



# ΑΛΓΟΡΙΘΜΟΣ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΞΕΝΩΝ ΣΩΜΑΤΩΝ ΟΡΘΟΥ. ΜΙΑ ΠΑΘΗΣΗ ΚΛΙΜΑΚΟΥΜΕΝΗΣ ΒΑΡΥΤΗΤΑΣ

Κοσμίδης Χριστόφορος<sup>1</sup>, Βαρσάμης Νικόλαος<sup>1</sup>, Λαγόπουλος Βασίλειος<sup>1</sup>, Μανταλόβας Στυλιανός<sup>1</sup>, Χαλκιάς Κωνσταντίνος<sup>1</sup>, Ρούλια Παναγιώτα<sup>1</sup>, Γκέκα Θεοδώρα<sup>1</sup>, Μυστακίδου Χρυσή Μαρία<sup>1</sup>, Λουλουδοπούλου Φαίδρα<sup>2</sup>, Ψαρράς Κυριάκος<sup>1</sup>, Σαπαλίδης Κωνσταντίνος<sup>1</sup>

1. Γ' Χειρουργική Κλινική, Π.Γ.Ν.Θ. ΑΧΕΠΑ 2. Ιατρική Σχολή Α.Π.Θ.



## ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η παρουσία ξένων σωμάτων στο ορθό είναι μια πάθηση με αυξανόμενη συχνότητα. Η αφαίρεση του ξένου σώματος αποτελεί θεραπευτική πρόκληση για τον χειρουργό, ιδίως σε άρρνες ασθενείς με στενή πύελο [1-4].

## ΣΚΟΠΟΣ

Η παρουσίαση 3 αρρένων ασθενών της Γ' Πανεπιστημιακής Χειρουργικής Κλινικής Α.Π.Θ. με διαφορετική θεραπεία λόγω ξένων σωμάτων ορθού, κατά την τριετία 2022-2025.

## ΥΛΙΚΟ & ΜΕΘΟΔΟΣ

Ο **πρώτος ασθενής**, 45 ετών, εισήχθη στην Παθολογική Κλινική λόγω άτυπου κοιλιακού άλγους και ψυχιατρικού υπόβαθρου. Διαγνώστηκε με την παρουσία κατσαβιδιού, η μυτερή αιχμή του οποίου προεξείχε από τον πρωκτό. Το ξένο σώμα αφαιρέθηκε επί κλίνης, με γέλη ξυλοκαΐνης και δακτυλική διερεύνηση του ορθοπρωκτικού σωλήνα (Εικ. 1,2).



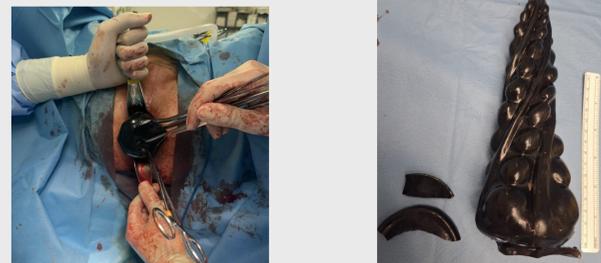
Εικόνες 1,2. Αφαίρεση ξένου σώματος ορθού επί κλίνης.

## ΥΛΙΚΟ & ΜΕΘΟΔΟΣ

Ο **δεύτερος ασθενής**, 48 ετών, προσήλθε στα επείγοντα με ενσφηνωμένο ερωτικό βοήθημα στο ορθό. Το ξένο σώμα ήταν μη ακτινοσκοπικό στην απλή ακτινογραφία κοιλίας. Στην CT κοιλίας απεικονίστηκε το εκμαγείο του στον αυλό του ορθού, με την κορυφή του να βρίσκεται στο ύψος του ομφαλού (Εικ. 3-6). Το υλικό του ήταν μαλακό και αφαιρέθηκε εργωδώς διαπρωκτικά υπό γενική αναισθησία (Εικ. 7,8).



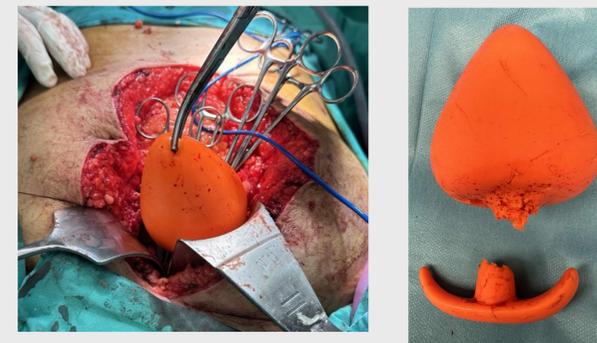
Εικόνες 3,4,5,6. Απλή ακτινογραφία κοιλίας: απουσία ακτινοσκοπικού ξένου σώματος. Αξονική τομογραφία κοιλίας: εκμαγείο μη ακτινοσκοπικού ξένου σώματος στον αυλό του ορθού. Η κορυφή του απεικονίζεται εντός του παχέος εντέρου, στο ύψος του ομφαλού.



Εικόνες 7,8. Διαπρωκτική αφαίρεση ξένου σώματος ορθού – παχέος εντέρου. Χρήση ακγίστρων Hill-Ferguson και ευθείων λαβίδων Kocher, με μηχανισμό μοχλού-υπομοχλίου, για απελευθέρωση και έλξη του ξένου σώματος.

## ΥΛΙΚΟ & ΜΕΘΟΔΟΣ

Ο **τρίτος ασθενής**, 63 ετών, προσήλθε επίσης με ενσφηνωμένο ερωτικό βοήθημα στο ορθό. Η σύστασή του ήταν σκληρή και δεν μπορούσε να συλληφθεί με εργαλείο διαπρωκτικά. Η αφαίρεσή του έγινε διακοιλιακά με λαπαροτομία και κολοτομή, η οποία μετατράπηκε σε κολεκτομή κατά Hartmann λόγω σοβαρού τραυματισμού του βλεννογόνου του παχέος εντέρου (Εικ 9,10).

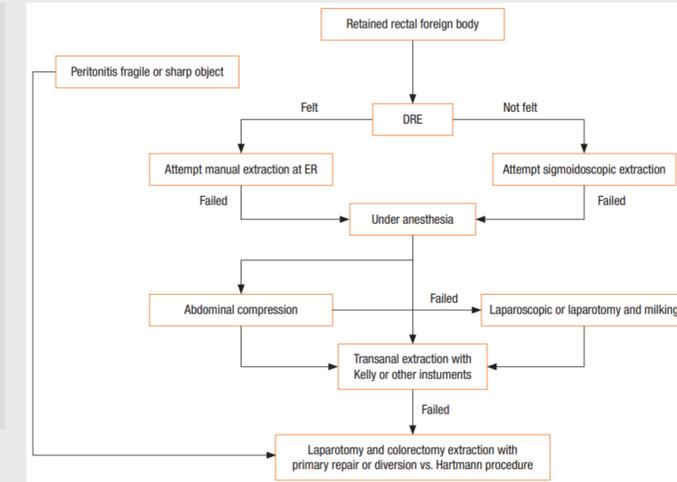


Εικόνες 9,10. Διακοιλιακή αφαίρεση ενσφηνωμένου ξένου σώματος στην οστέινη ελάσσονα πύελο. Αδυναμία διαπρωκτικής αφαίρεσης.

## ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Οι **δύο πρώτοι ασθενείς** είχαν ομαλή και ανεπίπλεκτη μετεγχειρητική πορεία και νοσηλεία διάρκειας μίας ημέρας. Υποβλήθηκαν σε κολονοσκόπηση έπειτα από ένα μήνα με φυσιολογικά ευρήματα. Ο **τρίτος ασθενής** νοσηλεύτηκε για πέντε ημέρες και υποβλήθηκε σε σύγκλιση της προσωρινής κολοστομίας έπειτα από δύο μήνες και αφού προηγήθηκε κολονοσκόπηση με φυσιολογικά ευρήματα.

## ΑΛΓΟΡΙΘΜΟΣ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ



Γράφημα 1: Αλγόριθμος αντιμετώπισης ξένου σώματος ορθού (RFB) [4] DRE, digital rectal examination; ER, emergency room. RFB, rectal foreign body.

## ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η τεχνική αφαίρεσης του ξένου σώματος εξαρτάται από την κλινική εικόνα του ασθενούς, το βάθος, την ποιότητα και το μέγεθος του αντικειμένου. Ο **θεραπευτικός αλγόριθμος** περιλαμβάνει **χειρουργία κλιμακούμενης βαρύτητας**, από απλή αφαίρεση επί κλίνης, διαπρωκτική αφαίρεση υπό γενική αναισθησία έως διακοιλιακή αφαίρεση με δημιουργία κολοστομίας, με κριτήριο την ασφάλεια του ασθενούς.

## ΑΝΑΦΟΡΕΣ

- Coskun, A., Erkan, N., Yakan, S. *et al.* Management of rectal foreign bodies. *World J Emerg Surg* 8, 11 (2013).
- Karateke F, Das K, Ozyazici S, Menekse E, Koseoglu Z, Karcioğlu O. Anorectal Injuries due to Foreign Bodies: Case Reports and Review of the Management Options. *Case Rep Surg.* 2013;2013:809592.
- Cawich SO, Thomas DA, Mohammed F, Bobb NJ, Williams D, Naraynsingh V. A Management Algorithm for Retained Rectal Foreign Bodies. *Am J Mens Health.* 2017;11(3):684-692.
- Kim JH, Um E, Jung SM, *et al.* The Management of Retained Rectal Foreign Body. *Ann Coloproctol.* 2020;36(5):335-343.

## ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

Νικόλαος Χ. Βαρσάμης  
Clinical Reader AUSoM  
Email: nikvar83@gmail.com  
Phone: 2314013560  
Website: nikolaosvarsamis.gr