

# Αιμορραγίες πεπτικού

*Ιωάννα Παναγιώτου*

*Παιδίατρος -Παιδογαστρεντερολόγος*

*Α΄ Παιδιατρική Κλινική Παν/μίου Αθηνών  
Νοσ/μείο Παίδων “Αγία Σοφία”*

# ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΠΑΙΔΙΩΝ ΜΕ ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑ ΑΠΟ ΤΟ ΠΕΠΤΙΚΟ

---

- Ιστορικό
- Κλινική εξέταση
- Διάρκεια αιμορραγίας
- Ποσότητα αίματος
- Επίπεδο αιμορραγίας

# ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΠΟΥ ΚΑΘΟΡΙΖΟΥΝ ΤΗ ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑΣ ΑΠΟ ΤΟ ΠΕΠΤΙΚΟ

---

- Ηλικία
- Επίπεδο
- Αιτία

# ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ

**ΑΙΜΑΤΕΜΕΣΗ ή/και  
ΚΑΦΕΟΕΙΔΗΣ ΕΜΕΤΟΣ**



✦ Αποδόμηση της Hb



Καφεοειδής έμετος

**ΜΕΛΑΙΝΑ ΚΕΝΩΣΗ**



- ✦ Αιμορραγία πάνω από τον τελικό ειλεό
- ✦ Αποδόμηση της Hb
- ✦ Απώλεια > 100ml αίματος
- ✦ Παραμονή > 12 ώρες

**ΛΑΝΘΑΝΟΥΣΑ ΑΠΩΛΕΙΑ ΑΙΜΑΤΟΣ → ΑΝΑΙΜΙΑ**

# ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ

✚ Μικρή ποσότητα  
ερυθρού αίματος  
που επαλείφει τα κόπρανα



Πρωκτική περιοχή

✚ Κένωση ερυθρού  
χρώματος με ή χωρίς  
πήγματα



Αριστερό κόλον

✚ Ερυθρό ή  
βυσσινόχρωμο αίμα  
ή μέλαινα κένωση



Δεξιό κόλον  
Λεπτό έντερο

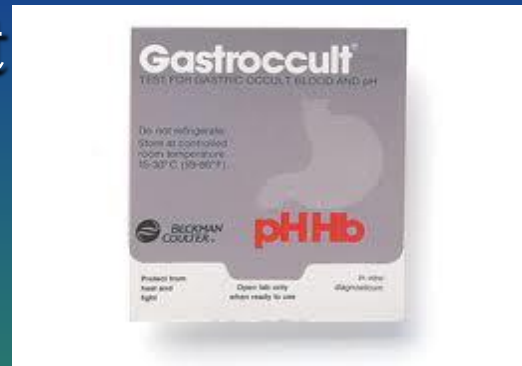
# ΑΝΙΧΝΕΥΤΙΚΕΣ ΜΕΘΟΔΟΙ

- Βασιζόμενες στην οξείδωση της γουαϊάκης από την υπεροξειδάση της αιμοσφαιρίνης
- Βασιζόμενες σε ανοσοχημικές αντιδράσεις που ανιχνεύουν «άθικτη» αιμοσφαιρίνη

# ΑΝΙΧΝΕΥΤΙΚΕΣ ΜΕΘΟΔΟΙ

(οξείδωσης γουαϊάκης)

- Gastrocult
- Hemocult



- **Ψευδώς θετικό:** κόκκινο κρέας, βατόμουρα, κεράσια, παντζάρια, κουνουπίδι, μπρόκολο
- **Ψευδώς αρνητικό:** βιταμίνη C, ακατάλληλο δείγμα, ακατάλληλο αντιδραστήριο

# ΑΝΙΧΝΕΥΤΙΚΕΣ ΜΕΘΟΔΟΙ

(ανοσοχημικές)

- **Ανοσοχρωματογραφία:** ανίχνευση της «άθικτης» αιμοσφαιρίνης με μονοκλωνικά Abs. Δεν χρειάζονται διαιτητικοί περιορισμοί. Πιο ειδικές στην αιμορραγία από το κατώτερο πεπτικό
- **α1-αντιθρυψίνη κοπράνων:** δείκτης γαστρεντερικής διαπερατότητας (ευαισθησία: 88% - ειδικότητα: 90%). Ενδείκνυται σε δείγματα ύποπτα που έχουν αποβεί αρνητικά τα άλλα τεστ



● ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑ ΑΠΟ ΤΟ ΑΝΩΤΕΡΟ  
ΠΕΠΤΙΚΟ (ΑΑΠ)

● ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑ ΑΠΟ ΤΟ ΚΑΤΩΤΕΡΟ  
ΠΕΠΤΙΚΟ (ΑΚΠ)

# ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑ ΑΠΟ ΤΟ ΑΝΩΤΕΡΟ ΠΕΠΤΙΚΟ

Κάθε αιμορραγία από τον οισοφάγο, το στόμαχο ή το 12δάκτυλο μέχρι το σύνδεσμο του Treitz που εκδηλώνεται με αιματέμεση ή καφεοειδή έμετο ή μέλαινα κένωση

# ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΒΑΡΥΤΗΤΑΣ ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑΣ

Βραδεία απώλεια

Χωρίς αξιόλογες αιμοδυναμικές διαταραχές

Μέσης βαρύτητας  
απώλεια

Ορθοστατική υπόταση, ήπια ταχυκαρδία,  
ωχρότητα

Μεγάλη απώλεια

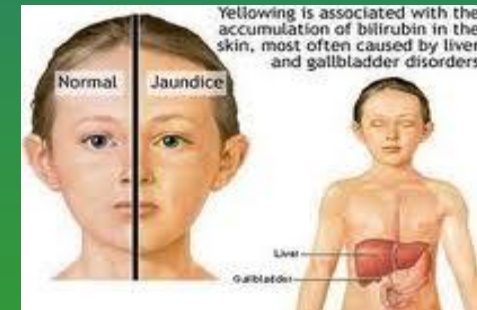
Πτώση αρτηρ. πίεσης, έντονη ταχυκαρδία

Μαζική απώλεια

Βαριά κυκλοφορική ανεπάρκεια

# ΑΑΠ-ΦΥΣΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

- Αρτηριακή πίεση
- Αριθμός σφύξεων
- Ρινορραγία - επιστάξεις
- Ίκτερος
- Ηπατοσπληνομεγαλία
- Δερματικό επίφλεβο



# ΑΑΠ-ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ

## ΝΕΟΓΝΑ

- Κατάποση μητρικού αίματος (Apt-test)
- Αιμορραγική διάθεση (ανεπάρκεια βιταμίνης Κ, συγγενής ανεπάρκεια παραγόντων πήξης, σηψαιμία)
- Τραύματα (π.χ. ρινογαστρικός σωλήνας)
- Γαστρίτιδα ή έλκος από stress, φάρμακα
- Αγγειακές ανωμαλίες
- Ανατομικές ανωμαλίες

# ΑΑΠ-ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ

## ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΑ ΠΑΙΔΙΑ & ΕΦΗΒΟΙ

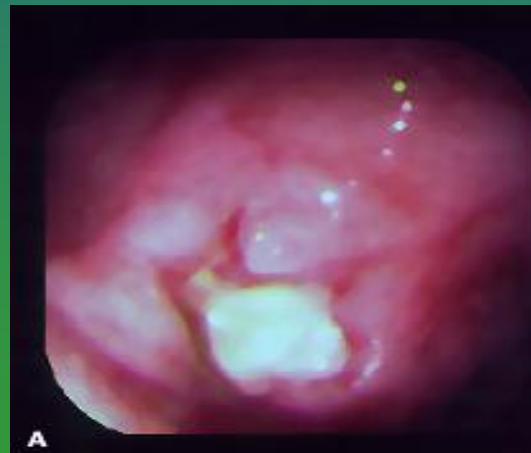
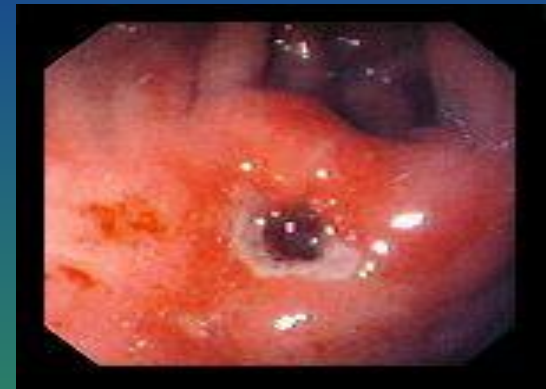
- Έλκη από πεπτική νόσο (acid-peptic disease)
- Σύνδρομο Mallory-Weiss
- Νόσος Crohn
- Κιρσοί οισοφάγου ή στομάχου
- Αγγειακές δυσπλασίες
- Διαταραχές παραγόντων πήξης

# ΑΑΠ-ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

- Γενική αίματος
- Έλεγχος πήκτικότητας
- Έλεγχος ηπατικής λειτουργίας
- Ουρία - κρεατινίνη (ουρία/κρεατινίνη  $>30 \rightarrow$  ΑΑΠ, ειδικότητα 98%, ευαισθησία 68,8%)
- Ρινογαστρικός καθετήρας
- Απεικονιστικός έλεγχος
- Ενδοσκοπικός έλεγχος



# ΓΑΣΤΡΟΣΚΟΠΗΣΗ





# ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

- Αποκαλύπτει σε 90% των περιπτώσεων την πηγή της αιμορραγίας
- Απόλυτες ενδείξεις: αιμορραγία που υποτροπιάζει ή αιμορραγία που χρειάζεται μεταγγίσεις
- Σε 24-48h από την εμφάνιση της αιμορραγίας

# ΑΑΠ-ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

- Ακτινογραφία



- Υπερηχογράφημα (πυλαία υπέρταση-μάζες)
- Αξονική & Μαγνητική τομογραφία (ενδοκοιλιακές μάζες, αγγειακές δυσπλασίες)

# ΓΑΣΤΡΟΣΚΟΠΗΣΗ



Διαβρώσεις άντρου



Έλκος στομάχου



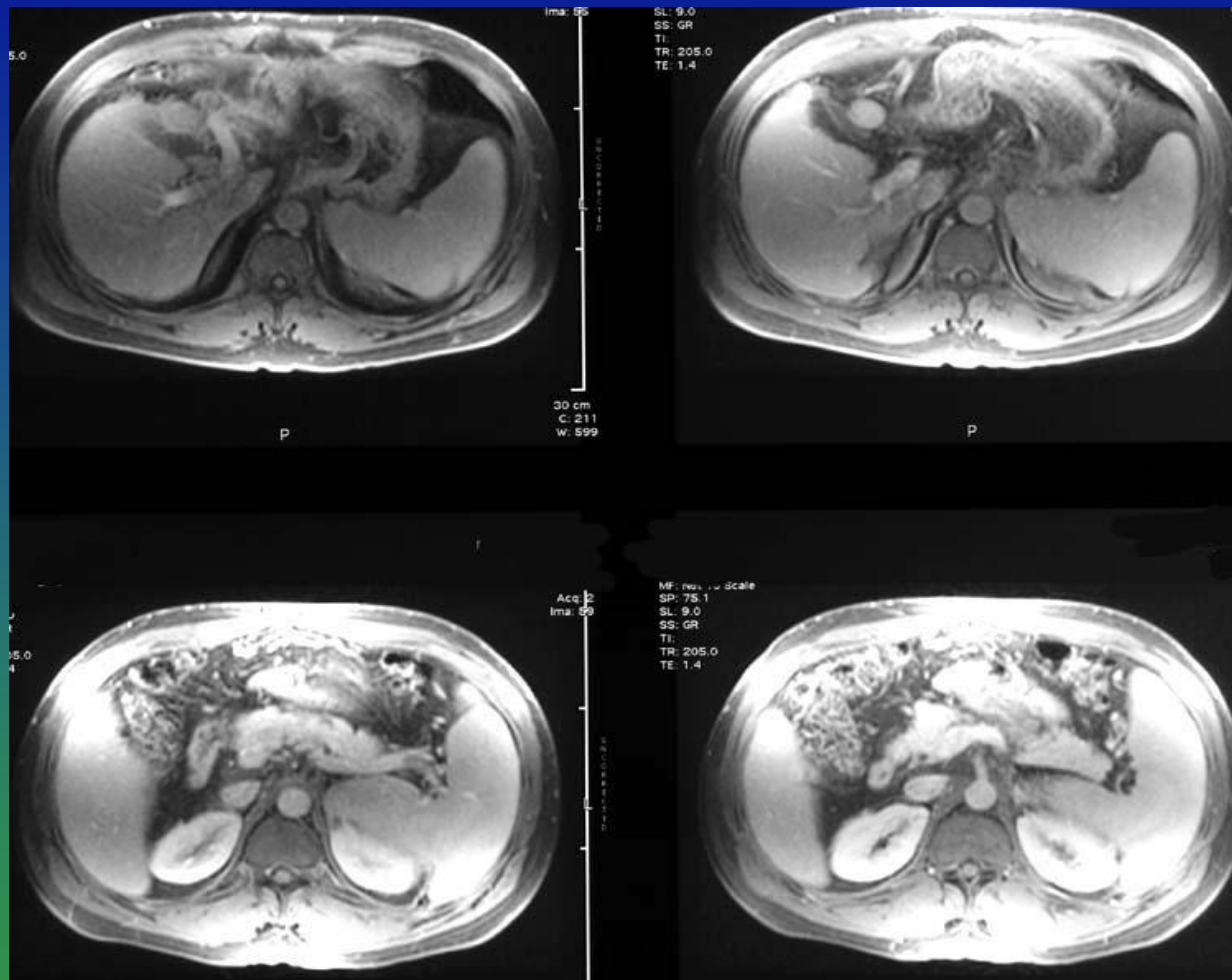
Έλκη βολβού



Κιρσοί οισοφάγου



Πυλαία γαστροπάθεια



Πυλαία υπέρταση

# ΜΗ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ Ή ΑΔΥΝΑΤΗ ΕΝΔΟΣΚΟΠΗΣΗ

Εκλεκτική αγγειογραφία  
(Ροθμός εξαγγείωσης:  $\geq 0,5 \text{ ml/min}$ )



- ❖ Βαριά αιμορραγία
- ❖ Πριν την ερευνητική  
λαπαροτομία

# ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑ ΑΠΟ ΤΟ ΚΑΤΩΤΕΡΟ ΠΕΠΤΙΚΟ

Κάθε αιμορραγία με εστία μετά το  
σύνδεσμο του Treitz, δηλαδή στο λεπτό  
έντερο, στο κόλον ή στον πρωκτό

# ΑΚΠ-ΙΣΤΟΡΙΚΟ

- Σύσταση κοπράνων - επώδυνη ή ανώδυνη κένωση (πολύποδες, Μεκέλειος απόφυση, αγγειακές ανωμαλίες)
- Πορφυρικά στοιχεία + κοιλιακά άλγη + αρθραλγίες = Henöch-Schönlein πορφύρα
- Αιμορραγική διάθεση +/- οικογενειακό ιστορικό = νοσήματα αίματος κληρονομικά ή επίκτητα
- Λήψη φαρμάκων
- Πρόσφατο ταξίδι σε χώρες με κακές υγειονομικές συνθήκες = λοιμώδης αιτιολογία

# ΑΚΠ-ΦΥΣΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

- Μέτρηση ΑΠ - σφύξεων (εκτίμηση αιμορραγίας)
- Επισκόπηση (επίσταξη, εκχυμώσεις, πετέχειες = αιμορραγική διάθεση/ ίκτερος= ηπατική νόσος)
- Ακρόαση (↑ εντερικοί ήχοι ~ απόφραξη)
- Ψηλάφηση (μέγεθος ήπατος-σπληνός, ασκίτης)
- Δακτυλική εξέταση



# ΑΚΠ-ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ

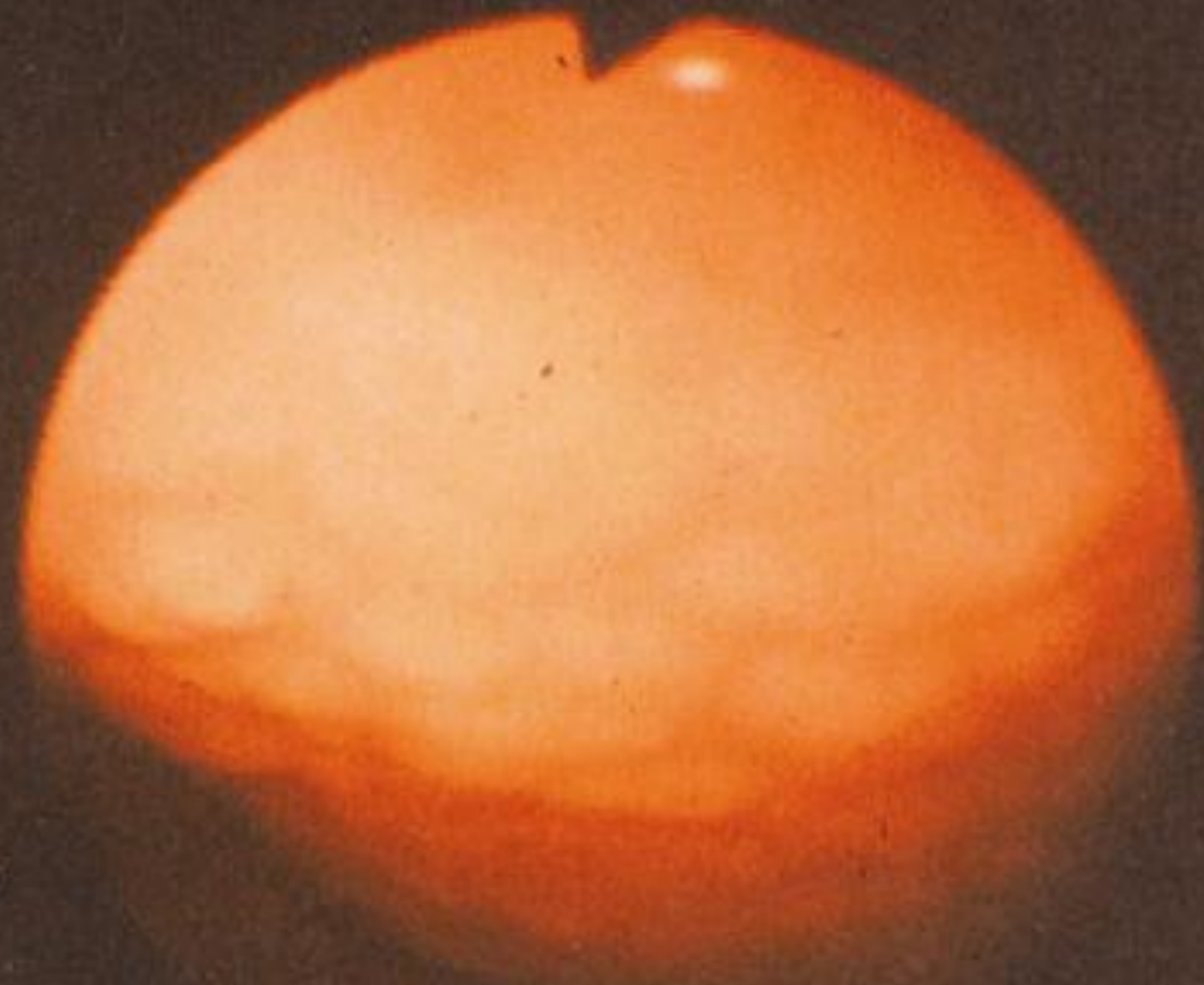
## ΝΕΟΓΝΑ

- Ραγάδες πρωκτικού δακτυλίου
- Νεκρωτική εντεροκολίτιδα
- Ανώμαλη στροφή και καθήλωση εντέρου (malrotation and volvulus)
- Νόσος Hirschprung
- Αιμορραγική διάθεση (ανεπάρκεια βιταμίνης Κ, συγγενής ανεπάρκεια παραγόντων πήξης, σηψαιμία)
- Αρτηριοφλεβώδεις δυσπλασίες
- Λήψη μη στερινοειδών αντιφλεγμονωδών φαρμάκων από τη μητέρα
- Διπλασιασμός τμήματος του τοιχώματος του εντέρου

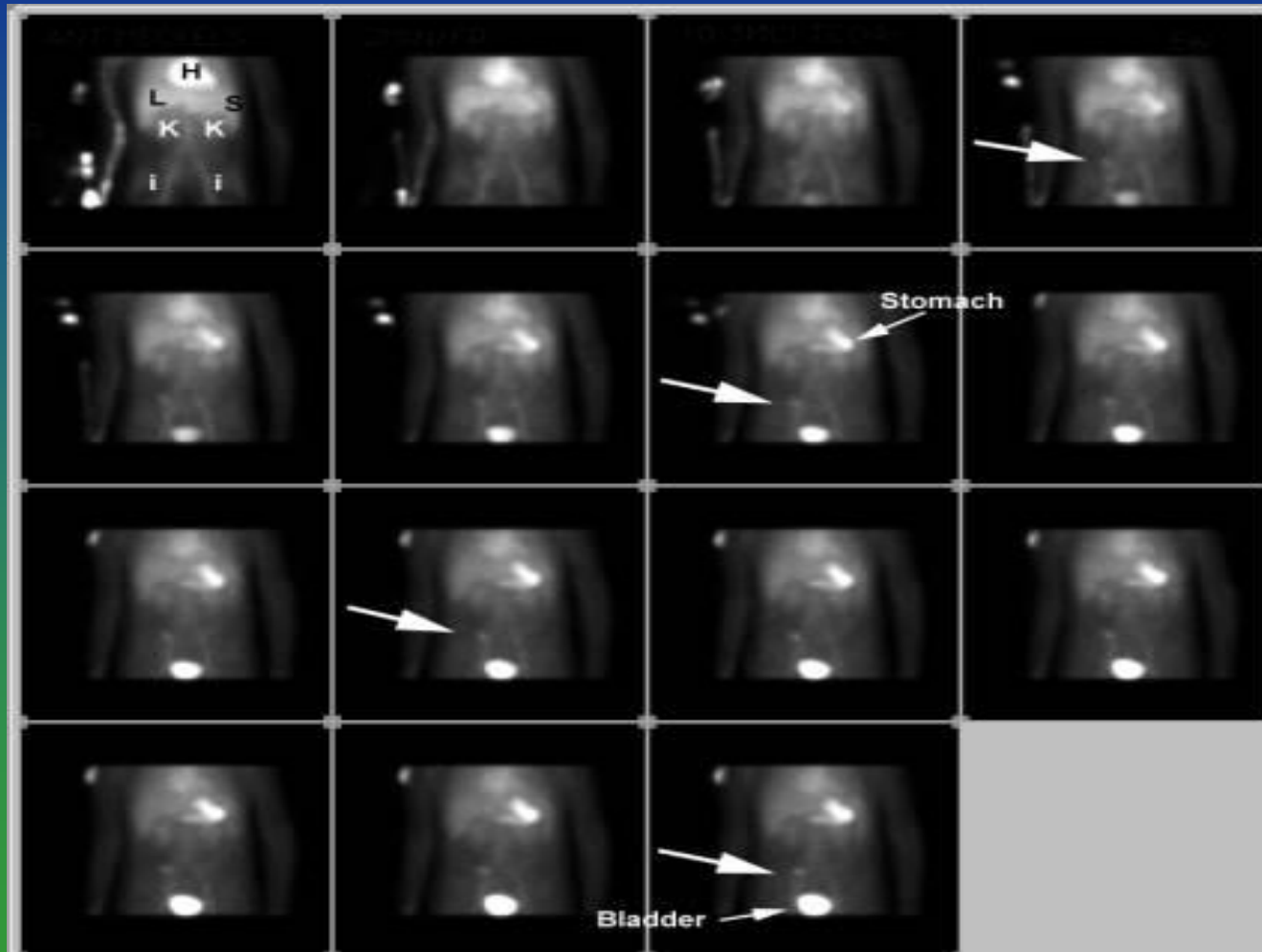


# ΑΚΠ-ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ ΒΡΕΦΗ & ΝΗΠΙΑ

- Ραγάδες πρωκτού
- Αλλεργία στο γάλα αγελάδας
- Λοιμώδης εντεροκολίτιδα
- Εγκολεασμός
- Πολύποδες
- Απόφυση Meckel
- Διπλασιασμός τμήματος του τοιχώματος του εντέρου
- Πορφύρα Henöch-Schönlein
- Αιμολυτικό - ουραιμικό
- Λεμφοοζώδης υπερπλασία
- Διαταρ. πηκτικότητας/Αρτηριοφλεβ.δυσπλασίες
- Νόσος Hirschprung



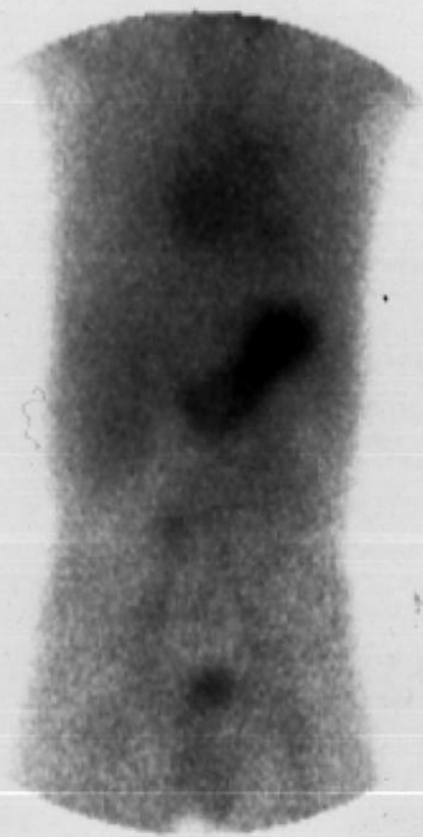
# ΣΠΙΝΘΗΡΟΓΡΑΦΗΜΑ ΜΕΚΕΛΕΙΟΥ



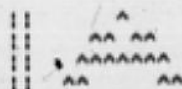
KARAISKOS VAS. MEKELEIOS 27 MO

IAT APEIKONISH

10MIN



MEDICAL IMAGING  
ATHENS  
KABOUROGLOU 26A



RT

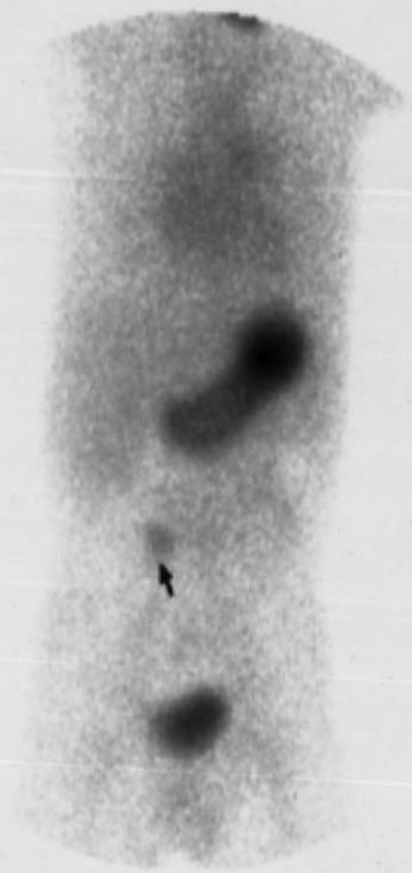
MECKEL

25 Sep 2001 at 9:00

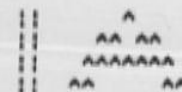
KARAISKOS VAS. MEKELEIOS 27 MO

IAT APEIKONISH

30MIN



MEDICAL IMAGING  
ATHENS  
KABOUROGLOU 26A



MECKEL

25 Sep 2001 at 9:00

# ΨΕΥΔΩΣ ΑΡΝΗΤΙΚΟ ΣΠΙΝΘΗΡΟΓΡΑΦΗΜΑ ΜΕΚΕΛΕΙΟΥ

---

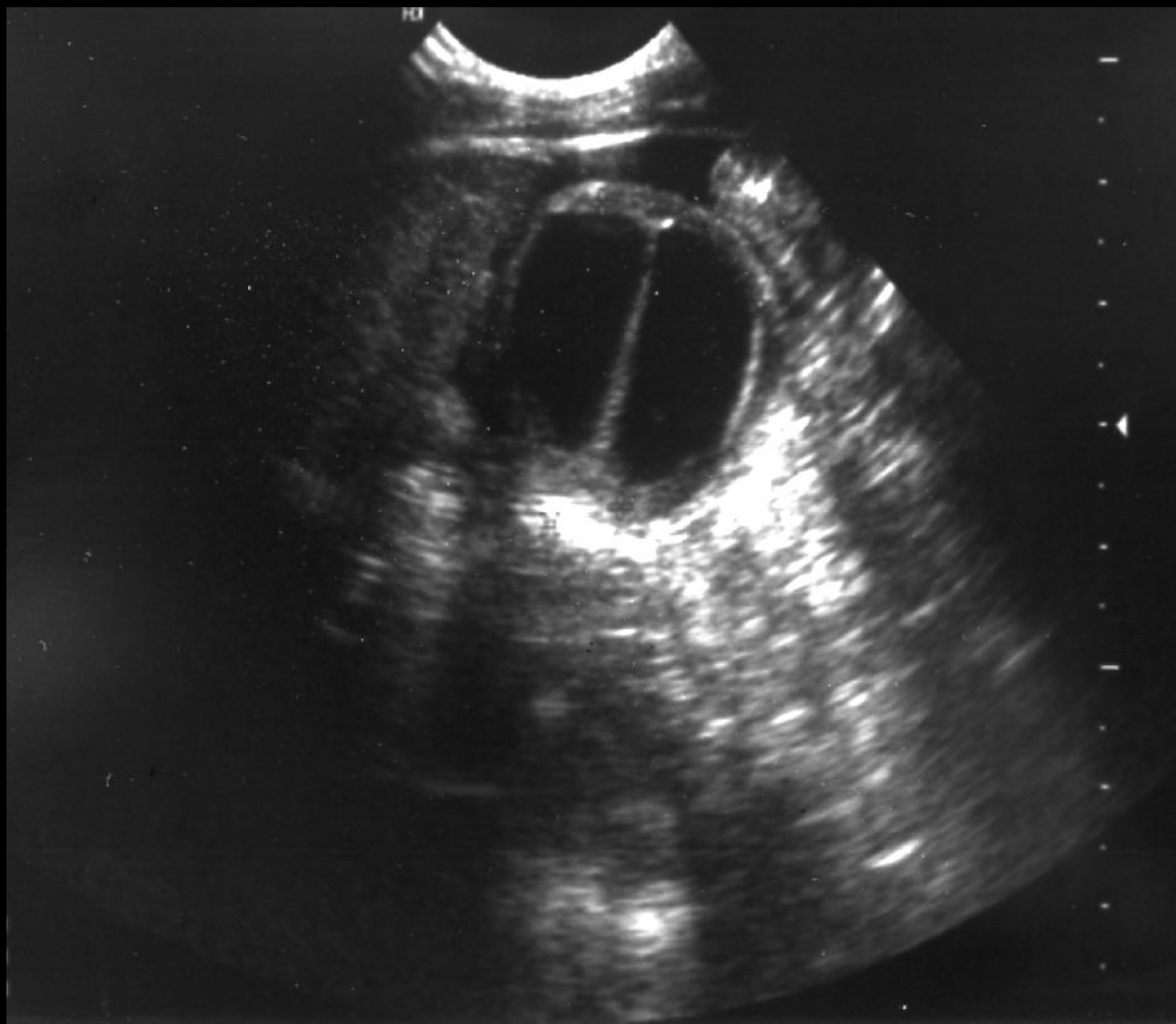
- Μεκέλειος με έκτοπο παγκρεατικό ιστό
- Ισχαιμία μεκελείου με συστροφή ή εγκολεασμό
- Παρουσία βαρίου

# ΨΕΥΔΩΣ ΘΕΤΙΚΟ ΣΠΙΝΘΗΡΟΓΡΑΦΗΜΑ ΜΕΚΕΛΕΙΟΥ

---

- Φλεγμονώδης μάζα εντέρου
- Αγγειακή δυσπλασία
- Απόφραξη εντέρου
- Αιμαγγείωμα εντέρου
- Απόφραξη ουρητήρα
- Μηνιγγομυελοκήλη
- Δευτεροπαθής εγκολεασμός





# ΑΚΠ-ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ

## ΜΕΓΑΛΑ ΠΑΙΔΙΑ & ΕΦΗΒΟΙ

- Λοιμώδης εντεροκολίτιδα
- Φλεγμονώδης νόσος του εντέρου
- Ραγάδες πρωκτού
- Αιμορροΐδες
- Πολύποδες
- Διαταραχές πηκτικότητας
- Αγγειοδυσπλασίες

# ΑΚΠ-ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

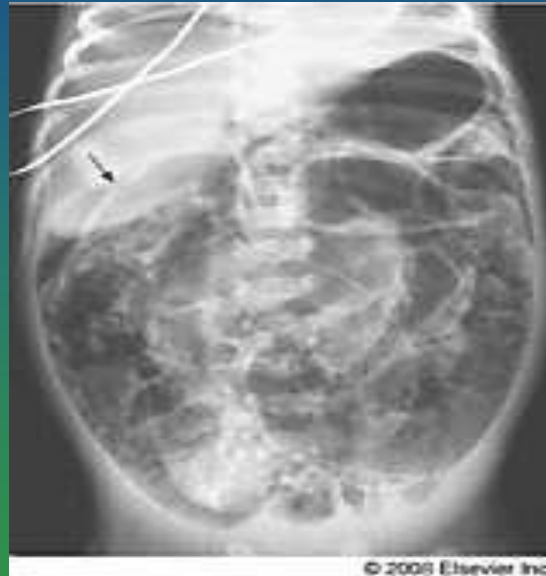
- Hb, Hct, PLT
- Έλεγχος πηκτικότητας
- CRP, ΤΚΕ
- Ηπατική βιοχημεία
- Καλλιέργειες κοπράνων
- Απεικονιστικός έλεγχος
- Ενδοσκοπικός έλεγχος

# ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

- Ακτινογραφία: απλή - διάβαση ανώτερου και κατώτερου πεπτικού



**Απόφραξη-ειλεός**

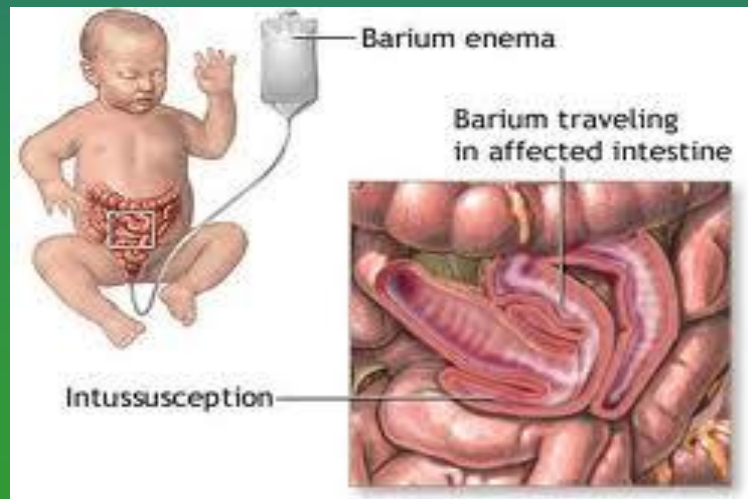
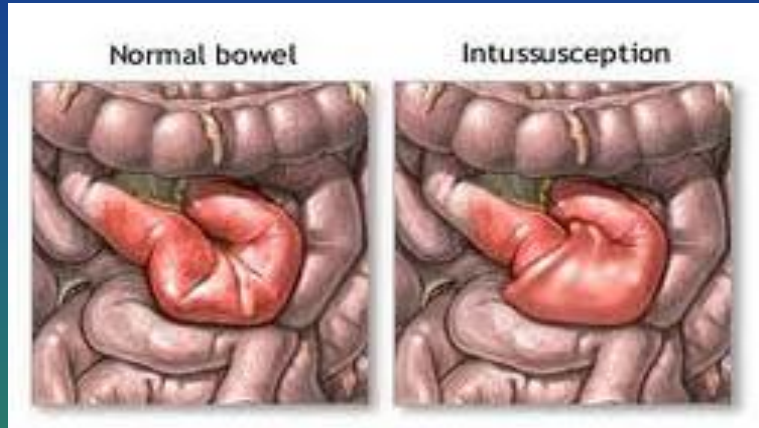


**Νεκρωτική εντεροκολίτιδα**



**Malrotation**

# ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΗΜΑ - ΕΓΚΟΛΕΑΣΜΟΣ



# ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ

- Επεμβατική μέθοδος
- Ρυθμός απώλειας αίματος  $\geq 0,5$  ml/min
- Αποκαλυπτική της εστίας σε 50% παιδιών με ΑΚΠ
- Πλεονέκτημα: τοπική θεραπεία με βαζοπρεσίνη ή εκλεκτικός εμβολισμός ή δημιουργία shunt πυλαίας-συστηματικής

# ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ



Αιμορραγική εστία



Σ. Rendu-Weber-Osler

# ΣΠΙΝΘΗΡΟΓΡΑΦΗΜΑ

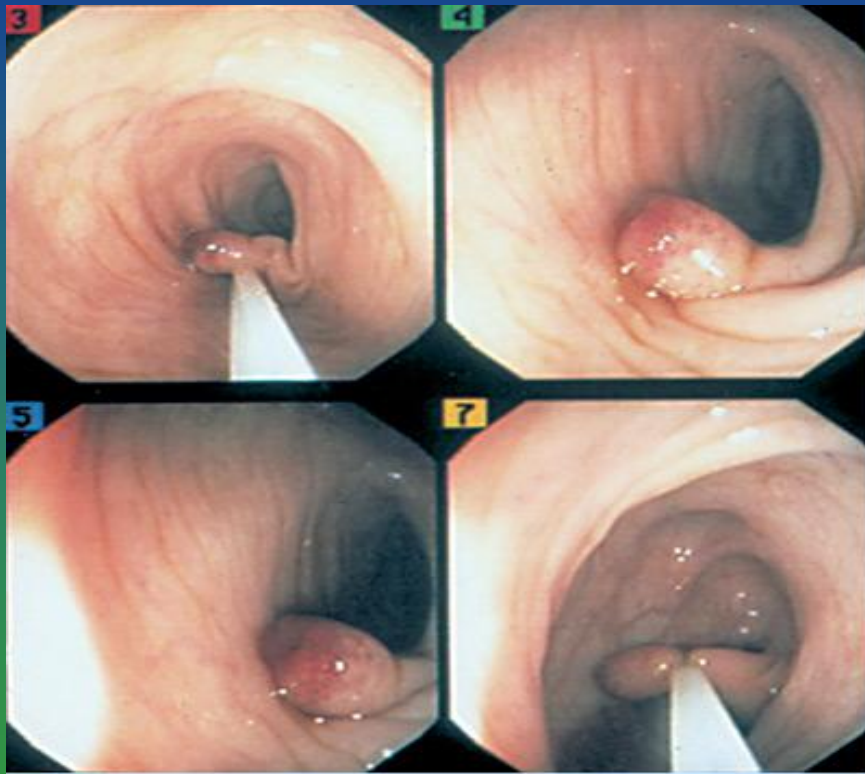
- Σημαίνεται λευκοματίνη ή ερυθρά αιμοσφαίρια με κολλοειδές  $^{99m}\text{Tc}$  και ενίενται στην κυκλοφορία
- ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΗ: Αιμορραγία με ρυθμό τουλάχιστον 0,1-0,3ml/min
- ΣΤΟΧΟΣ: Εντόπιση της αιμορραγικής εστίας
- ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ:
  - Αδρή εντόπιση της περιοχής εξαγγείωσης
  - Έκτοπος γαστρικός βλεννογόνος σε Μεκέλειο απόφυση



# ΑΚΠ-ΕΝΔΟΣΚΟΠΗΣΗ

- **Ορθοσιγμοειδοσκόπηση** (αιμορροΐδες- ραγάδες- πρωκτοκολίτιδα- βλάβες ΙΦΝΕ που περιορίζονται σε αυτή την περιοχή)
- **Είλεοκολονοσκόπηση:** απαραίτητη προετοιμασία του εντέρου
- Αντένδειξη: διάτρηση, απόφραξη, ισχαιμία φλεγμονή (περιτονίτιδα)
- Πλεονεκτήματα: πολυπεκτομές, λήψη βιοψιών, θεραπευτική παρέμβαση στην αιμορραγική εστία

# ΑΚΠ-ΕΝΔΟΣΚΟΠΗΣΗ



Πολυπεκτομή



Φυσιολογικό  
εγκάρσιο



N. Crohn



# ΑΚΠ-ΕΝΔΟΣΚΟΠΗΣΗ

## ΛΟΙΜΩΔΗΣ ΚΟΛΙΤΙΔΑ



**Salmonella**



**Campylobacter**



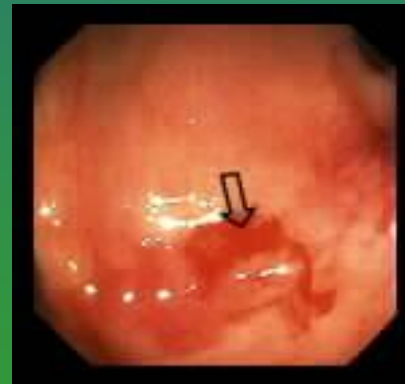
**Cl. Difficile**



**CMV**

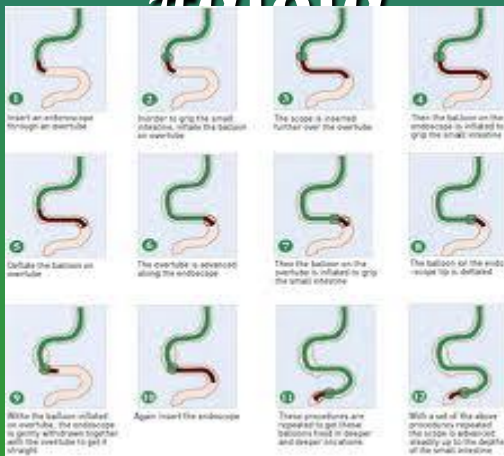
# ΑΚΠ-ΕΝΔΟΣΚΟΠΗΣΗ

## ΑΓΓΕΙΟΔΥΣΠΛΑΣΙΕΣ



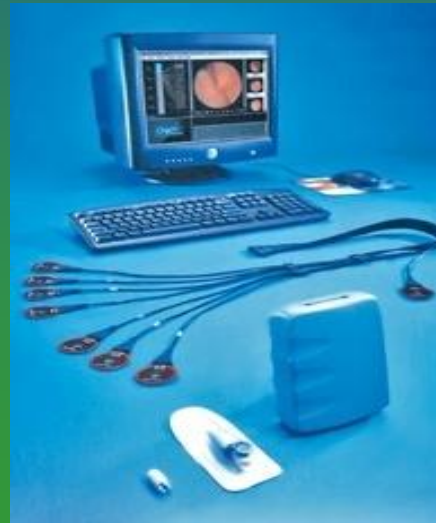
# ΑΚΠ-ΕΝΔΟΣΚΟΠΗΣΗ

- Εντεροσκόπηση (push enteroscopy, single and double balloon enteroscopy, spiral enteroscopy): ενδοσκοπική εκτίμηση μετά τον σύνδεσμο του Treitz, μικρή εμπειρία στα παιδιά



# ΕΝΔΟΣΚΟΠΗΣΗ ΜΕ ΑΣΥΡΜΑΤΗ ΚΑΨΟΥΛΑ

Διαστάσεις 11x27mm.  
Βάρος 3,5γρ.  
Φωτογραφική απεικόνιση  
του τοιχώματος του  
λεπτού εντέρου με  
συχνότητα 2 εικόνες/sec.  
Διάρκεια καταγραφής: 6-8  
ώρες. Διαγνωστική  
ακρίβεια > 75%,  
ευαισθησία και θετική  
προγνωστική αξία ~ 96%  
και ~ 92% αντίστοιχα.



# ΕΝΔΟΣΚΟΠΗΣΗ ΜΕ ΑΣΥΡΜΑΤΗ ΚΑΨΟΥΛΑ

Φυσιολ βλενογόνος



Normal villi.

Στενώσεις βλενν  
v Crohn



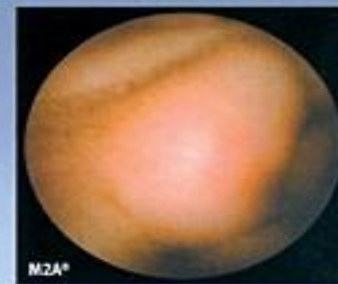
Small bowel stricture in this patient with Crohn's disease. Capsule passed easily.

Ειλεός: ερύθημα  
οίδημα



Proximal ileum showing marked edema of mucosa with accompanying erythema.

Καρκινοειδές



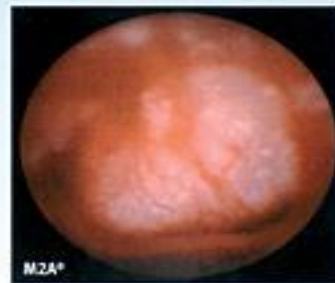
Small bowel carcinoid tumor.



Multiple telangiectasia on a gastric fold.



Active duodenal bleeding.



Celiac sprue with active jejunal bleeding. Note AVM at 4 o'clock.



Membranous stricture with ulceration secondary to NSAID use.

τηλεγγειεκτασίες  
γαστρικής πτυχής

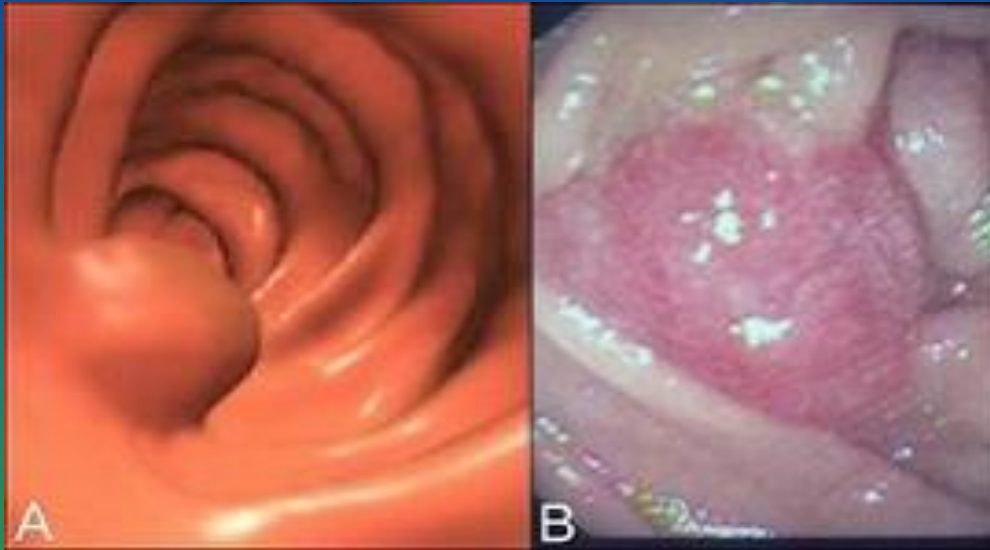
αιμορραγία 12/λου

κοιλιοκάκη  
αιμορ νήστιδας

Μεμβρανώδης  
στένωση-έλκος



# CT COLONOSCOPY (VIRTUAL COLONOGRAPHY)



Μειονέκτημά της αποτελεί η μη δυνατότητα βιοψιών ή πολυπεκτομής, η ακτινοβολία και το ιδιαίτερα μεγάλο κόστος

***Ευχαριστώ***