



ΛΑΠΑΡΟΣΚΟΠΙΚΗ ΕΚΠΥΡΗΝΙΣΗ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΙΚΩΝ ΛΕΙΟΜΥΩΜΑΤΩΝ ΓΑΣΤΡΟΟΙΣΟΦΑΓΙΚΗΣ ΣΥΜΒΟΛΗΣ (ΓΟΣ) : Η ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΜΑΣ ΤΗ ΔΙΕΤΙΑ 2024-2025



Α.Λαλιώτης¹, Ρ.Αρβελάκη¹, Ι.Γκιώνης¹, Ε.Μπαχλιτζανάκης¹, Α.Τρίαρου¹, Ε. Τσαρδινάκη¹, Ν.Βρέντζος¹, Γ.Καβαλάρης², Μ.Βελεγράκη³, Θ.Κοκκινάκης¹
Χειρουργική Κλινική 1, Τμήμα Νεότερων Απεικονιστικών Μεθόδων 2, Γαστρεντερολογική Κλινική 3, Βενιζελείο Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Τα λειομύωματα της γαστροοισοφαγικής συμβολής (ΓΟΣ) είναι καλοήθεις όγκοι που όταν είναι ευμεγέθεις (>5cm) ή / και συμπτωματικοί αντιμετωπίζονται χειρουργικά. Τη διετία 2024-2025 αντιμετωπίσαμε τρεις συμπτωματικούς ασθενείς, που υποβλήθηκαν επιτυχώς σε λαπαροσκοπική εκπυρήνιση χωρίς σοβαρές επιπλοκές ή θνητότητα, ενώ επιτεύχθηκε πλήρη ύφεση των συμπτωμάτων. Συμπερασματικά, η λαπαροσκοπική εκπυρήνιση των λειομυωμάτων της ΓΟΣ είναι ασφαλής μέθοδος και επιτυγχάνει άριστα αποτελέσματα

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

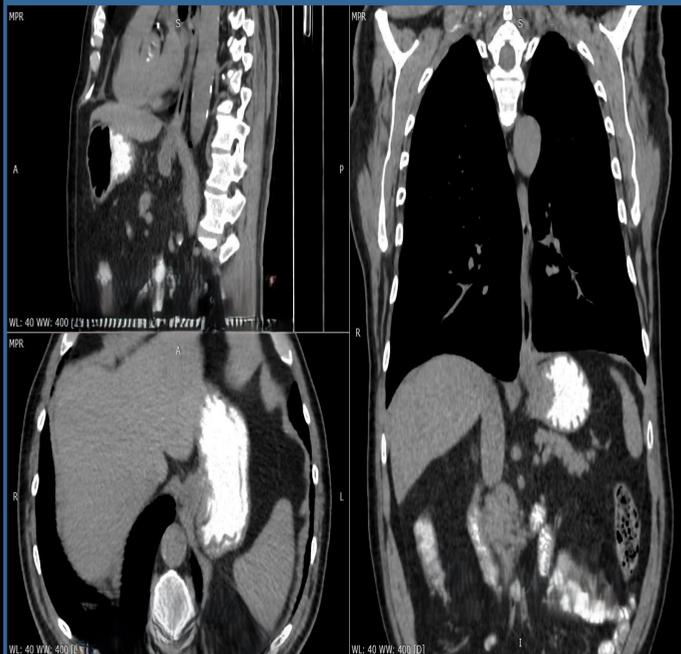
- Η χειρουργική αντιμετώπιση των συμπτωματικών λειομυωμάτων της ΓΟΣ αποτελεί τεχνική πρόκληση.
- Αν και τα μικρού μεγέθους (<5 εκ.) λειομύωματα συνήθως είναι ασυμπτωματικά, μπορούν ωστόσο να προκαλέσουν ποικιλία συμπτωμάτων όπως δυσφαγία, αναγωγές, θωρακικό άλγος ή αιμορραγία.
- Η λαπαροσκοπική εκπυρήνιση αποτελεί τη θεραπεία εκλογής σε αυτές τις περιπτώσεις.

ΣΚΟΠΟΣ-ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

- Η αξιολόγηση ασφάλειας / αποτελεσματικότητας της λαπαροσκοπικής εκπυρήνιση συμπτωματικών λειομυωμάτων της ΓΟΣ
- Αναδρομική μελέτη όλων των ασθενών με συμπτωματικό λειομύωμα της ΓΟΣ που υποβλήθηκαν σε λαπαροσκοπική εκπυρήνιση τη διετία 2024-2025 στο ΒΓΝΗ.
- Καταγραφή δημογραφικών στοιχείων, ιστολογικών παραμέτρων, διεγχειρητικών και μετεγχειρητικών δεδομένων.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

- 3 ασθενείς (2 άντρες, 1 γυναίκα) αντιμετωπίστηκαν με λαπαροσκοπική εκπυρήνιση
- Διαστάσεις όγκων (εκ.) 4.6x1.6, 3.5x2.5 και 9.5x2.5
- Μέσος Χειρουργικός χρόνος 135 λεπτά / Μέση διάρκεια νοσηλείας 2.7 ημέρες
- Μηδενικά ποσοστά διεγχειρητικών επιπλοκών (αιμορραγίας, διάτρησης οισοφάγου, κάκωσης πνευμονογαστρικών κτλ) -Άμεση κινητοποίηση ασθενών μετεγχειρητικά και επανέναρξη σίτισης
- Μηδενική ανάγκη μεταγγίσεων, χωρίς επιπλοκές πλύν επεισοδίου λήιμωξης αναπνευστικού σε ένα περιστατικό που αντιμετωπίστηκε με φαρμακετική αγωγή (Clavien Dindo II)
- Μηδενικά ποσοστά επανεισαγωγών – θνητότητας - Πλήρης εξαίρεση του όγκου στο σύνολο των περιστατικών



ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η λαπαροσκοπική εκπυρήνιση συμπτωματικών λειομυωμάτων της Γαστροοισοφαγικής Συμβολής αποτελεί ασφαλή και αποτελεσματική μέθοδο αντιμετώπισης αυτών των όγκων.

Επιτυγχάνεται πλήρης εξαίρεση με άριστα αποτελέσματα, χαμηλή νοσηρότητα, και ταχεία αποθεραπεία.

Βιβλιογραφία

- Milito P., Asti E., Aiolfi A., et al. Clinical Outcomes of Minimally Invasive Enucleation of Leiomyoma of the Esophagus and Esophagogastric Junction». *J Gastrointest Surg.* 2020;24(3):499-504
- Ha C, Regan J, Cetindag I.B, et al. Benign esophageal tumors. *Surg Clin North Am* . 2015;95:491

