

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

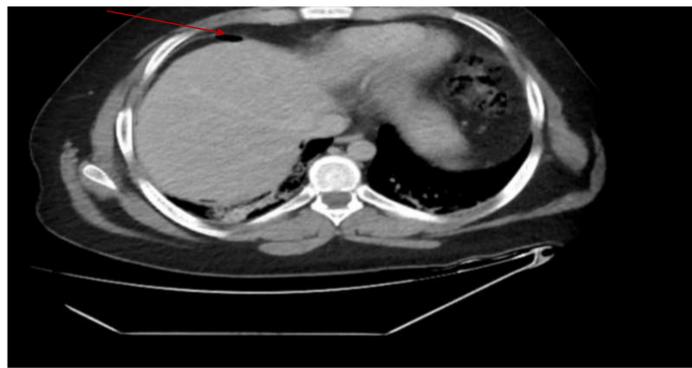
ΟΞΕΙΑ ΚΟΙΛΙΑ ΣΕ 19ΧΡΟΝΟ ΜΕ ΣΥΝΔΡΟΜΟ EHLERS–DANLOS

Κ.ΠΑΤΕΑΣ, Δ.ΣΤΡΑΤΗΓΑΚΟΣ, Β.ΘΕΟΧΑΡΙΔΗΣ Δ.ΚΑΠΝΙΑΣ,Ι.ΡΕΣΤΑ,Κ.ΔΒΑΡΗΣ,Χ.ΦΑΡΑΝΤΟΣ

Α'ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ Γ.Ν.Α Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ

Εισαγωγή

Το σύνδρομο Ehlers–Danlos (EDS) είναι μια σπάνια ομάδα γενετικών διαταραχών του συνδετικού ιστού που χαρακτηρίζεται από μια σειρά συμπτωμάτων που επηρεάζουν το δέρμα, τις αρθρώσεις και τα αιμοφόρα αγγεία.



Σκοπός

Η παρουσίαση μιας περίπτωσης ασθενούς με το σπάνιο αυτό σύνδρομο που προσήλθε στο ΤΕΠ του νοσοκομείου μας με εικόνα οξείας κοιλίας.

Υλικό

Άνδρας 19 ετών με γνωστό EDS προσήλθε στο ΤΕΠ με διάχυτο κοιλιακό άλγος. Η αξονική τομογραφία ανέδειξε ελεύθερο αέρα υποδιαφραγματικά και πάχυνση ελίκων τελικού ειλεού ως συγκεκαλυμμένης ρήξης εκκολπώματος με συνοδό διάταση αριστερού ουρητήρα. Διενεργήθηκε επείγουσα λαπαροτομία και ανευρέθησαν πολλαπλά υποορογόνια αιματώματα ελίκων λεπτού εντέρου, πάχυνση μεσοσιγμοειδούς και ρήξη εκκολπώματος σιγμοειδούς. Πραγματοποιήθηκε κολεκτομή κατά Hartmann. Μετεγχειρητικά ο ασθενής νοσηλεύθηκε στη ΜΕΘ για 3 ημέρες. Την 10η μετεγχειρητική ημέρα λόγω ισχαιμικής νέκρωσης της κολοστομίας καθώς και λόγω αποφρακτικού ειλεού ο ασθενής οδηγήθηκε εκ νέου στο χειρουργείο και διενεργήθηκε εκτεταμένη συμφυσιόλυση, εντερεκτομή με διατομή τελικού ειλεού ~8 cm από την ειλεοτυφλική βαλβίδα,

(υπόλοιπο λεπτού ~220 cm) και δημιουργία τελικής νησιδοστομίας. Ανακατασκευάστηκε η τελική κολοστομία αριστερά ως βλεννώδες συρίγγιο.

Αποτελέσματα

Η ιστολογική εξέταση επιβεβαίωσε συγκεκαλυμμένη ρήξη εκκολπώματος σιγμοειδούς. Η ευθραυστότητα των ιστών στο EDS αυξάνει τον κίνδυνο αιμορραγίας, διαφυγής και αποτυχίας των αναστομών. Σε οξεία φλεγμονώδη/σηπτική κατάσταση προτιμήθηκε η στρατηγική χωρίς αναστόμωση (Hartmann, νησιδοστομία) με προσεκτικό χειρισμό των ιστών.



Συμπεράσματα

Σε ασθενείς με EDS και οξεία κοιλία, οι αποφυγή αναστομών και η έγκαιρη δημιουργία προστατευτικών στομιών μειώνουν τις επιπλοκές. Η προσεκτική ιστοική διαχείριση είναι κλειδί για αποφυγή επιπλοκών και προετοιμασία για αποκατάσταση σε δεύτερο χρόνο.

Λέξεις-κλειδιά:

Σύνδρομο Ehlers-Danlos, διαφυγή