



**ΕΝΩΣΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ» (Ε.Ε.Π.Ν.Ε.)**

**ΚΥΚΛΟΣ ΜΑΘΗΜΑΤΩΝ - 21 ΔΙΑΔΙΚΤΥΑΚΑ ΣΕΜΙΝΑΡΙΑ/WEBINARS
ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΩΝ
ΑΠΟ ΤΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΤΜΗΜΑΤΑ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»**

**ΤΕΤΑΡΤΗ 21 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2026
8ο Διαδικτυακό Σεμινάριο - Ώρα έναρξης 18:30**

ΕΓΓΡΑΦΕΣ - ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ - ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ:
<https://www.evangelismos-hosp.gr/index.php/ekpaideftika-programmata-epistimonikon-tmimatou/tetarti-2025-2026-21-webinars>

Α΄ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ, Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»

Συντονιστής Διευθυντής: Σ. Καπίρης, Χειρουργός

Προεδρείο: Σ. Καπίρης

ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΜΕ ΘΕΜΑ:

**Συνδυασμένη αντιμετώπιση επιμολυσμένης νεκρωτικής παγκρεατίτιδας:
Η σημασία της διεπιστημονικής προσέγγισης**

Παρουσίαση:

Μάμιδας Νικόλαος, Ιατρός, Ειδικευόμενος στο Α΄ Χειρουργικό Τμήμα

Ανασκόπηση της βιβλιογραφίας:

Σερέτης Φώτιος, Χειρουργός, Επικουρικός Ιατρός, Α΄ Χειρουργικό Τμήμα

Σχολιασμός:

- Βαρυτιμάδης Κωνσταντίνος, Γαστρεντερολόγος, Επιμελητής Α΄ Ε.Σ.Υ., Γαστρεντερολογικό Τμήμα**
- Μπούμπουλης Γεώργιος, Χειρουργός-Εντατικολόγος, Επιμελητής Α΄ Ε.Σ.Υ., Α΄ Κλινική Εντατικής Θεραπείας ΕΚΠΑ**

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η βαριά νεκρωτική παγκρεατίτιδα σχετίζεται με υψηλά ποσοστά νοσηρότητας και θνησιμότητας, απαιτώντας εξειδικευμένη υποστήριξη στη ΜΕΘ και έγκαιρη παρέμβαση για την αντιμετώπιση των τοπικών και συστηματικών επιπλοκών.

ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

Γυναίκα 65 ετών με ατομικό αναμνηστικό αρτηριακής υπέρτασης διεκομίσθη στη ΜΕΘ του Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός» υπό μηχανικό αερισμό, λόγω οξείας αναπνευστικής ανεπάρκειας τύπου I (ARDS) σε έδαφος οξείας λιθιασικής παγκρεατίτιδας.

Η αξονική τομογραφία θώρακος και άνω κάτω κοιλίας ανέδειξαν εκτεταμένη νέκρωση του παγκρεατικού παρεγχύματος στην ανατομική θέση σώματος και ουράς καθώς και πολυεστιακές ενδοκοιλιακές και υπεζωκοτικές συλλογές, με συνοδές ατελεκτασίες πνεύμονα αμφοτερόπλευρα. Η ασθενής παρουσίασε παρατεταμένη σήψη από Gram + και Gram - πολυανθεκτικά μικρόβια, πολυοργανική ανεπάρκεια και ανάγκη από μακροχρόνια μηχανική υποστήριξη της αναπνοής.

ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ

Λόγω επιμονής των σηπτικών εκδηλώσεων, έπειτα από ενδελεχή απεικονιστικό έλεγχο, αναγνωρίστηκε επιμολυσμένη εγκυστωμένη συλλογή στην ανατομική θέση του σώματος-ουράς παγκρέατος σε επαφή με τον στόμαχο και επέκταση στον ελάσσονα επιπλοϊκό θύλακο και τον αριστερό υποδιαφραγματικό χώρο.

Πραγματοποιήθηκε αρχικά διαδερμική παροχέτευση υπό καθοδήγηση αξονικού τομογράφου και ακολούθως τοποθέτηση ενδογαστρικού stent για διαγαστρική παροχέτευση (LAMS) και πραγματοποίηση 3 συνεδριών νεκροσεκτομών από το γαστρεντερολογικό τμήμα του νοσοκομείου.

Η πορεία νοσηλείας εμφάνισε περαιτέρω επιπλοκές με coombs + οξεία ενδαγγειακή αιμόλυση και παρουσία αλλοαντισώματος έναντι των ερυθροκυττάρων, οισοφαγίτιδα grade D καθώς και χολοκυστίτιδα, η οποία αντιμετωπίστηκε χειρουργικά με χολοκυστεκτομή, διερεύνηση του χοληδόχου πόρου και τοποθέτηση παροχτετευτικού σωλήνα T εντός του χοληδόχου πόρου, καθώς και με δημιουργία νηστιδοστομίας σίτισης.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Μετά την ενδοσκοπική παροχέτευση και τη χειρουργική αποκατάσταση, η ασθενής εμφάνισε σταδιακή κλινική, εργαστηριακή και απεικονιστική βελτίωση, επιτυχή απογαλακτισμό από τον αναπνευστήρα και πλήρη κινητοποίηση μετά από 4 μήνες νοσηλείας.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η επιτυχής έκβαση βασίστηκε στον συνδυασμό εντατικής υποστήριξης από την Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, ελάχιστα επεμβατικών ενδοσκοπικών τεχνικών (LAMS/διαγαστρική παροχέτευση) και έγκαιρης και χρονικά ενδεικνυόμενης χειρουργικής παρέμβασης.