

Σύνδρομο Βραχέος Εντέρου – Εντεροδερματικά συρίγγια

1. Χειρουργική αντιμετώπιση Συνδρόμου Βραχέος Εντέρου

Δρ. Κουλόπουλος Κων/νος- Δντής Παιδοχειρουργικής Κλινικής Νοσ. Νίκαιας

2. Συντηρητική αντιμετώπιση :Η άποψη του Γαστρεντερολόγου

*Καθ. Ιωάν. Τριανταφυλλίδης, Συντ. Δντής Γαστρεντερολογικού Τμήματος
Νοσ. .Νίκαιας*

3. Διατροφική – Διαιτητική αντιμετώπιση

*Βασιλική Καραγιάννη ,Διαιτολόγος – Διατροφολόγος, Χαροκόπειο Παν.
Αθηνών, Επιστ. Συν. Γαστρεντερολογικού Τμήματος Νοσ. .Νίκαιας*

4. Εντεροδερματικά συρίγγια – Αντιμετώπιση

*Γκρινιάτσος Ιωάννης
Επικ. Καθ. Χειρ/κής , Ιατρική Σχολή Παν. Αθηνών*

The background of the slide is a vibrant, abstract painting. It features a central, pale face with a slightly open mouth, surrounded by intricate patterns of dots, swirls, and organic shapes in shades of brown, yellow, green, and red. The overall style is reminiscent of modernist or expressionist art.

Σύνδρομο Βραχέος Εντέρου

Χειρουργική αντιμετώπιση

Δρ. Κουλόπουλος Κωνσταντίνος

Διευθυντής Παιδοχειρουργικής Κλινικής

Νοσοκομείου Νίκαιας

Εφιάλτης των χειρουργών του πεπτικού

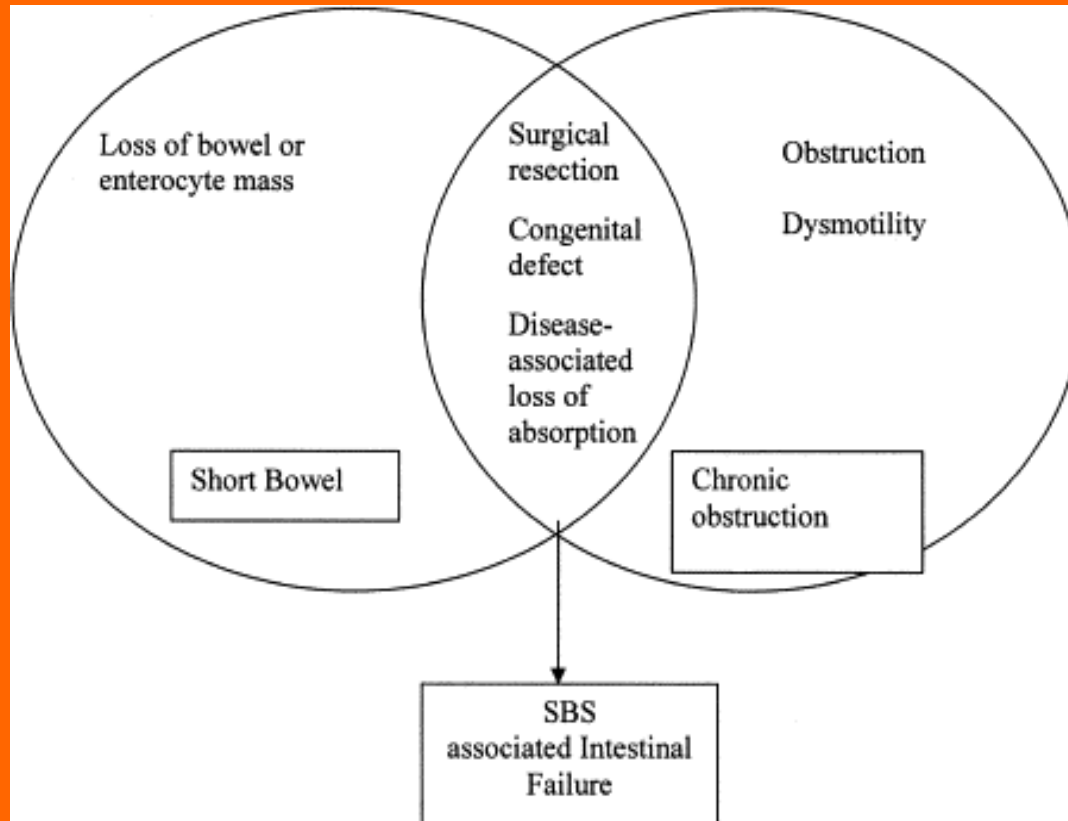


Σύνδρομο Βραχέος Εντέρου(ΣΒΕ)

- Το αποτέλεσμα της λειτουργικής ή ανατομικής απώλειας μεγάλων τμημάτων του λεπτού εντέρου
- Λεπτό έντερο < 50%
- 1200 /100.000 γεννήσεις
(250 cm μήκος λεπτού στο τελειόμηνο)



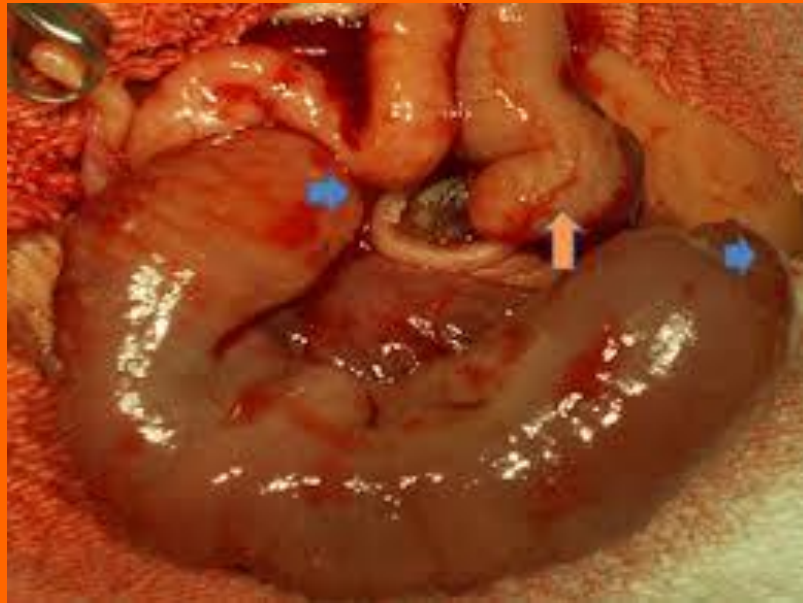
Αιτιολογία ΣΒΕ

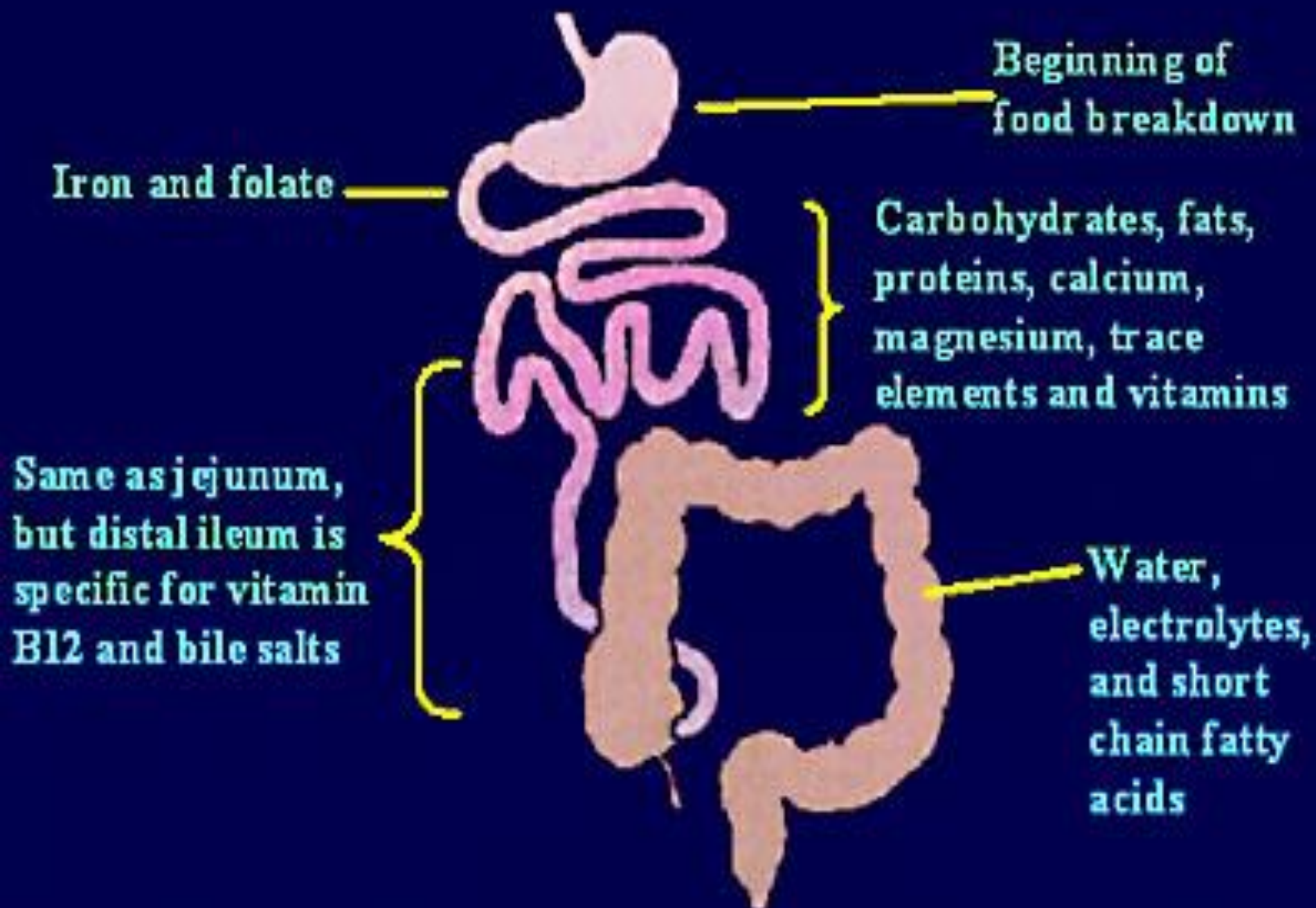


Αιτιολογία ΣΒΕ (στα παιδιά)



- Νεκρωτική Εντεροκολίτιδα
- Ατρησία Εντέρου (15%)
- Ειλεός εκ μηκωνίου
- Συστροφή Εντέρου
- Στενώσεις μεταφλεγμονώδεις
- Γαστρόσχιση
- Μηκωνιακή περιτονίτις
- Συγγενές βραχύ έντερο
- Αγγειακά συμβάματα (θρόμβωση της άνω μεσεντερίου)
- Νόσος Kohn





Συμπτωματολογία

- Διάρροια
- Κόπωση
- Οιδήματα
- Δύσοσμα λιπαρά κόπρανα
- Κλινική εικόνα αβιταμίνωσης
- Δυστροφικά σημεία
- Απώλεια βάρους



Short bowel syndrome (SBS)

Intestinal failure

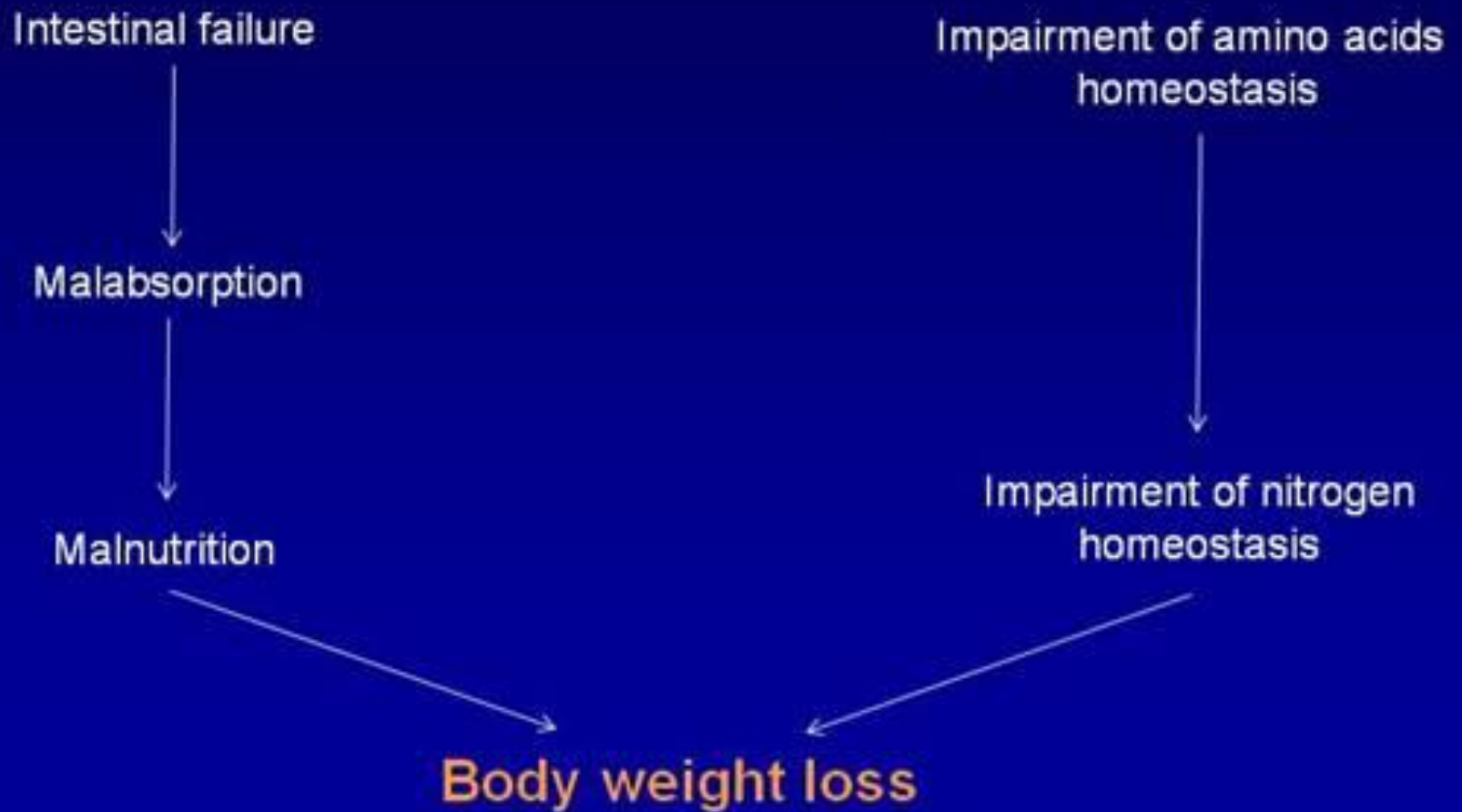
Impairment of amino acids
homeostasis

Malabsorption

Malnutrition

Impairment of nitrogen
homeostasis

Body weight loss



Εκλυτικοί παράγοντες ΣΒΕ



- Μήκος λεπτού εντέρου πρίν την νόσο
- Ποιο συγκεκριμένο τμήμα εντέρου έχει αφαιρεθεί
- Ηλικία του ασθενή
- Το παραμένον συνολικό μήκος λεπτού και παχέος εντέρου
- Η παρουσία ή απουσία της ειλεοτυφλικής βαλβίδας

Φασεις ΣΒΕ



Οξεία φάση

(αμέσως μετά την εκτομή και διαρκεί 1 – 3 μήνες)

- Μεγάλη έκκριση στομίας
- Βαρεία αφυδάτωση και ηλεκτρολυτικές διαταραχές
- Πτωχή απορρόφηση θρεπτικών ουσιών
- Υπεργαστριναιμία, υπερχολερυθριναιμία

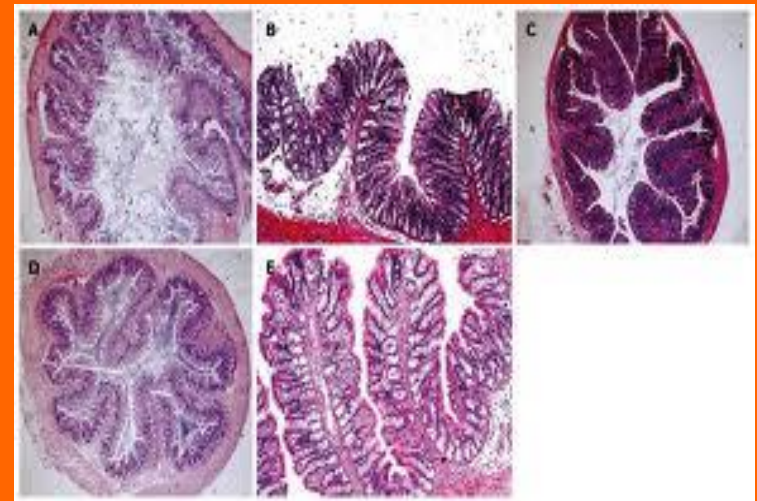
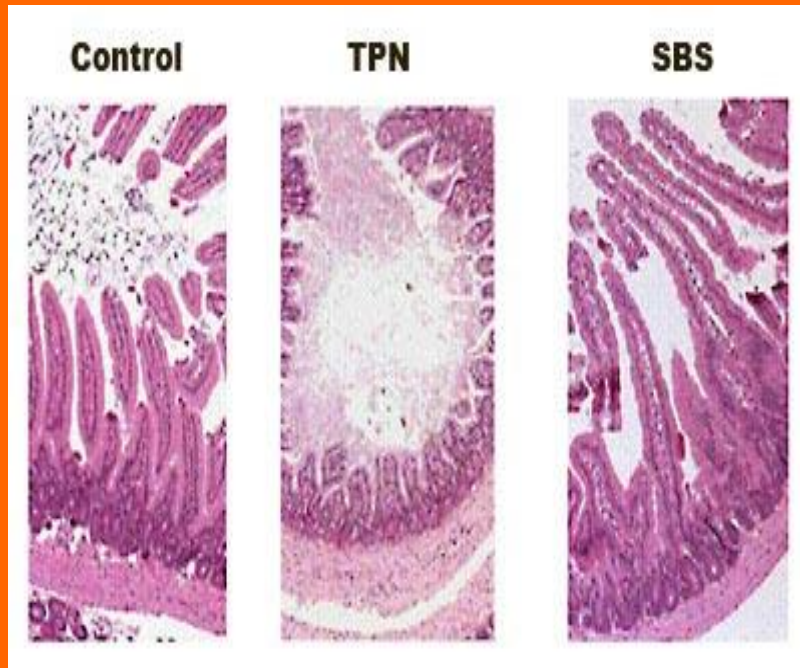
Φάση προσαρμογής

(ξεκινά 48 ώρες μετά την εκτομή και διαρκεί 1-2 χρόνια)

- Πραγματοποίηση του 90% της προσαρμογής του εντέρου
- Υπερπλασία εντεροκυττάρων και εντερικών λαχνών
- Διάταση και επιμήκυνση του εντέρου
(ανάλογα με την ηλικία)
(εντερική διατροφή βασική για την προσαρμογή ,
υποβοήθηση με TPN, ορμονικοί χειρισμοί)



Τομή εντέρου και απεικόνιση των μορφολογικών διαφοροποιήσεων σε ΣΒΕ ανάλογα με την αγωγή



Φάση συντήρησης

- Έχει επέλθει η μέγιστη απορροφητική ικανότητα του εντέρου
- Μπορεί να επιτευχθεί θρεπτική και μεταβολική ομοίωση με εντερική διατροφή και συμπληρώματα ή και TPN



Συντηρητική αγωγή



- Διαμορφωμένη κατάλληλα εντερική διατροφή
- TPN και συμπληρωματική εντερική διατροφή
- Συμπτωματική αντιμετώπιση
- Ορμονικοί χειρισμοί για αύξηση του εντέρου

Επιπλοκές του ΣΒΕ

- Βακτηριακός εποικισμός του λεπτού εντέρου
- Διαταραχές του νευρικού συστήματος (έλλειψη B12)
- Μεταβολική οξέωση (διάρροια)
- Μείωση των επιπέδων γαστρίνης
- Μείωση της έξω έκκρισης του παγκρέατος
- Χολολιθίαση
- Νεφρολιθίαση
- Οστεομαλακία
- Δυστροφικά φαινόμενα
- Απώλεια βάρους (δυσασπορρόφηση θρεπτικών ουσιών)

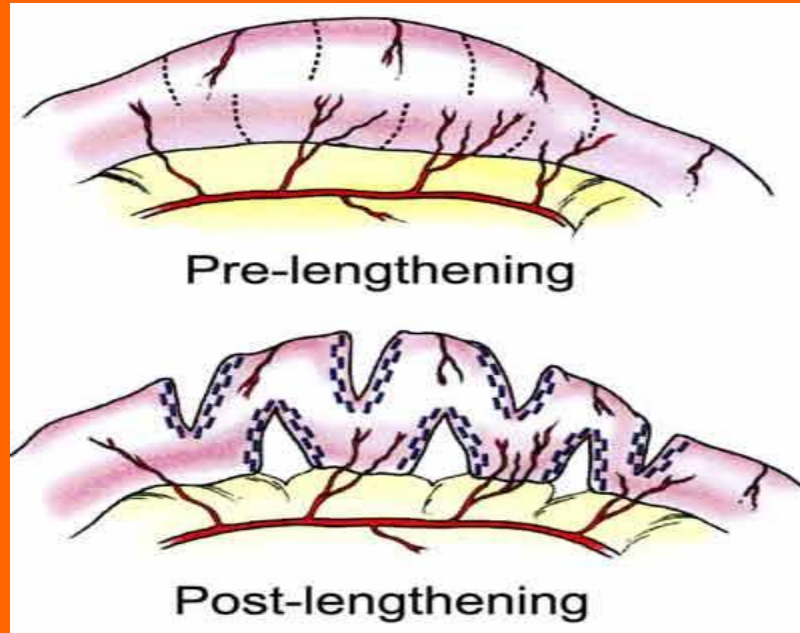


Χειρουργική αντιμετώπιση

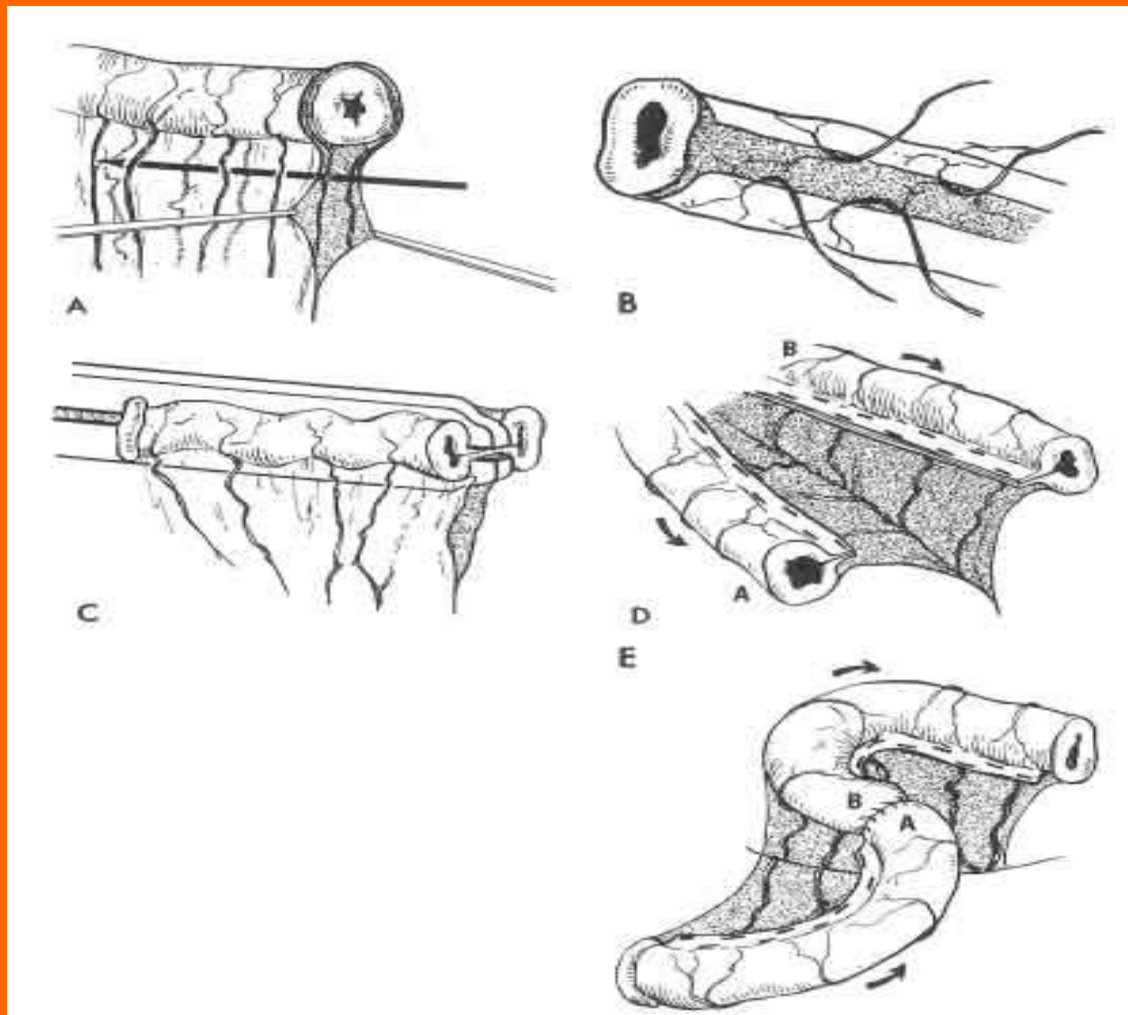


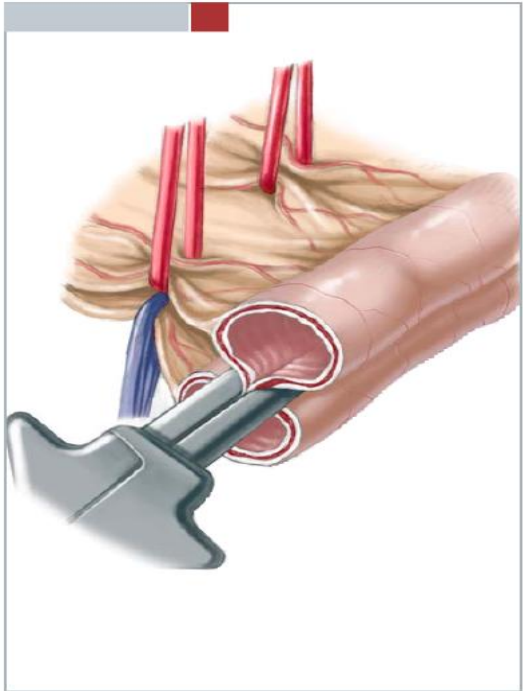
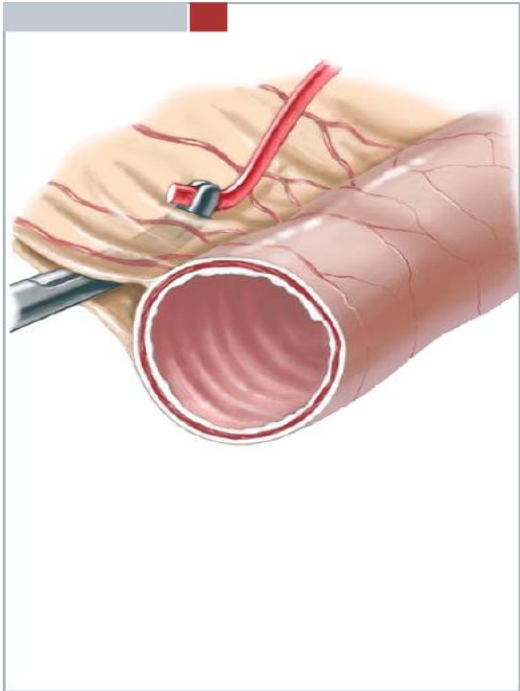
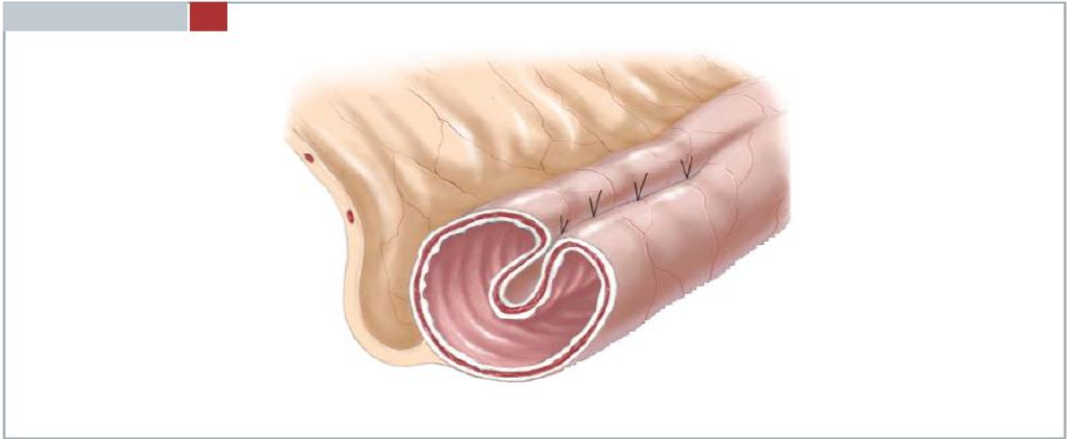
- Ανάστροφη έλικα (60s – 70s)
- Επιμήκυνση του εντέρου (Bianchi)
- Μέθοδος STEP (serial transverse enteroplasty)
- Tapering
- Μεταμόσχευση εντέρου

Επιμήκυνση κατά Step

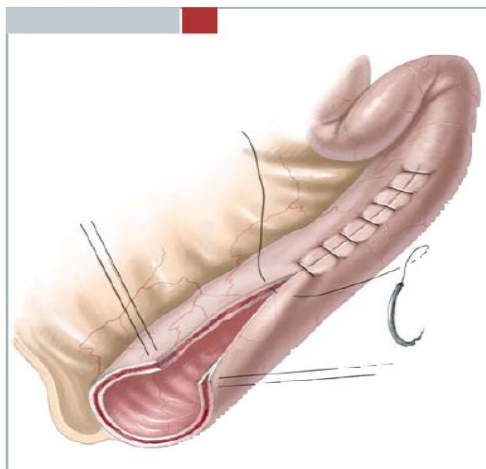
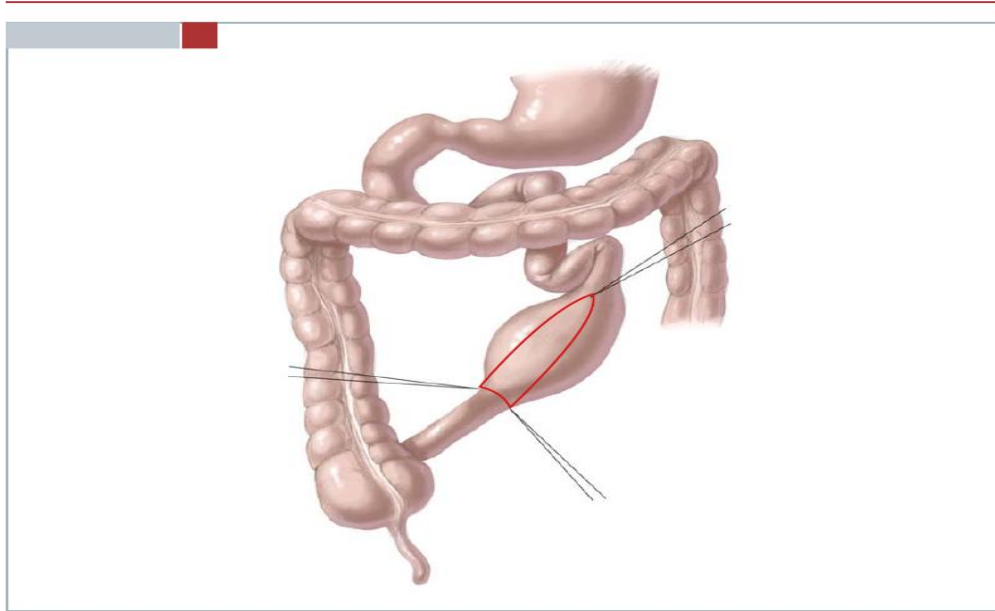


Επιμήκυνση κατά BIANCHI

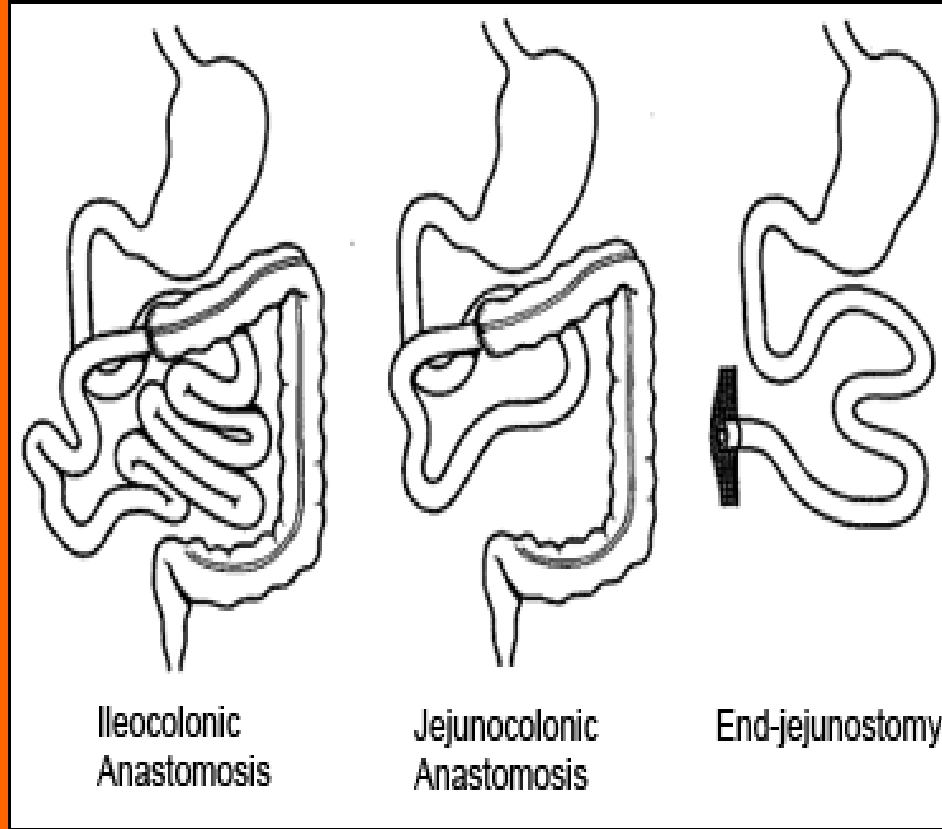




Tapering επί διάτασης

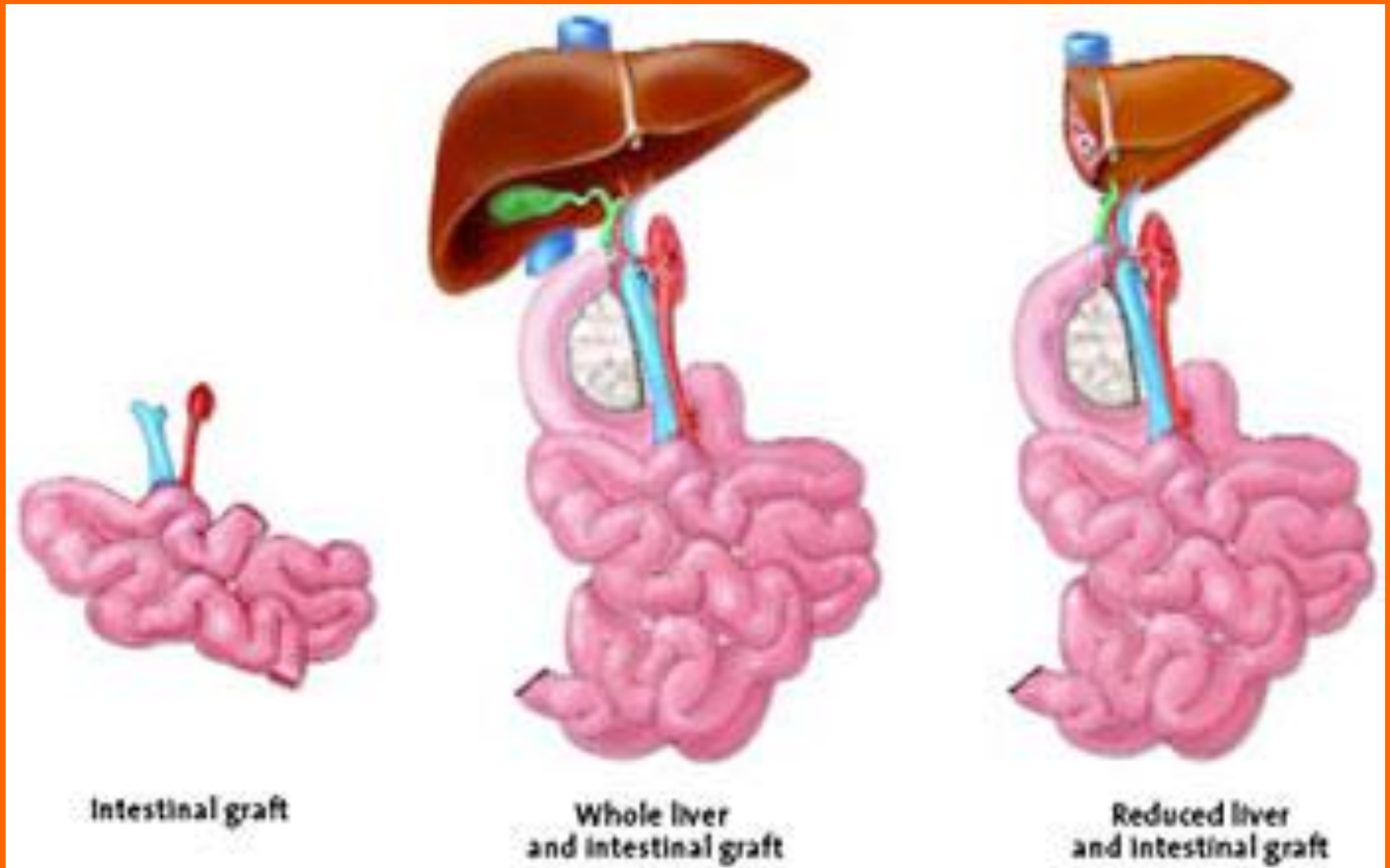


Τελική αποκατάσταση του πεπτικού σωλήνα



Μέθοδοι Μεταμόσχευσης εντέρου

Καλύτερη η επιτυχία πρίν εμφανισθούν βλάβες στο ήπαρ και τα άλλα συστήματα από την TPN



Συμπεράσματα



- Το ΣΒΕ είναι μια σπάνια αλλά σοβαρή και απειλητική για την ζωή του ασθενούς κατάσταση
- Αντιμετωπίζεται τόσο συντηρητικά όσο και χειρουργικά πάντα μετά από προσεκτική αξιολόγησή των παραμέτρων του ασθενούς
- Το είδος της χειρουργικής θεραπείας εξατομικεύεται και εξαρτάται από :
 1. το μήκος και τη διάμετρο του παραμείναντος εντέρου
 2. τη λειτουργικότητα του εντέρου
 3. το είδος και την βαρύτητα των σχετιζομένων με την TPN επιπλοκών
- Οι μη μεταμοσχευτικές επεμβάσεις έχουν ρόλο μόνο σε επιλεγμένους ασθενείς
- Η μεταμόσχευση εμφανίζεται σαν πιθανή αντιμετώπιση σε ασθενείς με αποτυχημένη χειρουργική επέμβαση ή επιπλοκές από την TPN

Καλά Χριστούγεννα

σε όλα τα παιδιά και τις οικογένειες τους

**Με την υπόσχεση ότι θα είμαστε κοντά τους με
συνεχή φροντίδα για την βελτίωση της ποιότητας
ζωής τους στην εποχή της κρίσης**



*Ευχαριστώ για την προσοχή σας
Σας Εύχομαι Χρόνια Πολλά και με το
Νέο Χρόνο να ορθοποδήσει και πάλι η
Πατρίδα*

