

# ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ ΣΥΣΤΡΟΦΗΣ ΑΝΙΟΝΤΟΣ ΜΕ ΠΛΗΡΗ ΑΠΟΦΡΑΞΗ ΣΕ ΕΔΑΦΟΣ ΟΞΕΙΑΣ ΣΚΩΛΗΚΟΕΙΔΙΤΙΔΑΣ

**Αναστασιάδης Χ**, Γκινουσιάνης Η, Κεφιλής Δ, Παπαδοπούλου Ε, Ανυφαντή Κ, Βαφειάδης Λ, Αθανασιάδης Π, Αρτυματά Π, Αργρέβη Π, Αυγερινοπούλου Ε, Πολυζωίδης Δ, Ναζάρι Έ, Κουράκος Α, Χαλαστή Μ, Ανδριοπούλου Ε, Στεφανίδης Π, Κρητικός Ε  
Α' Χειρουργική Κλινική, Κοργιαλένιο Μπενάκειο Ε.Ε.Σ.

## ABSTRACT

### Εισαγωγή

Η συστροφή του παχέος εντέρου αποτελεί ένα από τα συχνότερα αίτια μηχανικής εντερικής απόφραξης στους ενήλικες (10-15% του συνόλου σε Δυτική Ευρώπη και Βόρεια Αμερική). Οφείλεται σε συστροφή του πάχοντος τμήματος με άξονα των μεσεντερικών αγγείων και συχνότερα αφορά στο σιγμοειδές κόλον (60%-75%) και στο τυφλό (25%-40%). Η κλινική εικόνα είναι συνήθως μη ειδική και πιθανή καθυστέρηση στη διάγνωση και την αντιμετώπιση δύναται να οδηγήσει σε επακόλουθες επιπλοκές όπως διάτρησι ή ισχαιμία.

### Σκοπός

Η διερεύνηση και αντιμετώπιση περιστατικού εντερικής απόφραξης σε ασθενή με εικόνα συστροφής παχέος εντέρου.

### Υλικό και μέθοδος

Ασθενής 41 ετών με ιστορικό οξείας σκωληκοειδίτιδας η οποία είχε αντιμετωπιστεί στο παρελθόν συντηρητικά με αντιβιοτική αγωγή προσήλθε εκτάκτως στο ΤΕΠ αιτώμενη κοιλιακό άλγος από ωρών με συνοδό ναυτία. Παρουσίαζε μετωρισμένη κοιλιά, με εντερικούς ήχους προσπαθείας και τοπικό περιτοναϊσμό στο δεξιο λαγόνιο βόθρο. Στην ακτινογραφία κοιλίας υπήρξε υπόνοια συστροφής παχέος εντέρου που επιβεβαιώθηκε με την αξονική τομογραφία. Εισήλθε στην κλινική και οδηγήθηκε εκτάκτως στο χειρουργείο.

### Αποτελέσματα

Η ασθενής υπεβλήθη σε ερευνητική λαπαροτομία όπου ανευρέθη φλεγμάνουσα σκωληκοειδής απόφραξη η οποία είχε περιβρογχίσει πλήρως το ανιόν, και σε συνδυασμό με στερεά σύμφυση με το κοιλιακό τοίχωμα, προκαλούσε τη συστροφή με σχεδόν πλήρη απόφραξη. Έγινε λύση της σύμφυσης και αποκόλληση της σκωληκοειδούς απόφραξης από το τυφλό, με επακόλουθη λύση της συστροφής και εκτομή της σκωληκοειδούς. Ακολούθησε ομαλή μετεγχειρητική πορεία και εξήλθε την 4η μετεγχειρητική ημέρα.

### Συμπεράσματα

Η συστροφή ανιόντος αποτελεί μια σπάνια παθολογία με δυνατά καταστροφικές συνέπειες για τον ασθενή. Για τη διάγνωση απαιτείται κλινική υποψία, ενώ καίριος είναι ο ρόλος των απεικονιστικών εξετάσεων. Την οριστική λύση θα τη δώσει η χειρουργική παρέμβαση, είτε μέσω της κλασσικής ανοικτής χειρουργικής, είτε με τη χρήση νεότερων, ελάχιστα επεμβατικών τεχνικών.

## Εισαγωγή

Η συστροφή του παχέος εντέρου αποτελεί ένα από τα συχνότερα αίτια μηχανικής εντερικής απόφραξης στους ενήλικες (10-15% του συνόλου σε Δυτική Ευρώπη και Βόρεια Αμερική). Οφείλεται σε συστροφή του πάχοντος τμήματος με άξονα των μίσχων των μεσεντερικών αγγείων και συχνότερα αφορά στο σιγμοειδές κόλον (60%-75%) και στο τυφλό (25%-40%). Η κλινική εικόνα συνήθως είναι συνήθως μη ειδική και πιθανή καθυστέρηση στη διάγνωση και την αντιμετώπιση δύναται να οδηγήσει σε επακόλουθες επιπλοκές όπως διάτρησι ή ισχαιμία.

## Η ασθενής

Ασθενής 41 ετών προσήλθε εκτάκτως στο ΤΕΠ αιτώμενη κοιλιακό άλγος από ωρών με συνοδό ναυτία. Από το ατομικό της αναμνηστικό ανέφερε επεισόδιο οξείας σκωληκοειδίτιδας στο παρελθόν, η οποία είχε αντιμετωπιστεί συντηρητικά με αντιβιοτική αγωγή. Ήταν απύρετη, αιμοδυναμικά σταθερή, με μετωρισμένη κοιλιά, εντερικούς ήχους προσπαθείας και τοπικό περιτοναϊσμό στο δεξιο λαγόνιο βόθρο. Ο εργαστηριακός έλεγχος δεν ανέδειξε παθολογικές τιμές δεικτών φλεγμονής και ακολούθησε απεικονιστικός έλεγχος.

## Απεικονιστικά ευρήματα

Στην ακτινογραφία κοιλίας (Figure 1) υπήρξε υπόνοια συστροφής παχέος εντέρου. Ακολούθησε απεικόνιση με αξονική τομογραφία (Figure 2) άνω-κάτω κοιλίας στην οποία το τυφλό δεν απεικονίστηκε στην ανατομική του θέση. Στην περιοχή της δεξιάς κοιλικής καμπής ανευρέθη τμήμα παχέος εντέρου με σύμπτωση των τοιχωμάτων του και στροβιλοειδή μορφολογία, θέτοντας την υπόνοια συστροφής / κλειστής έλικας. Επιπλέον, η σκωληκοειδής απόφραξη απεικονίστηκε με διάμετρο περί το 1 εκ.

## Διεγχειρητικά ευρήματα

Η ασθενής υπεβλήθη σε ερευνητική λαπαροτομία όπου ανευρέθη μεγάλη διάταση του ανιόντος σε έδαφος φλεγμάνουσα σκωληκοειδούς απόφραξης η οποία είχε περιβρογχίσει πλήρως το ανιόν, και σε συνδυασμό με στερεά σύμφυση με το κοιλιακό τοίχωμα, προκαλούσε συστροφή και σχεδόν πλήρη απόφραξη (Figure 3). Έγινε λύση της σύμφυσης και αποκόλληση της σκωληκοειδούς απόφραξης από το τυφλό, με επακόλουθη λύση της συστροφής και στη συνέχεια εκτομή της σκωληκοειδούς. Κατά την επισκόπηση των υπόλοιπων τμημάτων του λεπτού και του παχέος εντέρου δεν υπήρχαν άλλα παθολογικά ευρήματα.



Figure 1. Ακτινογραφία.



Figure 2. Αξονική τομογραφία



Figure 3. Διεγχειρητική εικόνα.



Figure 4. Σκωληκοειδής απόφραξη

## Μετεγχειρητική πορεία

Η ασθενής ακολούθησε ομαλή μετεγχειρητική πορεία, με άμεση επάνοδο της φυσιολογικής λειτουργικότητας του γαστρεντερικού της σωλήνα και προοδευτική υποχώρηση των τιμών των δεικτών φλεγμονής. Έγινε σταδιακή επανέναρξη της σίτισης την οποία η ασθενής ανέχθηκε καλώς και εξήλθε της κλινικής την 4η μετεγχειρητική ημέρα σε καλή κατάσταση.

## Συμπεράσματα

Η συστροφή ανιόντος αποτελεί μια σπάνια παθολογία με δυνατά καταστροφικές συνέπειες για τον ασθενή. Για τη διάγνωση απαιτείται κλινική υποψία, ενώ καίριος είναι ο ρόλος των απεικονιστικών εξετάσεων. Την οριστική λύση δίνει η χειρουργική παρέμβαση, είτε μέσω της κλασσικής ανοικτής χειρουργικής, είτε με τη χρήση νεότερων, ελάχιστα επεμβατικών τεχνικών.

## Βιβλιογραφία

1. Le CK, et al. Cecal Volvulus. [Updated 2022 Sep 12]. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2025 Jan.
2. Zabeirou AA et al. Acute cecal volvulus: A diagnostic and therapeutic challenge in emergency. A case report. Ann Med Surg (Lond). 2019 Oct 31;48:69-72. doi: 10.1016/j.amsu.2019.10.021. PMID: 31737261; PMCID: PMC6849140.
3. Alavi K et al. The American Society of Colon and Rectal Surgeons Clinical Practice Guidelines for the Management of Colonic Volvulus and Acute Colonic Pseudo-Obstruction. Dis Colon Rectum. 2021 Sep 1;64(9):1046-1057. doi: 10.1097/DCR.0000000000002159. PMID: 34016826.