

Άνδρας ασθενής υπεβλήθη σε ολική οισοφαγεκτομή, λόγω Ca μέσου τριτημορίου του οισοφάγου και τραχηλική οισοφαγοαστρική αναστόμωση. Ετέθη σωλήνας νησιδοστομίας για την εντερική σίτιση του ασθενούς. Κατά την μετεγχειρητική περίοδο ο ασθενής παρουσίασε σημεία περιτονίτιδας και υπεβλήθη σε ερευνητική λαπαροτομία όπου ανευρέθη ολίσθηση του σωλήνα νησιδοστομίας στην περιτοναϊκή κοιλότητα με διαφυγή από το λεπτό έντερο.

#### Συμπέρασμα:

Η τοποθέτηση νησιδοστομίας αποτελεί συνήθη τακτική ιδιαίτερα σε ασθενείς οι οποίοι υπεβλήθησαν σε βαρείες χειρουργικές επεμβάσεις και αναμένεται μακρά μετεγχειρητική πορεία. Η διαφυγή και η περιτονίτιδα από τη νησιδοστομία αποτελεί εξαιρετικά σπάνια επιπλοκή.

#### ΑΙΘΟΥΣΑ: «ΣΥΜΒΟΥΛΙΩΝ 1»

#### ΘΕΜΑΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ: ΙΣΤΙΚΑ ΕΛΛΕΙΜΜΑΤΑ Β΄ - ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ

ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΕΣ: ΑΛΦΑΡΑΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ,

ΚΟΦΙΝΑ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΑ

ΩΡΑ: 15.00 - 16.00

#### 1. ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΟΞΕΩΣ ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΟΥ ΠΟΝΟΥ ΜΕ ΤΗ ΧΡΗΣΗ ΣΥΝΕΧΟΥΣ ΔΙΗΘΗΣΗΣ ΤΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΤΟΜΗΣ ΜΕ ΔΙΑΛΥΜΑ ΡΟΠΙΒΑΚΑΪΝΗΣ

Hafiz M.<sup>1</sup>, Πανέρη Ε.<sup>2</sup>, Πανέρης Π.<sup>1</sup>, Κονταξής Β.<sup>1</sup>, Στυλογιάννης Σ.<sup>1</sup>, Πρίγκουρης Σ.<sup>1</sup>

1 Δ' Χειρουργική Κλινική ΓΝΑ «Ο Ευαγγελισμός»

2 Αναισθησιολογικό τμήμα ΓΝΑ «Ο Ευαγγελισμός»

#### Σκοπός:

Ο μετεγχειρητικός πόνος αποτελεί σημαντικό παράγοντα μετεγχειρητικής νοσηρότητας ιδιαίτερα στις χειρουργικές επεμβάσεις της κοιλία καθηλώνοντας τον ασθενή στην κλίνη και προδιαθέτοντας στην ανάπτυξη ατελεκτασιών, εν τω βάθει φλεβικής θρόμβωσης, καθυστέρησης στην κινητοποίηση του πεπτικού και αυξάνοντας τις απαιτήσεις στη χορήγηση οπιοειδών αναλγητικών. Περιγράφουμε την εμπειρία της κλινικής μας από τη χορήγηση συνεχούς διήθησης της χειρουργικής τομής με διάλυμα ροπιβακαΐνης με τη συσκευή On-Q® Pain Buster® (Erda Medikal) το τελευταίο έτος.

#### Υλικό-Μέθοδος:

Πενήντα δύο ασθενείς περιελήφθησαν στη μελέτη μας, η πλειοψηφία των οποίων υπεβλήθησαν σε επεμβάσεις με μέση υπερτομοφάλιο τομή λόγω κακοήθειας. Ετέθη σύστημα Pain Buster® στο κοιλιακό τοιχώμα. Μελετήθηκαν διάφορες παράμετροι όπως ο μετεγχειρητικός πόνος, ο βαθμός ικανοποίησης του ασθενούς και η χρήση επιπρόσθετης αναλγησίας.

Αποτελέσματα: Σε 80% των ασθενών παρατηρήθηκε μείωση του μετεγχειρητικού πόνου που οδήγησε σε ταχύτερη κινητοποίηση του ασθενούς ιδιαίτερα την 1η μετεγχειρητική ημέρα. Οι ασθενείς εμφάνισαν σαφή βελτίωση των αναπνευστικών κινήσεων και τη απόχρεμψη. Η σημαντικότερη επιπλοκή ήταν η διαρροή του αναισθητικού από τη χειρουργική τομή σε 6 ασθενείς λόγω κακής τοποθέτησης των καθετήρων.

#### Συμπεράσματα:

Η χρήση του Pain Buster® είχε αποτελεσματική δράση στην ελάττωση του μετεγχειρητικού πόνου και μειωμένη χορήγηση συστηματικής αναλγησίας αναλγητικών.

#### 2. ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΗΣ ΠΕΜΦΙΓΑΣ

Καστανά Ο., Ρέμπελος Γ., Τσαούση Σ., Θεοδωρή Α., Βασιλάκη Εμμ., Τσαούσης Γ., Αλεξάκης Δ.

Τμήμα Πλαστικής και Επανορθωτικής Χειρουργικής, Γ.Ν.Α «ο Ευαγγελισμός»

#### Εισαγωγή-σκοπός:

Η πέμφιγα είναι μια πομφολυγώδης δερματοπάθεια αγνώστου αιτιολογίας που προσβάλλει κυρίως τη μέση ηλικία, αλλά σπανιότερα τους υπερήλικες και τα παιδιά. Είναι αυτοάνοσο νόσημα και πολλές φορές για την εκδήλωση του έχει ενοχοποιηθεί η λήψη διαφόρων φαρμάκων.

Η κλινική της εικόνα είναι η εμφάνιση φυσαλίδων με περιεχόμενο οροαιματηρό υγρό καθώς και αιμάσσοι επιφάνειες μετά από ευρεία αποκόλληση της επιδερμίδας σε κάθε προσπάθεια μετακίνησης του ασθενούς. Είναι βαρύτατη πάθηση και εμφανίζει υψηλό ποσοστό θνητότητας. Εισβάλλει απότομα με πομφολυγώδες εξάνθημα και η μακροσκοπική της εικόνα προσομοιάζει με εκτεταμένο έγκαυμα μερικού πάχους.

Η θεραπεία της συνίσταται στη χορήγηση υγρών ως επί εγκαύματος και υψηλών δόσεων κορτικοστεροειδών. Η επιβεβαίωση της διάγνωσης τίθεται εργαστηριακά με ιστολογική και κυτταρολογική εξέταση και ανοσολογικό έλεγχο.

#### Υλικό και Μέθοδος:

Παρουσιάζεται ασθενής η οποία, μετά τη λήψη φαρμάκων, εμφάνισε εκτεταμένο πομφολυγώδες εξάνθημα με βαριά κλινική εικόνα η οποία συνεχώς επιδειωνόταν. Η ασθενής, μετά τη διάγνωση και τεκμηρίωση της νόσου, έλαβε την κατάλληλη θεραπεία. Παρουσιάζεται η κλινική πορεία και οι επιπλοκές της νόσου.

#### Αποτελέσματα-Συμπεράσματα:

Η πέμφιγα αποτελεί μια βαρύτατη νόσο η οποία διαγιγνώσκεται δύσκολα, πολλές φορές, και εμφανίζει μεγάλη θνητότητα.