

34^o**19-23****ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2025**Μέγαρο Διεθνές
Συνεδριακό Κέντρο ΑθηνώνΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ
ΣΥΝΕΔΡΙΟ
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ
και International Surgical Forum
με διεθνή συμμετοχή

ΓΑΓΓΡΑΙΝΑ FOURNIER ΩΣ ΠΡΩΤΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΚΑΤΩΤΕΡΟΥ ΟΡΘΟΥ: ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

Κ. Πατέας¹, Β. Θεοχαρίδης¹, Χ. Πάχης¹, Δ. Καπνιάς¹, Δ. Στρατηγάκος¹, Α. Πινήτας², Ε. Κυριοπούλου³, Χ. Φαράντος¹**1. Α' Χειρουργική Κλινική Γ.Ν.Α Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ 2. Ουρολογική Κλινική Γ.Ν.Α Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ 3. Κλινική Πλαστικής Χειρουργικής Γ.Ν.Α Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ**

Εισαγωγή

Η γάγγραινα Fournier αποτελεί κεραυνοβόλο νεκρωτική λοίμωξη του περινέου με υψηλή θνητότητα. Υποκείμενη κακοήθεια του ορθού μπορεί σπάνια να πυροδοτήσει την λοίμωξη. Παρουσιάζεται περιστατικό στο οποίο η αεριογόνος λοίμωξη του περινέου υπήρξε η πρώτη εκδήλωση αδενοκαρκινώματος κατώτερου ορθού.

Υλικό

Ανδρας 55 ετών προσήλθε στο Τ.Ε.Π με εικόνα σηπτικής καταπληξίας λόγω γάγγραινας Fournier. Παρουσίαζε εκτεταμένες νεκρωτικές εσχάρες μεταξύ πρωκτού και δεξιού ημισοχέου με επέκταση στην δεξιά βουβωνική χώρα καθώς και οίδημα με κριγμό στο περίνεο, στο όσχεο, στο πέος και στην δεξιά βουβωνική χώρα. Από το ατομικό αναμνηστικό ο ασθενής ανέφερε δυσκοιλιότητα και απώλεια αίματος από το ορθό. Υποβλήθηκε άμεσα σε ευρύ χειρουργικό καθαρισμό, διενεργήθηκε σιγμοειδοστομίας αγκύλης και τοποθετήθηκε σύστημα αρνητικής πίεσης στα τραύματα του περινέου (VAC). Διεγχειρητικά ελήφθησαν βιοψίες από οζόμορφες αλλοιώσεις του βλεννογόνου του ορθού που ανέδειξαν αδενοκαρκίνωμα ορθού.

Ο ασθενής νοσηλεύθηκε σε ΜΕΘ για 20 ημέρες με αιμοδυναμική υποστήριξη και στοχευμένη αντιμικροβιακή αγωγή. Μετά τον έλεγχο της σήψης και την πλήρη επούλωση των ιστών με την χρήση VAC διενεργήθηκε αποκατάσταση του δερματικού ελλείματος του περινέου με λήψη δερματικού μοσχεύματος μερικού πάχους από το δεξιό μηρό.

Κατά την νοσηλεία του διαπιστώθηκε φορεία Candida Auris. Εν συνεχεία μετά από σταδιοποίηση του ασθενούς και κατόπιν ογκολογικού συμβουλίου αποφασίσθηκε η διενέργεια σε πρώτο χρόνο κοιλιοπερινεϊκής εκτομής. Η μετεγχειρητική πορεία υπήρξε ομαλή με πλήρη επούλωση του περινεϊκού τραύματος. Η ιστολογική ανέδειξε αδενοκαρκίνωμα ορθοπρωκτικής συμβολής σταδίου T4N3 και ασθενής υποβάλλεται σε χημειο-ακτινοθεραπεία χωρίς επιπλοκές από το τραύμα.

Αποτελέσματα

Επιτεύχθηκε γρήγορος έλεγχος της σήψης, σταθεροποίηση του ασθενούς και ικανοποιητική κοκκιοποίηση του τραύματος με χρήση συσκευής αρνητικής πίεσης, επιτρέποντας ασφαλή μετάβαση σε οριστική ογκολογική εκτομή χωρίς λοιμώδεις επιπλοκές.



Μετά τον χειρουργικό καθαρισμό

Συμπεράσματα

Η γάγγραινα Fournier μπορεί σπάνια να αποτελέσει αρχική εκδήλωση καρκίνου κατώτερου ορθού. Η έγκαιρη επιθετική αναζωογόνηση, ο εκτεταμένος χειρουργικός καθαρισμός, η χρήση VAC αποτελούν την γέφυρα προς την οριστική θεραπεία της υποκείμενης αιτίας. Η πολυεπιστημονική διαχείριση είναι καίρια για την έκβαση.

Λέξεις-κλειδιά:

Γάγγραινα Fournier, αδενοκαρκίνωμα ορθού



Επούλωση πριν την κοιλιοπερινεϊκή εκτομή