

# ΕΙΛΕΟΚΟΛΙΚΟΣ ΕΓΚΟΛΕΑΣΜΟΣ: ΣΠΑΝΙΑ ΑΙΤΙΑ ΕΝΤΕΡΙΚΗΣ ΑΠΟΦΡΑΞΗΣ ΣΕ ΕΝΗΛΙΚΕΣ

Πατρικάκος Παναγιώτης<sup>1</sup>, Κολιού Νικολέτα<sup>1</sup>, Σπυρόπουλος Σπυρίδων<sup>2</sup>, Λαγογιάννη Ιωάννα<sup>1</sup>, Αλεξοπούλου Αγγελική<sup>1</sup>, Κοτσονούρη – Κοκκίνη Μαρία<sup>1</sup> – Σταυρούλα, Αθανασόπουλος Πάυλος<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Χειρουργική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Πατρών «Ο Άγιος Ανδρέας»  
<sup>2</sup> Γαστρεντερολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Πατρών «Ο Άγιος Ανδρέας»

34<sup>ο</sup> ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ και International Surgical Forum με διεθνή συμμετοχή



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

19-23  
ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2025

Μέγαρο Διεθνές  
Συνεδριακό Κέντρο  
Αθηνών



## Εισαγωγή

Ο εγκολεασμός στους ενήλικες είναι σπάνιος και αποτελεί το 1–5% των περιπτώσεων εντερικής απόφραξης και συνήθως εκδηλώνεται με κοιλιακό άλγος και καθυστερημένα συμπτώματα ειλεού.

## Σκοπός

Η ανάδειξη διαχείρισης περιστατικών στην κλινικής μας με ειλεοκολικό εγκολεασμό.

## Υλικό και Μέθοδος

Ασθενής θήλυ 79 ετών προσήλθε στο ΤΕΠ με κοιλιακό άλγος και εμέτους από 3 ημερών. Η αξονική τομογραφία ανέδειξε εικόνα εγκολεασμού ειλεοτυφλικής βαλβίδας. Η ασθενής υπεβλήθη σε δεξιά κολεκτομή χωρίς προσπάθεια ανάταξης.

Ασθενής άρρεν 82 προσήλθε με εικόνα ειλεού. Η αξονική τομογραφία ανέδειξε εικόνα εγκολεασμού ειλεοτυφλικής βαλβίδας. Ο ασθενής υπεβλήθη σε δεξιά κολεκτομή χωρίς προσπάθεια ανάταξης.

Ασθενής θήλυ 56 ετών με χρόνια κοιλιακό άλγος, αύξηση δεικτών φλεγμονής. Η αξονική τομογραφία ανέδειξε εικόνα εγκολεασμού εντός του δεξιού κόλου. Η ασθενής υπεβλήθη σε εκτεταμένη δεξιά κολεκτομή χωρίς προσπάθεια ανάταξης.

Ασθενής άρρεν 52 ετών με εικόνα υποτροπιάζοντων ειλεών και αρνητική κολonosκόπηση. Από την αξονική τομογραφία αναδείχθηκε κώλυμα στο επίπεδο της ειλεοτυφλικής παρά την ελεύθερη δίοδο του ενδοσκοπίου στον τελικό ειλεό.

## Αποτελέσματα

Όλοι οι ασθενείς είχαν μετεγχειρητική πορεία ομαλή.

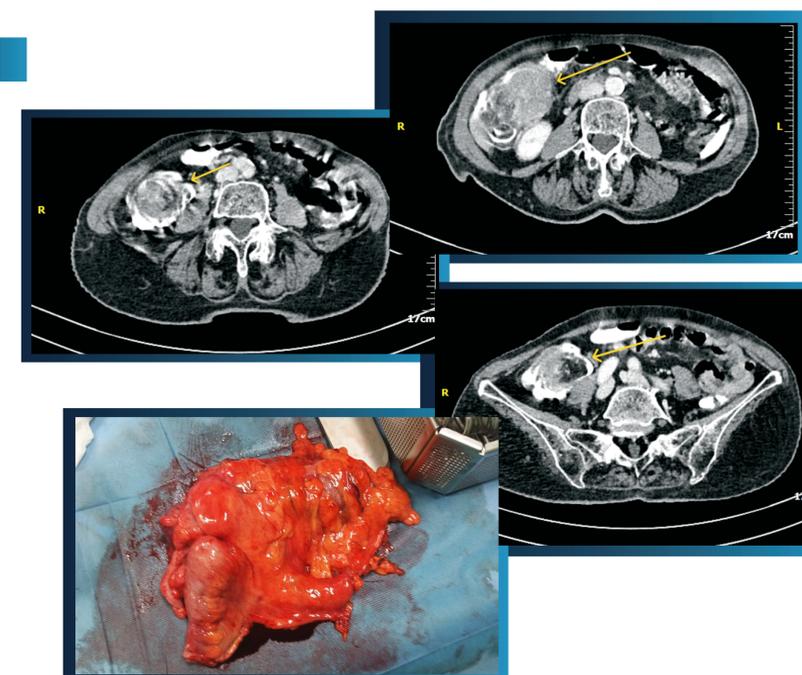
### Ιστολογικά αποτελέσματα:

Ασθενής 1 :	Ασθενής 2 :	Ασθενής 3 :	Ασθενής 4 :
Αδενοκαρκίνωμα T1No ειλεοτυφλικής	GIST ειλεοτυφλικής παρουσία δύο T1No νεοπλασμάτων (τυχαία ευρήματα) σε ανιόν και εγκάρσιο. Αρνητική κολonosκόπηση λοιπού παχέος εντέρου.	Λίπωμα ειλεοτυφλικής 1,5 cm.	Αδενοκαρκίνωμα εγκαρσίου πλησίον ηπατικής καμπής με κεντρικότερο εγκολεασμό (T3No).

## Συμπεράσματα

Στους ενήλικες, σε αντίθεση με τα παιδιά, ο εγκολεασμός ειλεοτυφλικής είναι οργανικής αιτιολογίας σε >90% των περιπτώσεων, με την παρουσία νεοπλασματος να είναι η συχνότερη αιτία.

Συνεπώς, σε επείγουσα βάση συνήθως, **συνιστάται χειρουργική αντιμετώπιση και όχι προσπάθεια ενδοσκοπικής ανάταξης.**



## Βιβλιογραφία

- Negametzyanov M, et al. Ileo-colic intussusception: a rare cause of intestinal obstruction in adults. J Surg Case Rep. 2025 Sep;2025(9):rjaf723.
- Dimopoulos P, et al. A case report of an idiopathic adult ileocolic intussusception. 2024.
- Khan MN, Agrawal A, Strauss P. Ileocolic Intussusception – A rare cause of acute intestinal obstruction in adults: Case report and literature review. World J Emerg Surg. 2008;3:26.
- Jha R, Ghimire SK, Prasad R, Thapa KS, Jha S, Singh P. Case report of a rare variant of adult intussusception with delayed presentation: idiopathic ileocolic intussusception. Ann Med Surg (Lond). 2025;87:5222-5228. Lee-Kong S, Pavilion HI, et al. Adult with Ileocolic Intussusceptions. Clin