



ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ ΘΩΡΑΚΟΣ ΑΘΗΝΩΝ
Η ΣΩΤΗΡΙΑ

ΕΠΙΠΛΕΓΜΕΝΟΣ ΧΥΛΟΘΩΡΑΚΑΣ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΟΙΣΟΦΑΓΕΚΤΟΜΗ

Αικατερίνη Πάνου, Θεοδώρα Μπέλεση, Αθανασία Βέργου, Μιχαήλ Βρουβάκης, Αικατερίνη Μπάου, Μαγδαληνή Στρατίκη, Αλεξάνδρα Χροναίου, Ευαγγελία Χονδρού
4^η Πνευμονολογική κλινική, ΓΝΝΘΑ «η Σωτηρία»

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Ως χυλοθώρακας ορίζεται η παρουσία λέμφου στην υπεζωκοτική κοιλότητα. Είναι αποτέλεσμα ανατομικής ή/και λειτουργικής διαταραχής του θωρακικού πόρου ή του λεμφο-απαγωγού συστήματος και σχετίζεται με υψηλή νοσηρότητα και θνητότητα.

ΣΚΟΠΟΣ

Να περιγραφεί ασθενής με επιπλεγμένο χυλοθώρακα μετά από οισοφαγεκτομή

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

- Άνδρας 60 ετών
- Ελλιποβαρής
- Καπνιστής
- Ιστορικό καρκινώματος οισοφάγου χαμηλής διαφοροποίησης
- Υποβλήθηκε σε οισοφαγεκτομή πριν από 5 μήνες
- Έλαβε neo/adjvant χημειοθεραπεία
- Εισαγωγή για διερεύνηση αμφοτερόπλευρης υπεζωκοτικής συλλογής (μεγαλύτερη δεξιά)
- Συνύπαρξη πυκνωτικών και θαμβής υάλου πνευμονικών διηθημάτων
- Παρουσία ασκτικής συλλογής
- Κλινικά: δύσπνοια, αποκορεσμός, ανορεξία, αδυναμία/καταβολή
- Εργαστηριακά: αυξημένοι δείκτες φλεγμονής
- Χαμηλές τιμές ηλεκτρολυτών
- Χαμηλές τιμές λευκωμάτων/αλβουμίνης

ΑΡΧΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ

- Παρακέντηση δεξιάς υπεζωκοτικής συλλογής: πολυμορφοπυρηνικό εξίδρωμα
- Τοποθέτηση θωρακοσωλήνα παροχέτευσης
- Μικροβιολογικά ευρήματα υπεζωκοτικού υγρού:
 - **Pseudomonas** (μοριακά)
 - **Stenotrophomonas** (μοριακά)
 - **Acinetobacter** (από καλλιέργεια)
- Αρχική αντιμικροβιακή αγωγή:
 - Μεροπενέμη
 - Λεβοφλοξασίνη
 - Λινεζολίδη
- Επόμενη θεραπευτική αγωγή:
 - Κολιστίνη
 - Αμπικιλίνη/σουλπακτάμη
 - Ιμιπενέμη/σιλαστατίνη/ρελεμπακτάμη
- Κλινική ανταπόκριση:
 - * Σημαντική βελτίωση της κλινικής εικόνας
 - * Αύξηση της προσλαμβανόμενης τροφής
 - * Σταδιακή υποχώρηση των συμπτωμάτων και της φλεγμονώδους εικόνας

ΕΠΙΠΛΟΚΗ ΣΕ ΧΥΛΟΘΩΡΑΚΑ

- Αύξηση της ποσότητας και αλλαγή χροιάς του δεξιού υπεζωκοτικού υγρού
- Αύξηση της ποσότητας του αριστερού υπεζωκοτικού υγρού
- Επανεξέταση δεξιά:
 - Λεμφοκυτταρικό εξίδρωμα
 - Τριγλυκερίδια αυξημένα: 128 mg/dL
 - Χοληστερόλη χαμηλή: 2.0 mg/dL
→ Συμβατό με **χυλοθώρακα**
- Διαγνωστική παρακέντηση αριστερά:
 - Οροαιματηρό λεμφοκυτταρικό εξίδρωμα
 - Φυσιολογικά τριγλυκερίδια και χοληστερόλη

Μέτρα διαχείρισης χυλοθώρακα:

- Έναρξη παρεντερικής σίτισης
- Μετάβαση σε αυστηρή άλιπη εντερική διαίτα
- Χορήγηση οκτρεοτίδης υποδορίως
→ Χωρίς βελτίωση των υπεζωκοτικών συλλογών
- Απεικονιστικός έλεγχος:
 - Λεμφοσπινθηρογράφημα: χωρίς εμφανή διαφυγή λέμφου
 - Λεμφαγγειογραφία: χωρίς εντοπισμένη εστία

Λόγω κλινικής επιβάρυνσης και μεγάλης ημερήσιας παροχέτευσης (~1000 cc) πραγματοποιήθηκαν:

- Χειρουργική απολίνωση θωρακικού πόρου
- Πλευρόδεση

Η αριστερή υπεζωκοτική συλλογή υποχώρησε σταδιακά
Ο ασθενής έλαβε εξιτήριο λίγες μέρες αργότερα



ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Η διάγνωση και αντιμετώπιση του χυλοθώρακα μπορεί να παρουσιάσουν δυσκολίες. Κάθε πλευριτική συλλογή μετά μείζονα θωρακοχειρουργική επέμβαση οφείλει να είναι ύποπτη για χυλοθώρακα και οι χαρακτήρες της πρέπει να αξιολογούνται προσεκτικά καθώς παράγοντες όπως υποθρεψία ή άλλη υποκείμενη παθολογία μπορεί να τους αλλοιώσουν.

34^ο Πανελλήνιο Πνευμονολογικό Συνέδριο

Αθήνα, 17-21 Δεκεμβρίου 2025