



ΕΝΩΣΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ» (Ε.Ε.Π.Ν.Ε.)

ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗΣ - ΤΕΤΑΡΤΗ 9 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2024

2^ο Webinar - Ώρα έναρξης 18:30

Πληροφορίες: <https://www.evangelismos-hosp.gr/index.php/ekpaideftika-programmata-epistimonikon-tmimaton/tetarti-2024-2025>

Β' ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ, Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»

Συντονιστής Διευθυντής: Χ. Κοντοβουνήσιος, Χειρουργός

Προεδρείο: Β. Βουγάς,

**Χειρουργός, Διευθυντής Ε.Σ.Υ., Επιστημονικά και Διοικητικά Υπεύθυνος
του Α' Χειρουργικού Τμήματος - Μονάδας Μεταμόσχευσης Οργάνων**

ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΜΕ ΘΕΜΑ:

**«Οξεία μεσεντέριος ισχαιμία: Διαγνωστική πρόκληση
και θεραπευτική στρατηγική»**

Παρουσίαση: Μωυσίδη Έμιλυ, Ιατρός, Ειδικευόμενη στο Β' Χειρουργικό Τμήμα

**Διαφορική Διάγνωση: Πρίγκουρης Παναγιώτης, Χειρουργός, Επιμελητής Α' Ε.Σ.Υ.,
Β' Χειρουργικό Τμήμα**

Σχολιασμός:

- 1. Κοντοβουνήσιος Χρήστος, Χειρουργός, Συντονιστής Διευθυντής του Β' Χειρουργικού Τμήματος,**
- 2. Πρίγκουρης Παναγιώτης, Χειρουργός, Επιμελητής Α' Ε.Σ.Υ., Β' Χειρουργικό Τμήμα,**
- 3. Ταχμετζίδη-Παπουτσή Δήμητρα, Ιατρός, Ειδικευόμενη στο Ακτινοδιαγνωστικό Τμήμα - Μονάδα Επεμβατικής Ακτινολογίας,**
- 4. Σφυρόερας Γεώργιος, Επίκουρος Καθηγητής Αγγειοχειρουργικής Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, Π.Γ.Ν. «Αττικόν»**

ΑΙΤΙΑ ΕΙΣΟΔΟΥ ΤΕΠ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ

Ασθενής 81 ετών προσήλθε στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών Χειρουργικής του Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός» λόγω διάχυτου κοιλιακού άλγους, σταδιακά επιδεινούμενο από 72 ωρών.

ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΝΑΜΝΗΣΤΙΚΟ

Ιδιοπαθής θρομβοκυττάρωση (2017) υπό salopsir 100mgx1, hydroxyurea 500mg 1x2, ρευματοειδή αρθρίτιδα (2020) υπό plaquenil 200mgx1, υπερθυρεοειδισμός (από 20ετίας) υπό thyrostat 5mgx1, δυσλιπιδαιμία υπό inegy 10mgx1, οστεοπόρωση και αναιμία (από 3μήνου).

ΠΑΡΟΥΣΑ ΝΟΣΟΣ

Η παρούσα νόσος άρχεται από τριημέρου με διάχυτο κοιλιακό άλγος σταδιακά επιδεινούμενο, χωρίς συγκεκριμένη εντόπιση ή αντανάκλαση σε άλλα σημεία, διαρροϊκές κενώσεις με αναφερόμενη πρόσμιξη αίματος, επεισόδια εμέτου, μείωση λήψης τροφής, αδυναμία και καταβολή. Η ασθενής αναφέρει έναρξη συμπτωματολογίας από πενταήμερου με διαρροϊκές

κενώσεις και κοιλιακό άλγος, όπου έγινε επικοινωνία με θεράποντα αιματολόγο με σύσταση για συντηρητική αντιμετώπιση κατ' οίκον.

Τα απεικονιστικά ευρήματα ανέδειξαν εικόνα μερικής θρόμβωσης κλάδων άνω μεσεντέριας ισχαιμίας και εικόνα διάτασης εντερικών ελίκων. Με βάση τα ευρήματα από τον κλινικό, εργαστηριακό και απεικονιστικό έλεγχο, έγινε επικοινωνία με επεμβατικό ακτινολόγο χωρίς ένδειξη θρομβεκτομής ή θρομβόλυσης ενδοαγγειακά λόγω ανατομικής θέσης των θρόμβων και επικοινωνία με εφημερεύων Αγγειοχειρουργικό Τμήμα σε έτερο ίδρυμα (Αγία Όλγα), χωρίς ένδειξη επείγουσας αγγειοχειρουργικής παρέμβασης, με σύσταση για συντηρητική αντιμετώπιση. Η ασθενής εισήχθη στο Β' Χειρουργικό Τμήμα, έγινε έναρξη θεραπευτικής αντιπηκτικής αγωγής και τέθηκε σε monitor για παρακολούθηση ζωτικών σημείων, σε ενδοφλέβια ενυδάτωση και αντιβίωση, σε τρίωρη θερμομέτρηση και σε καταγραφή ισοζυγίου υγρών. Λόγω επιδείνωσης της κλινικής και εργαστηριακής εικόνας της ασθενούς μετά από 48 ώρες, διενεργήθηκε εκ νέου απεικονιστικός έλεγχος με ευρήματα θρόμβωσης άνω μεσεντέριας και επιδείνωσης διάτασης εντερικών ελίκων και ισχαιμίας ελίκων ειλεού. Οδηγήθηκε στο χειρουργείο, όπου πραγματοποιήθηκε ερευνητική λαπαροτομία, θρομβεκτομή άνω μεσεντέριας αρτηρίας, εντερεκτομή 180 εκατοστά, ισοπερισταλτική, πλαγιοπλάγια, εντεροεντερική αναστόμωση στα 70εκ. από το σ.Triez και στα 40εκ. από την ειλεοτυφλική βαλβίδα (40εκ. εναπομένον λεπτό έντερο).

ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΣΤΗ ΜΕΘ

Η ασθενής εισήχθη στη ΜΕΘ του Νοσοκομείου μας (9^ο όροφο) για 4 ημέρες. Κατά την εισαγωγή της ήταν σε αυτόματη αναπνοή, σε μάσκα venturi 28%, με καλή ανταλλαγή αερίων, αιμοδυναμικά σταθερή και απύρετη, με GCS 15/15, τετρακινητική. Τέθηκε σε ενδοφλέβια ενυδάτωση, αναλγησία και εμπειρική αντιβιοτική αγωγή. Κατά τη νοσηλεία της, πραγματοποιήθηκε triplex αρτηριών κάτω άκρων, όπου διαπιστώθηκε θρόμβωση ΑΡ μηριαίας αρτηρίας και ζητήθηκε αγγειοχειρουργική εκτίμηση. Η ασθενής τέθηκε σε θεραπευτική αντιπηκτική αγωγή και σε Salospir και υδροξουρία βάσει αιματολογικής εκτίμησης, λόγω της ιδιοπαθούς θρομβοκυττάρωσης.

ΝΟΣΗΛΕΙΑ ΣΤΟ Β' ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ

Επιστροφή στον όροφο και συνέχιση νοσηλείας στο Β' Χειρουργικό Τμήμα. Κατά τη διάρκεια της νοσηλείας, πραγματοποιήθηκε αγγειοχειρουργική εκτίμηση μετεγχειρητικά, με συνέχιση της αντιπηκτικής αγωγής και αιματολογική εκτίμηση λόγω αύξησης αιμοπεταλίων, σε έδαφος ιδιοπαθούς θρομβοκυττάρωσης, με σύσταση για συνέχιση της ίδιας αγωγής και παρακολούθηση. Έπειτα διενεργήθηκε triplex άνω και κάτω άκρων κ.φ και έγινε εκ νέου αγγειοχειρουργική εκτίμηση με οδηγίες για φαρμακευτική αγωγή. Επίσης, έγινε εκ νέου αιματολογική εκτίμηση, με τροποποίηση της αγωγής με υδροξουρία και σύσταση για τακτική παρακολούθηση σε εξωτερική βάση. Πραγματοποιήθηκε επιπροσθέτως και ενδοκρινολογική εκτίμηση, λόγω μετεγχειρητικής υπασβαισταιμίας. Εμφάνισε εμπύρετο, ως 38.2°C, όπου πάρθηκαν αιμοκαλλιέργειες, ουροκαλλιέργειες, rapid covid (-) και διενεργήθηκε ακτινογραφία θώρακος. Ο κλινικός και απεικονιστικός έλεγχος ανέδειξαν ευρήματα λοίμωξης αναπνευστικού. Με αποτέλεσμα, έπειτα από λοιμωξιολογική εκτίμηση, τροποποιήθηκε η αντιβιοτική αγωγή για κάλυψη αναπνευστικού συστήματος. Ακολούθως, έγινε πνευμονολογική εκτίμηση με οδηγίες για αγωγή, φυσικοθεραπεία, νέες καλλιέργειες πτυέλων, pcr covid και εκ νέου λοιμωξιολογική επανεκτίμηση, λόγω θετικής ουροκαλλιέργειας με *psedomonas aeruginosa*, με σύσταση για συνέχιση της ίδιας αγωγής. Έπειτα, λόγω δεκατικής πυρετικής κίνησης, διενεργήθηκε νέα πνευμονολογική εκτίμηση, με νέο απεικονιστικό έλεγχο, pcr covid (-) και συνέχιση της ίδιας αγωγής.

Τέλος, πραγματοποιήθηκε ενδοκρινολογική, αιματολογική και αγγειοχειρουργική εκτίμηση εξόδου με οδηγίες και σύσταση για επανεκτίμηση σε εξωτερική βάση, με αποτέλεσμα η ασθενής να λάβει εξιτήριο βελτιωμένη με οδηγίες.

ΕΓΓΡΑΦΕΣ - ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ - ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ

Website Ε.Ε.Π.Ν.Ε.: <https://www.evangelismos-hosp.gr/index.php/ekpaideftika-programmata-epistimonikon-tmimaton/tetarti-2024-2025>

- **Δωρεάν παρακολούθηση** για τα Τακτικά Μέλη της Ε.Ε.Π.Ν.Ε., Φοιτητές και Νοσηλευτές, οι οποίοι θα πρέπει να έχουν ενημερώσει τη Γραμματεία της Ε.Ε.Π.Ν.Ε. γραπτώς και να έχουν αποστείλει τα απαιτούμενα δικαιολογητικά (e-mail: sseh.evangelismos@gmail.com) για κράτηση θέσης.
- **Το e-Πιστοποιητικό Παρακολούθησης, μοριοδοτούμενο με 42 Μόρια Σ.Ι.Ε.** από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και **12 Μονάδες Σ.Ν.Ε.** από την Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος, θα αποσταλεί μετά τη λήξη του Εκπαιδευτικού Προγράμματος, με αναλογικό επιμερισμό των μορίων στο σύνολο του χρόνου παρακολούθησης. Απαραίτητη προϋπόθεση για την παραλαβή του πιστοποιητικού είναι η παρακολούθηση του συνολικού χρόνου διεξαγωγής του κάθε Webinar και η συμπλήρωση του Εντύπου Αξιολόγησης, που θα αποστέλλεται από τη Γραμματεία της Ε.Ε.Π.Ν.Ε., μετά τη λήξη κάθε συνεδρίας.
- **Η καταβολή της εγγραφής αφορά τον κύκλο μαθημάτων των 21 Webinars.** Οι ενδιαφερόμενοι που δεν πρόλαβαν να εγγραφούν πριν την έναρξη του Εκπαιδευτικού Προγράμματος, έχουν τη δυνατότητα να εγγράφονται και κατά τη διάρκεια διεξαγωγής του, εφόσον το επιθυμούν.
- **Οι εκπαιδευτικές συνεδρίες θα μαγνητοσκοπούνται** και το υλικό θα αναρτάται στην ιστοσελίδα της Ε.Ε.Π.Ν.Ε., στο site του Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός», για on demand παρακολούθηση.