

ΚΑΛΟΗΘΕΙΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΠΑΧΕΟΣ ΕΝΤΕΡΟΥ

Γεώργιος Ε. Θεοδωρόπουλος, FACS, FASCRS
Αναπλ. Καθηγητής Χειρουργικής ΕΚΠΑ
Α΄ Προπαιδευτική Χειρουργική Κλινική Παν/μίου Αθηνών

ΚΑΛΟΗΘΕΙΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ

- Εκκολπωμάτωση
- Συστροφή
- Ιδιοπαθείς Φλεγμονώδεις Νόσοι (Ελκώδης Κολίτις, Crohn's)
- Κολίτιδες οφειλόμενες σε λοιμώδεις παράγοντες
- Μικροσκοπικές κολίτιδες
- Ισχαιμική κολίτιδα
- Μετακτινική κολίτιδα
- Πρόπτωση ορθού



ΕΚΚΟΛΠΩΜΑΤΩΣΗ

Η πιο κοινή παθολογική οντότητα που προσβάλλει το Π.Ε.

<40 ετών: <5%

85 ετών: 65%

Δυτικές χώρες: 95% σιγμοειδές, 1,5% δεξιό κόλον

Ηλικία	Φύλο
40 ετών: 5%	<50 ετών: πιο συχνή σε άνδρες
60 ετών: 30%	50-70 ετών: ελαφρά πιο συχνή σε γυναίκες
80 ετών: 65%	>70 ετών: πιο συχνή σε γυναίκες



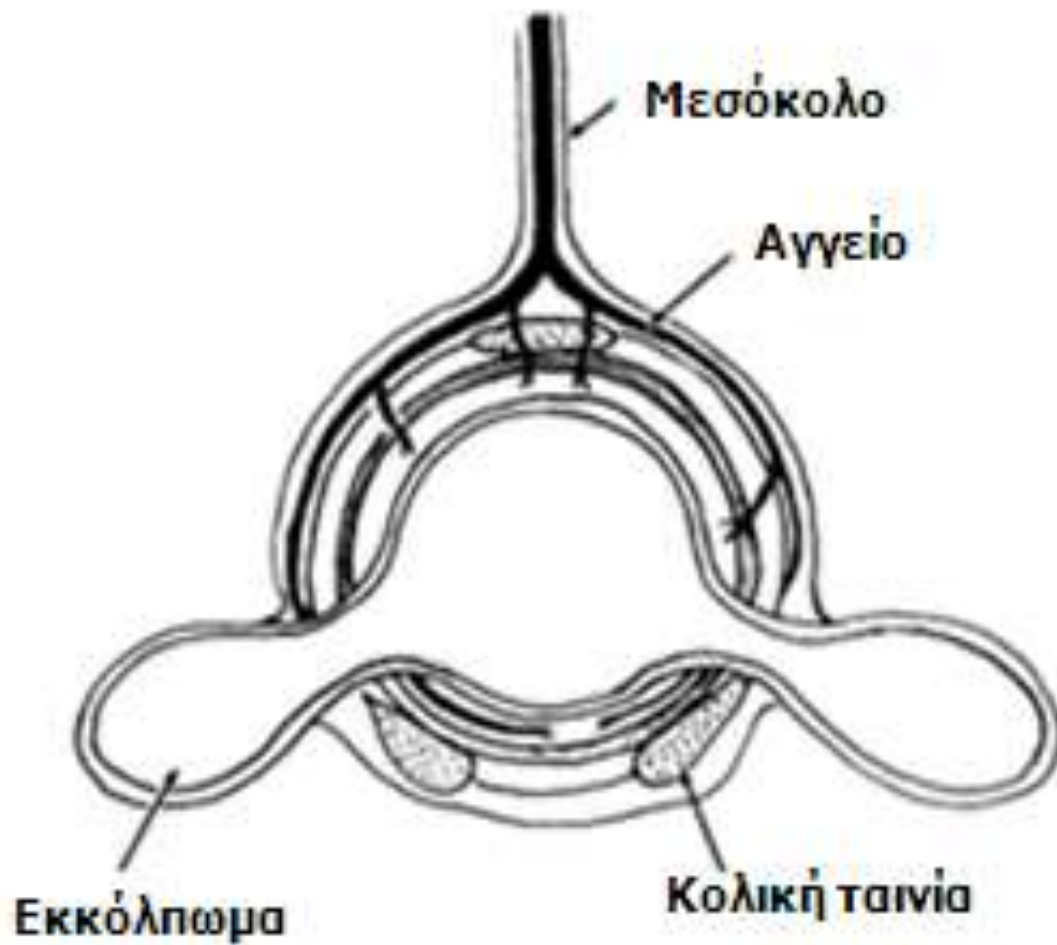
ΕΚΚΟΛΠΩΜΑΤΩΣΗ ΠΑΘΟΓΕΝΕΙΑ

Εκκολπώματα: Κήλες βλεννογόνου
μέσα από σημεία εισόδου διατιτραινόντων
αιμοφόρων αγγείων
διά της μυϊκής στιβάδας
Μεταξύ μεσεντέριας ταινίας και πλαγίων ταινιών
Κρυμμένα μέσα στα φύλλα σπλαγχνικού περιτοναίου



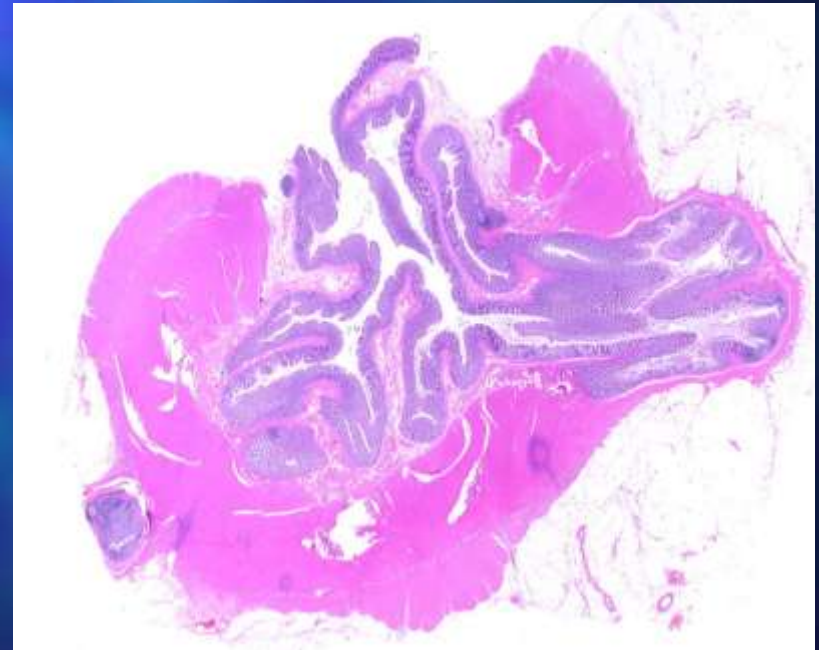
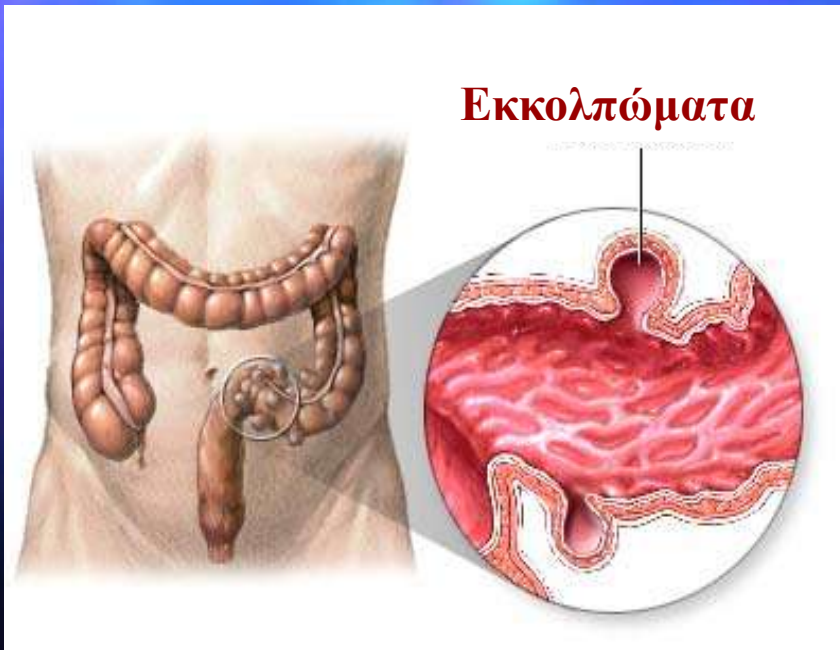
Αληθή εκκολπώματα
(Τοίχωμα περιλαμβάνει
όλους τους χιτώνες
Π.Ε.)

Ψευδή εκκολπώματα

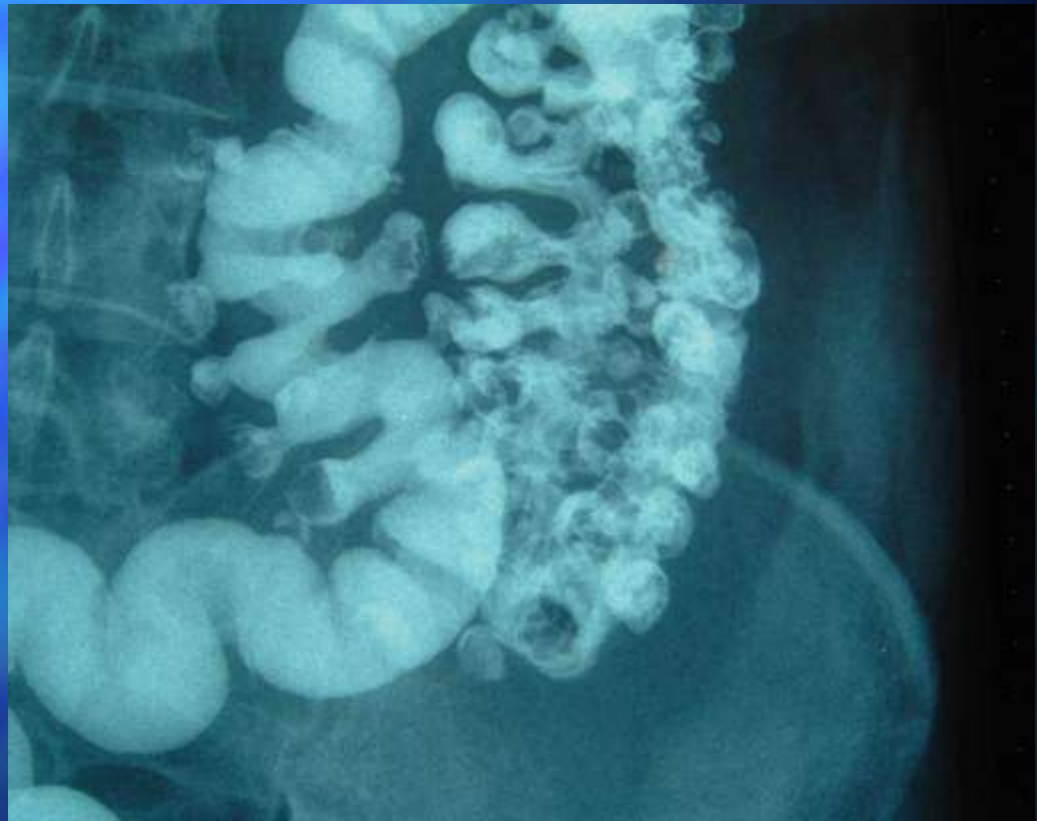


ΕΚΚΟΛΠΩΜΑΤΩΣΗ ΠΑΘΟΓΕΝΕΙΑ

Εκκολπώματα: Χαμηλή πρόσληψη φυτικών ινών
Ελαττωμένος όγκος κοπράνων
Επιπλέον πίεση στη μυϊκή στιβάδα
Πρόπτωση βλεννογόνου σε σημεία μικρότερης αντίστασης
Σιγμοειδές με μικρότερη διάμετρο (v. Laplace)



ΕΚΚΟΛΠΩΜΑΤΩΣΗ ΑΣΥΜΠΤΩΜΑΤΙΚΗ



ΕΚΚΟΛΠΩΜΑΤΩΣΗ

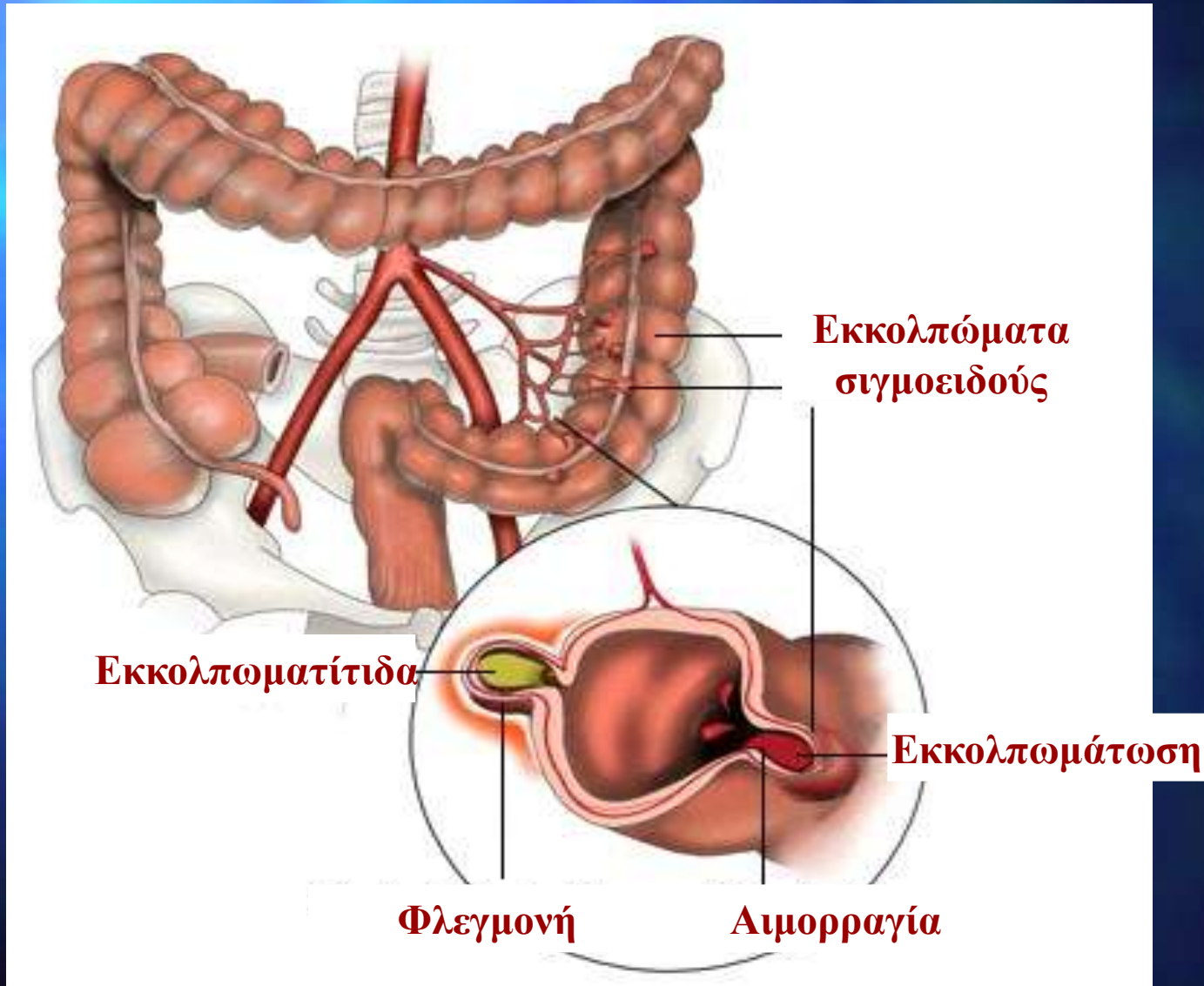
ΑΣΥΜΠΤΩΜΑΤΙΚΗ

Αντιμετώπιση



ΕΚΚΟΛΠΩΜΑΤΩΣΗ

Επιπλοκές

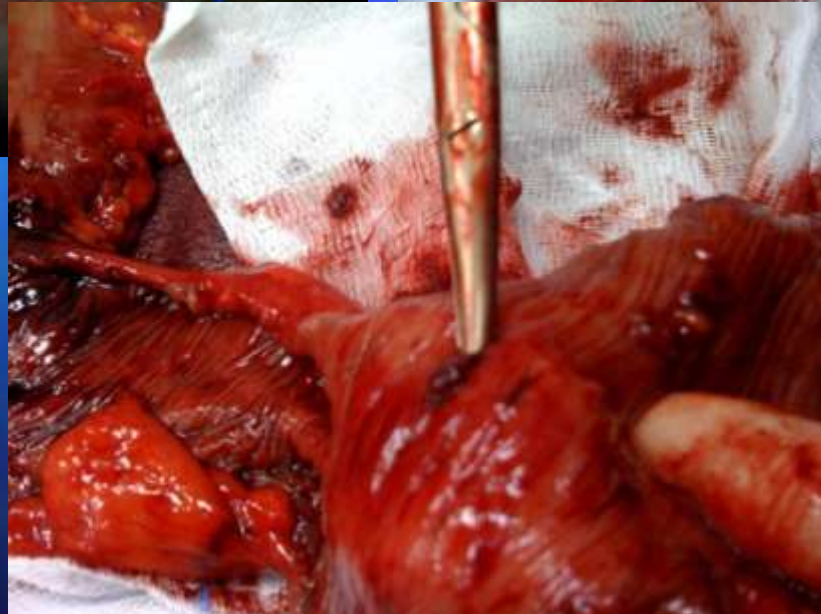


ΕΚΚΟΛΠΩΜΑΤΩΣΗ ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑ



ΟΧΙ σε εκκολπωματίτιδα
20% εκκολπωματώσεων
80% αυτόματη ύφεση
25% επαναλαμβάνεται
5% μαζική

Σταθεροποίηση
Εντοπισμός πηγής αιμορραγίας
ΡΙνογαστρικός σωλήνας
Ενδοσκόπηση κατώτερου ΓΕΣ
Σπινθηρογράφημα ερυθρών
Αγγειογραφία



ΘΞΕΙΑ ΕΚΚΟΛΩΜΑΤΙΤΙΔΑ ΜΗ ΕΠΙΠΛΕΓΜΕΝΗ



Φυσική πορεία της εκκολπωματίτιδας

75%	Απλή, χωρίς επιπλοκές
25%	Επιπλεγμένη
15-25%	Επιπλεγμένη που χρειάζεται χειρουργείο
50-80%	Υποχωρεί με συντηρητική θεραπεία
20-30%	Υποτροπιάζει (1 ^η υποτροπή)
20-30% (μετά την πρώτη υποτροπή)	2 ^η υποτροπή

ΟΞΕΙΑ ΕΚΚΟΛΠΩΜΑΤΙΤΙΔΑ ΜΗ ΕΠΙΠΛΕΓΜΕΝΗ



Μικροδιάτρηση
Τοπική φλεγμονή
Άλγος ΑΡ λαγονίου, πυρετός, λευκοκυττάρωση

Συμπτώματα ασθενούς με οξεία εκκολπωματίτιδα

Πόνος

Πυρετός

Καταβολή

Ανορεξία

Ναυτία (με/ χωρίς εμέτους)

Αλλαγή συνηθειών εντέρου

- Διάρροια

- Δυσκοιλιότητα

- Εναλλαγές διάρροιας/δυσκοιλιότητας

- Αλλαγή διαμέτρου κοπράνων

- Αίσθημα πλήρωσης στο υπογάστριο

- Από το ουροποιητικό

Συχνουρία, δυσουρία (από φλεγμονή παρακείμενα στην ουροδόχο κύστη)

Πνευματουρία (3-5%)

Κοπρανουρία

Πολυμικροβιακή λοίμωξη ουροποιητικού (κολοκυστικό συρίγγιο)

Χαρακτηριστικά πόνου στην οξεία εκκολπωματίτιδα

1. Το πιο κοινό σύμπτωμα
2. Μέτριας έντασης
3. Στον αριστερό λαγόνιο βόθρο (συνήθως)
4. Οπουδήποτε στο υπογάστριο (λόγω ποικίλης θέσης του ευκίνητου σιγμοειδούς)
5. Διάχυτος (σε γενικευμένη περιτονίτιδα)
6. Αμβλύς (συνήθως)
7. Κωλικοειδής με τεινισμό (μερικές φορές)

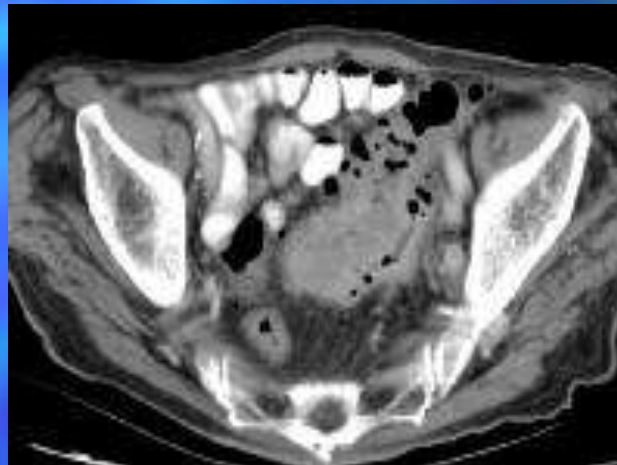
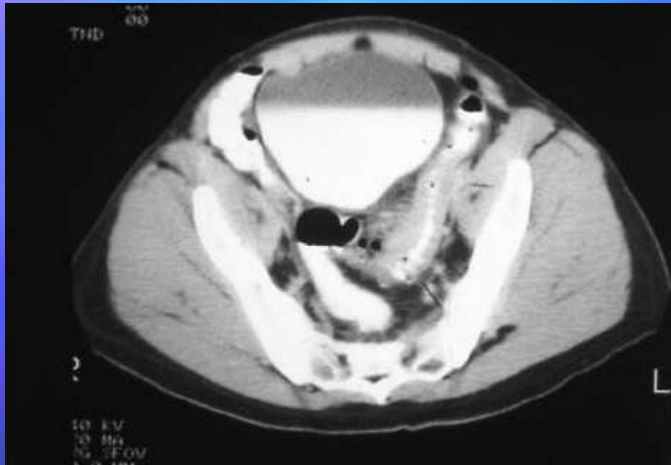
Σημεία οξείας εκκολπωματίτιδας

1. Ευαισθησία και σύσπαση στον αριστερό λαγόνιο βόθρο (τοπικός περιτοναϊκός ερεθισμός)
2. Κοιλιακή διάταση (παραλυτικός ειλεός από φλεγμονή ή απόφραξη παχέος εντέρου)
3. Ψηλαφητή επώδυνη μάζα (στην εξέταση κοιλίας ή στη δακτυλική εξέταση)
4. Ελάττωση ή απώλεια εντερικών ήχων (περιτονίτιδα)
5. Υψίσυχοι, έντονοι εντερικοί ήχοι (απόφραξη παχέος εντέρου)
6. Θετική δοκιμασία κοπράνων για μικροσκοπική απώλεια αίματος

ΟΞΕΙΑ ΕΚΚΟΛΠΩΜΑΤΙΤΙΔΑ

ΜΗ ΕΠΙΠΛΕΓΜΕΝΗ

Διάγνωση



ΟΧΙ κολονοσκόπηση

Ευρήματα στην αξονική τομογραφία

1. Παρουσία εκκολπωμάτων (ακτινοδιαυγαστικές προβολές)
2. Πάχυνση τοιχώματος παχέος εντέρου
3. Ελάττωση εύρους αυλού από το οίδημα του τοιχώματος
4. Θολερότητα μεσοκολικού λίπους
5. Απόστημα
6. Συμμετοχή παρακειμένων οργάνων
7. Συρίγγιο (παρουσία αέρα μέσα στην ουροδόχο κύστη)

Ευρήματα οξείας εκκολπωματίτιδας στο βασικό παρακλινικό έλεγχο

- Γενική αίματος: ήπια προς μέτρια λευκοκυττάρωση με πολυμορφοπυρηνικό τύπο
- Γενική ούρων: πυοσφαίρια (μερικές φορές από την περικυστική φλεγμονή)
- Ακτινογραφία θώρακος: πνευμοπεριτόναιο (10%, από διάτρηση εκκολπώματος)
- Ακτινογραφία κοιλίας: ευρήματα σε 30-50%
- Υδραερικά επίπεδα λεπτού εντέρου
- Διάταση παχέος εντέρου
- Πυκνότητες μαλακών ιστών (υπαινισσόμενες την ύπαρξη αποστήματος)

Διαφορική διάγνωση οξείας εκκολπωματίτιδας

1. Οξεία σκωληκοειδίτιδα
2. Καρκίνος αριστερού κόλου (με ή χωρίς διάτρηση)
3. Φλεγμονώδεις νόσοι εντέρου
4. Ισχαιμική κολίτιδα
5. Σύνδρομο ευερέθιστου εντέρου
6. Γυναικολογικές παθολογίες
7. Λοίμωξη- λιθίαση ουροποιητικού

ΟΞΕΙΑ ΕΚΚΟΛΠΩΜΑΤΙΤΙΔΑ

ΜΗ ΕΠΙΠΛΕΓΜΕΝΗ

Θεραπευτική αντιμετώπιση

Ανάπαυση εντέρου, τίποτα από στόμα

Ενδοφλέβια χορήγηση υγρών

Αντιβιοτικά για Gram(-) & αναερόβια

ΟΞΕΙΑ ΕΚΚΟΛΠΩΜΑΤΙΤΙΔΑ

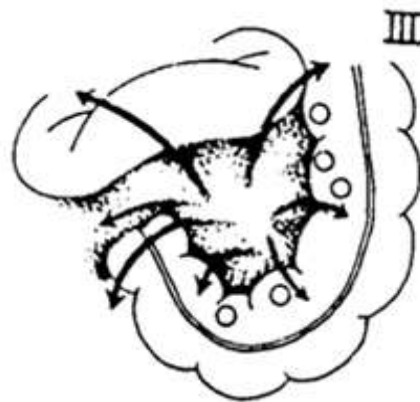
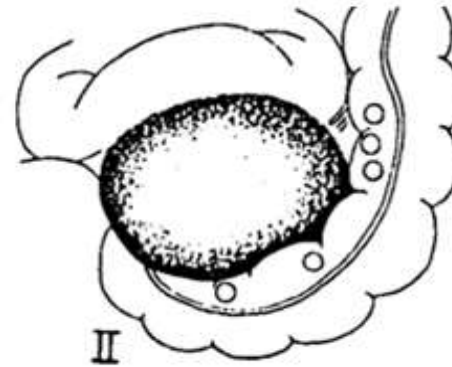
ΕΠΙΠΛΕΓΜΕΝΗ- ΔΙΑΤΡΗΣΗ

Ταξινόμηση Hinchey

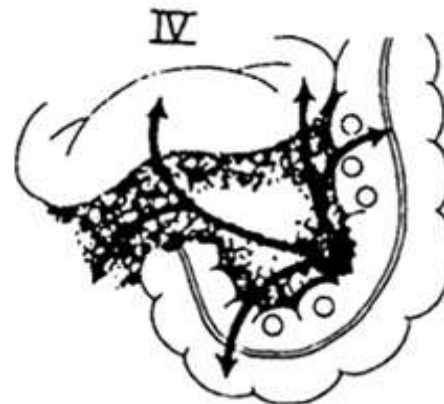
Φλέγμασ



Απόστημα



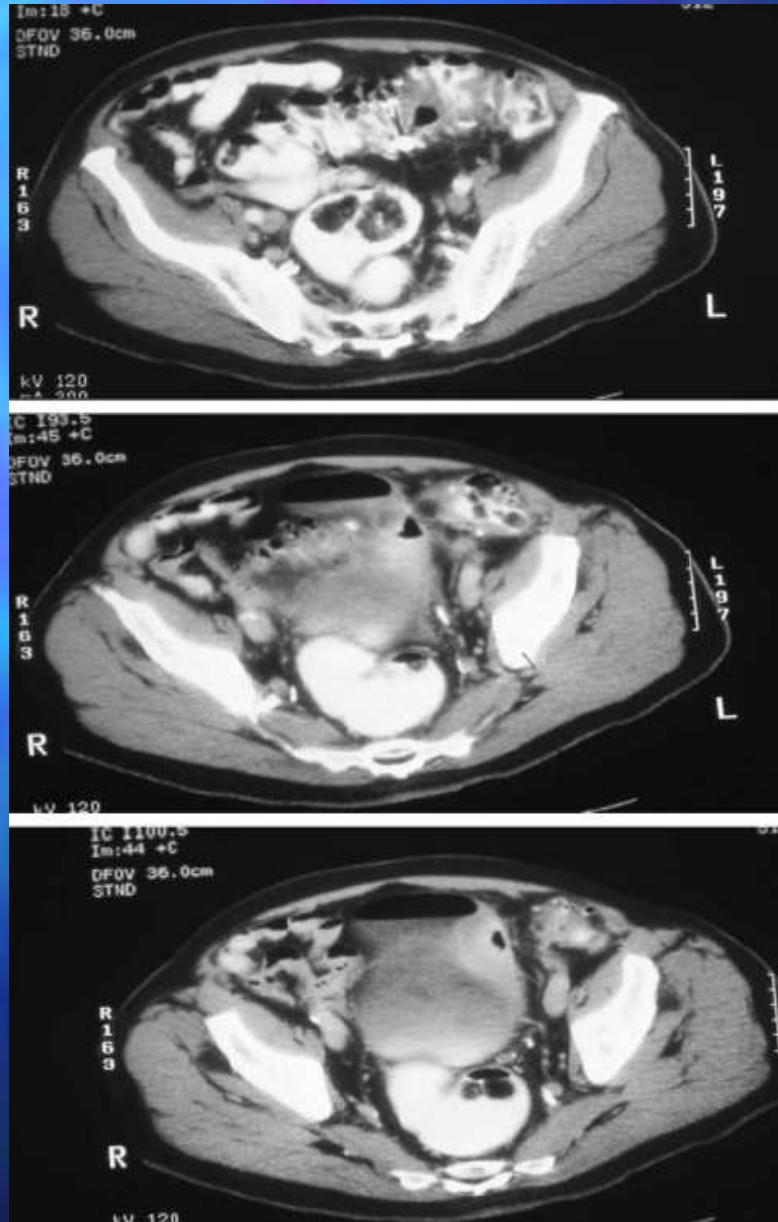
Πυώδης περιτονίτιδα



Κοπρανώδης περιτονίτιδα

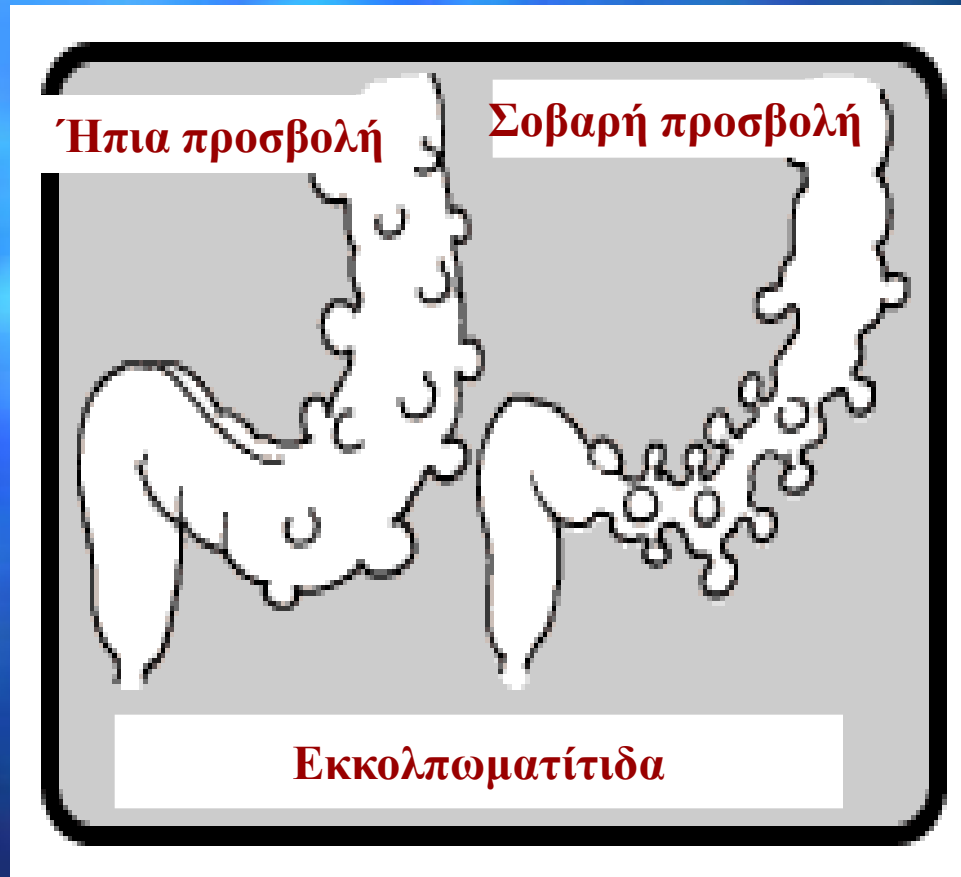
ΟΞΕΙΑ ΕΚΚΟΛΠΩΜΑΤΙΤΙΔΑ

ΕΠΙΠΛΕΓΜΕΝΗ- ΣΥΡΙΓΓΙΟ



ΟΞΕΙΑ ΕΚΚΟΛΠΩΜΑΤΙΤΙΔΑ

ΕΠΙΠΛΕΓΜΕΝΗ- ΣΤΕΝΩΣΗ



ΟΞΕΙΑ ΕΚΚΟΛΠΩΜΑΤΙΤΙΔΑ

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ

Ενδείξεις

1% ασθενών με εκκολπωματική νόσο

30% ασθενών με εκκολπωματίτιδα

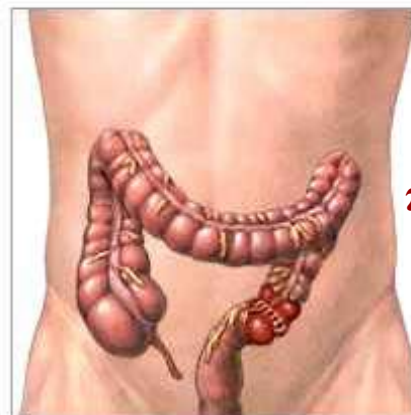
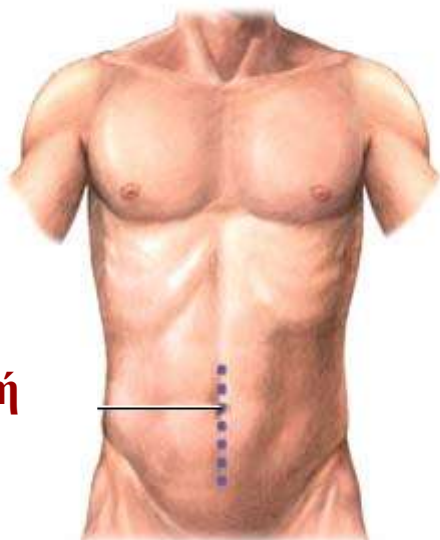
- Υποτροπιάζουσες προσβολές οξείας εκκολπωματίτιδας
- Σοβαρή προσβολή ανθεκτική στη συντηρητική αγωγή
- Επιπλοκή: Διάτρηση με φλέγμονα/απόστημα Περιτονίτιδα Συρίγγιο Στένωση

Επείγον χειρουργείο	Εκλεκτικό χειρουργείο (6-8 εβδομάδες μετά το επεισόδιο)
Ελεύθερη διάτρηση, γενικευμένη περιτονίτιδα	Πολλαπλά, συχνά επεισόδια οξείας εκκολπωματίτιδας, συνήθως με μεσοδιαστήματα με συμπτώματα και επηρεασμό ποιότητας ζωής του ασθενούς
Απόφραξη παχέος εντέρου	Στένωση παχέος εντέρου
Απόστημα μη δυνάμενο να παροχετευθεί υπό αξονοτομογραφική καθοδήγηση	
Συρίγγιο	Αδυναμία διαφορικής διάγνωσης και υποψία για κακοήθεια
Κλινική επιδείνωση ή μη βελτίωση με συντηρητική θεραπεία	

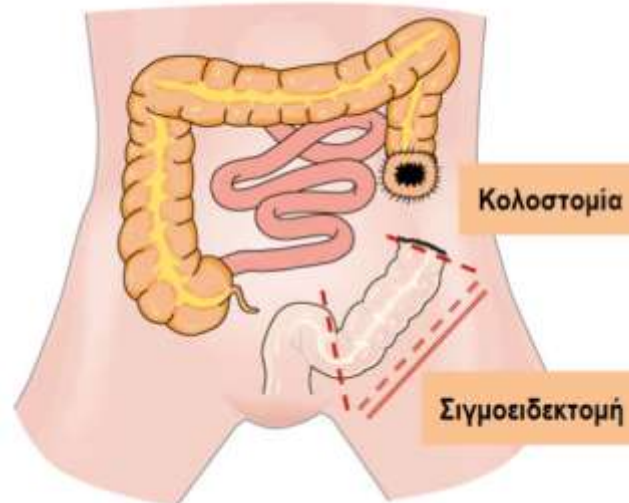
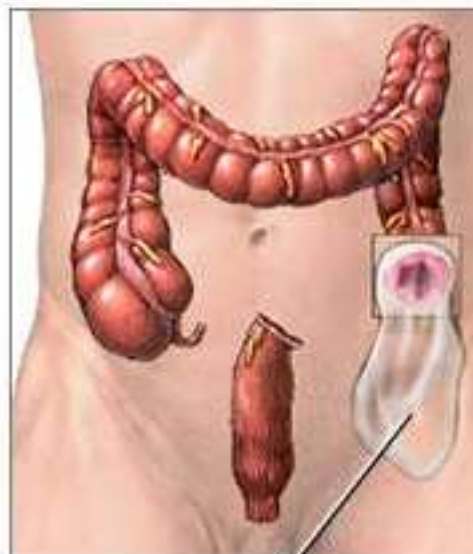
ΟΞΕΙΑ ΕΚΚΟΛΠΩΜΑΤΙΤΙΔΑ

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ

Τομή



Χειρουργικό
παρασκεύασμα



Επέμβαση Hartmann- τελική κολοστομία



ΣΥΣΤΡΟΦΗ

Αξονική περιστροφή κατά τουλάχιστον 180° γύρω από μεσόκολο
Ευκίνητα ενδοπεριτοναϊκά τμήματα κόλου
Σιγμοειδές, τυφλό, εγκάρσιο

Στροφή αγγείων μεσοκόλου



Απόφραξη κλειστής έλικας



ΙΣΧΑΙΜΙΑ

ΣΥΣΤΡΟΦΗ ΣΙΓΜΟΕΙΔΟΥΣ

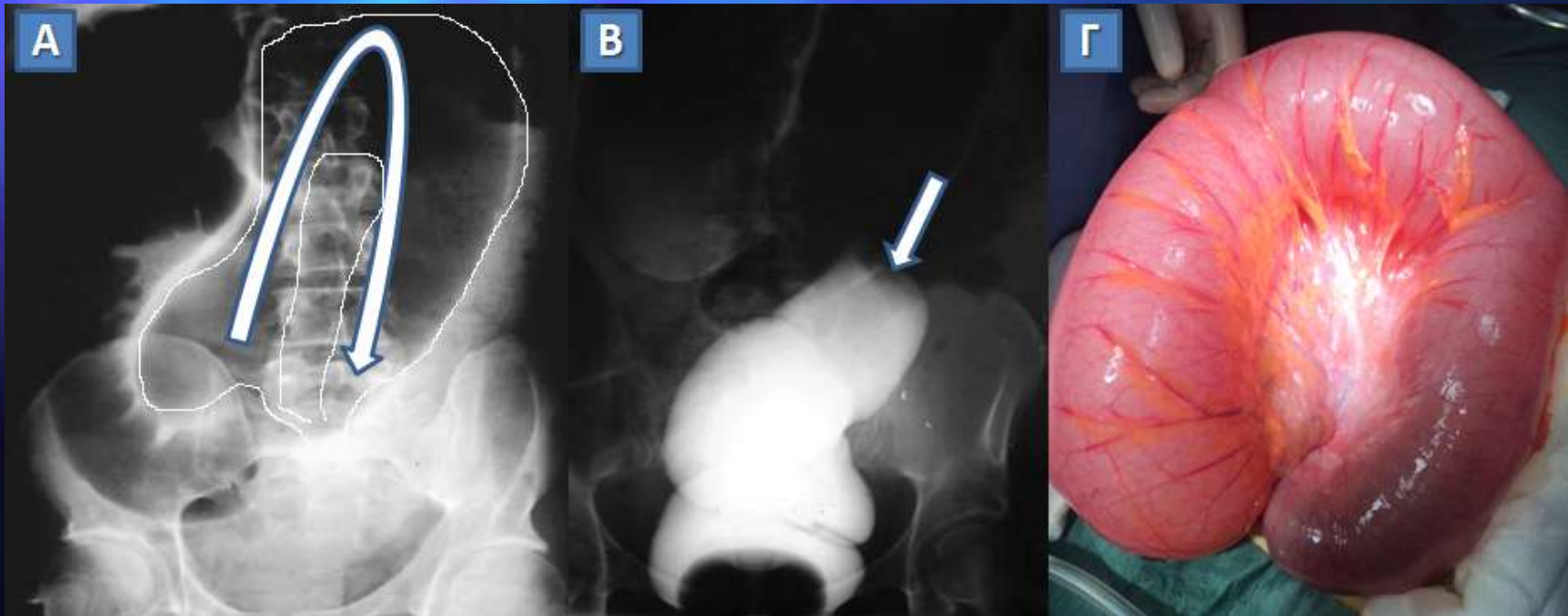
Κοιλιακό άλγος
Διάταση
Δυσκοιλιότητα

Σημεία γάγγραινας
Σήψη
Περιτοναϊσμός
Οξέωση

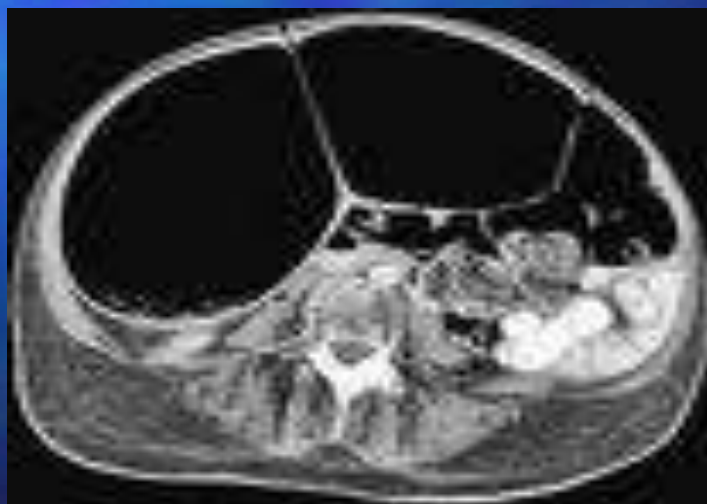
Ενδοσκοπική αποσυμπίεση
με άκαμπτο σιγμοειδοσκόπιο

Εκλεκτική σιγμοειδεκτομή

Hartmann



ΣΥΝΔΡΟΜΟ OGILVIE



ΛΟΙΜΩΔΕΙΣ ΚΟΛΙΤΙΔΕΣ

ΨΕΥΔΟΜΕΜΒΡΑΝΩΔΗΣ ΚΟΛΙΤΙΔΑ



**ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΟΣ
ΒΛΕΝΝΟΓΟΝΟΣ**

ΨΕΥΔΟΜΕΜΒΡΑΝΕΣ



**CLOSTRIDIUM
DIFFICILE**

ΙΣΧΑΙΜΙΚΗ ΚΟΛΙΤΙΔΑ

Υποάρδευση παχέος εντέρου

Συνήθως βλεννογονική προσβολή λόγω μη αποφρακτικής ελάττωσης αιμάτωσης μέσω των ευθέων τελικών αρτηριών ή φλεβικής αποφρακτικής νόσου

Παθογένεια διαφοροποιείται από αυτή της μεσεντερικής ισχαιμίας (λεπτό έντερο)

ΑΙΤΙΑ

Shock

Αγγειοδιασταλτικά φάρμακα

Μετά από τοποθέτηση μοσχεύματος για ανεύρυσμα κοιλιακής αορτής

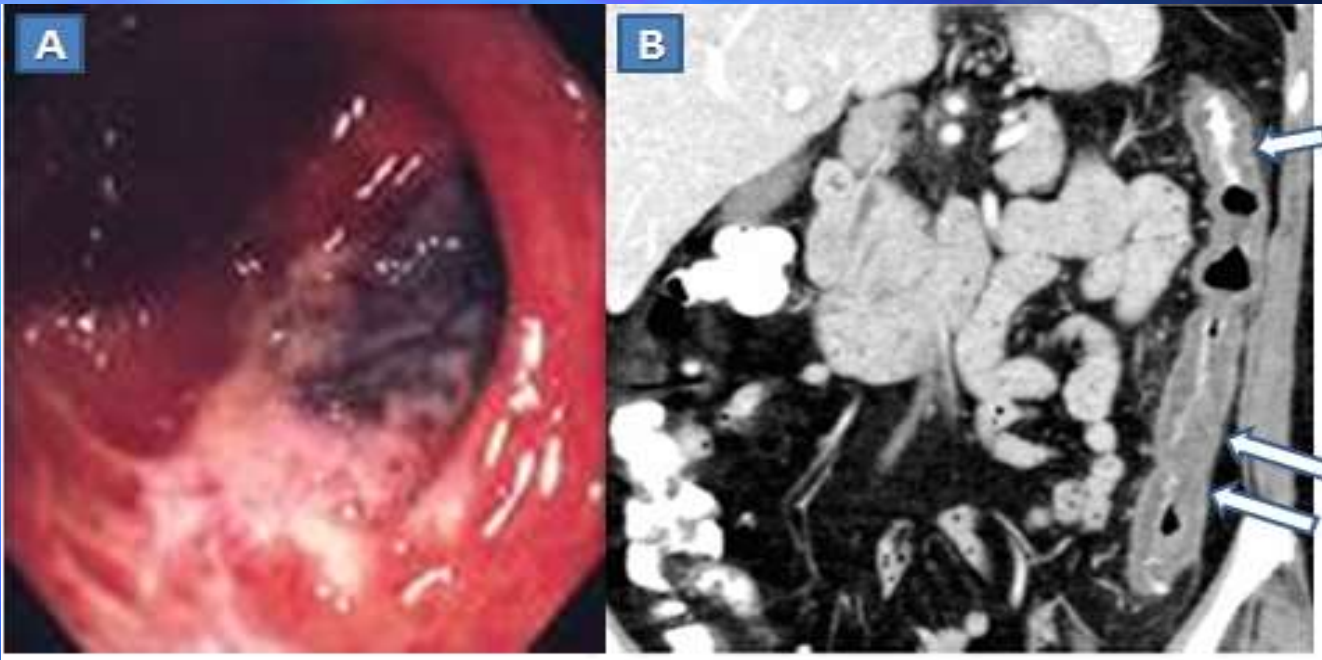
Απόφραξη μικρών αγγείων (Σ.Δ., αγγειϊτιδες, αρτηριοσκλήρυνση)

Φλεβική θρόμβωση (φλεγμονές, υπερπηκτικές καταστάσεις, φάρμακα)

Μηχανικά αίτια (συστροφή)

Αποφρακτικά αίτια (νεοπλάσματα, σύνδρομο Ogilvie)

ΙΣΧΑΙΜΙΚΗ ΚΟΛΙΤΙΔΑ



Ενδοφλέβια χορήγηση υγρών, χορήγηση ευρέος φάσματος αντιβιοτικών, εντερική ανάπαυση
Οι περισσότεροι ασθενείς (80 – 90%) ανταποκρίνονται πλήρως

Πρόοδος σε γάγγραινα και διατοιχωματική ισχαιμία είναι σπάνια και απαιτεί χειρουργική επέμβαση, εκτομή πάσχοντος τμήματος παχέος εντέρου και τελική κολοστομία

Ανάπτυξη ινωτικής στένωσης : αργά στην πορεία της νόσου

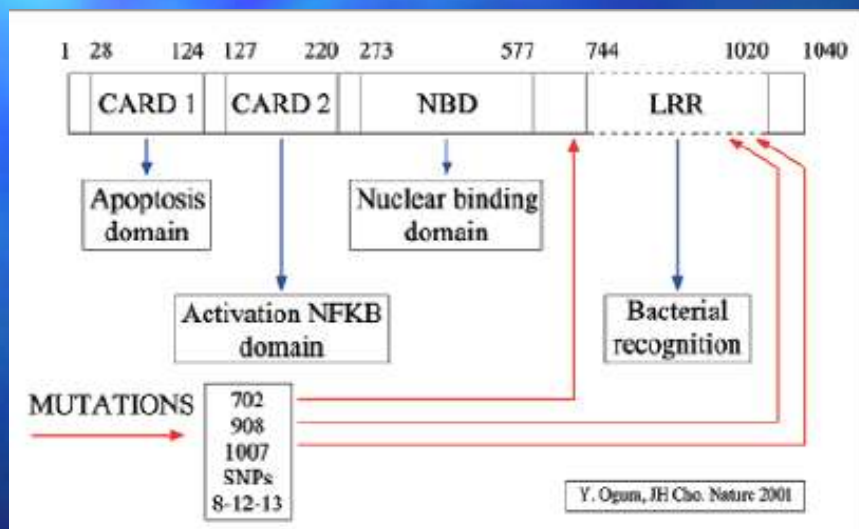
ΙΔΙΟΠΑΘΕΙΣ ΦΛΕΓΜΟΝΩΔΕΙΣ ΝΟΣΟΙ ΕΝΤΕΡΟΥ (ΙΦΝΕ)

ΕΛΚΩΔΗΣ ΚΟΛΙΤΙΔΑ- ΝΟΣΟΣ CROHN

Δυσλειτουργία ανοσορρυθμιστικού μηχανισμού εντερικού τοιχώματος
IL-1, LTB₄, L-σελεκτίνη-CD34

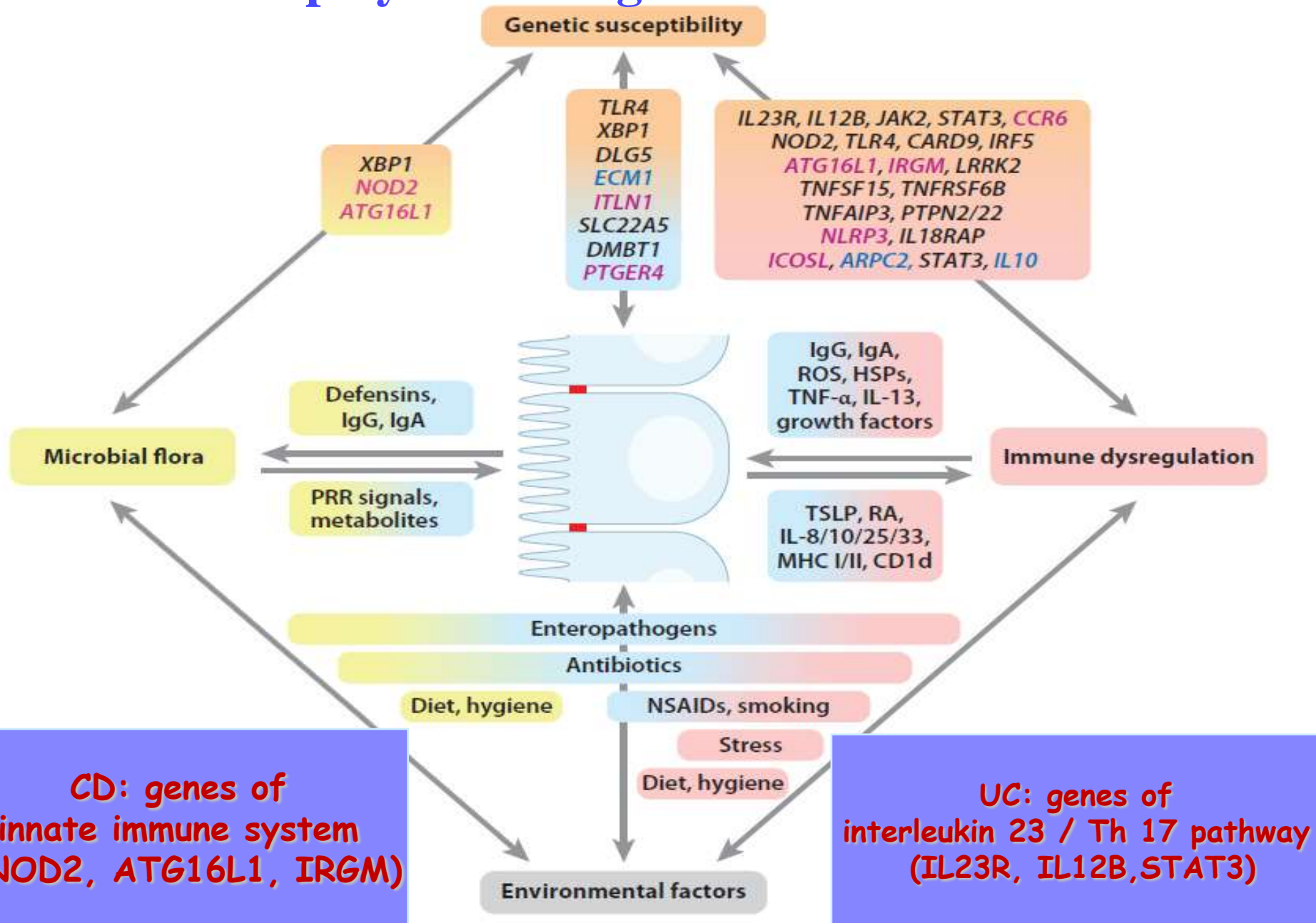
Κάπνισμα, σκωληκοειδεκτομή (Ελκώδης κολίτιδα)

Γενετική βάση, κληρονομούμενα γονίδια ή απλότυποι αλληλίων
IBD1 (χρωμόσωμα 16, CARD/NOD2)

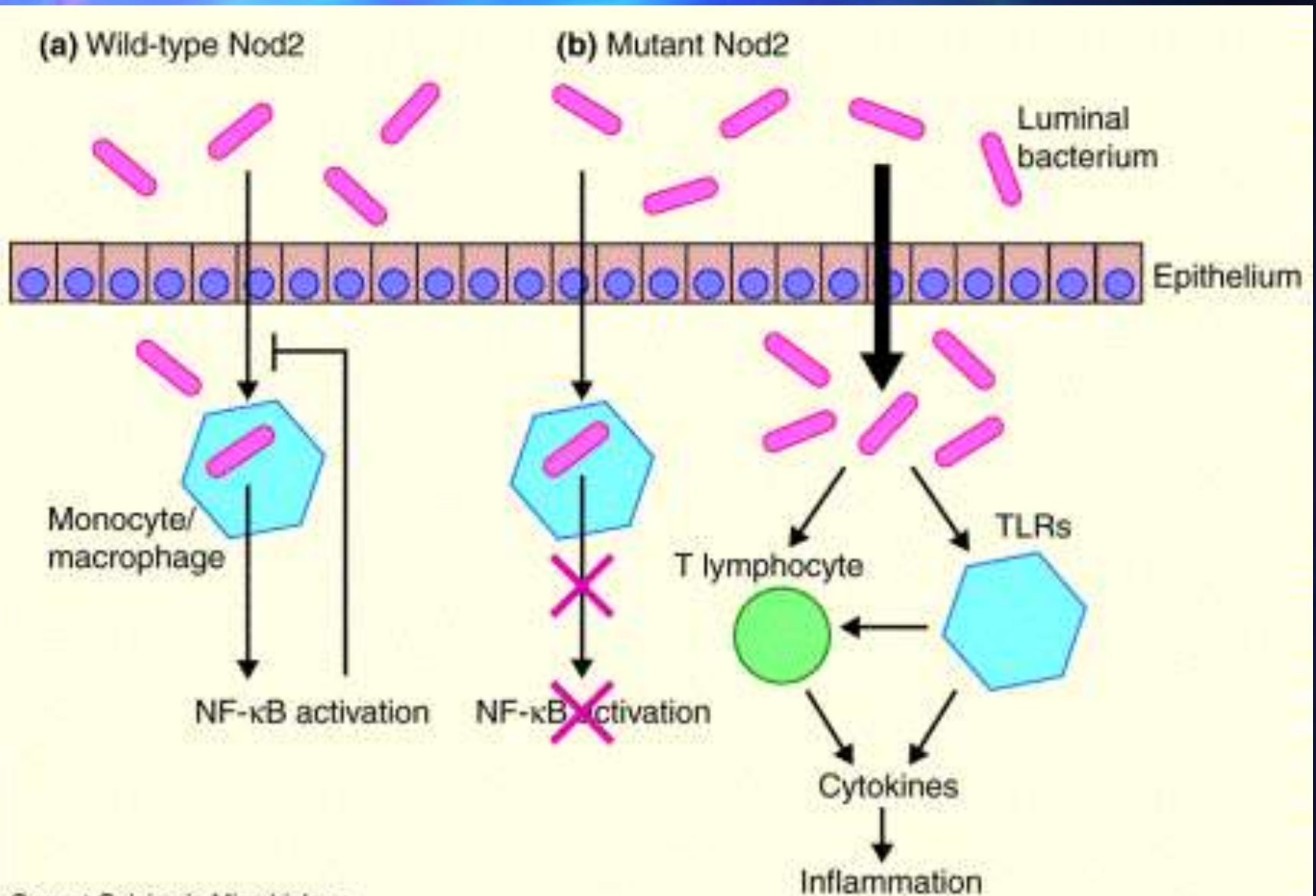


Γονίδια επιδιόρθωσης βάσεων DNA (MLH1)
Γονίδια MHC τύπου II (HLA-DRB1)

Interplay between genes and environment

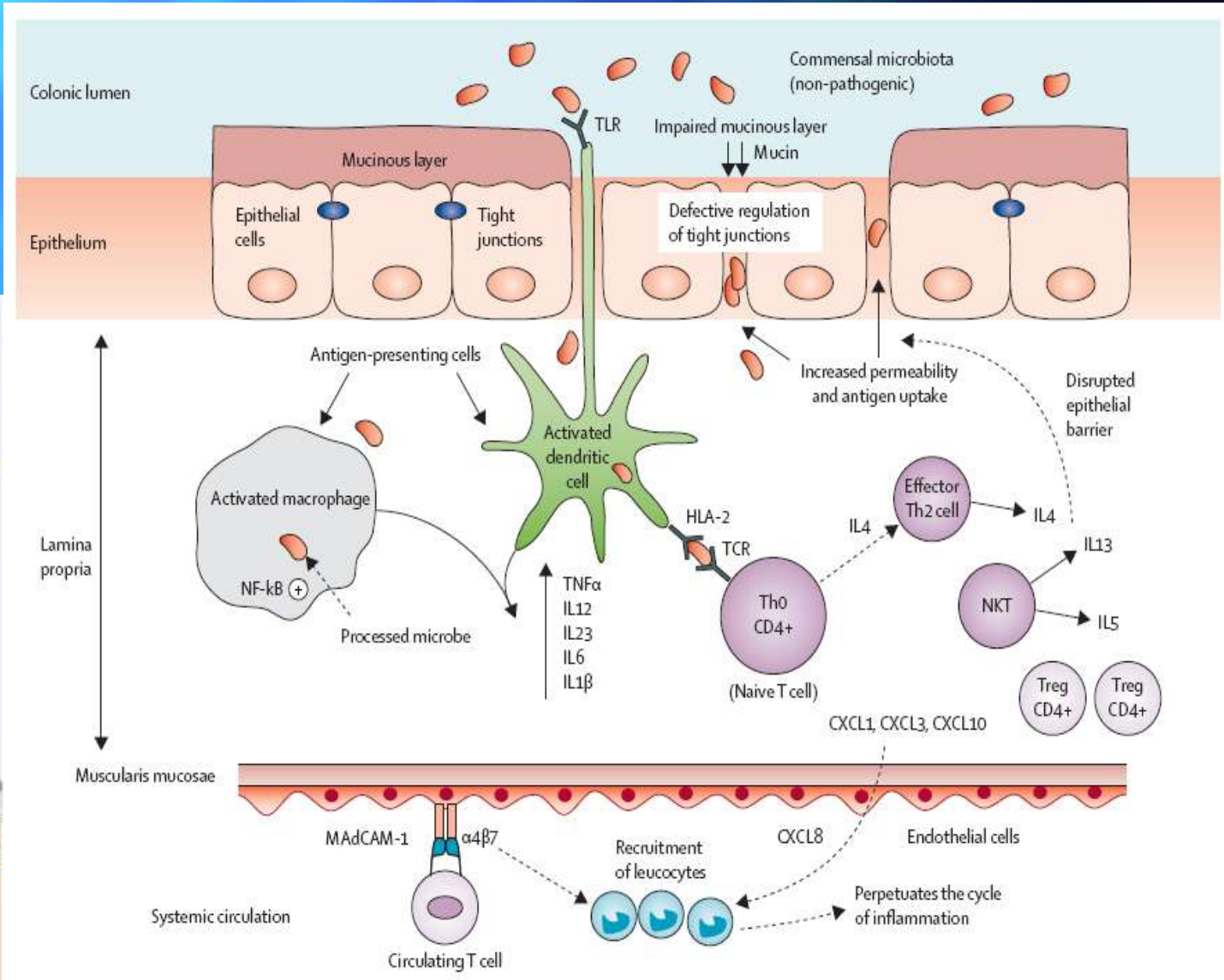
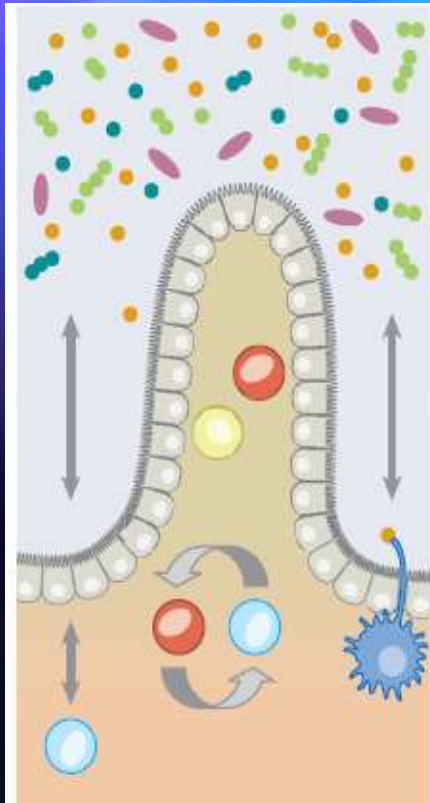


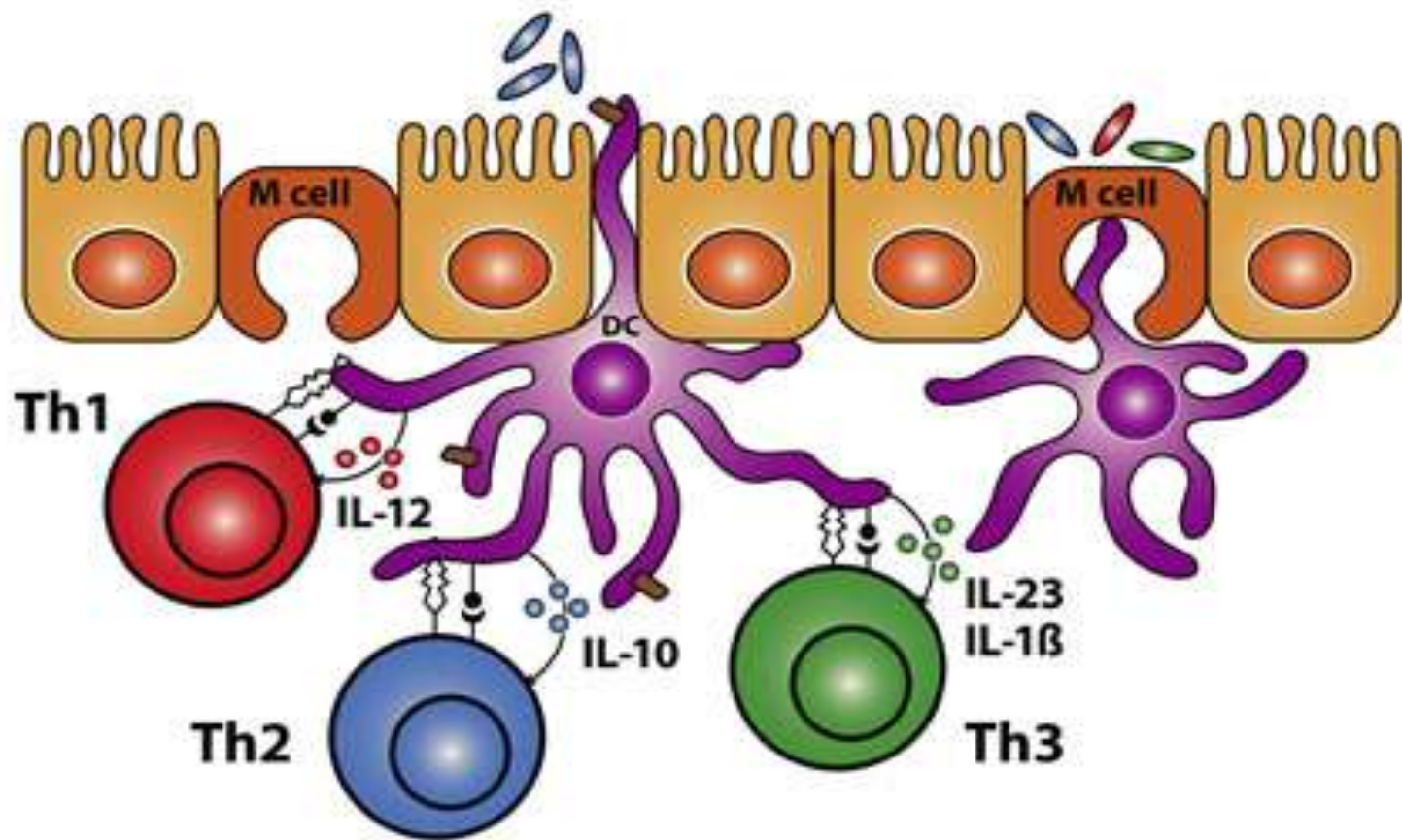
CARD/NOD2 (Chrom 16)




Commensal microbiota (microbial flora)

Activated dendritic cell





 proinflammatory
t-helper

 antiinflammatory
t-helper

 regulatory t-helper

ΙΦΝΕ

ΕΛΚΩΔΗΣ ΚΟΛΙΤΙΔΑ



ΝΟΣΟΣ CROHN

Προσβολή Π.Ε. 30-40%

Προσβολή Λ.Ε. 75%

Προσβολή μόνο Λ.Ε. 30-40%

Προσβολή μόνο Π.Ε. 15-25%

Τμηματική προσβολή

ΕΛΚΩΔΗΣ ΚΟΛΙΤΙΔΑ

Διάρροιες (συνήθως βλεννοαιματηρές)	80%
Κοιλιακό άλγος	70%
Αιμορραγία από το ορθό	55%
Απώλεια βάρους	20%
Τεινεσμός	15%
Έμετοι	14%
Πυρετός	11%
Εξωεντερικές εκδηλώσεις	30%

ΝΟΣΟΣ CROHN

Παθολογική ανατομία	
Χρόνια διατοιχωματική κοκκιωματώδης φλεγμονή	
Προσβολή	
Λεπτό έντερο	35%
Παχύ έντερο	20%
Λεπτό & παχύ έντερο	45%
Κλινικές εκδηλώσεις	
Διάρροια	90%
Κοιλιακό άλγος	80%
Αναιμία	33%
Πρωκτική προσβολή	35-50%
Αρθρίτιδα, αρθραλγία	20%
Επιπλοκές	
Απόφραξη εντέρου	33%
Εντερο-εντερικό συρίγγιο	25%
Εντεροδερματικό συρίγγιο	20%
Εντεροκυστικό, εντεροκολπικό συρίγγιο	5-10%

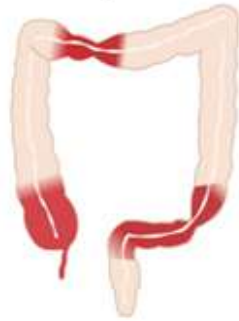
Νόσος Crohn

Πρωκτική προσβολή

Περιπρωκτική
προσβολή
από νόσο
Crohn

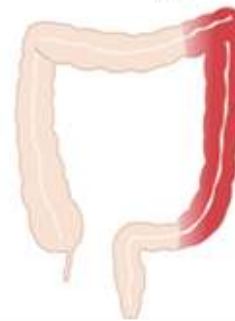


Νόσος Crohn

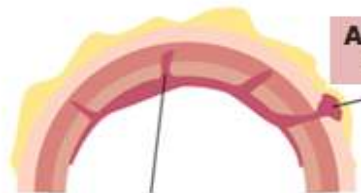


Τμηματική προσβολή
Στένωση

Ελκώδης κολίτιδα



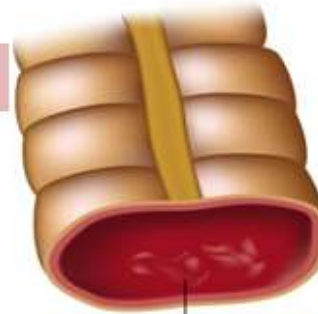
Συνεχής προσβολή



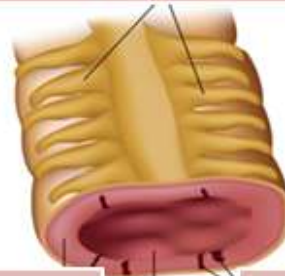
Αποστήματα
Συρίγγια

Διατοιχωματικές αλλοιώσεις

Αναρριχώμενο μεσεντερικό λίπος



Εξελκώσεις βλεννογόνου



Μυϊκή
υπερτροφία

Επιμήκη έλκη

Εικόνα «πλακόστρωτου»

	Νόσος Crohn	Ελκώδης κολίτιδα
Επιδημιολογία	Έναρξη: 20-30 ετών	Διόρρυφη κατανομή: Ηλικίες 15-30 ετών και 50-70 ετών
Ανατομική κατανομή	Ασυνεχής κατανομή 30% λεπτό έντερο μόνο 55% λεπτό και παχύ έντερο 15% παχύ έντερο μόνο 30% προσβολή ορθού 12-35% τμηματική προσβολή (skip lesions) 50-75% προσβολή πρωκτού	Συνεχής από άπω (ορθό) προς εγγύς >90% προσβολή ορθού
Παθολογική ανατομία Μακροσκοπικά χαρακτηριστικά		
Βλεννογόνος	Βαθεία επιμήκη έλκη Εμφάνιση «πλακόστρωτου»	Αβαθή έλκη Εύθρυπτος, κοκκιώδης Ανωμαλίες αγγείωσης
Εντερικό τοίχωμα	Παχυσμένο και ινωτικό	Σχεδόν φυσιολογικό πάχος Βράχυνση μήκους εντέρου
Μεσεντερικό λίπος	Αναρριχώμενο πάνω στην ορογονική επιφάνεια προς το αντιμεσεντερικό λίπος («creeping fat»)	Φυσιολογικό
Μεσεντερική λεμφαδενίτιδα	Εμφανής	Απούσα
Φλεγμονώδεις πολύποδες	Σπάνιοι	Συχνοί
Συρίγγια	Σχετικά συχνά	Σπάνια
Στενώσεις	Συνηθείς	Ασυνήθεις

	Νόσος Crohn	Ελκώδης κολίτιδα
<i>Παθολογική ανατομία</i>		
<i>Μικροσκοπικά χαρακτηριστικά</i>		
Βάθος φλεγμονής	Όλο το πάχος (Διατοιχωματική προσβολή)	Βλεννογόνος και υποβλεννογόνιος
Αποστήματα εντερικών κρυπτών	Ασυνήθη	Συχνά
Κοκκιώματα	Συνήθη (50%)	Ποτέ
Ίνωση	Συνήθης	Σπάνια
Απώλεια καλκοειδών κυττάρων	Όχι	Ναι
<i>Κλινική εικόνα</i>	Βλεννοαιματηρές διάρροιες Σοβαρή προσβολή: Πυρετός, Κοιλιακό άλγος, Κακουχία, Αναιμία, Απώλεια βάρους Κεραυνοβόλος κολίτιδα: Τοξικό Μεγάκολο	Κλασσική τριάδα: Κοιλιακό άλγος Διάρροια Απώλεια βάρους Κλινικές μορφές: Φλεγμονώδης Στενωτική Συριγγοποιός
Αιμορραγία από το ορθό	Ασυνήθης	Πολύ συχνή
Διάρροια	Συνήθης	Πολύ συχνή
Κοιλιακό άλγος	Σύνηθες	Σύνηθες
Πυρετός	Συνήθης	Ασυνήθης
Κοιλιακή μάζα	Συνήθης	Σπάνια
Περιπρωκτική νόσος	Συνήθης	Σπάνια
Τοξικό μεγάκολο	Σπάνιο	Συχνότερο από νόσο Crohn

	Νόσος Crohn	Ελκώδης κολίτιδα
Επιπλοκές νόσου	<p>Απόφραξη εντέρου, ειλεός Συρίγγιο Ενδοκοιλιακό απόστημα Κακοήθης εξαλλαγή (πιο σπάνια από ελκώδη κολίτιδα) Εξωεντερικές εκδηλώσεις (δέρμα, αρθρώσεις)</p>	<p>Τοξικό μαγάκολο Διάτρηση Μαζική αιμορραγία (πιο συχνή από νόσο Crohn) Καρκίνος Εξωεντερικές εκδηλώσεις (ήπαρ, χοληφόρα)</p>
Ενδείξεις χειρουργικής θεραπείας	<p>Αποτυχία φαρμακευτικής αγωγής Αποφρακτικός ειλεός Σηπτικές επιπλοκές: Φλέγμονας/ Απόστημα Συρίγγιο Αιμορραγία Καρκίνος Καθυστέρηση ανάπτυξης</p>	<p>Διάτρηση Τοξικό μέγακολο Μαζική αιμορραγία Νόσος ανθεκτική στα φάρμακα Δυσανεξία στα φάρμακα Επιπλοκές από τα φάρμακα Δυσπλασία σε βιοψίες κολonosκόπησης Καρκίνος παχέος εντέρου Νόσος > 10 έτη</p>

ΙΦΝΕ

ΜΑΚΡΟΣΚΟΠΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ



ΕΛΚΩΔΗΣ
ΚΟΛΙΤΙΔΑ



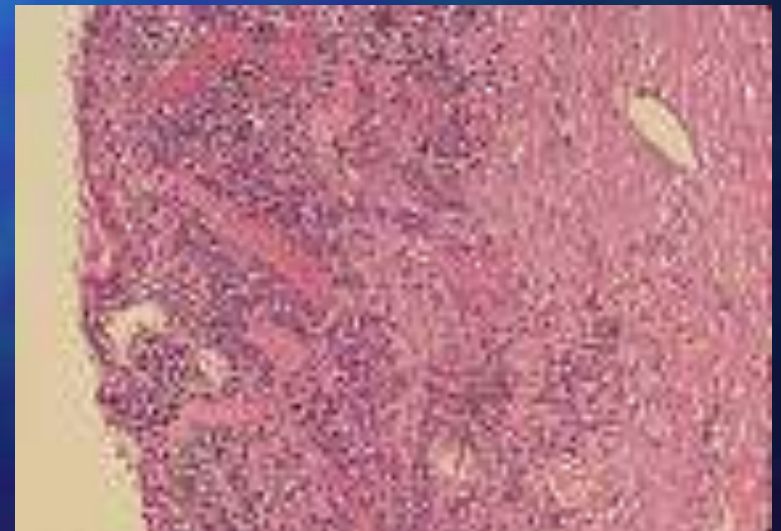
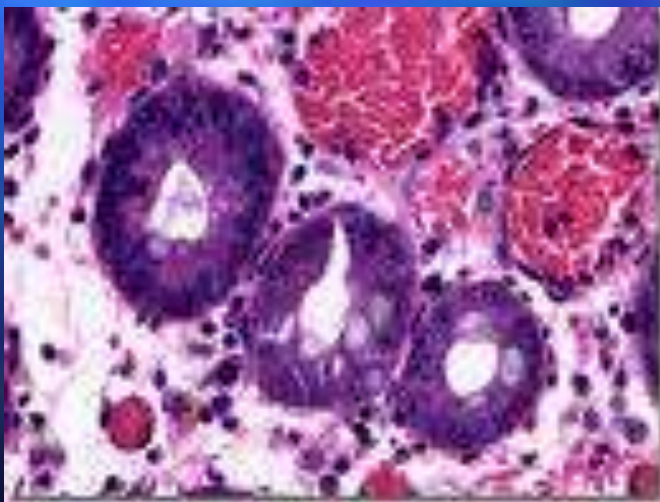
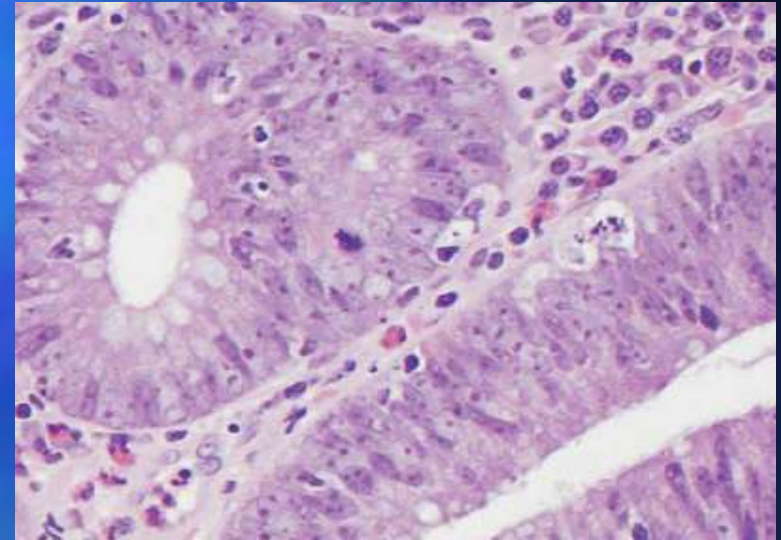
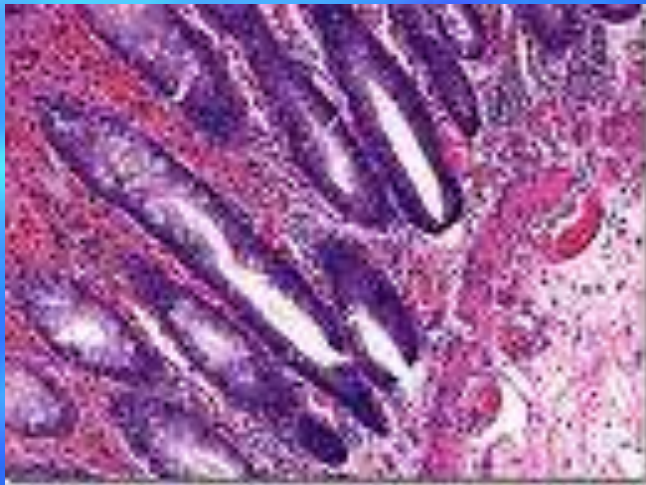
ΝΟΣΟΣ CROHN

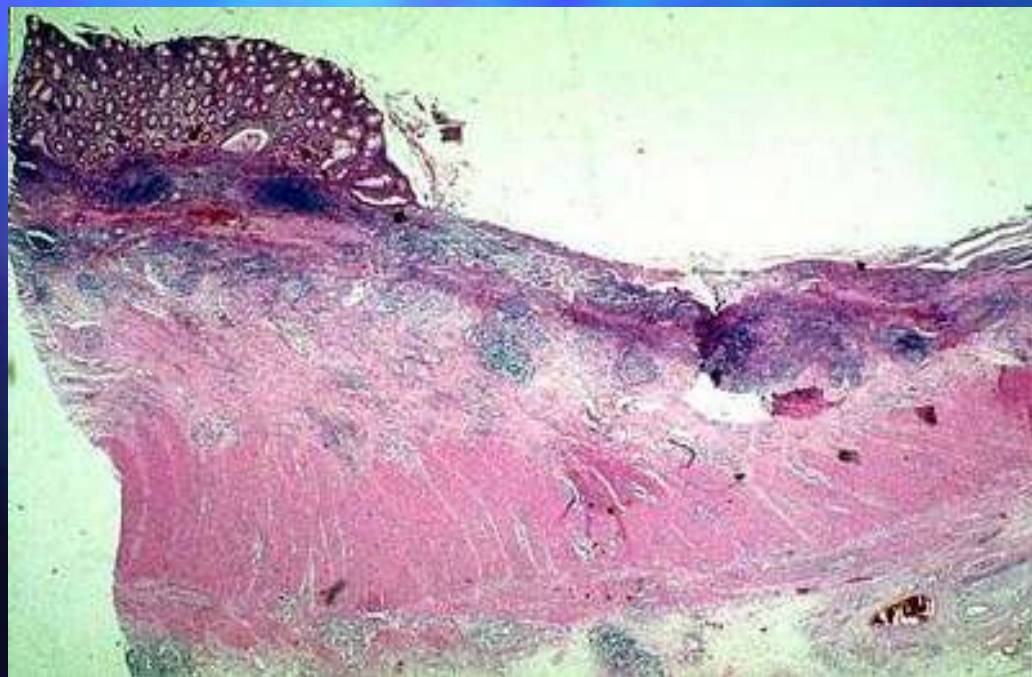


ΙΦΝΕ

ΜΙΚΡΟΣΚΟΠΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ

ΕΛΚΩΔΗΣ
ΚΟΛΙΤΙΔΑ

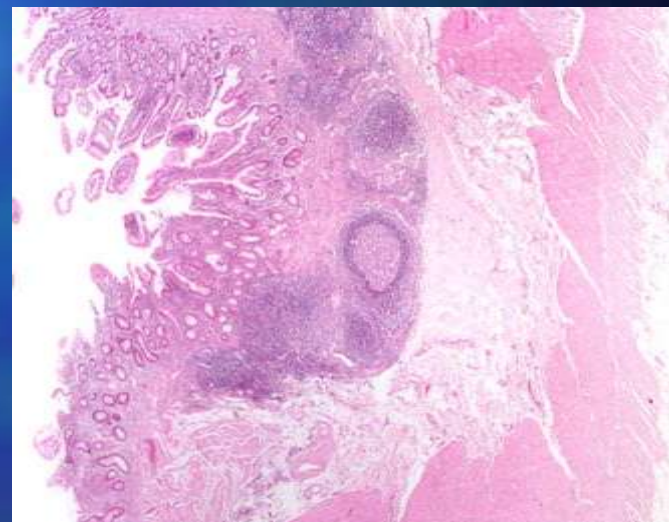




ΙΦΝΕ

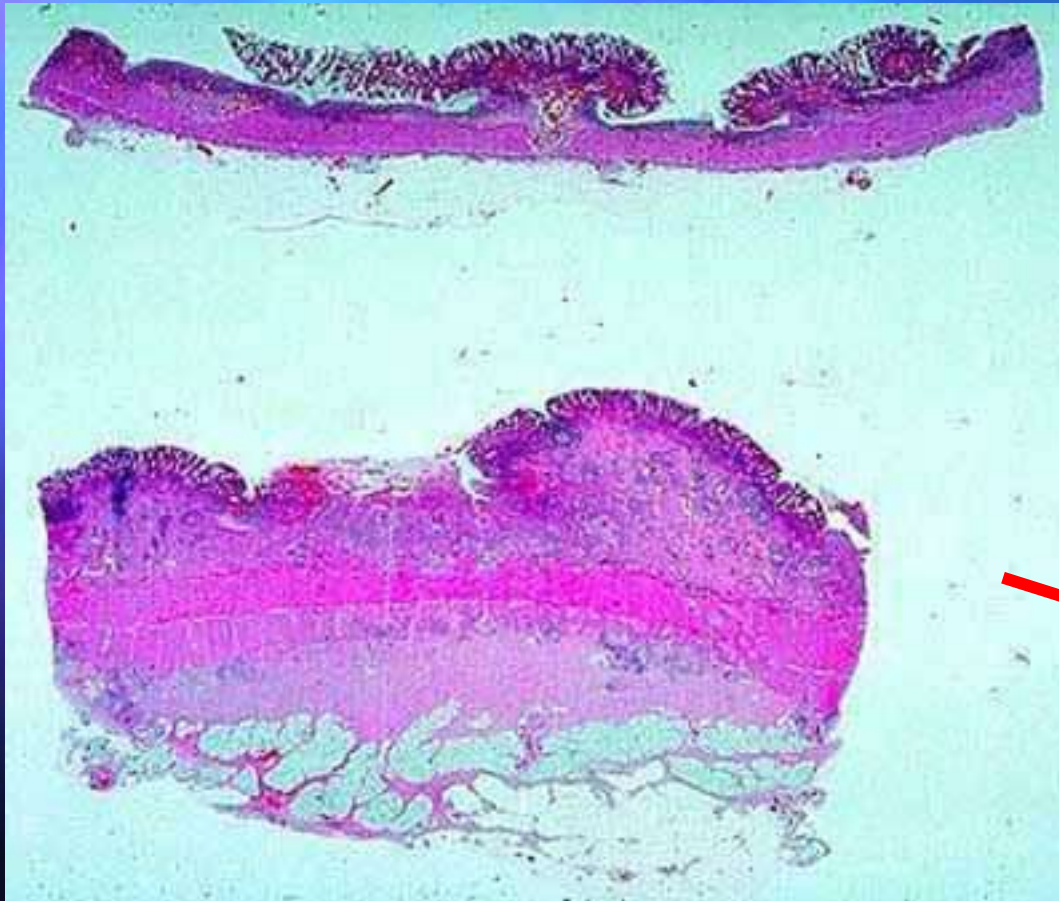
ΜΙΚΡΟΣΚΟΠΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ

ΝΟΣΟΣ CROHN



ΙΦΝΕ

ΜΑΚΡΟΣΚΟΠΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ



ΕΛΚΩΔΗΣ
ΚΟΛΙΤΙΔΑ

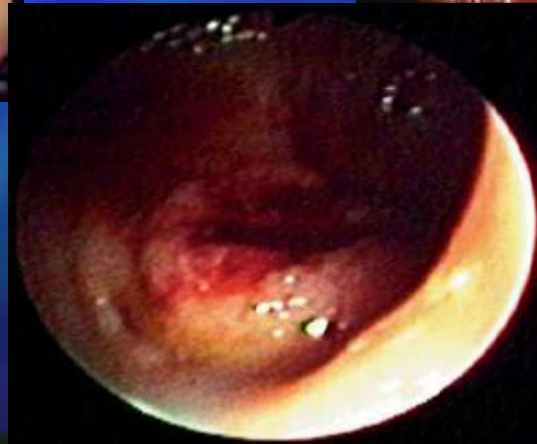
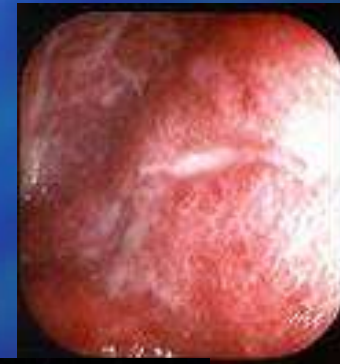
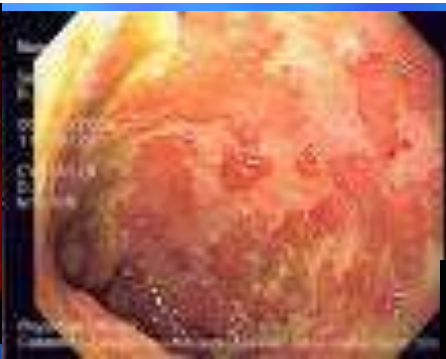
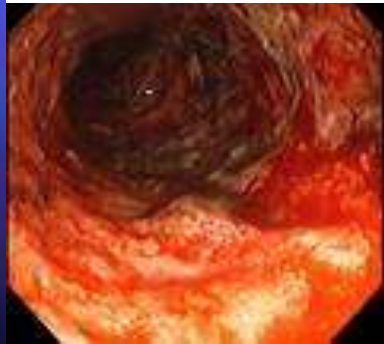
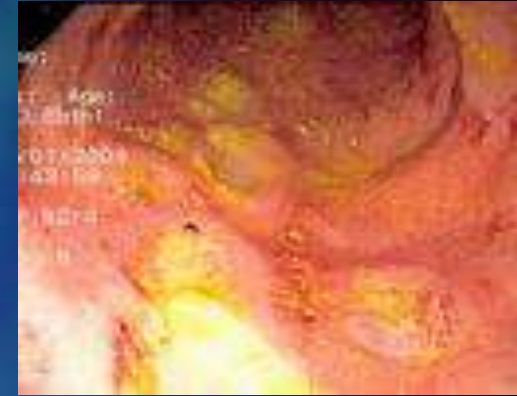
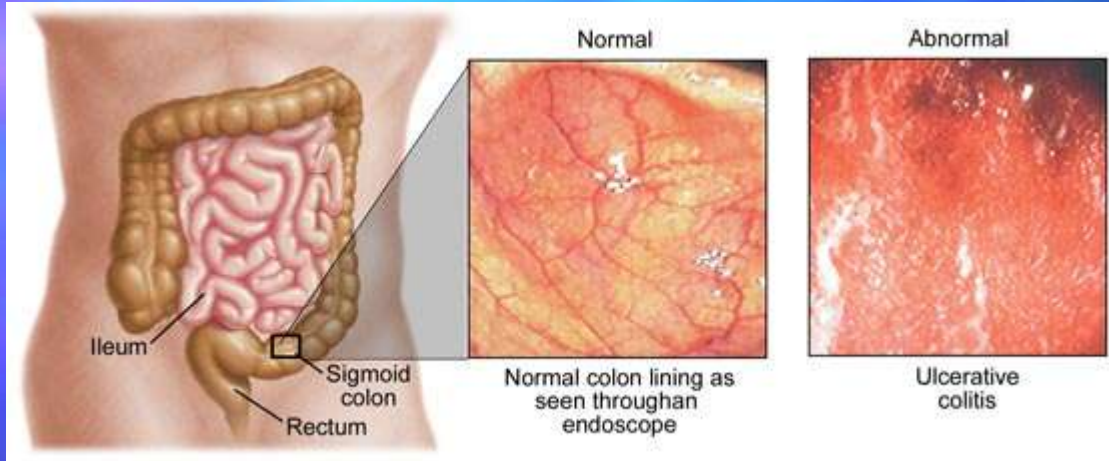
ΝΟΣΟΣ CROHN

ΙΦΝΕ

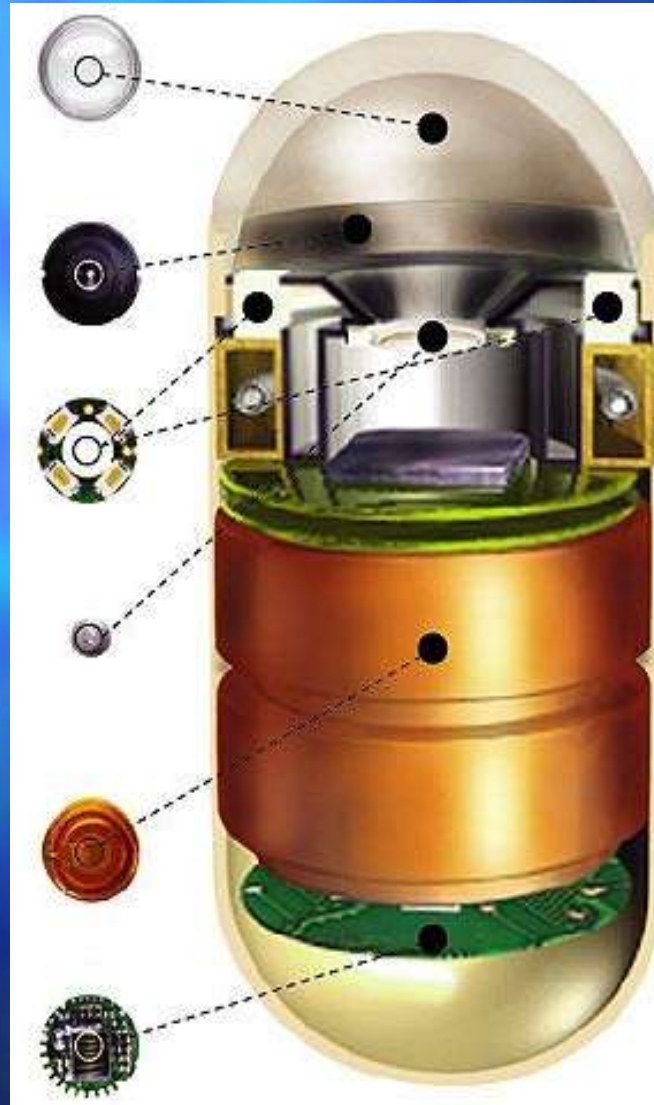
ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ

ΝΟΣΟΣ CROHN

ΕΛΚΩΔΗΣ ΚΟΛΙΤΙΔΑ



Ενδοσκοπική κάψουλα Wireless Capsule Endoscopy (WICE)



Ενδοσκοπική κάψουλα Wireless Capsule Endoscopy (WICE)

Αφθώδη έλκη

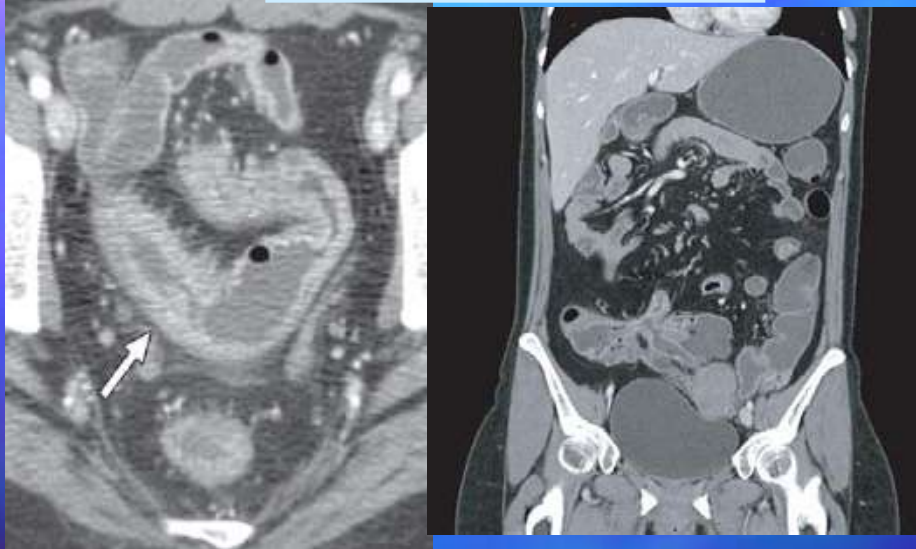


Αγγειίτιδα



Αξονική & Μαγνητική εντερογραφία

CT enterography



MR enterography



ΙΦΝΕ

ΕΞΩΤΕΡΙΚΕΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ

ΕΛΚΩΔΗΣ ΚΟΛΙΤΙΔΑ

ΝΟΣΟΣ CROHN



ΙΦΝΕ

ΣΥΝΤΗΡΗΤΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ

Παράγωγα 5-ASA: αζουλφιδίνη, μεσαλαμίνη

Ανοσορρυθμιστικά- ανοσοκατασταλτικά

Κορτικοειδή

6-Μερκαπτοπουρίνη

Μεθοτρεξάτη

Κυκλοσπορίνη

Μυκοφαινολική μοφετίλη

Τακρόλιμος

Αντι- TNF (Infliximab)

ΙΦΝΕ

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ

Ενδείξεις

ΕΛΚΩΔΗΣ ΚΟΛΙΤΙΔΑ

Διάρρηση

Τοξικό megάκολο

Μαζική αιμορραγία

Νόσος ανθεκτική στα φάρμακα

Δυσανεξία στα φάρμακα

Επιπλοκές από τα φάρμακα

Δυσπλασία σε βιοψίες κολονοσκόπησης

Νόσος > 10 έτη

ΝΟΣΟΣ CROHN

Αποτυχία φαρμακευτικής αγωγής

Αποφρακτικός ειλεός

Σηπτικές επιπλοκές

Φλέγμονας/ Απόστημα

Συρίγγιο

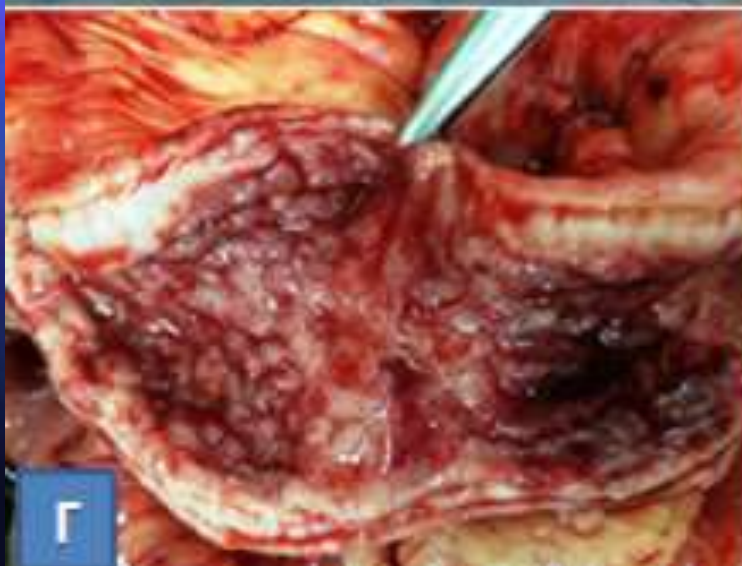
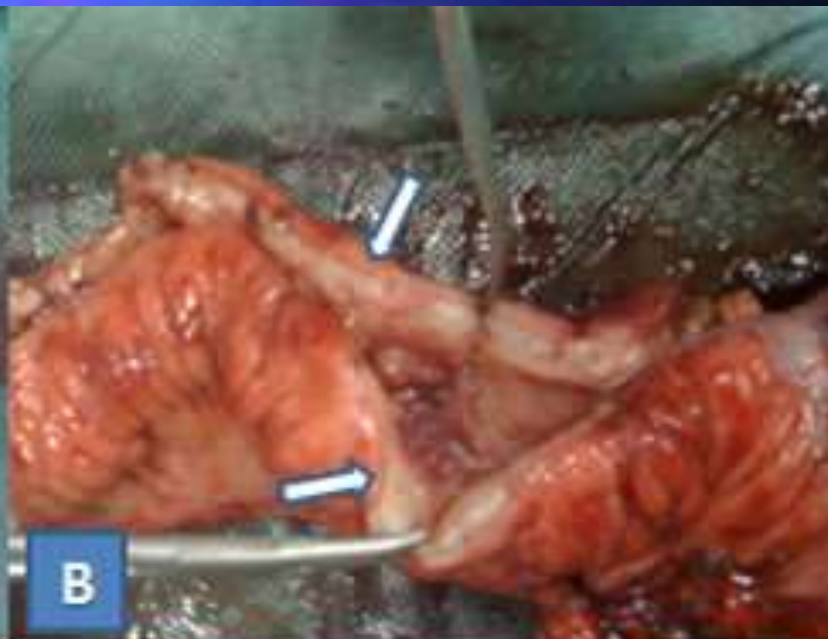
Αιμορραγία

Καρκίνωμα

Καθυστέρηση ανάπτυξης

Τοξικό megάκολο

Νόσος Crohn



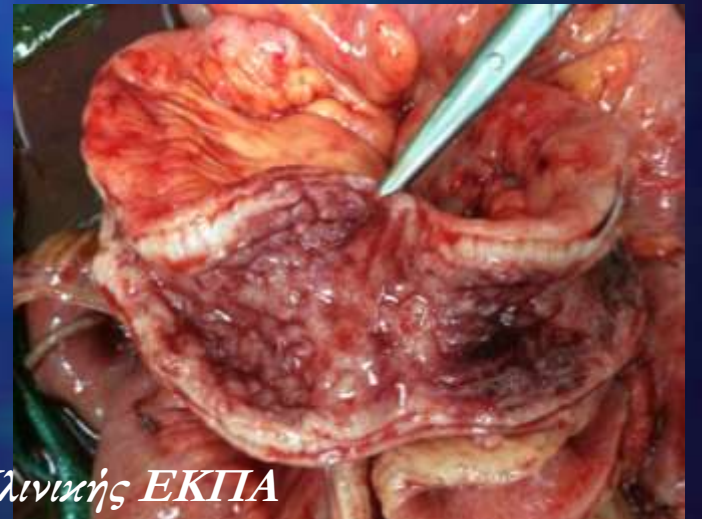
Ασθενής Α' Προπαιδευτικής Χειρουργικής Κλινικής ΕΚΠΑ

**Εντερεκτομή (λεπτό έντερο)
Αποτυχία φαρμακευτικής θεραπείας
(υπό βιολογικό παράγοντα)**

**Διαιτράινουσα
εντοπισμένη
νόσος ειλεού
Απόστημα μεταξύ
ελίκων**



Ειλεοτυφλεκτομή Αποτυχία φαρμακευτικής θεραπείας



Ασθενής Α' Προπαιδευτικής Χειρουργικής Κλινικής ΕΚΠΑ

Εντεροδερματικό συρίγγιο

ΠΑΛΕΘΡΟΦΕΡΩΤΙΚΟ ΘΩΣΤΑΛΙΟ



Ασθενής Α' Προπαιδευτικής Χειρουργικής Κλινικής ΕΚΠΑ

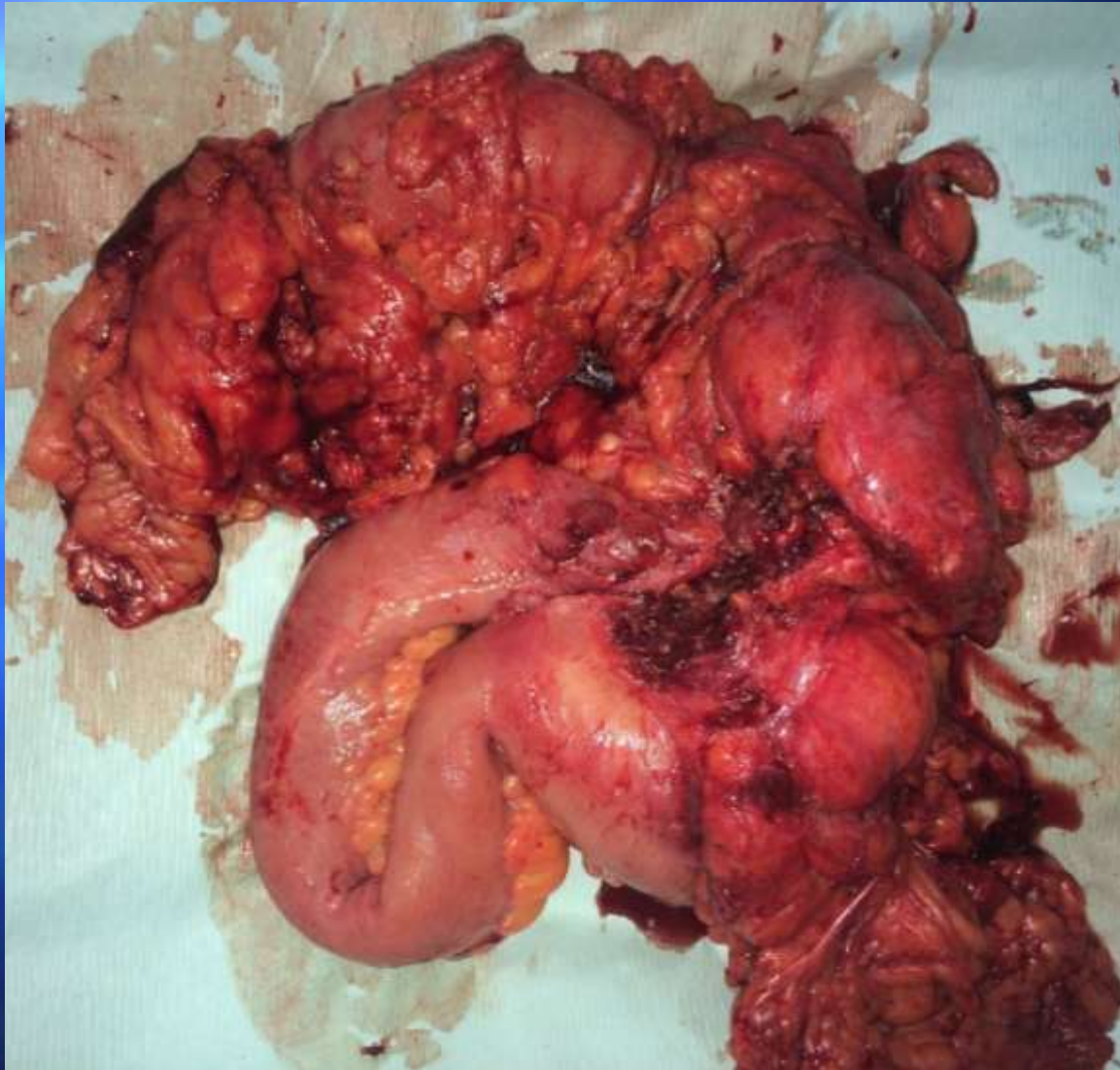




Ασθενής Α' Προπαιδευτικής Χειρουργικής Κλινικής ΕΚΠΑ

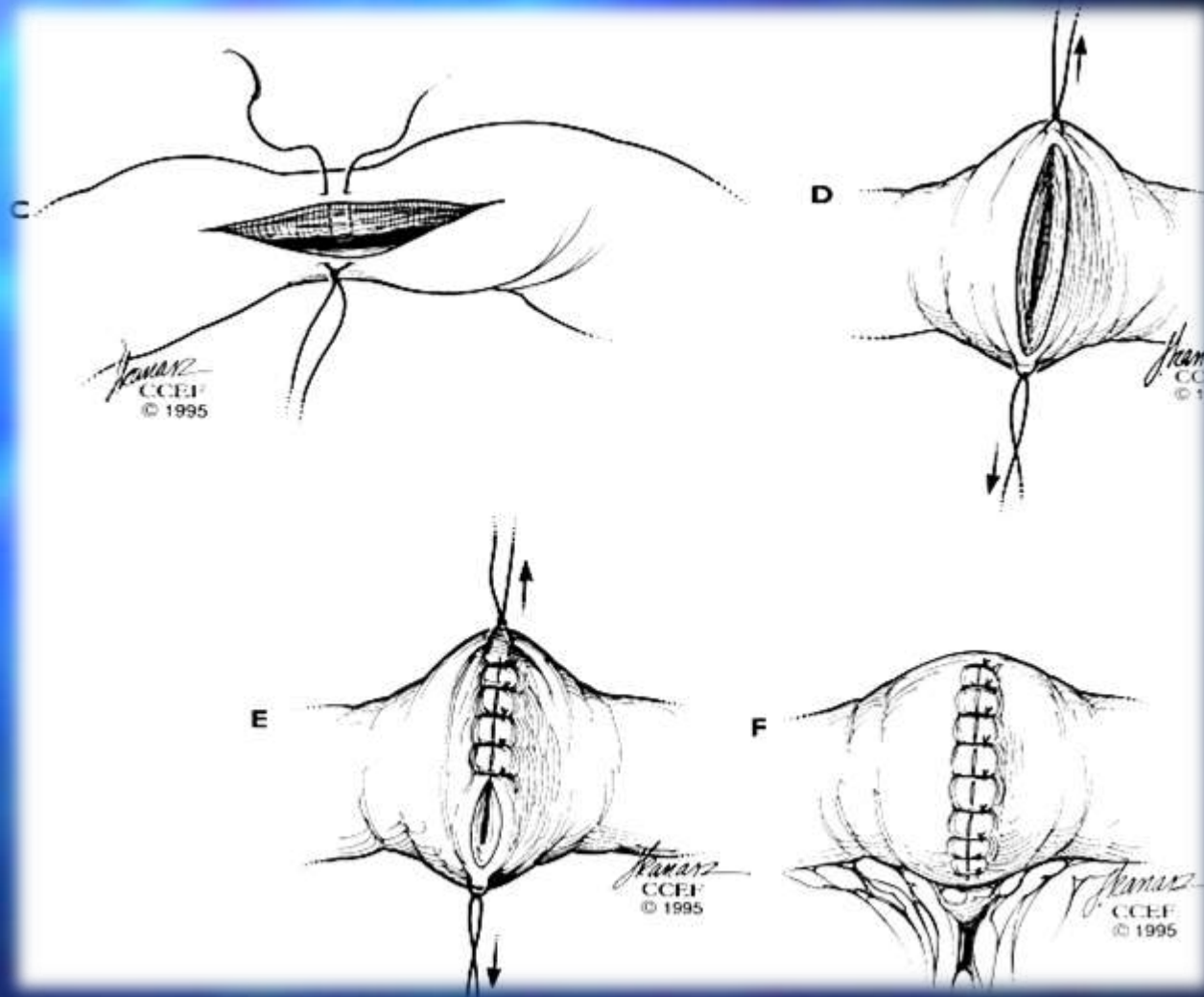


**Προσβολή παχέος & λεπτού εντέρου
Εκτεταμένη ΔΕ κολεκτομή & εκτομή τελικού ειλεού**

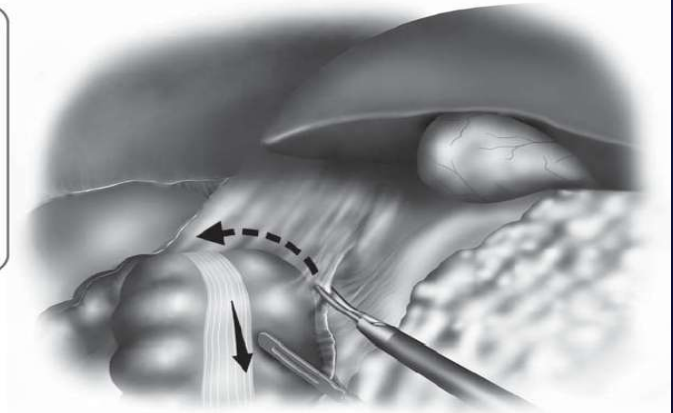
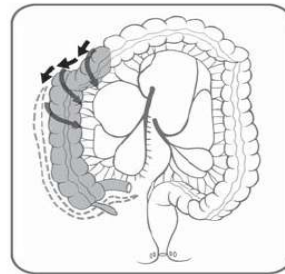
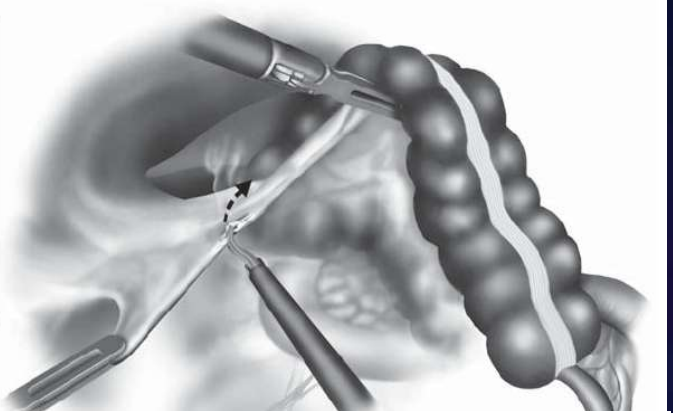
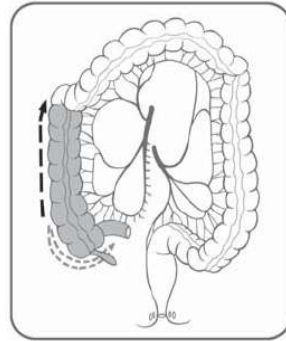
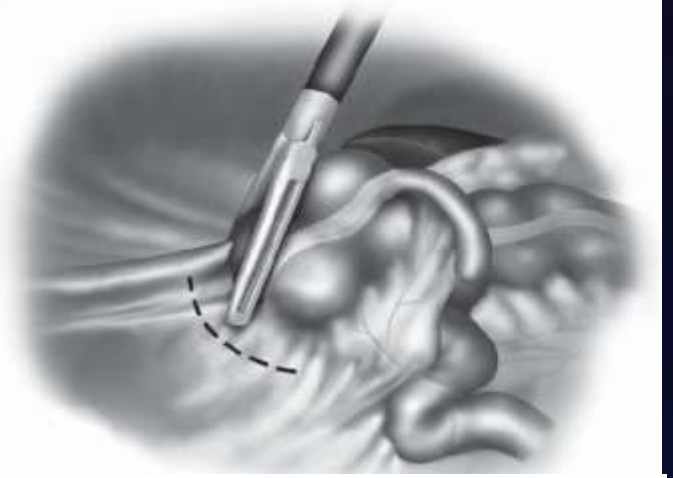
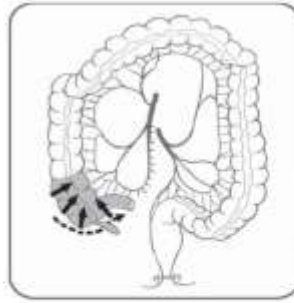


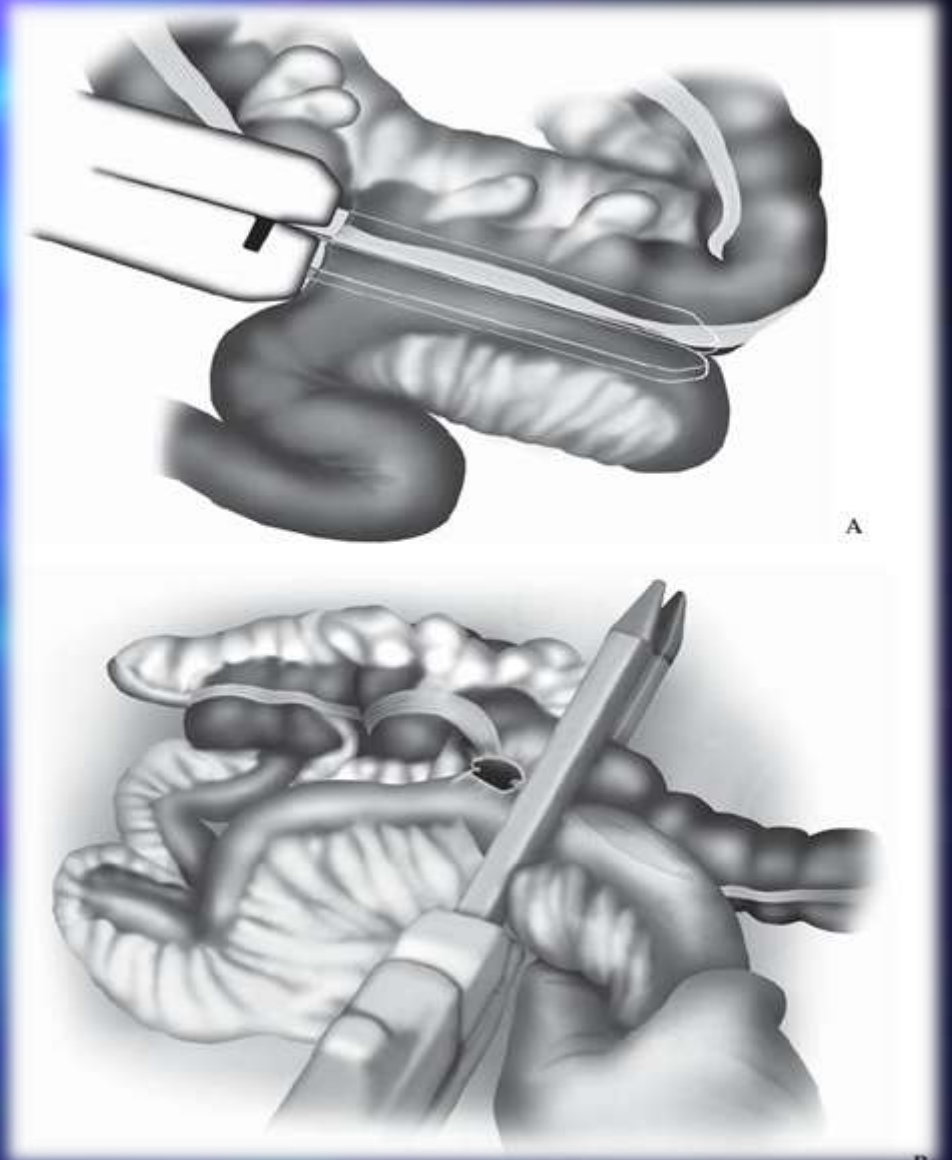
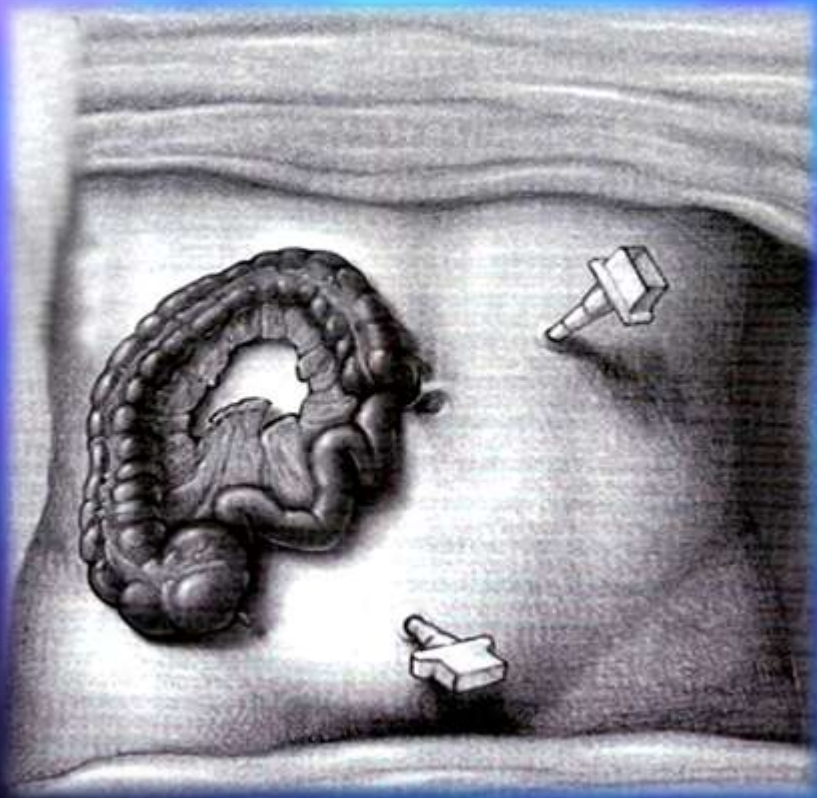
Ασθενής Α' Προπαιδευτικής Χειρουργικής Κλινικής ΕΚΠΑ

Στενωσολαστική



Λαπαροσκοπική προσπέλαση

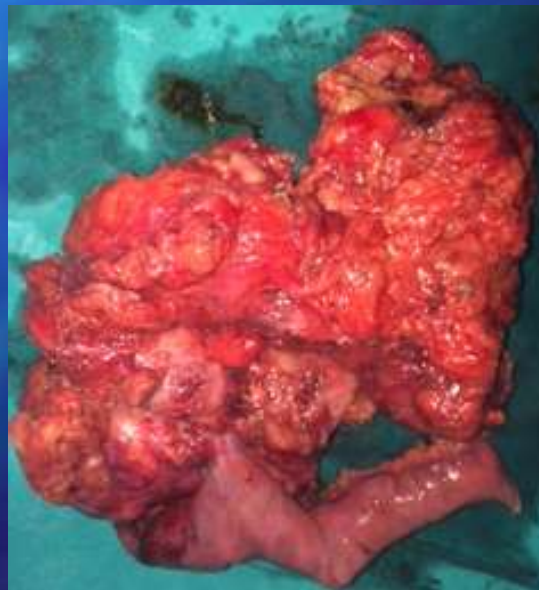




Λαπαροσκοπική ειλεοκολεκτομή για στενωτική νόσο



Ασθενής Α' Προπαιδευτικής Χειρουργικής Κλινικής ΕΚΠΑ

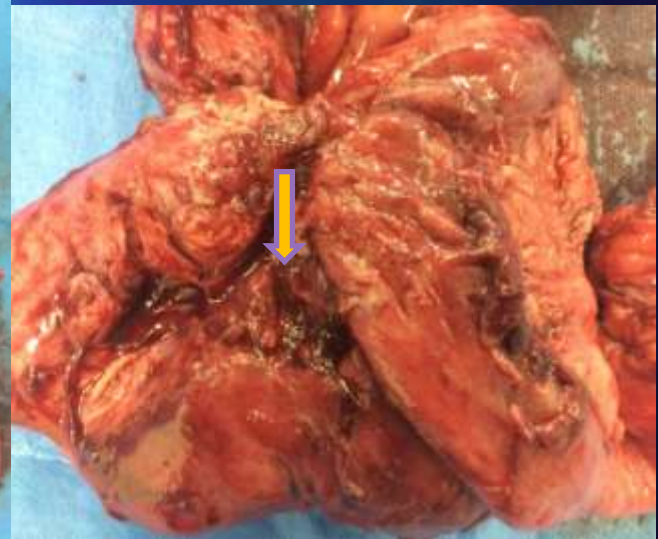
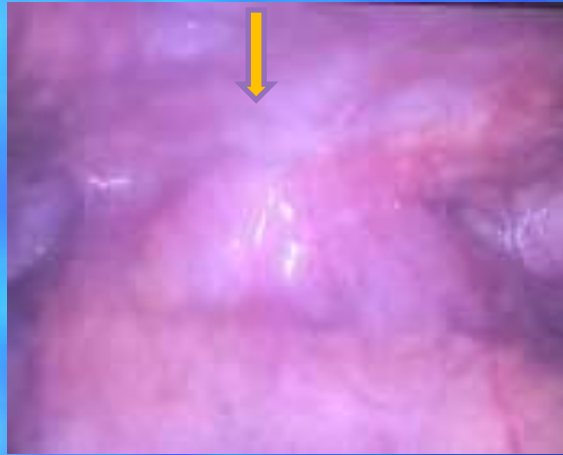


Λαπαροσκοπική προσπέλαση
για διαπιτραινουσα/συριγγοποιό νόσο



Ασθενής Α' Προπαιδευτικής Χειρουργικής Κλινικής ΕΚΠΑ

Λαπαροσκοπική προσπέλαση για διατιτραίνουσα/συριγγοποιό νόσο

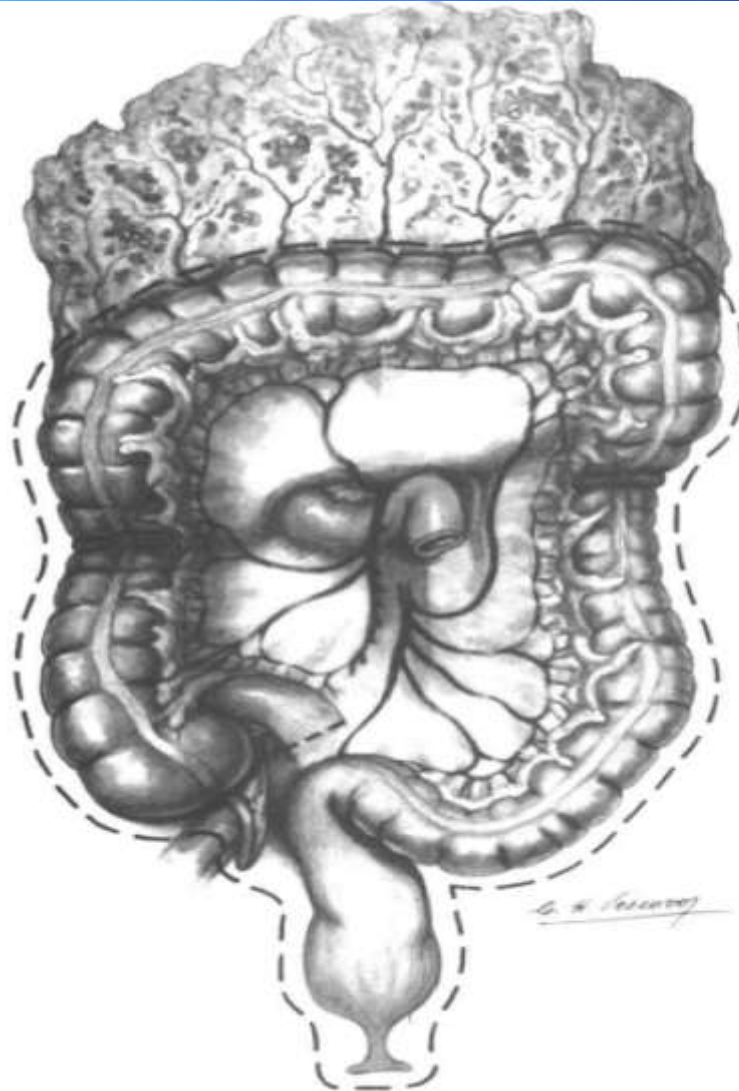
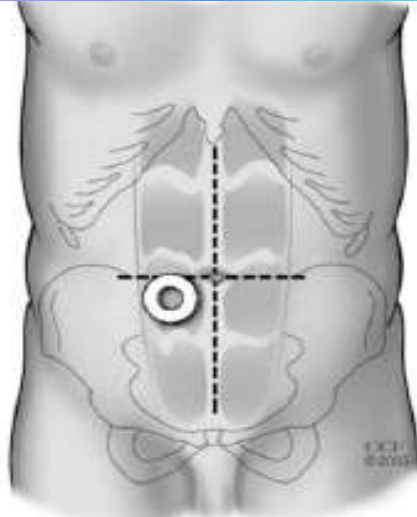


Ασθενής Α' Προπαιδευτικής Χειρουργικής Κλινικής ΕΚΠΑ

ΕΛΚΩΔΗΣ ΚΟΛΙΤΙΔΑ

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ

Πρωκτο-ορθοκολεκτομή με τελική ειλεοστομία



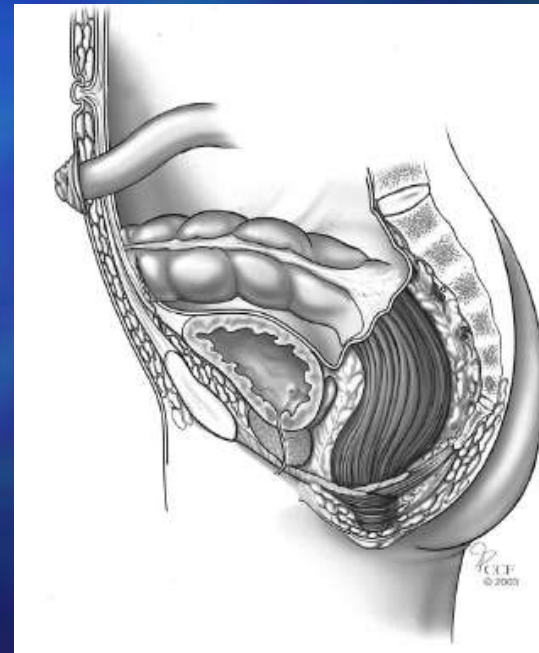
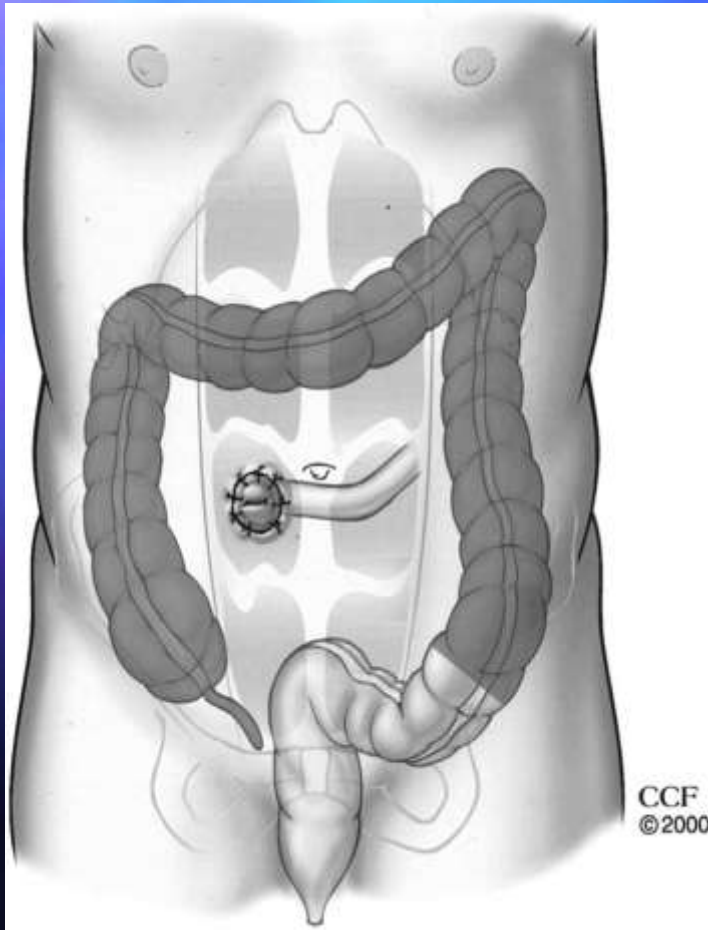
ΕΛΚΩΔΗΣ ΚΟΛΙΤΙΔΑ

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ

Υφολική κολεκτομή & τελική ειλεοστομία

ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ

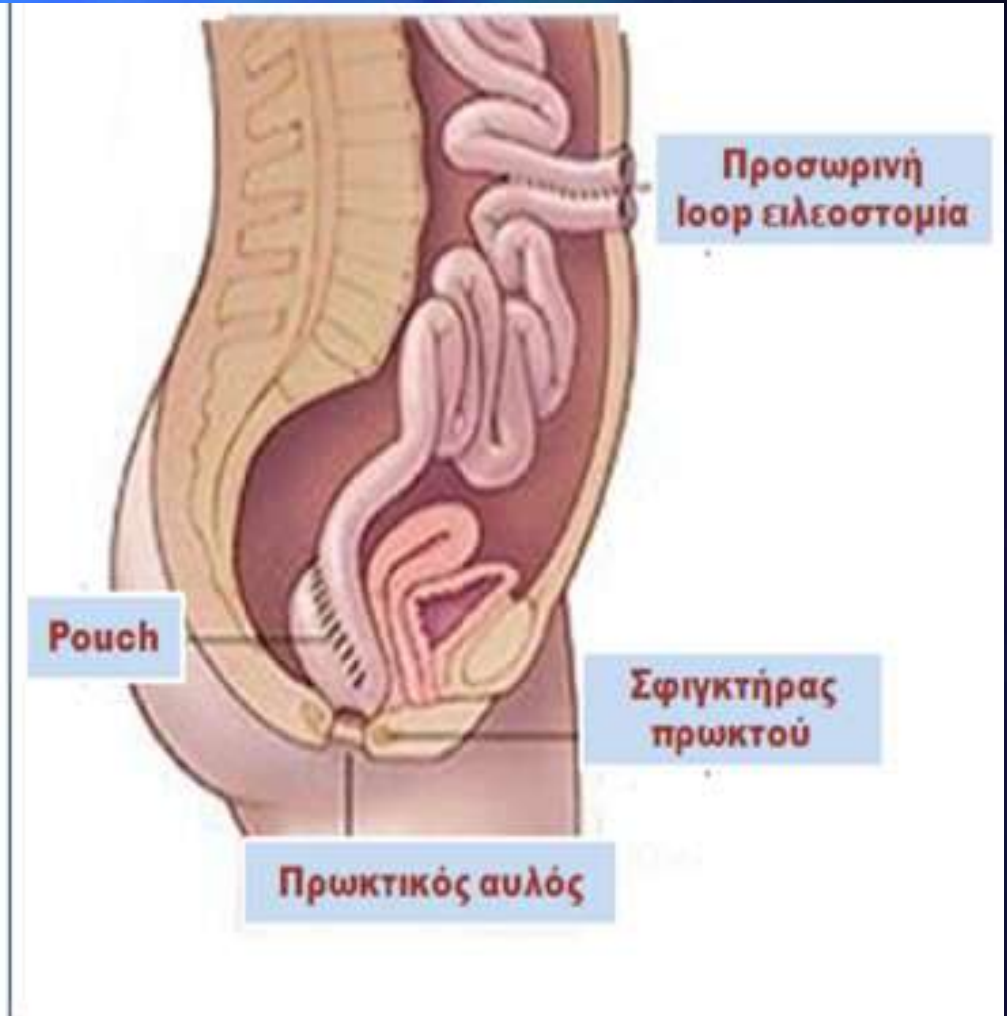
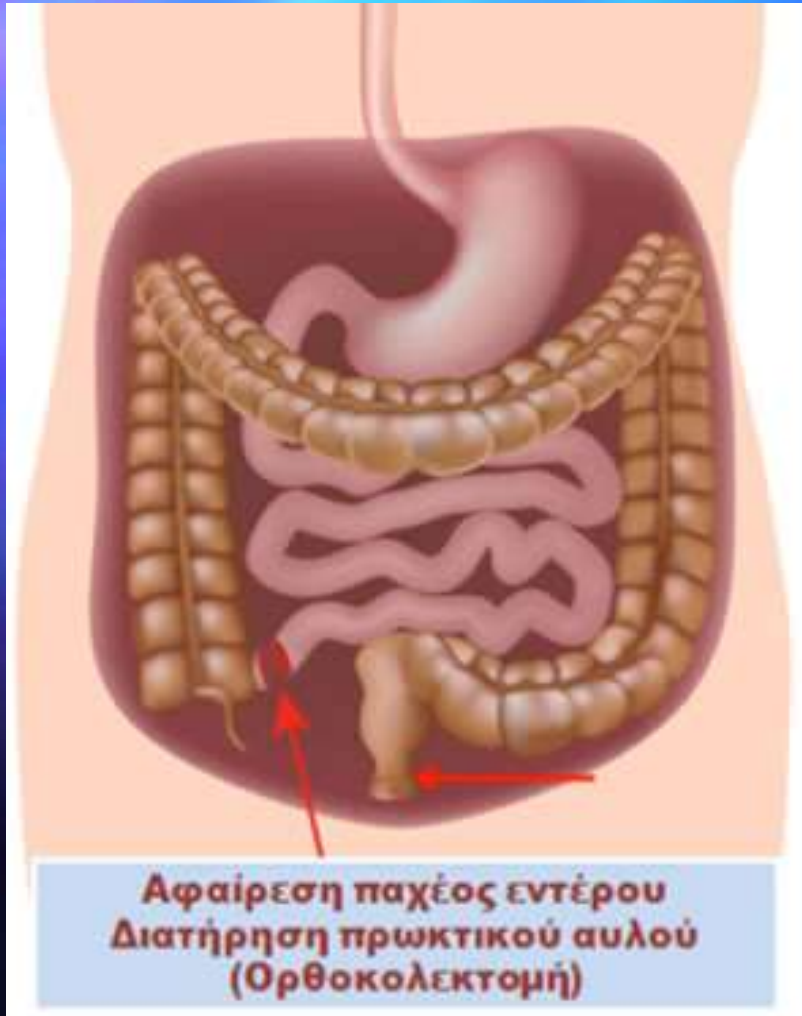
- Διαγνωστικό πρόβλημα (? Νόσος Crohn)
- Υψηλές δόσεις στεροειδών (>50-60 mg/ημέρα)
- Τοξική κολίτιδα, megacolon
- Παχυσαρκία (αδυναμία απώλειας βάρους λόγω υψηλών δόσεων στεροειδών)
- Υποθρεψία, υπολευκωματιναιμία



ΕΛΚΩΔΗΣ ΚΟΛΙΤΙΔΑ

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ

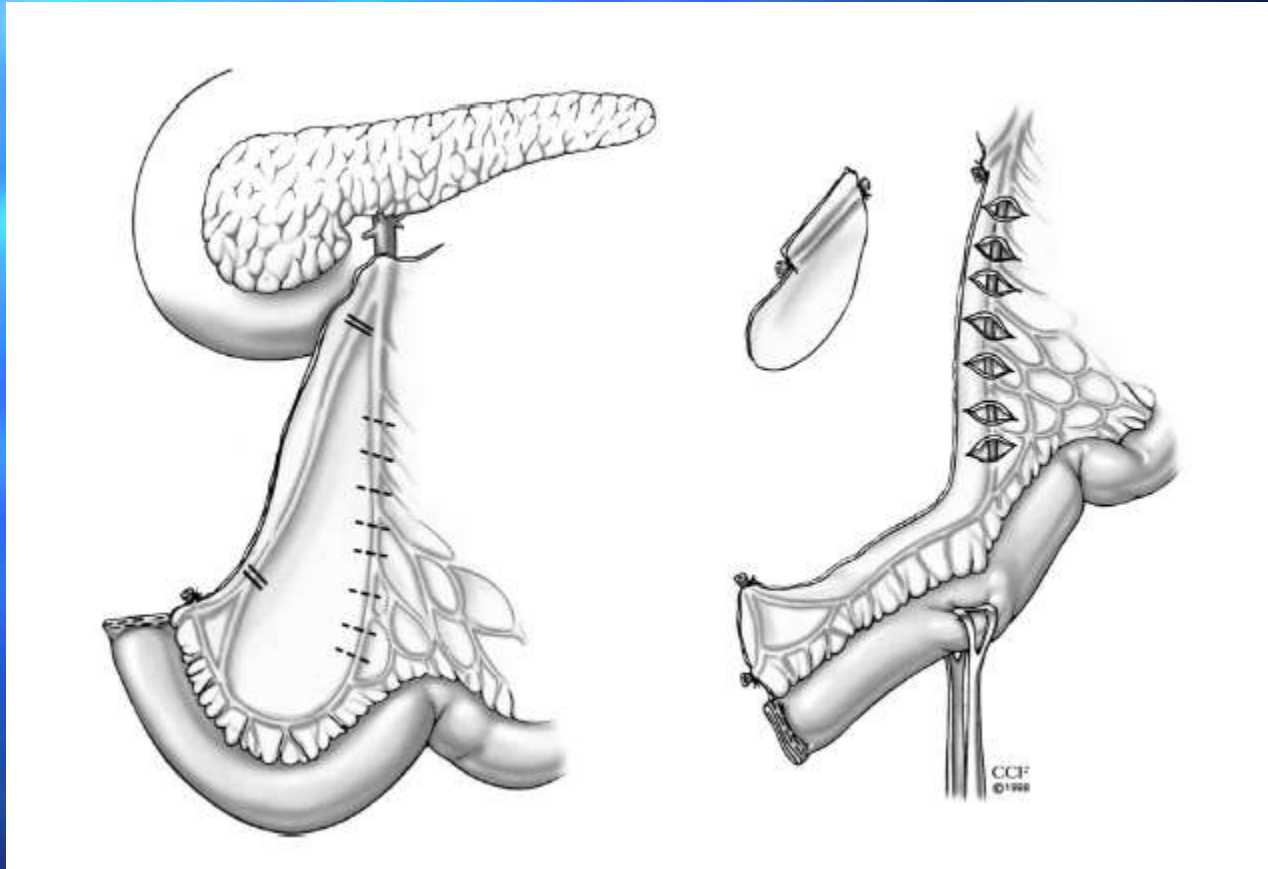
Ολική ορθο-κολεκτομή με ειλεολήκυθο-πρωκτική αναστόμωση

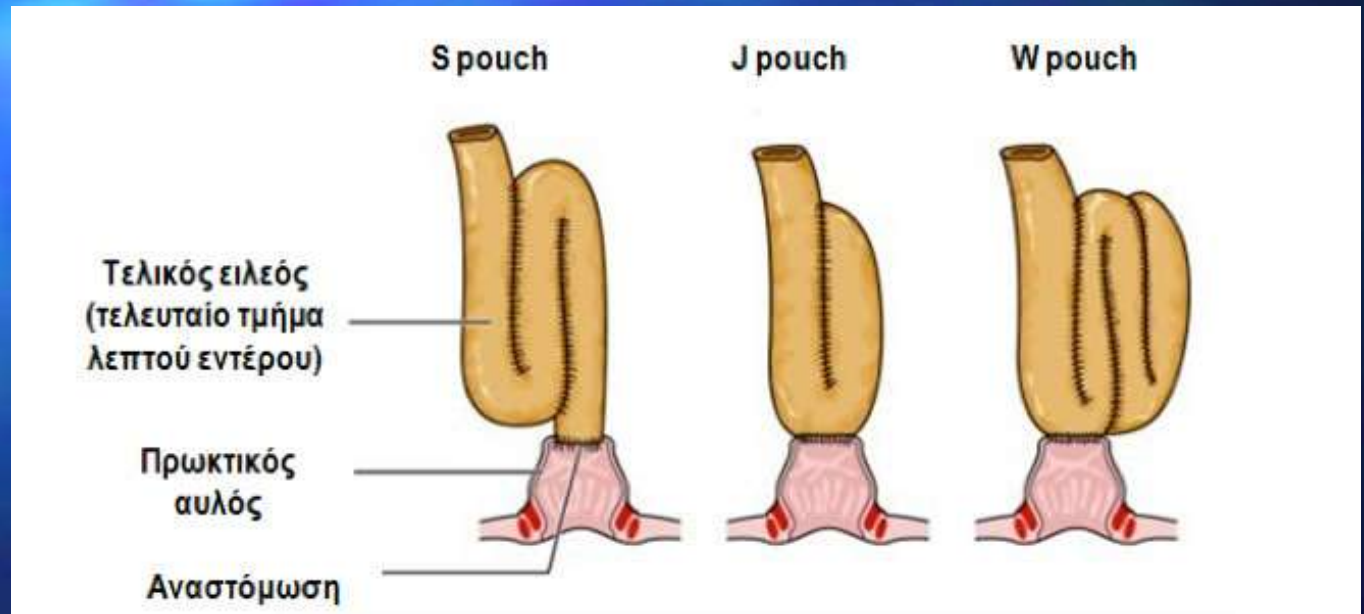
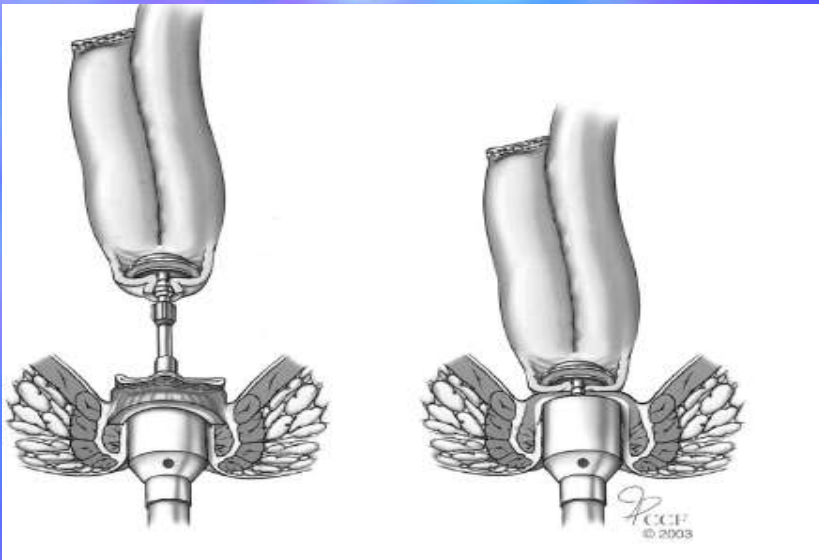


ΕΛΚΩΔΗΣ ΚΟΛΙΤΙΔΑ

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ

Ολική ορθο-κολεκτομή με ειλεολήκυθο-πρωκτική αναστόμωση

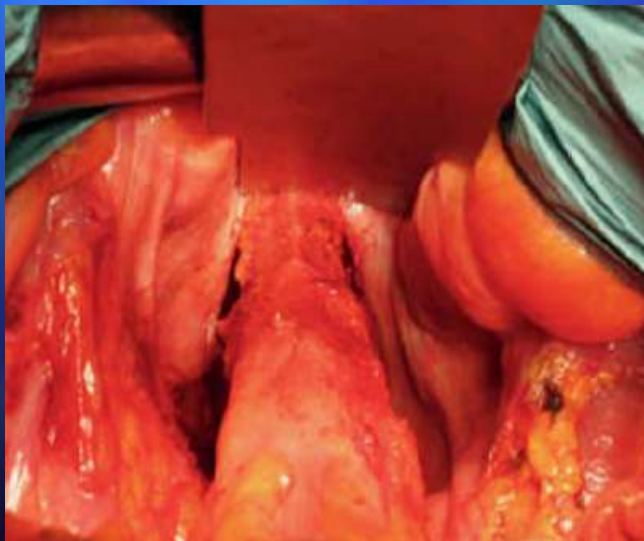
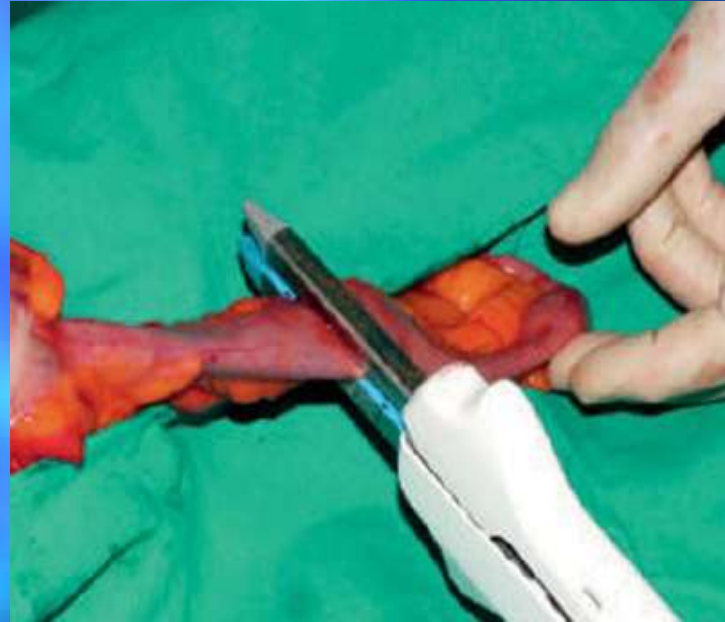




ΕΛΚΩΔΗΣ ΚΟΛΙΤΙΔΑ

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ

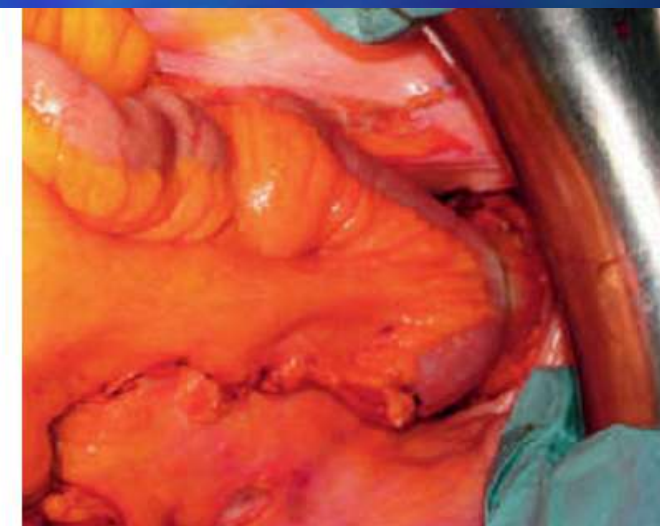
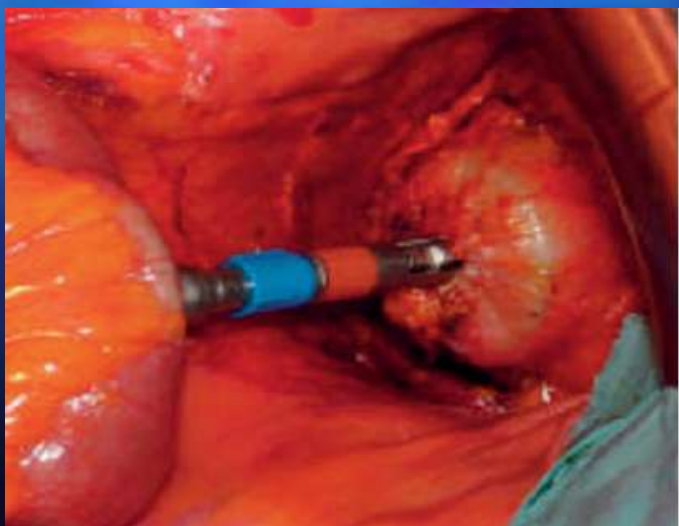
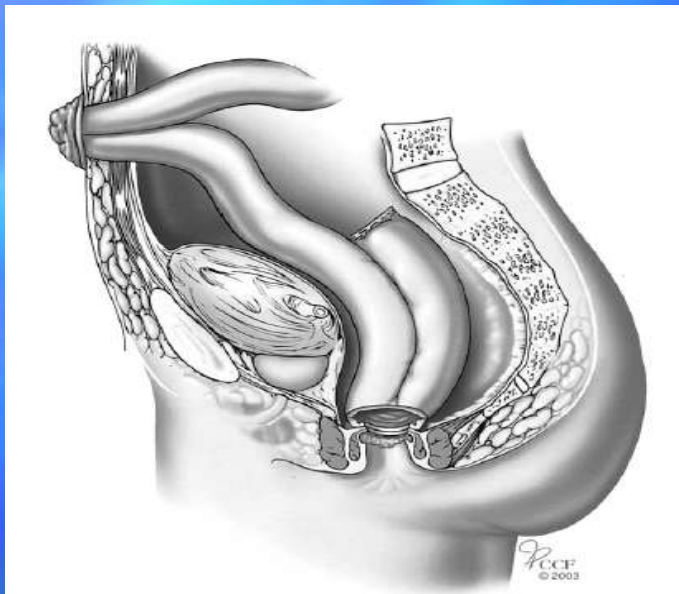
Ολική κολεκτομή με ειλεολήκυθο-προκτική αναστόμωση



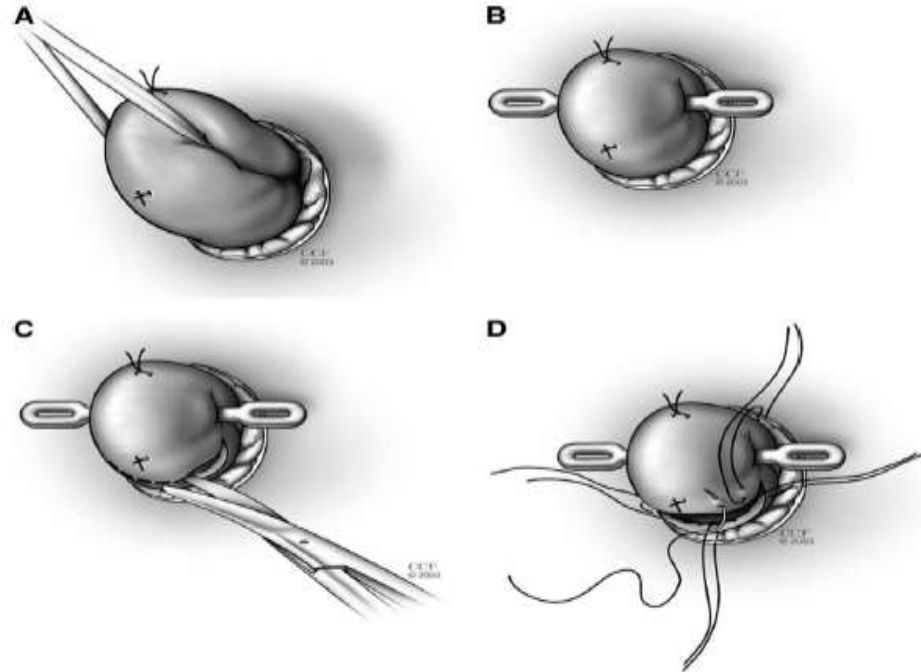
ΕΛΚΩΔΗΣ ΚΟΛΙΤΙΔΑ

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ

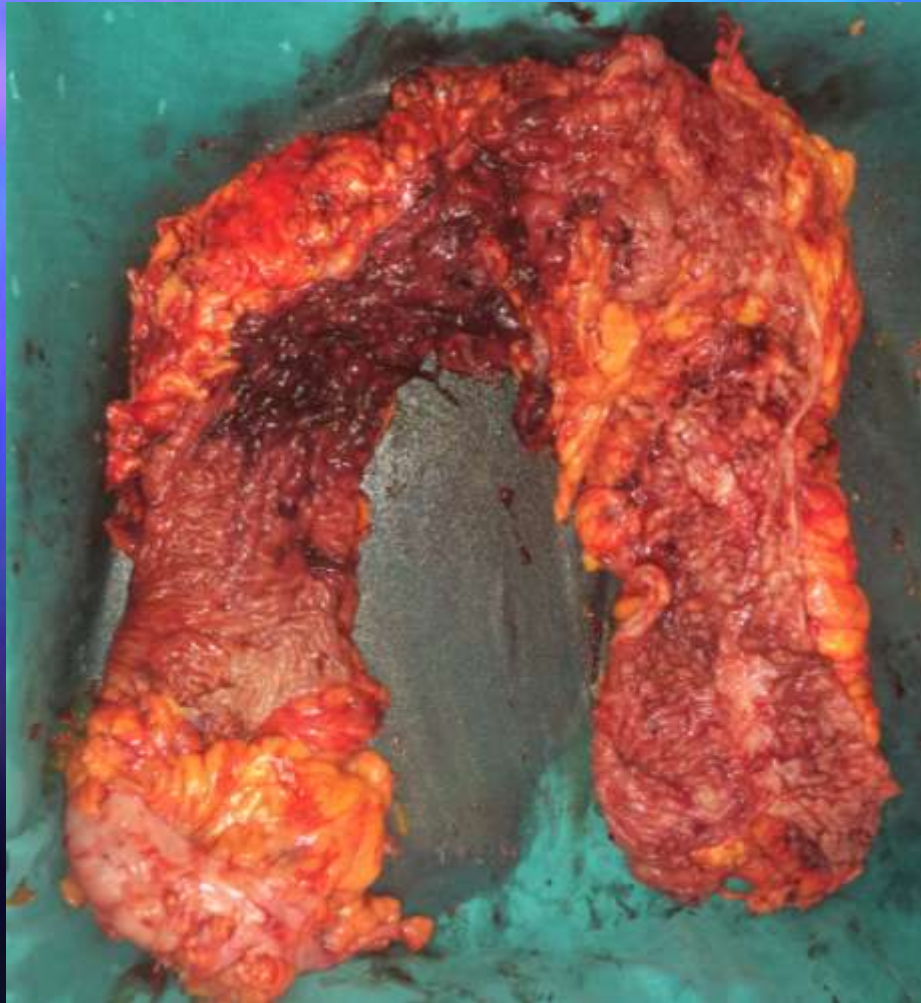
Ολική κολεκτομή με ειλεοήκυθο-προκτική αναστόμωση



Προστατευτική loop ειλεοστομία



Ολική ορθο-κολεκτομή



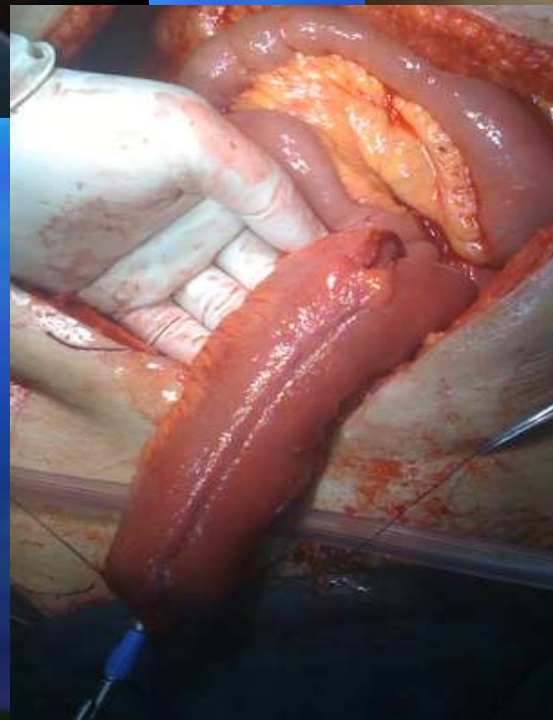
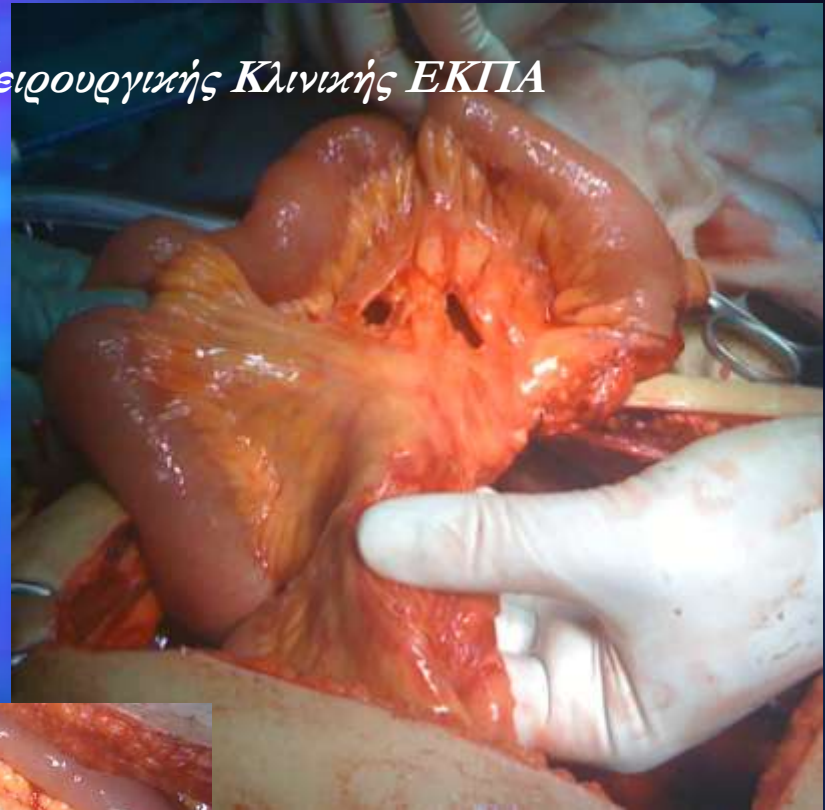
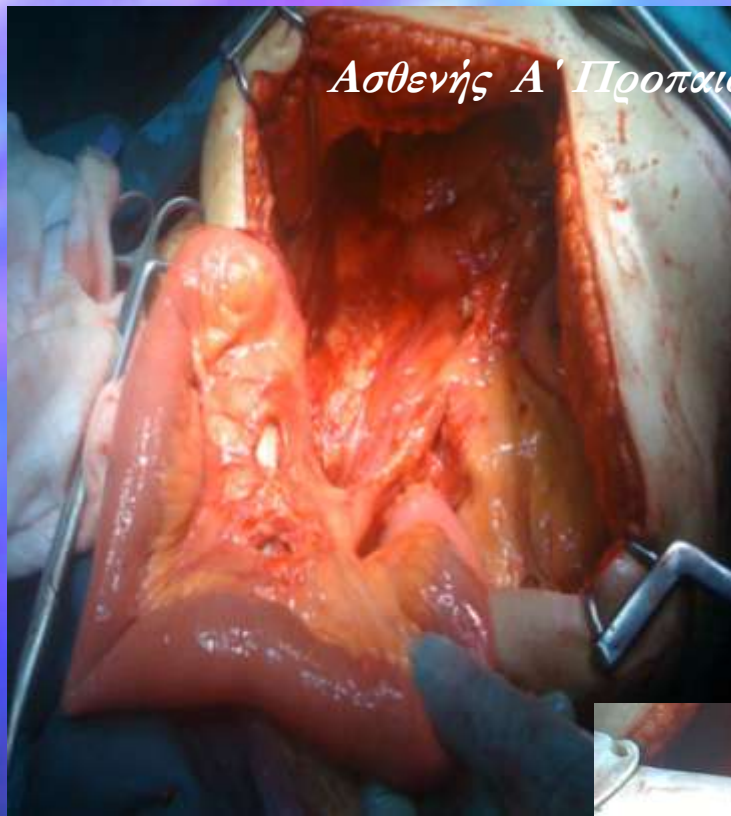
Ασθενής Α' Προπαιδευτικής Χειρουργικής Κλινικής ΕΚΠΑ

Ολική ορθο-κολεκτομή

Ασθενής Α' Προπαιδευτικής Χειρουργικής Κλινικής ΕΚΠΑ



Ασθενής Α' Προπαιδευτικής Χειρουργικής Κλινικής ΕΚΠΑ



Λαπαροσκοπική προσπέλαση



Ασθενής Α' Προπαιδευτικής Χειρουργικής Κλινικής ΕΚΠΑ