



ΑΠΟΦΡΑΚΤΙΚΟΣ ΕΙΛΕΟΣ: ΜΙΑ ΑΣΥΝΗΘΙΣΤΗ ΕΠΙΠΛΟΚΗ ΤΗΣ ΕΚΚΟΛΠΩΜΑΤΙΤΙΔΑΣ

Σύλβια Μπάτσου, Μαργαρίτα Καραγεώργου, Μαρία Γρηγοράκη, Μιχάλης Σταυρόπουλος, Άγγελος Δαλακούρας, Μαρία Ισχυνοπούλου, Γεώργιος Γερακιανάκης, Εμμανουήλ Τσανικλίδης, Πέτρος Γρηγορόπουλος, PhD, Διευθυντής Α΄ Χειρουργικής Κλινικής
Α΄ Χειρουργική Κλινική, Γ.Ο.Ν.Κ. «Οι Άγιοι Ανάργυροι»

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Αναφέρεται περιστατικό ασθενούς με οξεία εκκολπωματίτιδα η οποία παρουσιάστηκε με εικόνα αποφρακτικού ειλεού, μια από τις πιο σπάνιες εκδηλώσεις της εκκολπωματίτιδας.

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η οξεία εκκολπωματίτιδα είναι ένας από τους πιο συχνούς λόγους προσέλευσης ενός ασθενούς στο Τμήμα Επειγόντων. Παράλληλα, ο αποφρακτικός ειλεός και η τυπική κλινική εικόνα του αποτελούν εξίσου σημαντικό χειρουργικό πρόβλημα, με τα συχνότερα αίτια αυτού να είναι η κακοήθεια, οι συμφύσεις, η συστροφή, οι κήλες. Μόλις το 3,6% των περιπτώσεων απόφραξης παχέος εντέρου οφείλεται σε οξεία εκκολπωματίτιδα.

ΣΚΟΠΟΣ

Ο σκοπός της παρούσας εργασίας είναι η ευαισθητοποίηση των νέων χειρουργών στην αναγνώριση της οξείας εκκολπωματίτιδας, η οποία σπάνια μπορεί να πρωτοεμφανίζεται ως επεισόδιο ειλεού.

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

Η ασθενής προσήλθε με διάχυτο κοιλιακό άλγος από ημέρας με συνοδό αναστολή αερίων-κενώσεων και ένα επεισόδιο εμέτου. Η αξονική τομογραφία ανέδειξε εικόνα αποφρακτικού ειλεού με υδραερικά επίπεδα και πάχυνση σιγμοειδούς. Η ορθοσιγμοειδοσκόπηση ανέδειξε μάζα αποφράσσουσα τον αυλό του σιγμοειδούς. Η ασθενής οδηγήθηκε σε χειρουργική επέμβαση σιγμοειδεκτομής κατά Hartmann και δημιουργία κολοστομίας. Η μετεγχειρητική πορεία ήταν ομαλή και εξήλθε την 5η μετεγχειρητική ημέρα. Τρεις μήνες μετά η ασθενής υπεβλήθη σε αποκατάσταση συνέχειας πεπτικού και έκτοτε παραμένει σε καλή κλινική κατάσταση.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

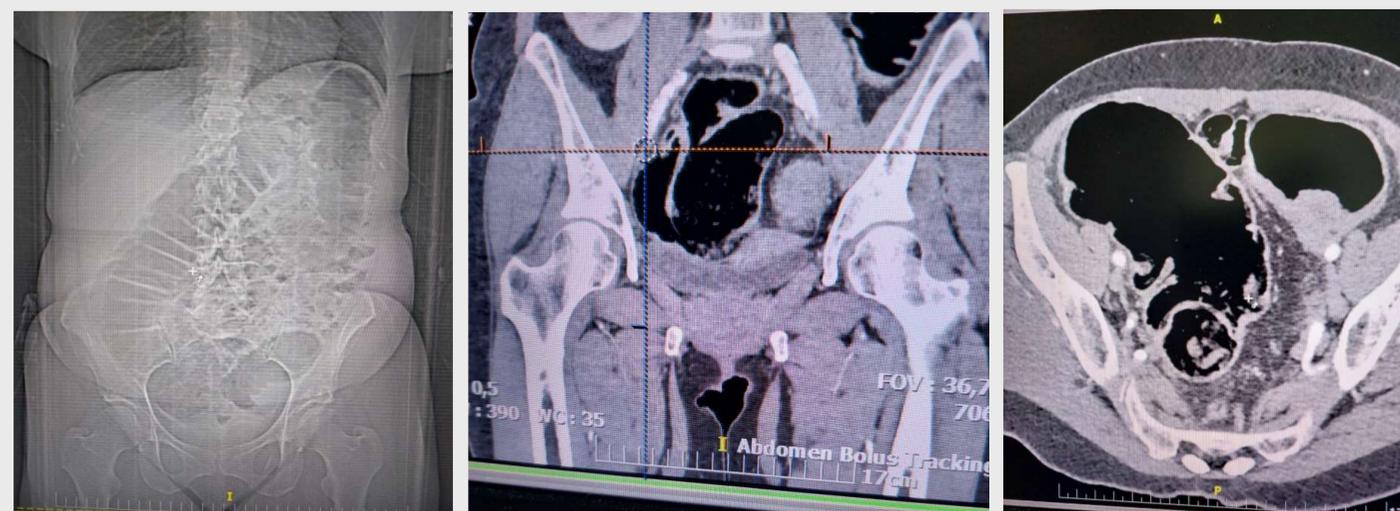
Η ιστολογική εξέταση του παρασκευάσματος ανέδειξε μάζα στο σιγμοειδές φλεγμονώδους αιτιολογίας ως επί οξείας εκκολπωματίτιδας.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η εκκολπωματώση του παχέος εντέρου ανευρίσκεται στο 60–80% του γενικού πληθυσμού άνω των 60 ετών, ενώ μερικές φορές οι ασθενείς προσέρχονται στο Τμήμα Επειγόντων με εικόνα οξείας εκκολπωματίτιδας. Οι περισσότεροι εξ αυτών παρουσιάζονται με ήπια συμπτωματολογία και μπορούν να αντιμετωπιστούν με επιτυχία συντηρητικά, ενώ το 15% εμφανίζουν επιπλοκές όπως αποστήματα, συρίγγια ή διάτρηση. Επίσης, σπάνια εμφανίζεται με συμπτωματολογία ειλεού και χρήζουν χειρουργικής αντιμετώπισης.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Α΄ Χειρουργική Κλινική, Γ.Ο.Ν.Κ.
«Οι Άγιοι Ανάργυροι»
+302103501702
ax.gonk@gmail.com
<https://gonkhosp.gr/>



Εικόνες 1, 2, 3 : Αξονική άνω κάτω κοιλίας με ανάδειξη αποφρακτικού ειλεού στα πλαίσια οξείας εκκολπωματίτιδας.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

- Delveus, H., Lanzing, G., Sahli, H., Rönnow, C. F., Dahlbäck, C., & Buchwald, P. (2024). Diverticulosis and risk of diverticulitis in 10 years; a Swedish retrospective observational study. *Scandinavian Journal of Gastroenterology*, 59(4), 433–436. <https://doi.org/10.1080/00365521.2023.2301345>
- Markogiannakis, H., Messaris, E., Dardamanis, D., Pararas, N., Tzertzelis, D., Giannopoulos, P., Larentzakis, A., Lagoudianakis, E., Manouras, A., & Bramis, I. (2007). Acute mechanical bowel obstruction: clinical presentation, etiology, management and outcome. *World journal of gastroenterology*, 13(3), 432–437. <https://doi.org/10.3748/wjg.v13.i3.432>
- Peery A. F. (2016). Recent Advances in Diverticular Disease. *Current gastroenterology reports*, 18(7), 37. <https://doi.org/10.1007/s11894-016-0513-1>
- Brown RF, Lopez K, Smith CB, Charles A. Diverticulitis: A Review. *JAMA*. Published online July 24, 2025. doi:10.1001/jama.2025.10234