



# Ο ΡΟΛΟΣ ΤΗΣ ΕΝΔΟΣΚΟΠΗΣΗΣ ΣΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΩΝ ΙΦΝΕ

ΕΛΕΝΗ ΒΙΕΝΝΑ  
ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ  
Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»



Δεν υπάρχει σύγκρουση συμφερόντων  
με τις παρακάτω χορηγούς εταιρείες:

PFIZER, JANSSEN ONCOLOGY, SOFMEDICA,  
NOVARTIS, ABBVIE, MSD, WINMEDICA,  
GENESIS, ROCHE, TAKEDA, ASTELLAS,  
AMGEN, ANGELINI, ANTISEL, SERVIER,  
BRISTOL-MYERS SQUIBB, ABBOTT, GILEAD,  
SANDOZ, BIANEΞ, RONTIS, MAVROGENIS,  
AENORASIS, SPECIFAR, KARYO

# Ι.Φ.Ν.Ε.

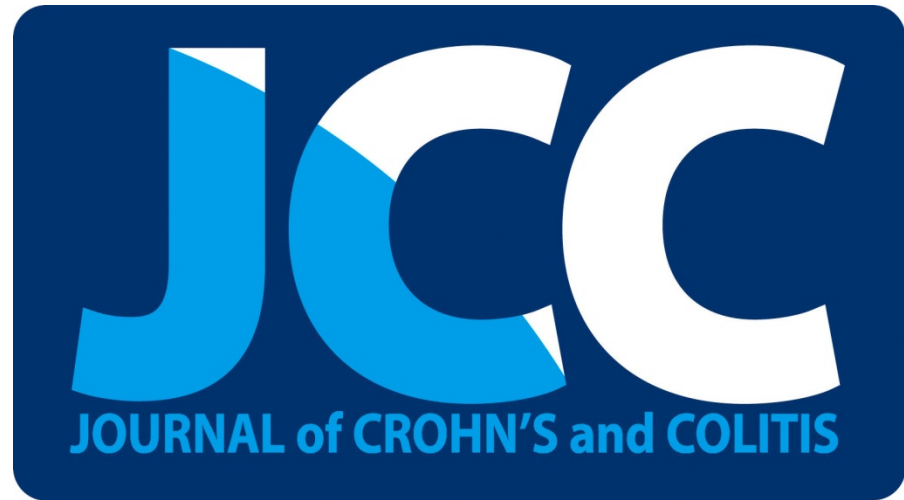
## Νόσος Crohn



## Ελκώδης κολίτιδα



# EUROPEAN CROHN'S AND COLITIS ORGANIZATION



## ***European evidence based consensus for endoscopy in inflammatory bowel disease***

*V Annese, M Daperno, M D. Rutter, A Amiot, P Bossuyt, J East, M Ferrante, M Götz,  
K H. Katsanos, R Kießlich, I Ordás, A Repici, B Rosa, S Sebastian, T Kucharzik, R Eliakim,*

DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.crohns.2013.09.016> 982-1018

# ΕΝΔΟΣΚΟΠΗΣΗ ΣΤΙΣ Ι.Φ.Ν.Ε.



# ΔΙΑΓΝΩΣΗ

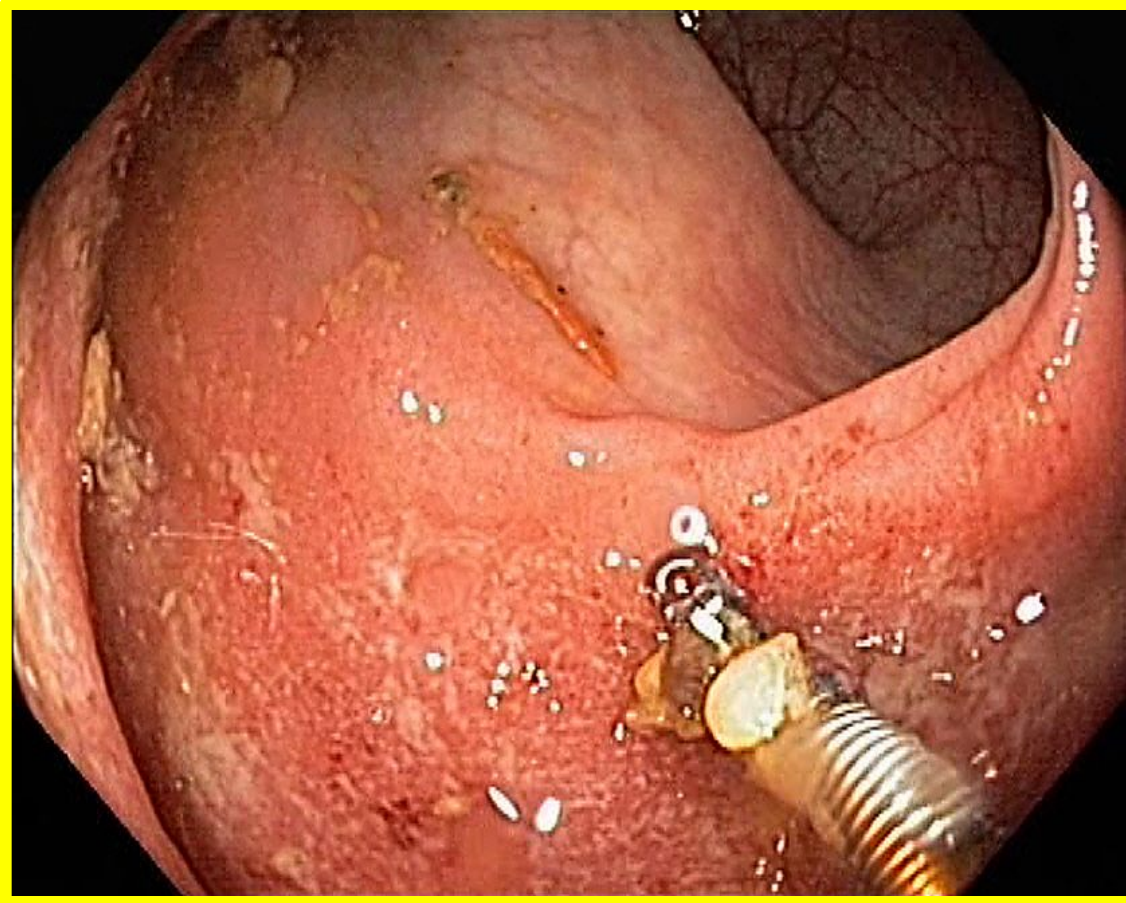


# ΕΙΛΕΟΚΟΛΟΝΟΣΚΟΠΗΣΗ



- ✓ Κολονοσκόπηση με επισκόπηση του τελικού ειλεού και λήψη βιοψιών είναι η εξέταση εκλογής για να τεθεί η διάγνωση και να εκτιμηθεί η έκταση της νόσου
- ✓ Βιοψίες από τελικό ειλεό, ανιόν, εγκάρσιο, κατión, σιγμοειδές, ορθό

# ΚΟΛΟΝΟΣΚΟΠΗΣΗ



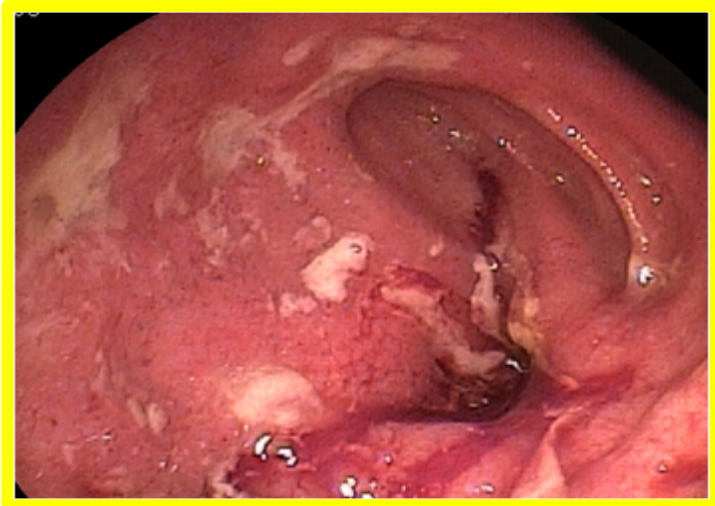


# ΚΟΛΟΝΟΣΚΟΠΗΣΗ



# ΚΟΛΟΝΟΣΚΟΠΗΣΗ

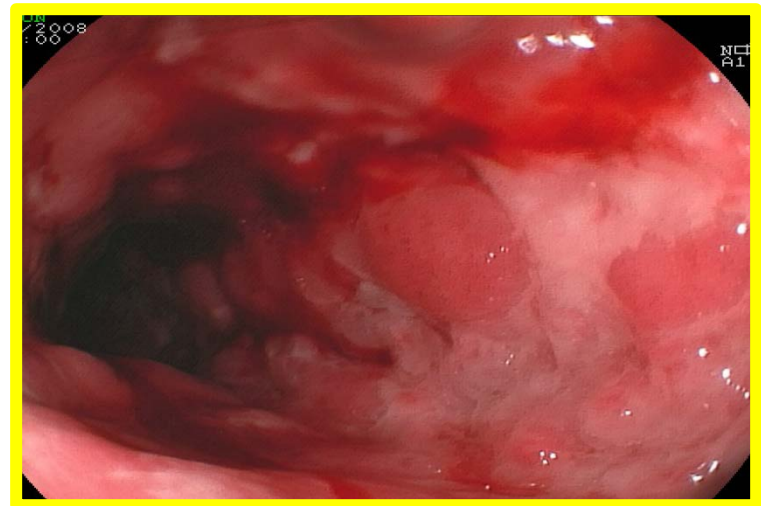
Ειλεός



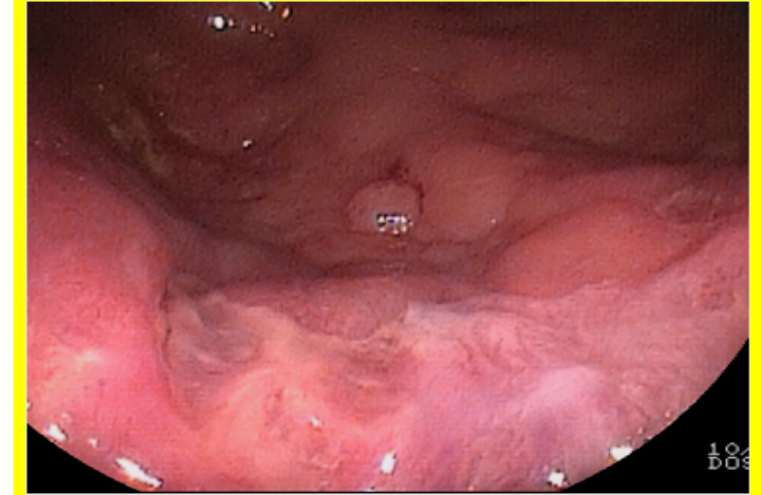
Εγκάρσιο κόλον



Σιγμοειδές



Ορθό



# ΟΙΣΟΦΑΓΟΓΑΣΤΡΟΣΚΟΠΗΣΗ



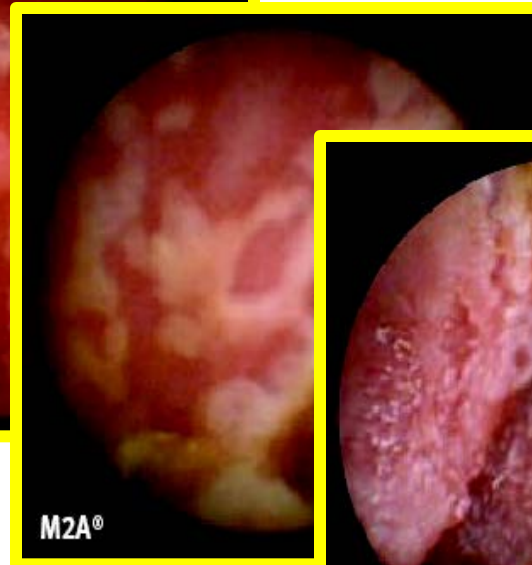
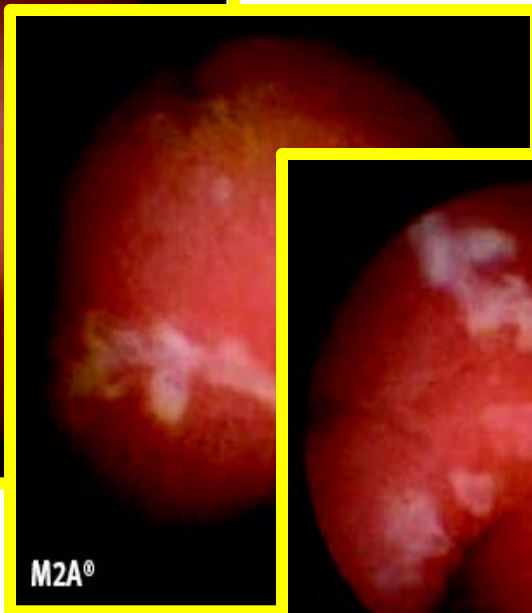
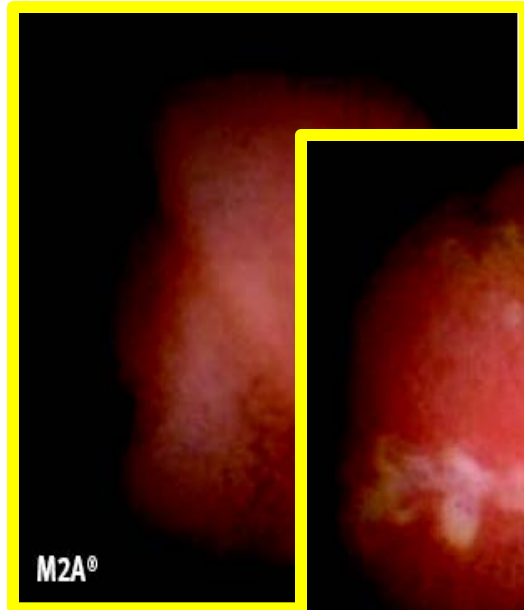
- ✓ Απαραίτητη σε παιδιά και εφήβους
- ✓ Σε ενήλικες ασθενείς δεν υπάρχουν ειδικές συστάσεις
- ✓ Χρήσιμη σε ασθενείς με νόσο Crohn για την εκτίμηση της έκτασης της νόσου

# ΚΑΨΟΥΛΑ ΛΕΠΤΟΥ ΕΝΤΕΡΟΥ



- ✓ Σε διεγνωσμένη νόσο Crohn βοηθά στην εκτίμηση της έκτασης και της βαρύτητας προσβολής του λεπτού εντέρου
- ✓ Σε περιπτώσεις με κλινική υποψία νόσου Crohn βοηθά στην τεκμηρίωση της διάγνωσης

# ΝΟΣΟΣ CROHN





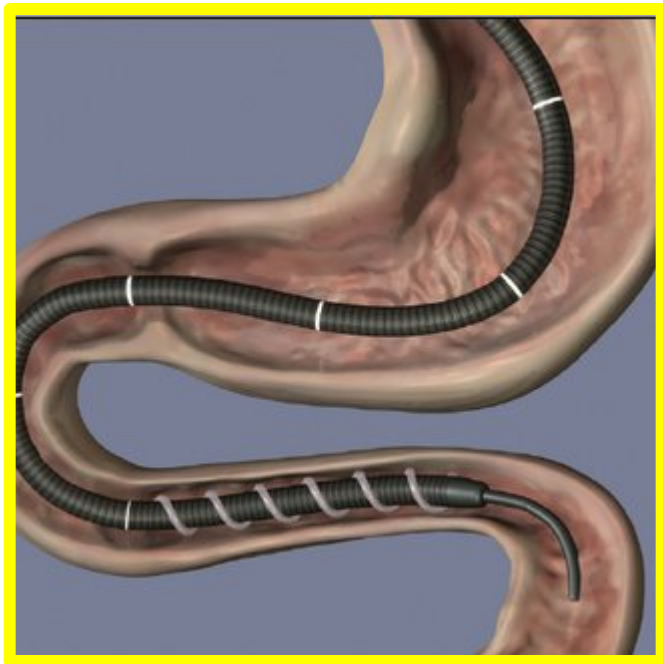
# ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ



Κατακράτηση της κάψουλας  
(παραμονή για > 14 ημέρες)

- ✓ Υποψία νόσου Crohn 1.4%
- ✓ Γνωστή νόσος Crohn 8%

# ΕΝΤΕΡΟΣΚΟΠΗΣΗ



- ΠΟΤΕ;
- Ειλεοκολονοσκόπηση  
+ απεικονιστικά + ιστολογία μη  
διαγνωστικές
  - Τι πρέπει να γνωρίζουμε:
- Να προηγείται απεικονιστικός  
έλεγχος ή ενδοσκοπική  
κάψουλα

*Gay G. GIE 2007;66:S82-S90*

*Van Assche G. JCC2010;4:7-27*

*(ECCO GUIDELINES – STATEMENT 2I)*

# ΕΠΑΝΑΛΗΠΤΙΚΗ ΕΝΔΟΣΚΟΠΗΣΗ



- ✓ Σε ασθενείς με ύφεση δεν είναι απαραίτητη
- ✓ Απαιτείται σε περιπτώσεις κλινικής υποτροπής ή στην εμφάνιση νέων συμπτωμάτων

# ΕΝΔΟΣΚΟΠΗΣΗ ΣΕ ΟΞΕΙΑ ΚΟΛΙΤΙΔΑ

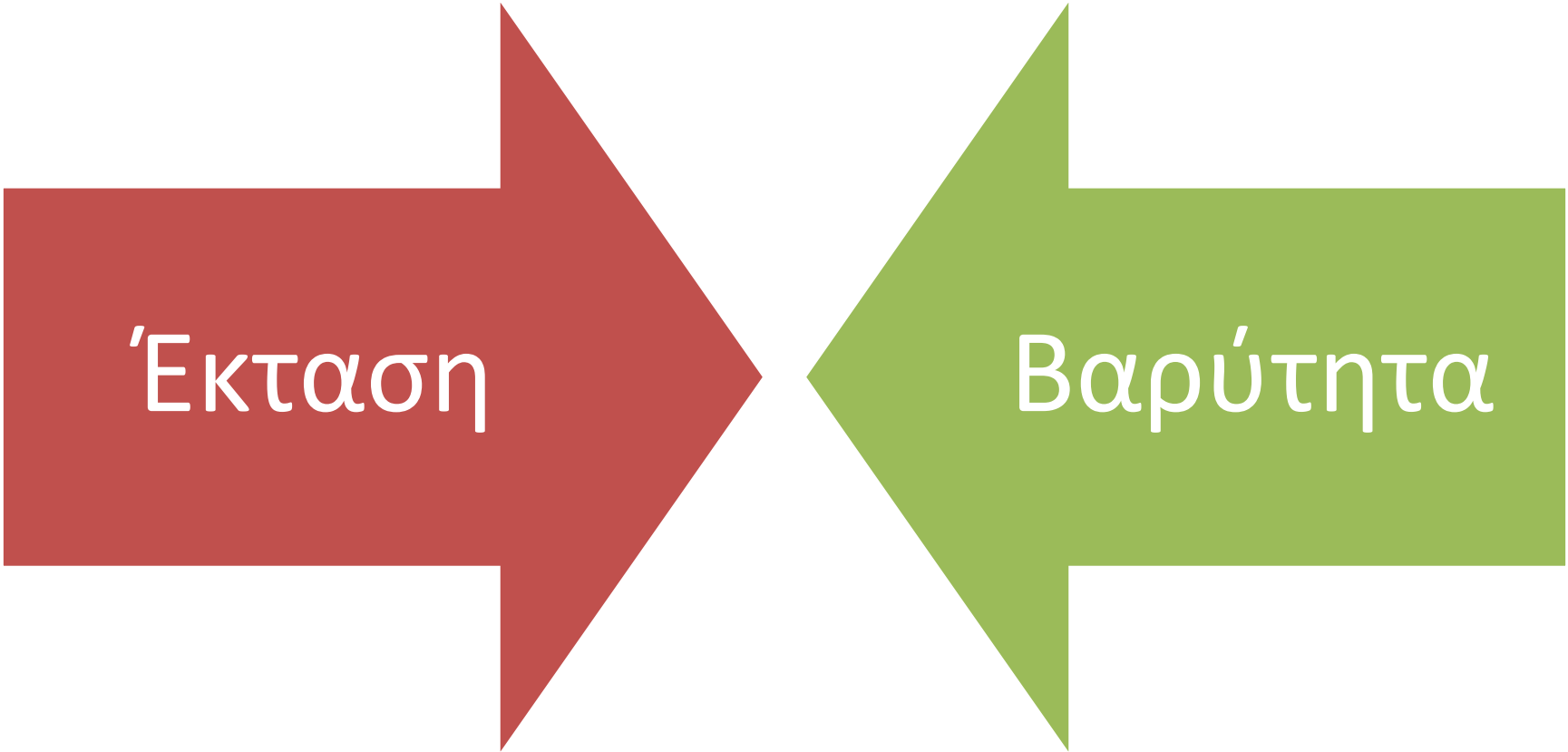


- ✓ Σιγμοειδοσκόπηση  
χωρίς προετοιμασία και  
λήψη βιοψιών

**ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ**



# ΕΝΔΟΣΚΟΠΗΣΗ

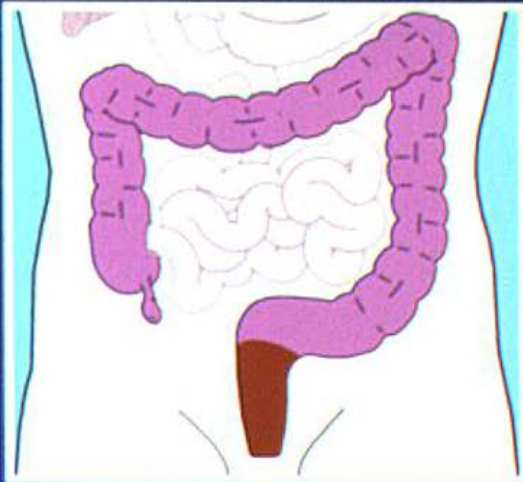


Έκταση

The diagram consists of two large, stylized arrows pointing towards each other. The left arrow is red and points to the right, containing the word 'Έκταση' (Extent) in white. The right arrow is green and points to the left, containing the word 'Βαρύτητα' (Density) in white. The two arrows meet at a central point, creating a symmetrical composition.

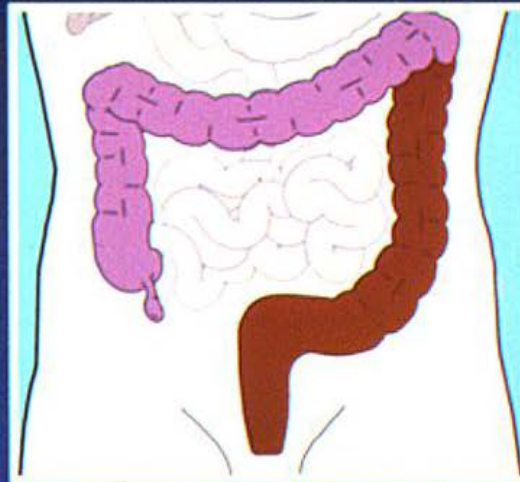
Βαρύτητα

# ΕΚΤΑΣΗ ΝΟΣΟΥ



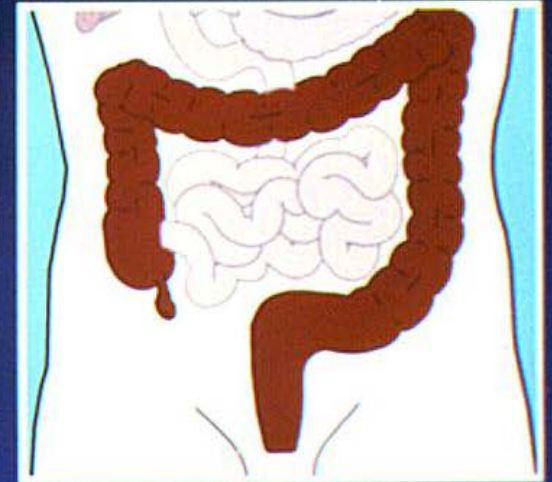
**Proctitis**

30%



**Left-sided Colitis**

45%



**Total Colitis**

25%

# ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΗ ΝΟΣΟΥ CROHN

- L1 (τελικός ειλεός)
- L2 (παχύ έντερο)
- L3 (λεπτό και παχύ έντερο)
- perianal
- Non-stricturing, non penetrating
- Stricturing
- Penetrating

# ΕΛΚΩΔΗΣ ΚΟΛΙΤΙΔΑ

## ΔΕΙΚΤΗΣ ΜΑΥΟ

0

- Φυσιολογικός βλεννογόνος

1

- Ερύθημα, Οίδημα, Ευθρυπτότητα

2

- Διαβρώσεις, έντονο οίδημα, προκλητή ευθρυπτότητα

3

- Εξελκώσεις, αυτόματη ευθρυπτότητα

# ΝΟΣΟΣ CROHN

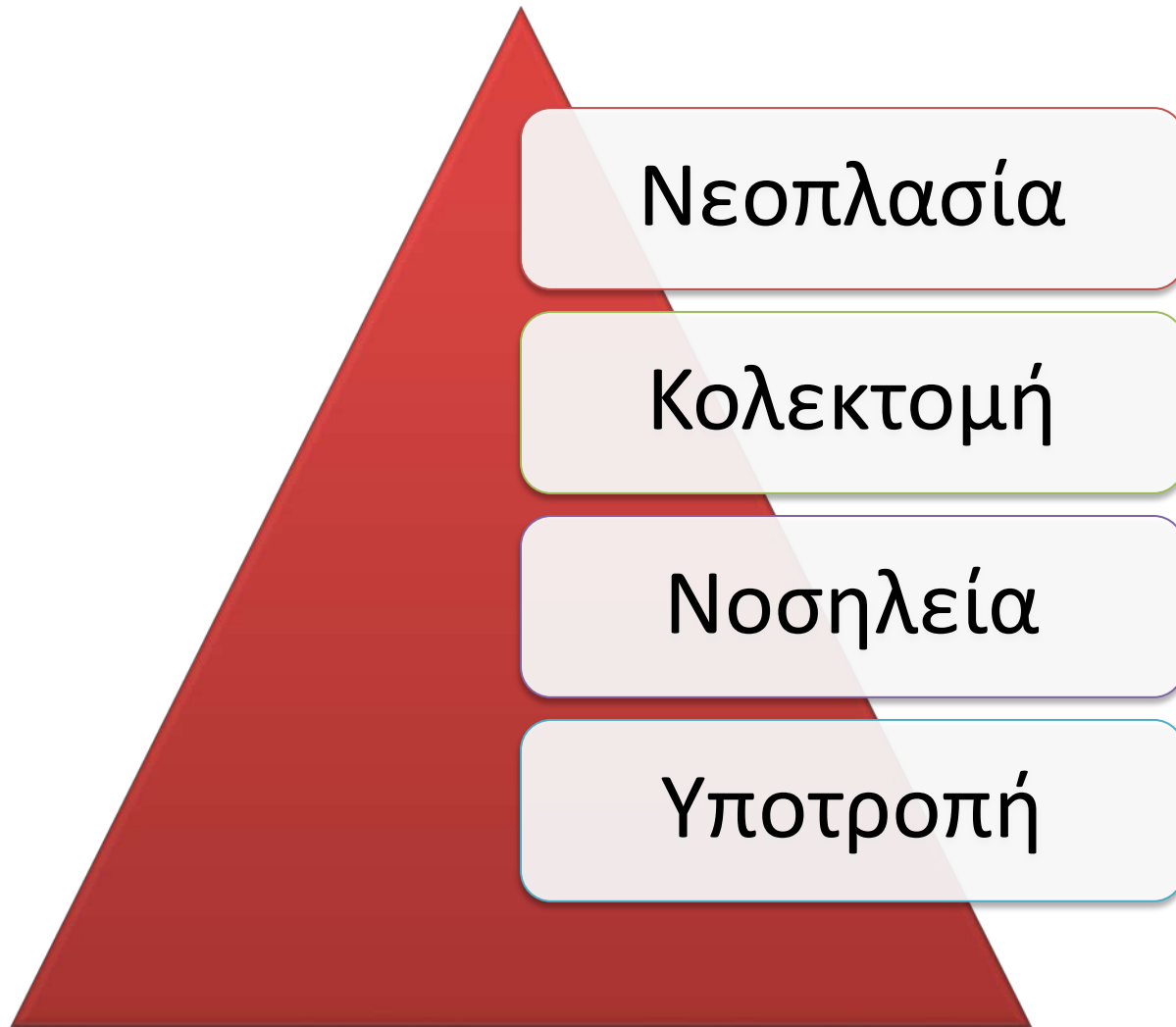


- ✓ Crohn's disease endoscopic index of severity (CDEIS)
- ✓ Simple endoscopic score for Crohn's disease (SES-CD)
- ✓ Στη μετεγχειρητική νόσο Crohn η υποτροπή στο νεοτελικό ειλεό εκτιμάται με το Rutgeerts' score

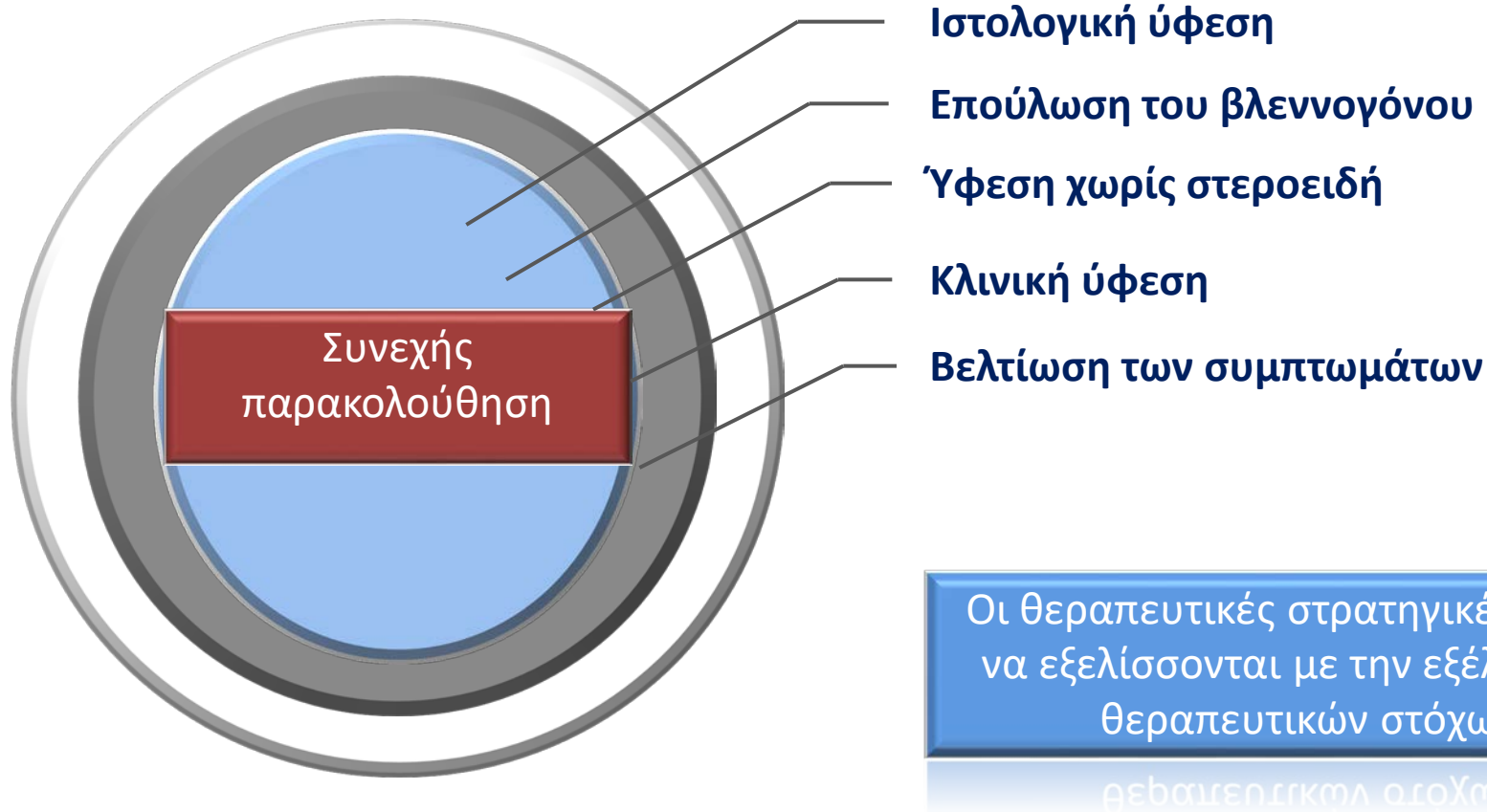
# ΠΡΟΓΝΩΣΗ



# ΕΠΟΥΛΩΣΗ ΒΛΕΝΝΟΓΟΝΟΥ



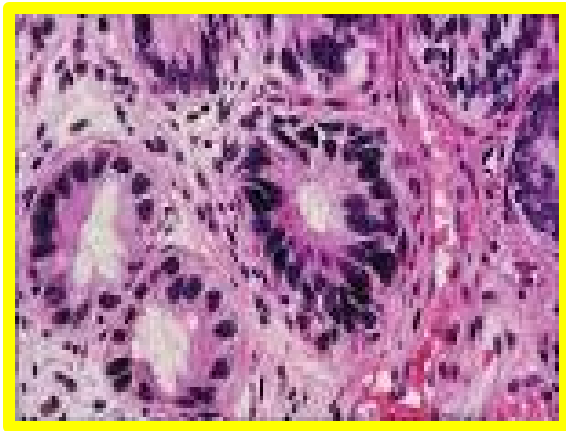
# Η ΕΞΕΛΙΞΗ ΤΩΝ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΩΝ ΣΤΟΧΩΝ



Οι θεραπευτικές στρατηγικές πρέπει να εξελίσσονται με την εξέλιξη των θεραπευτικών στόχων

ΕΠΙΤΗΡΗΣΗ

# ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΕΜΦΑΝΙΣΗΣ ΔΥΣΠΛΑΣΙΑΣ - ΚΑΡΚΙΝΟΥ



- ✓ Μεγαλύτερος κίνδυνος σε μακροχρόνια νόσο
- ✓ Μεγάλος κίνδυνος σε πανκολίτιδα
- ✓ Μέτριος κίνδυνος σε (AP) κολίτιδα
- ✓ Χαμηλός κίνδυνος σε ορθίτιδα
- ✓ Συνύπαρξη PSC
- ✓ Οικογενειακό ιστορικό ΚΠΕ

# ΕΠΙΤΗΡΗΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ



- ✓ Screening κολονοσκόπηση  
μετά από 8-10 χρόνια νόσου
- ✓ Επανελέγχος καθορίζεται  
ανάλογα με τον κίνδυνο που  
εμφανίζει ο ασθενής

# ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΥΨΗΛΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ

## Επανελέγχος σε 1 έτος

Εκτεταμένη  
κολίτιδα με  
ενεργότητα  
ιστολογικά

Οικογενειακό  
ιστορικό ΚΠΕ  
σε συγγενή <  
50 ετών

Δυσπλασία  
Στένωση  
PSC



# ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕΤΡΙΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ

Επανελέγχος σε 2-3 έτη

Εκτεταμένη κολίτιδα  
χωρίς ενεργότητα  
ιστολογικά

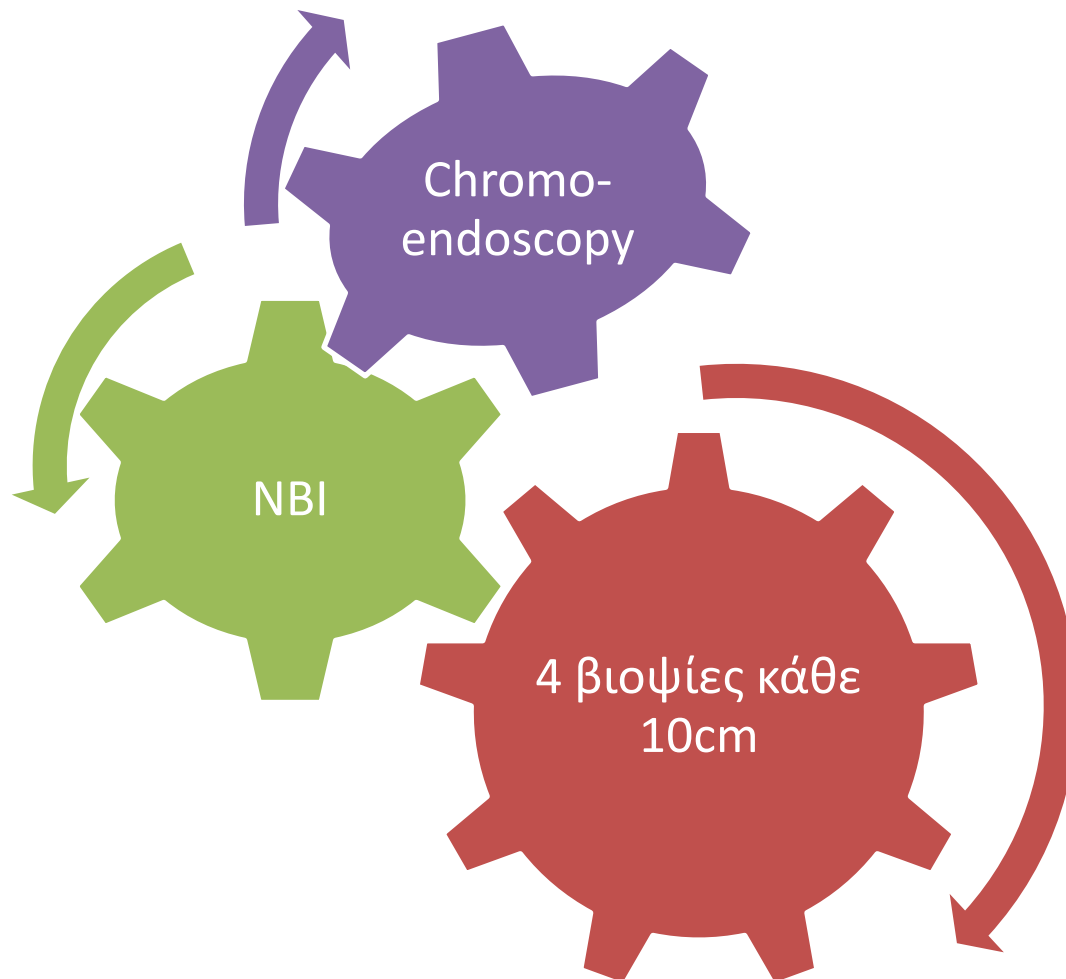
Οικογενειακό  
ιστορικό ΚΠΕ σε  
συγγενή > 50 ετών

# ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΧΑΜΗΛΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ

## Επανελέγχος σε 5 έτη

Ασθενείς με (AP) ελκώδη κολίτιδα ή Crohn  
κολίτιδα που προσβάλλει μόνο μέρος του  
παχέος εντέρου

# ΑΝΙΧΝΕΥΣΗ ΔΥΣΠΛΑΣΙΑΣ



# ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

- ✓ Απαραίτητη για τη διάγνωση της νόσου
- ✓ Απαραίτητη για την επιλογή της κατάλληλης θεραπείας
- ✓ Απαραίτητη για την εκτίμηση της επούλωσης του βλεννογόνου
- ✓ Απαραίτητη για την έγκαιρη ανίχνευση της δυπλασίας και του καρκίνου



Ευχαριστώ