



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

**ΚΥΚΛΟΣ ΜΑΘΗΜΑΤΩΝ - 23 ΔΙΑΔΙΚΤΥΑΚΑ ΣΕΜΙΝΑΡΙΑ/WEBINARS
ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΩΝ
ΑΠΟ ΤΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΤΜΗΜΑΤΑ ΤΟΥ Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»**

ΤΕΤΑΡΤΗ 14 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2026
3ο Διαδικτυακό Σεμινάριο - Ώρα έναρξης 18:30

ΕΓΓΡΑΦΕΣ - ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ - ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ:

<https://evangelismos-hosp.gr/ekpaideftika-programmata-epistimonikon-tmimatou/sseh-23-webinars-2026-2027/>

**ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ - ΜΟΝΑΔΑ ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΗΣ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ,
Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»**

Διευθυντής: Θ. Κρατημένος

**Προεδρείο: Δ. Τομαής, Επεμβατικός Ακτινολόγος, Επιμελητής Α' ΕΣΥ, Μονάδα
Επεμβατικής Ακτινολογίας, Ακτινολογικό Τμήμα**

ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΜΕ ΘΕΜΑ:

**«ΑΣΘΕΝΗΣ 58 ΕΤΩΝ ΜΕ ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑ ΑΝΩΤΕΡΟΥ ΠΕΠΤΙΚΟΥ
ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΕΠΕΜΒΑΣΗ WHIPPLE»**

Παρουσίαση:

- **Ντίνου Νεφέλη, Ακτινολόγος, Μονάδα Επεμβατικής Ακτινολογίας, Ακτινολογικό Τμήμα,**
- **Νικολοπούλου Ελένη-Αλίκη, Ιατρός, Ειδικευόμενη στο Ακτινολογικό Τμήμα,**
- **Πολυζώης Κωνσταντίνος, Ιατρός, Ειδικευόμενος στο Α' Χειρουργικό Τμήμα**

Σχολιασμός:

- **Πεταλούδης Παναγιώτης, Επεμβατικός Ακτινολόγος, Επιμελητής Β' ΕΣΥ, Μονάδα
Επεμβατικής Ακτινολογίας, Ακτινολογικό Τμήμα,**
- **Σωτηροπούλου Μαρία, Χειρουργός, Επικουρικός Ιατρός, Α' Χειρουργικό Τμήμα,**
- **Ταχμετζίδη-Παπουτσή Δήμητρα, Ακτινολόγος, Εξειδικευόμενη στη Μονάδα
Επεμβατικής Ακτινολογίας, Ακτινολογικό Τμήμα**

Ασθενής 58 ετών προσέρχεται προγραμματισμένα για εκτομή ΧΚΕ κεφαλής παγκρέατος, διαγνωσθείσας προ μηνός.

Υποβάλλεται σε παγκρεατοδωδεκαδακτυλεκτομή κατά Whipple και μετεγχειρητικά εισάγεται στη ΜΕΘ. Την 1η μετεγχειρητική ημέρα εμφανίζει επεισόδιο αιματέμεσης και υποβάλλεται σε επείγουσα CT αγγειογραφία κοιλίας με ανάδειξη ενεργού εξαγγείωσης ενδοαυλικά στην περιοχή της γαστρονηστιδικής αναστόμωσης.

Κατόπιν οδηγείται στο Ενδοσκοπικό Τμήμα όπου η επείγουσα γαστροσκόπηση αναδεικνύει ισχαιμικές αλλοιώσεις επί το χείλος της ΓΕΑ και παλαιά και φρέσκα αιματοπήγματα. Έγινε προσπάθεια απομάκρυνσης αυτών με Roth-net και έγχυση διαλύματος αδρεναλίνης πέριξ της περιοχής. Ο ασθενής εμφάνισε αποκορεσμό κατά τη διάρκεια της ενδοσκόπησης, οπότε και διασωληνώθηκε προς προφύλαξη του αεραγωγού. Ακολούθησε εκ νέου είσοδος κατόπιν αναπνευστικής σταθεροποίησης του ασθενούς και τοποθετήθηκαν 4 αιμοστατικά κλιπ και έγχυση διαλύματος αδρεναλίνης, χωρίς ωστόσο επιτυχή ανάσχεση της αιμορραγίας.

Ο ασθενής έπειτα οδηγήθηκε επειγόντως στη Μονάδα Επεμβατικής Ακτινολογίας προς περαιτέρω αντιμετώπιση.