοφαγοσκόπησης σε περιπτώσεις κατά τις οποίες η εντόπιση της βλάβης είναι ιδιαίτερα δύσκολη. Αποτελεί εξαιρετική βοήθεια για τον χειρουργό και μπορεί να συνεισφέρει αποτελεσματικά στην θετική έκβαση της επέμβασης.

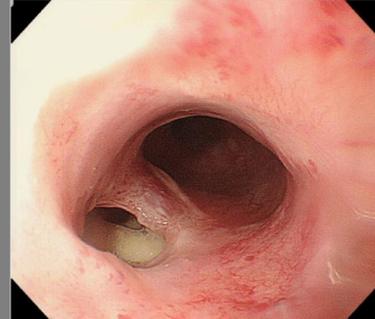
Εικόνα 1



## Υλικό & Μέθοδος

Παρουσίαση περιστατικού το οποίο αντιμετωπίστηκε στο νοσοκομείο μας. Ασθενής 61 ετών, αλλοδαπός τουρίστας. Δεν αναφέρει εμέτους. Από το ιστορικό του προκύπτει ότι πρόκειται για «κοινωνικό» πότη με ήπια δυσπεπτικά ενοχλήματα και αγωγή για ΓΟΠ. Δεν προκύπτουν παθήσεις του οισοφάγου ούτε κάποιο αυτοάνοσο νόσημα. Προσήλθε σχετικά σύντομα στο ΤΕΠ του νοσοκομείου μετά την εμφάνιση των πρώτων συμπτωμάτων (οξύ θωρακικό άλγος, δύσπνοια που γρήγορα εξελίχθηκε σε ορθόπνοια).

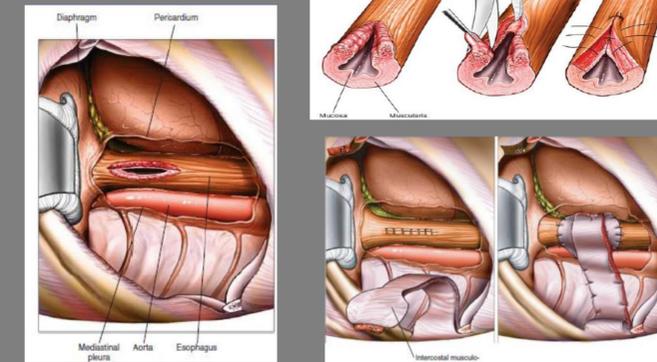
Εικόνα 2



Εικόνα 3



Εικόνα 4



## Αποτελέσματα

Η αξονική τομογραφία θώρακος με σκιαγραφικό μέσο (εικόνα 1) ανέδειξε άμεσα το πρόβλημα εντοπίζοντας την βλάβη στον κατώτερο τριτημόριο του οισοφάγου. Εμφανής διαφυγή του σκιαγραφικού στο μεσοθωράκιο και από εκεί στην αριστερή κυρίως υπεζωκοτική κοιλότητα. Εξαιρετικά δύσκολη ως αδύνατη η αναγνώριση της βλάβης στο χειρουργικό πεδίο. Μόνο με την έκτακτη βοήθεια της διεγχειρητικής ενδοσκόπησης κατέστη δυνατή η αναγνώριση της βλάβης και η αντιμετώπιση αυτής (εικόνα 2). Πραγματοποιήθηκε επιμελής καθαρισμός του μεσοθωρακίου (εικόνα 3), συρραφή της ρήξης σε 2 στρώματα, ενίσχυση της γραμμής συρραφής με κρημό μεσοπλευρίου μυός (εικόνα 4), νησιδοστομία θρέψης και ακολούθως παροχέτευση ετέρου ημιθωρακίου.

## Συμπεράσματα

Η αξία της διεγχειρητικής ενδοσκόπησης στην ρήξη οισοφάγου είναι αναμφίβολη. Βοηθάει αποτελεσματικά τον χειρουργό τόσο στην αναγνώριση της βλάβης, όσο και στην αξιολόγηση της έκτασης αυτής. Δεν υφίστανται πλέον οι κίνδυνοι και οι ενδοιασμοί της προεγχειρητικής οισοφαγοσκόπησης (αύξηση μεγέθους ρήξης ή μετατροπή περιχαρακωμένης ρήξης σε ελεύθερη). Σε ότι αφορά τον συγκεκριμένο ασθενή, είχε άριστη εξέλιξη. Αφού διακομίσθηκε στην πατρίδα του έλαβε εξιτήριο από το νοσοκομείο υποδοχής μετά από 3 εβδομάδες.

## Βιβλιογραφία

1. DeVivo A et al. High risk and low prevalence diseases: esophageal perforation. The American Journal of Emergency Medicine. 2022 Mar 1;53:29-36.
2. El-Sourani N. Esophageal perforation: diagnosis, management and decision-making—a retrospective tertiary centre study. Turkish journal of surgery. 2021 Dec 31;37(4):342.
3. Shaqran TM et al. The management of esophageal perforation: a systematic review. Cureus. 2024 Jul 2;16(7).
4. Pan J et al. Outcome of treatment modalities for spontaneous esophageal rupture: a meta-analysis and case series. International Journal of Surgery. 2025 Jan 1;111(1):1135-43.
5. Vermeulen BD et al. Early diagnosis is associated with improved clinical outcomes in benign esophageal perforation: an individual patient data meta-analysis. Surgical endoscopy. 2021 Jul;35(7):3492-505.