

ραπτευτικών μέσων, οι νεκρωτικές απονευρωσίτιδες παραμένουν θανατηφόροι νόσοι αν δεν διαγνωσθούν και θεραπευθούν εγκαίρως και επιθετικά.

2. ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΑ ΚΟΛΟΣΤΟΜΙΑΣ ΜΕ ΤΗ ΧΡΗΣΗ ΚΥΚΛΙΚΟΥ ΑΝΑΣΤΟΜΩΤΗΡΑ

Ντάνος Ι.¹, Χατζηδημητρίου Χ.², Χρηστάκης Χ.², Μοσχίδης Αρ.¹.

1 Α' Χ/κή κλινική Β' Νοσ. ΙΚΑ Θεσ/νίκης «Παναγία»
2 Κεντρική κλινική Euromedica Θεσσαλονίκης

Παρουσιάζουμε την εμπειρία μας από τη χρήση κυκλικού αναστομωτήρα για τη δημιουργία τελικής κολοστομίας σε επείγοντα και προγραμματισμένα χειρουργεία.

Τα πλεονεκτήματα της μεθόδου για τους χρήστες των συρραπτικών μηχανημάτων είναι η ασφάλεια της στομίας, το όφελος του χρόνου και η δυνατότητα δημιουργίας στομίας σταθερής διαμέτρου.

Επίσης σε ύπαρξη στένωσης της κολοστομίας μας παρέχεται η δυνατότητα της διόρθωσης απλά και μόνο με την εφαρμογή του αναστομωτήρα στην ήδη υπάρχουσα.

Η μέθοδος εφαρμόζεται από την ομάδα μας εδώ και μια πενταετία, με άριστα αποτελέσματα, το δε πρωτόκολλο παρακολούθησης των καρκινοπαθών, που χρησιμοποιούμε, μας δίνει την δυνατότητα να διαπιστώσουμε την ανυπαρξία των γνωστών επιπλοκών (στένωση, πρόπτωση, κήλη, εκστόμωση).

3. ΑΙΜΑΤΩΜΑΤΑ ΑΚΡΩΝ ΤΡΑΥΜΑΤΙΚΗΣ ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΥΠΟ ΑΝΤΙΠΗΚΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ

Λιντζέρης Ι., Πρίγκουρης Π., Κονταξής Β., Μπέκας Δ., Αναστασίου Ε., Χαφίζ Μ., Μαστροσταμάτης Ι., Πρίγκουρης Σ.

Δ' Χειρουργική Κλινική ΓΝΑ «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»

Σκοπός:

Η διερεύνηση της συχνότητας, της κλινικής εικόνας και της αντιμετώπισης των υποδορίων αιματωμάτων στην κλινική μας κατά το τελευταίο έτος.

Υλικό-Μέθοδος:

Αναζητήσαμε στα αρχεία της κλινικής μας τον αριθμό των περιπτώσεων στις οποίες ετέθη η διάγνωση του αιματώματος. Μελετήσαμε τις εξής παραμέτρους: ηλικία, φύλο, κλινική εικόνα και εντόπιση της βλάβης, τη λήψη αντιπηκτικής ή αντισταθμιστικής αγωγής, τη συνοδό συμπτωματολογία, τη συνύπαρξη εμπυρέτου.

Αποτελέσματα:

Στην κλινική μας αντιμετωπίσαμε κατά το τελευταίο έτος τρεις περιπτώσεις με υποδόριο αιμάτωμα κάτω άκρων με εντόπιση στην κνήμη, δύο γυναίκες και έναν άνδρα, στην τρίτη ηλικία της ζωής τους οι οποίοι ελάμ-

βαναν ακενοκουμαρόλη. Προηγήθηκε τραυματισμός του αιματώματος, ενώ μόνο ένας εμφάνισε πυρετό εκτός της τοπικής κλινικής εικόνας.

Συμπεράσματα:

Τα αιματώματα δεν είναι ασυνήθη σε ηλικιωμένους που λαμβάνουν αντιπηκτική αγωγή. Η εμφάνισή τους ως εκχυμωτική εξοίδηση ή φλεγμονή καθιστά ωστόσο δύσκολη κάποιες φορές τη διάκρισή τους από το ερυσίπελας ή τη θρομβοφλεβίτιδα. Η προσεκτική αξιολόγηση του ιστορικού της κλινικής εικόνας και του εργαστηριακού ελέγχου θα οδηγήσουν στη σωστή διάγνωση. Από τη βιβλιογραφία προκύπτει ότι η αντιμετώπιση τους επιβάλλει τη χορήγηση αντιβιοτικών και ηπαρίνης χαμηλού μοριακού βάρους. Το μεγάλο μέγεθος δε και η έκτασή τους υπαγορεύουν την παροχέτευση τους, εφόσον επιτρέπεται από τον έλεγχο πήκτικότητας. Αναγκαιότητα αποτελεί η κατά τόπους αφαίρεση των νεκρωμένων ιστών, ενώ σε δημιουργία μεγάλων ελλειμμάτων ενδεικνύεται για την κάλυψή τους η τοποθέτηση δερματικών μοσχευμάτων.

4. ΟΙ ΚΟΛΟΣΤΟΜΙΕΣ ΚΑΙ ΤΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΤΟΥΣ

Ντάνος Ι.¹, Χατζηδημητρίου Χ.², Χρηστάκης Χ.², Μοσχίδης Αρ.¹.

1 Α' Χ/κή κλινική Β' Νοσ. ΙΚΑ Θεσ/νίκης «Παναγία»
2 Κεντρική κλινική Euromedica Θεσσαλονίκης

Η εργασία μας αποτελεί αναδρομική μελέτη σε τυχαία περιστατικά, από αυτά που χειρουργήθηκαν στην Κλινική μας και φέρουν κολοστομία, με σκοπό την αναγνώριση προβλημάτων που τυχόν δημιουργούνται από τις κολοστομίες, και την αναζήτηση τρόπων καλύτερης παρακολούθησής των ασθενών και αντιμετώπισής τους.

Συγκεκριμένα από το 1999 έως το 2007, από τους ασθενείς χειρουργήθηκαν στην Κλινική μας, 260 φέρουν κολοστομία. Από αυτούς, κατορθώθηκε να επιτευχθεί επαφή με 25 ασθενείς, τυχαία, οι οποίοι περιέγραψαν τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν, και δέχθηκαν να φωτογραφηθούν, για τις ανάγκες της εργασίας.

Κοινό χαρακτηριστικό όλων των ασθενών είναι ότι έπασχαν καρκίνο του παχέος εντέρου. Στοιχεία που ελέγχθηκαν είναι: τα υποκειμενικά ενοχλήματα που αισθάνονται οι ασθενείς και τα αντικειμενικά ευρήματα, που προέκυψαν από την κλινική εξέταση ενώ έγινε και συστηματική μελέτη της διεθνούς βιβλιογραφίας.

5. ΠΕΡΙΤΟΝΙΤΙΔΑ ΑΠΟ ΟΛΙΣΘΗΣΗ ΣΩΛΗΝΑ ΝΗΣΤΙΔΟΣΤΟΜΙΑΣ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΤΟΝΑΪΚΗ ΚΟΙΛΟΤΗΤΑ ΣΕ ΑΣΘΕΝΗ ΜΕ ΧΕΙΡΟΥΡΓΗΘΕΝ CA ΟΙΣΟΦΑΓΟΥ

Πανέρης Π., Πρίγκουρης Π., Λιντζέρης Ι., Τσαγκούλης Ν., Σιδηροκαστρίτης Γ., Πρίγκουρης Σ.
Δ' Χειρουργική κλινική ΓΝΑ «Ο Ευαγγελισμός»