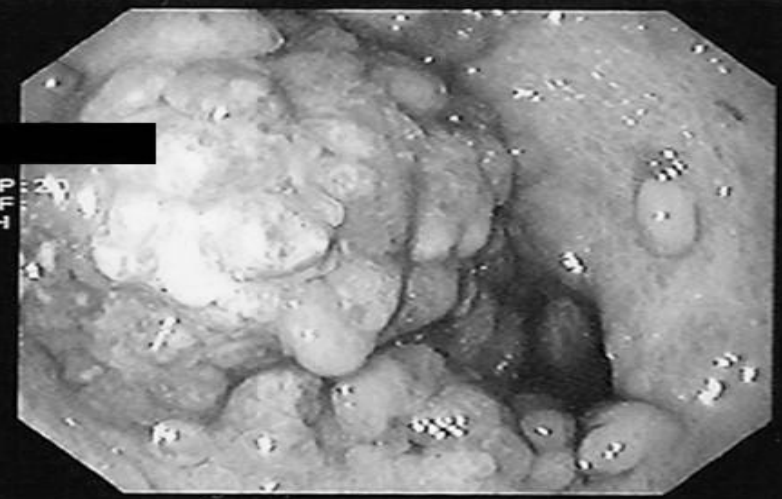


CVP: 20
D. F.
&:H



ΜΑΣΤΟΡΑΚΗ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ

**Πανεπιστημιακός Υπότροφος
Α' Προπαιδευτική Χειρουργική Κλινική,
Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Αθηνών,
Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Αττικόν».**

Χειρουργικές παθήσεις στομάχου - παρεμβάσεις

ΕΛΚΟΣ ΣΤΟΜΑΧΟΥ – ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΗ

- ΤΥΠΟΣ 1 : Έλασσον τόξο (όριο σώματος – πυλωρού)
- ΤΥΠΟΣ 2 : Σύγχρονη εντόπιση στο 12δάκτυλο
- ΤΥΠΟΣ 3 : Προπυλωρικό
- ΤΥΠΟΣ 4 : Εντόπιση στη γαστρο-οισοφαγική συμβολή

ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ

- Αιμορραγία
- Διάτρηση
- Απόφραξη

ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΚΑΚΟΗΘΟΥΣ ΕΞΑΛΛΑΓΗΣ

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ

Υψηλή εκλεκτική βαγοτομή

- Απονεύρωση τοιχωματικών κυττάρων
- Θεραπεία εκλογής σε μη επιπλεγμένο δωδεκαδακτυλικό έλκος
- Άθικτη πεπτική οδός
- Διατήρηση πυλωρού

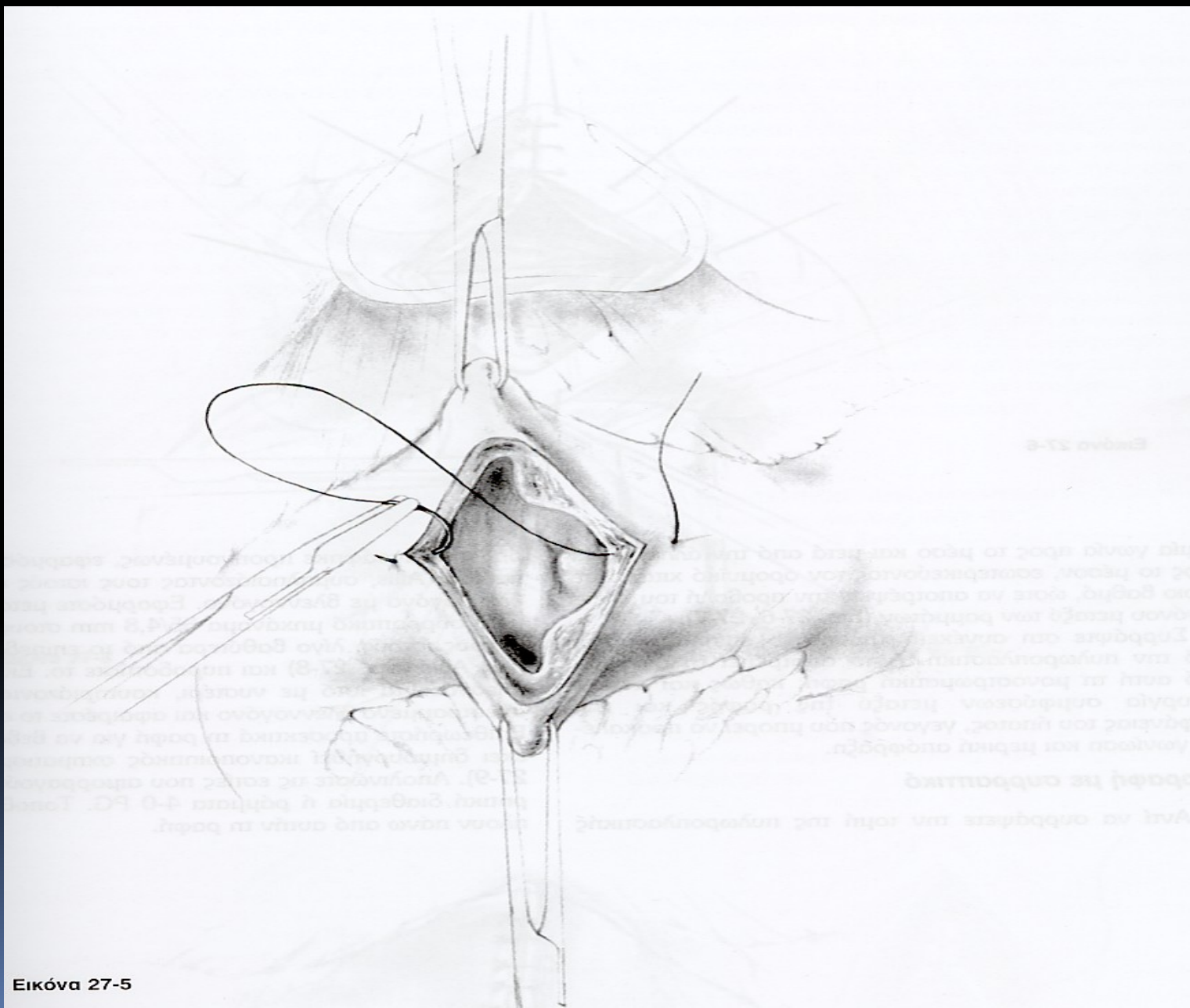
Εναλλακτικά επέμβαση Taylor (πρόσθια ορομυοτομή και οπίσθια στελεχιαία βαγοτομή)

ΒΑΓΟΤΟΜΗ ΚΑΙ ΠΥΛΩΡΟΠΛΑΣΤΙΚΗ

- Στελεχιαία εκτομή των πνευμονογαστρικών νεύρων
- Επέμβαση εκλογής σε επιπλεγμένο (αιμορραγούν, διατιτραίνον, αποφραχθέν) πεπτικό έλκος
- Απονεύρωση πυλωρού
- Αναγκαιότητα παροχετευτικής επέμβασης
- Πυλωροπλαστική (Heineche-Mikulicz, Finney, Jaboulay)
- Επιπλοκές (παλίνδρομο έλκος, dumping)

ΘΕΜΕΛΙΩΔΗΣ Η ΛΗΨΗ ΠΟΛΛΑΠΛΩΝ ΒΙΟΨΙΩΝ

ΠΥΛΩΡΟΠΛΑΣΤΙΚΗ ΗΕΙΝΕCΗΕ-ΜΙΚΥΛΙCΖ

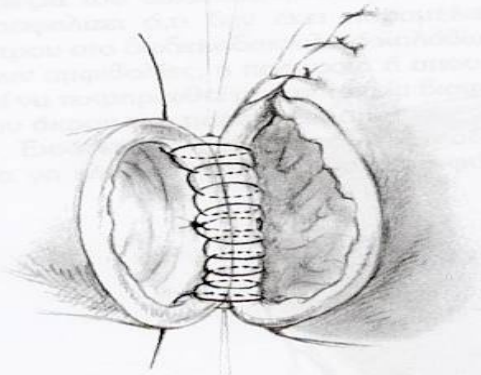


Εικόνα 27-5

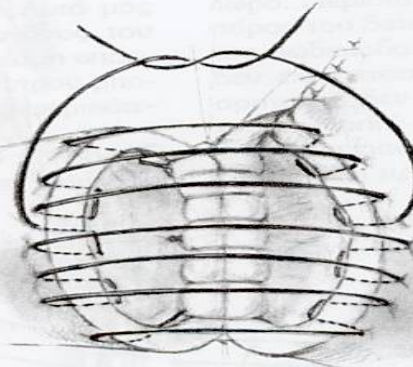
ΒΑΓΟΤΟΜΗ ΚΑΙ ΑΝΤΡΕΚΤΟΜΗ

- Επιπλεγμένο πεπτικό έλκος
- Αδυναμία συντηρητικής αντιμετώπισης
- Παλίνδρομο έλκος - υποτροπή

ΒΙΛΛΟΤΗ Ι ΑΝΑΣΤΟΜΩΣΗ



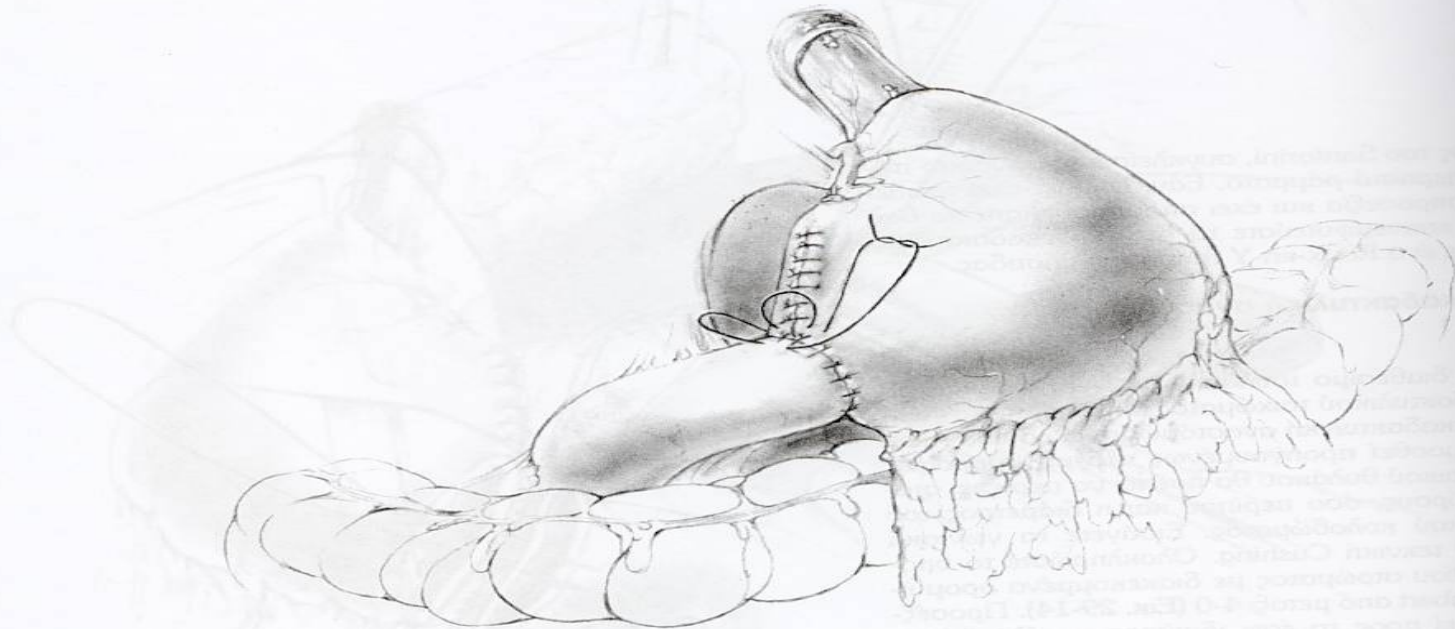
Εικόνα 29-16



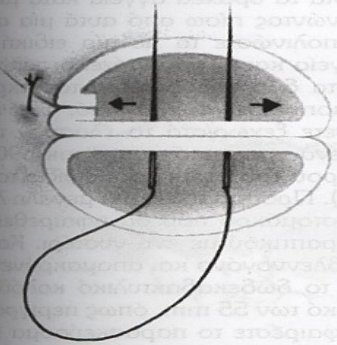
Εικόνα 29-17



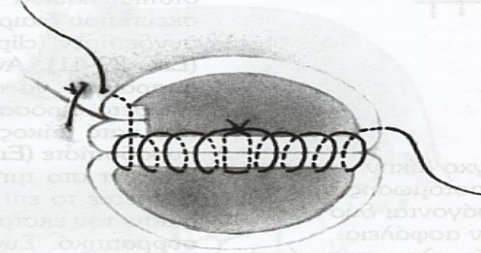
Εικόνα 29-18



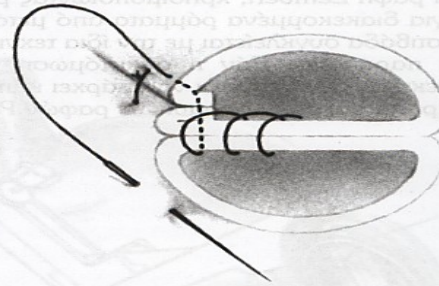
BILLROTH II ΑΝΑΣΤΟΜΩΣΗ



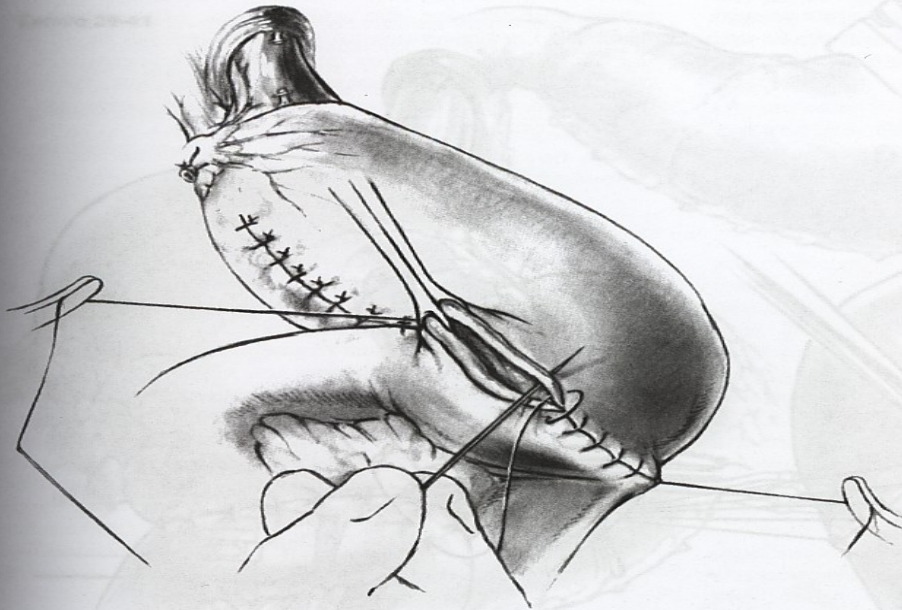
Εικόνα 29-37B



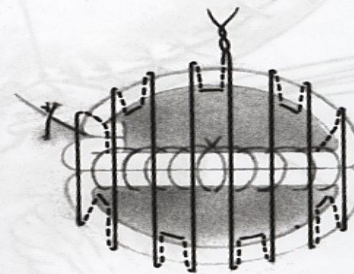
Εικόνα 29-37Γ



Εικόνα 29-38A



Εικόνα 29-38B



Εικόνα 29-38Γ

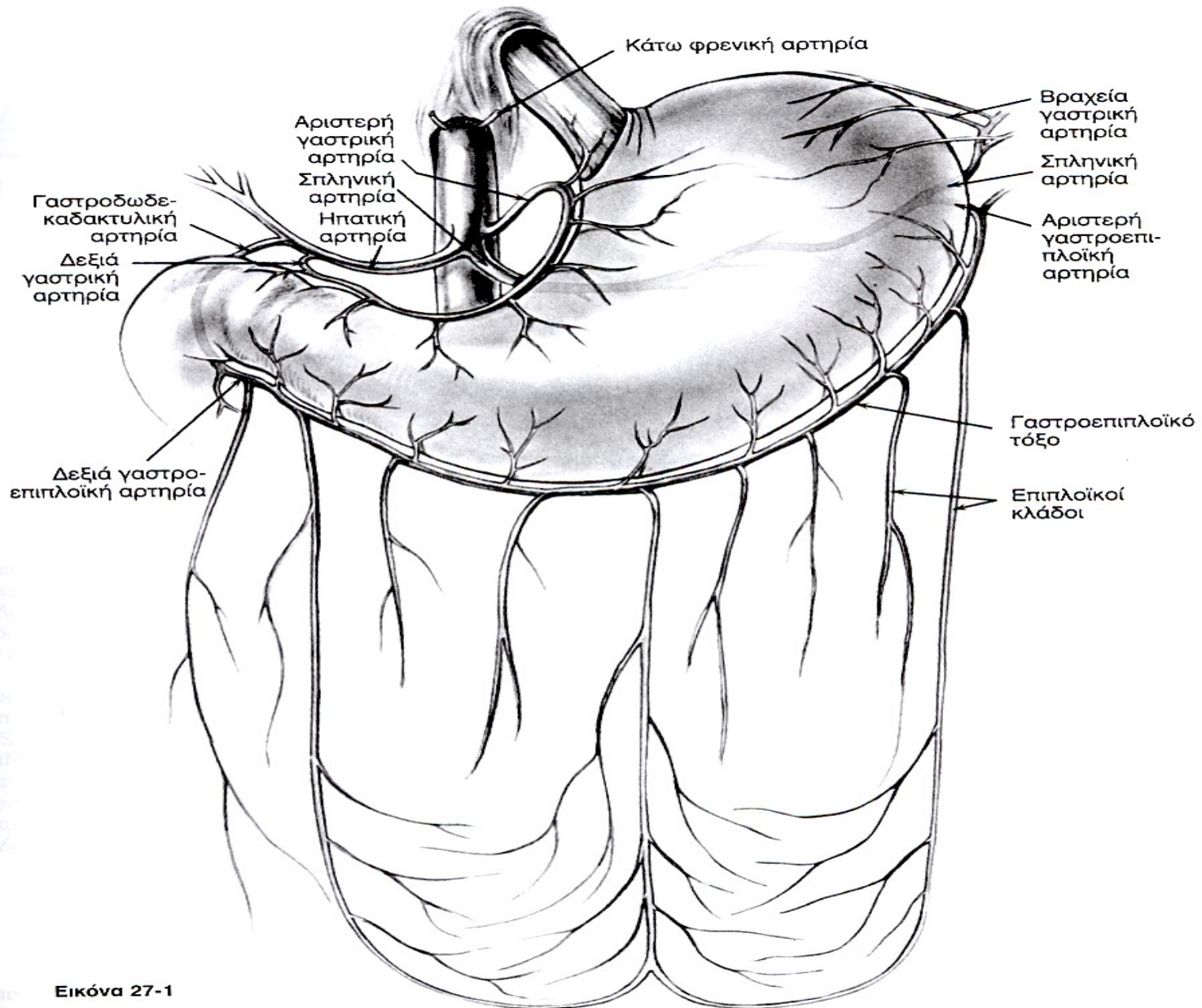
ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΥΝΕΧΕΙΑΣ ΠΕΠΤΙΚΟΥ

- Billroth I: γαστροδωδεκαδακτυλική αναστόμωση
- Billroth II: γαστρονηστιδική αναστόμωση (αυξημένη νοσηρότητα σε αιμοδυναμικά ασταθείς ασθενείς)
- Roux-en-Y αναστόμωση: αποφυγή σε καλοήθη νόσο, μικρότερο γαστρικό κολόβωμα

ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑ ΓΑΣΤΡΙΚΟΥ ΕΛΚΟΥΣ

- Αδυναμία ενδοσκοπικού ελέγχου
- Αιμοδυναμική αστάθεια
- Απολίνωση – συρραφή αιμορραγούσης θέσης
- Βιοψία πολλάκις των χειλέων του έλκους

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΝΑΤΟΜΙΑ ΣΤΟΜΑΧΟΥ



ΣΤΟΧΟΣ ΧΕΙΤΟΥΡΓΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

- R0 εκτομή
- Μακροσκοπικά αρνητικά όρια αφαίρεσης 5cm τουλάχιστον
- En bloc εκτομή διηθημένων παρακείμενων οργάνων
- Ριζική υφολική γαστρεκτομή
- Ολική γαστρεκτομή

ΕΝΔΕΙΚΝΥΟΜΕΝΕΣ ΛΕΜΦΑΔΕΝΕΚΤΟΜΕΣ

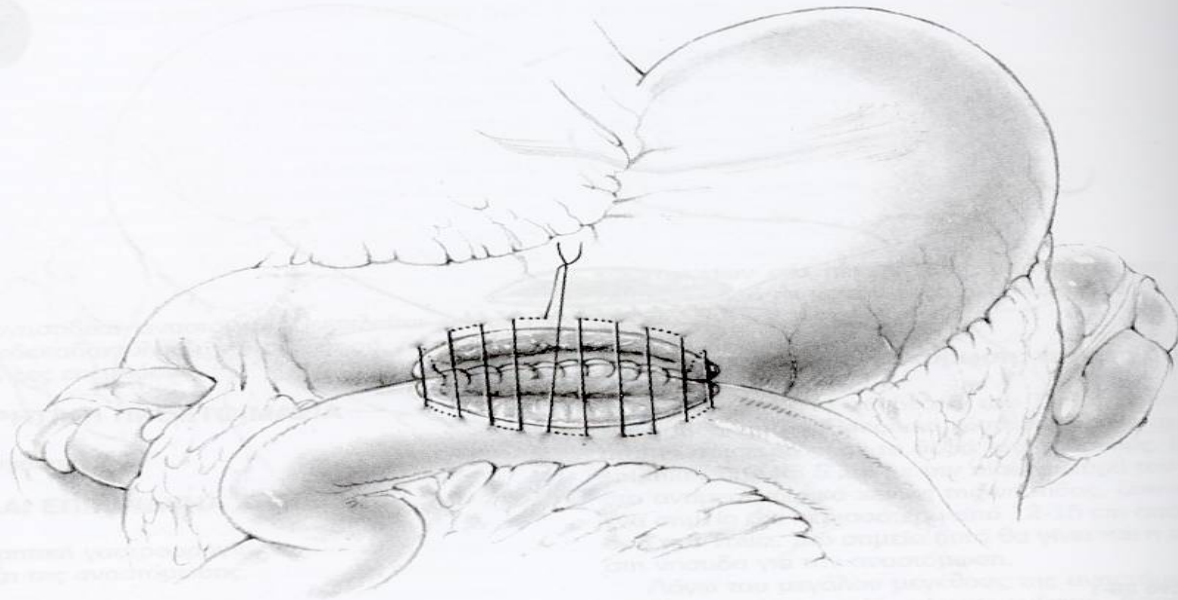
- N1: αφαίρεση λεμφαδένων περί τα 3cm από τον όγκο
- N2: εξαίρεση λεμφαδένων κατά μήκος της σπληνικής και της ηπατικής αρτηρίας
- N3: πλέον περιφερικοί λεμφαδένες

ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ 15 ΛΕΜΦΑΔΕΝΕΣ ΓΙΑ
ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΝΟΣΟΥ ΣΤΟ ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΜΑ

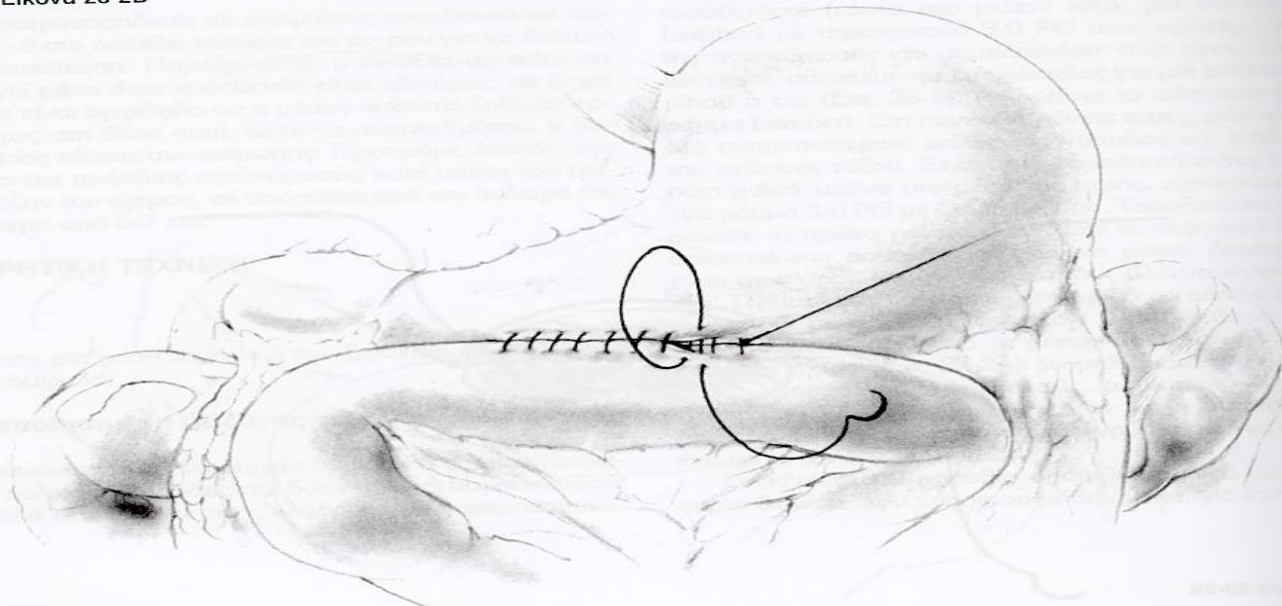
ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΥΝΕΧΕΙΑΣ ΠΕΠΤΙΚΟΥ

- Billroth I: γαστροδωδεκαδακτυλική αναστόμωση
- Billroth II: γαστρονηστιδική αναστόμωση
- Roux-en-Y αναστόμωση: (γαστρικό υπόλειμμα <20%)

ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΑΝΑΣΤΟΜΩΣΗ



Εικόνα 28-2B



Εικόνα 28-3

ΛΕΜΦΩΜΑ ΣΤΟΜΑΧΟΥ

Χαμηλής κακοήθειας MALT: εκρίζωση *H. pylori*, παρακολούθηση

Υψηλής κακοήθειας λέμφωμα:

- Ακτινοθεραπεία
- Χημειοθεραπεία
- Γαστρεκτομή επί επιπλοκών (αιμορραγία – διάτρηση)

ΣΤΡΩΜΑΤΙΚΟΙ ΟΓΚΟΙ ΣΤΟΜΑΧΟΥ (GISTs)

- Τμηματική (σφηνοειδής) εκτομή με αρνητικά όρια
- En bloc εκτομή παρακειμένων διηθημένων οργάνων
- Αναστολέας τυροσινικής κινάσης (imatinib)

ΚΑΡΚΙΝΟΕΙΔΕΙΣ ΟΓΚΟΙ ΣΤΟΜΑΧΟΥ

- <1cm: ενδοσκοπική αφαίρεση - παρακολούθηση
- >1cm: D1 γαστρεκτομή

ΛΕΙΟΜΥΩΜΑ ΣΤΟΜΑΧΟΥ

- <2cm: παρακολούθηση
- >2cm: τμηματική εκτομή (ανοικτή - λαπαροσκοπική)

ΝΟΣΟΣ ΜΕΝΕΤΡΙΕΡ

Ενδείξεις γαστρεκτομής

- Αιμορραγία
- Εμμένουσα υποπρωτεϊναιμία
- Κακοήθης εξαλλαγή

ΕΚΚΟΛΠΩΜΑΤΑ ΣΤΟΜΑΧΟΥ

Διάκριση

- ❖ Αληθή
- ❖ Επίκτητα

Ενδεικνυόμενη θεραπεία

Εκτομή (ενίοτε λαπαροσκοπική) συμπτωματικών βλαβών (φλεγμονή - αιμορραγία)

ΣΥΣΤΡΟΦΗ ΣΤΟΜΑΧΟΥ

Επέμβαση εκλογής

Ανοικτή ή λαπαροσκοπική γαστροπηξία

ΓΑΣΤΡΟΣΤΟΜΙΑ

Τεχνικές

- ✓ Διαδερμική ενδοσκοπική
- ✓ Ανοικτή κατά Stamm, Witzel, Janeway

Επιπλοκές: φλεγμονή, μετάθεση, πνευμονία από εισρόφηση

ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ ΓΑΣΤΡΕΚΤΟΜΗΣ

- Σύνδρομο Dumping
- Διαρροϊκές κενώσεις
- Γαστρίτις από παλινδρόμηση χολής
- Γαστρική στάση
- Σύνδρομο Roux (δυσχερής γαστρική κένωση χωρίς μηχανική απόφραξη)
- Χολολιθίαση
- Απώλεια βάρους, αναιμία
- Δυσαπορρόφηση Ca, Fe, βιταμίνης D