

ΚΑΤΑΠΟΣΗ ΞΕΝΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΡΗΞΗ ΨΕΥΔΟΑΝΕΥΡΥΣΜΑΤΟΣ ΤΗΣ ΕΙΛΕΟΚΟΛΙΚΗΣ ΑΡΤΗΡΙΑΣ

Τερεζοπούλου Ειρήνη, Παπαδόπουλος Αριστείδης, Μπαρκολιάς Ευάγγελος, Νικολάου Βασιλική, Ζάκκας Κωνσταντίνος, Τατά Αικατερίνη, Θεοδώρου Πηνελόπη, Μακρή Γεωργία, Κασάπη Αναστασία, Ρόκα Αναστασία, Μειμάρης Γεώργιος
Α' Χειρουργική Κλινική Γ.Ν.Ν.Π. «Ο Άγιος Παντελεήμων»

Εισαγωγή

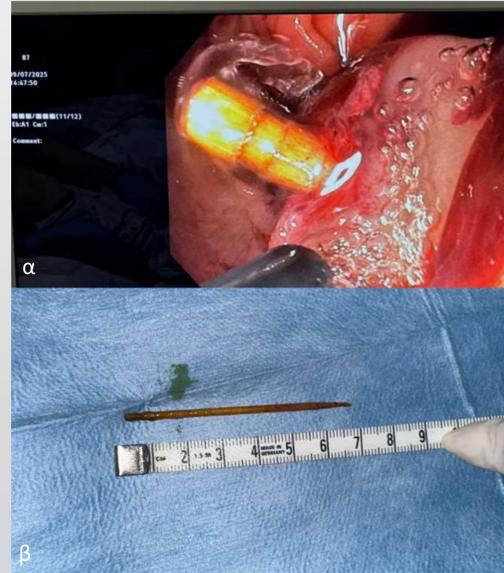
Η κατάποση ξένου σώματος είναι μια συχνή αιτία οξέος κοιλιακού άλγους και εντερικής αιμορραγίας που επηρεάζει κυρίως τους ηλικιωμένους με άνοια που κάνουν χρήση τεχνητών οδοντοστοιχειών, ψυχιατρικούς ασθενείς και φυλακισμένους.

Σκοπός

Ο σκοπός της συγκεκριμένης ανακοίνωσης είναι η ανάδειξη της ανάγκης για προσοχή σε περιστατικά που εμφανίζονται αρχικά με άτυπο κοιλιακό άλγος καθώς και η από νωρίς συμπερίληψη της κατάποσης ξένου σώματος στη διαφορική διάγνωση προς αποφυγήν επιπλοκών.

Υλικό & μέθοδος

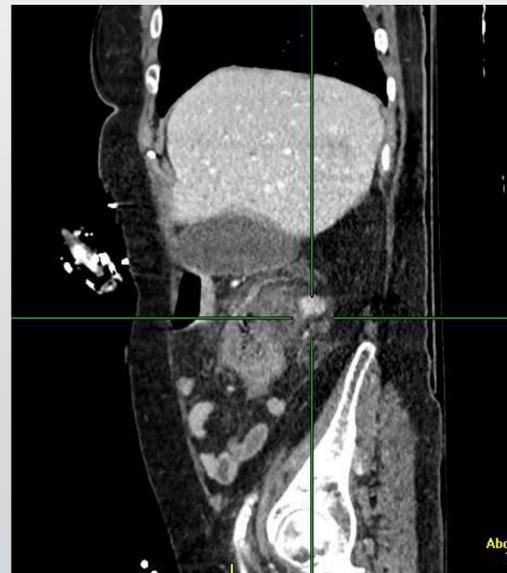
Για τον σκοπό αυτό έχουμε επιλέξει να παρουσιάσουμε το περιστατικό μιας γυναίκας 87 ετών η οποία προσήλθε στο τμήμα επειγόντων περιστατικών με κοιλιακό άλγος εντοπισμένο στο δεξί άνω τεταρτημόριο και το δεξί κάτω τεταρτημόριο. Η απουσία σημείων γαστρεντερικής αιμορραγίας δεν κίνησε αρχικά την κλινική υποψία για κατάποση ή διάτρηση ξένου σώματος. Η ασθενής υποβλήθηκε σε αξονική τομογραφία κοιλίας στην οποία εντοπίστηκε μια φλεγμονώδης μάζα μεταξύ του δωδεκαδακτύλου και του άνω πόλου του τυφλού και παρακείμενα σε αυτήν ψευδοανεύρυσμα σε κλάδο της άνω μεσεντερίου.



1.α) απεικόνιση κατά την γαστροσκόπηση.
2.α) το αιχμηρό ξένο σώμα. Γ.Ν.Ν.Π «Ο Άγιος Παντελεήμων»



2. Ανάδειξη φλεγμονώδους μάζας στην ανατομική θέση του δωδεκαδακτύλου και παρακείμενα του τυφλού. Γ.Ν.Ν.Π «Ο Άγιος Παντελεήμων»



3. Αναδειξη του ειλεοκολικού ανευρύσματος μετά τη χορήγηση ενδοφλέβιου σκιαγραφικού. «Ο Άγιος Παντελεήμων»



4. Παρουσία αίματος εντός του τυφλού μετά τη ρήξη του ειλεοκολικού ανευρύσματος. Γ.Ν.Ν.Π «Ο Άγιος Παντελεήμων»

Κατά τη διάρκεια της νοσηλείας της, εμφάνισε επεισόδια αιματέμεσης και μέλαινας. Η γαστροσκόπηση αποκάλυψε την παρουσία ξένου σώματος που διαπερνούσε το δωδεκαδάκτυλο. Το ξένο σώμα αφαιρέθηκε επιτυχώς ενδοσκοπικά στο χειρουργείο. Τρεις ημέρες μετά η ασθενής εμφάνισε επεισόδια αιματέμεσης και αιματοχεσίας. Η αξονική κοιλίας αναδεικνύει ραγέν ψευδοανεύρυσμα της ειλεοκολικής αρτηρίας. Η αιμορραγία αντιμετωπίστηκε με ενδοαγγειακό εμβολισμό και υποστηρικτική αγωγή με ενδοσφλέβια αναλγησία και κρυσταλλοειδή. Έκτοτε η ασθενής παρέμεινε σταθερή και έλαβε εξιτήριο λίγες ημέρες αργότερα.

Αποτελέσματα & Συζήτηση

Η χαμηλή κλινική υποψία κατάποσης ξένου σώματος μπορεί να προκαλέσει σοβαρές επιπλοκές μια εκ των οποίων η αιμορραγία του γαστρεντερικού σωλήνα. Οι επιπλοκές συμβαίνουν κυρίως σε σημεία φυσιολογικής στένωσης (πυλωρός, ειλεοτυφλική βαλβίδα) Η γαστροσκόπηση είναι από τα πλέον πιο χρήσιμα εργαλεία για την γενική χειρουργική καθώς μπορεί να διαγνώσει οριστικά τα αίτια μιας γαστρεντερικής αιμορραγίας αλλά και να την αντιμετωπίσει αποτελεσματικά με ελάχιστα επεμβατικό τρόπο.

Σημαντική αναδεικνύεται και η συμβολή του ενδοφλέβιου εμβολισμού σε περιπτώσεις ραγέν ανευρύσματος μειώνοντας με αυτό τον τρόπο την ανάγκη χειρουργικής αντιμετώπισης και βελτιώνοντας τον αριθμό επιπλέον παραμονής στο νοσοκομείο και τον απαιτούμενο χρόνο αποθεραπείας.

Συμπέρασμα

Η ανακοίνωση αυτή υπογραμμίζει τη σημασία της πρώιμης συμπερίληψης της πιθανότητας κατάποσης ξένου σώματος στην διαφορική διάγνωση, όταν οι κλινικοί γιατροί έρχονται αντιμέτωποι με ένα άτυπο κοιλιακό άλγος, προκειμένου να προληφθούν απειλητικές για τη ζωή επιπλοκές, όπως η διάτρηση τμημάτων του γαστρεντερικού σωλήνα από ξένο σώμα και/ή πρόκληση βλάβης στις παρακείμενες δομές.

Βιβλιογραφία

1. Alturkmani OG, Al-Badawi MM, Alturkmani SG, Al-Midani MH, Attar SA. A Case Report of Non-intentional Foreign Body Ingestion in an Elderly Patient. Cureus. 2023 Apr 17;15(4):e37684. doi: 10.7759/cureus.37684. PMID: 37206502; PMCID: PMC10190188.
2. Hong KH, Kim YJ, Kim JH, Chun SW, Kim HM, Cho JH. Risk factors for complications associated with upper gastrointestinal foreign bodies. World J Gastroenterol. 2015 Jul 14;21(26):8125-31. doi: 10.3748/wjg.v21.i26.8125. PMID: 26185385; PMCID: PMC4499356.
3. Ambe P, Weber SA, Schauer M, Knoefel WT. Swallowed foreign bodies in adults. Dtsch Arztebl Int. 2012 Dec;109(50):869-75. doi: 10.3238/arztebl.2012.0869. Epub 2012 Dec 14. PMID: 23293675; PMCID: PMC3536040.
4. Fung BM, Sweetser S, Wong Kee Song LM, Tabibian JH. Foreign object ingestion and esophageal food impaction: An update and review on endoscopic management. World J Gastrointest Endosc. 2019 Mar 16;11(3):174-192. doi: 10.4253/wjge.v11.i3.174. PMID: 30918584; PMCID: PMC6425280.
5. Michael Birk, Peter Bauerfeind, Pierre H. Deprez, Michael Häfner, Dirk Hartmann, Cesare Hassan, Tomas Hucl, Gilles Lesur, Lars Aabakken, Alexander Meining. Removal of foreign bodies in the upper gastrointestinal tract in adults: European Society of Gastrointestinal Endoscopy (ESGE) Clinical Guideline. DOI <http://dx.doi.org/10.1055/s-0042-10045> © Georg Thieme Verlag KG Stuttgart · New York ISSN 0013-726X