



# ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΙΙ

**Ενότητα 7: ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΠΕΠΤΙΚΟΥ ( 2 )**

**ΧΙΩΤΕΡΗΣ ΣΥΜΕΩΝ, MSc**

**ΝΟΣΗΛΕΥΤΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ ΚΑΡΔΙΑΣ ΚΑΙ ΘΩΡΑΚΑ**

# ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΠΑΧΕΟΣ ΕΝΤΕΡΟΥ-ΕΛΚΩΤΙΚΗ ΚΟΛΙΤΙΔΑ

Η **ελκώδης κολίτιδα** είναι ένα χρόνια αυτοάνοσο νόσημα που ανήκει στα ιδιοπαθή φλεγμονώδη νοσήματα του εντέρου (ΙΦΝΕ). Όπως σε όλα τα αυτοάνοσα νοσήματα έτσι και στην **ελκώδη κολίτιδα** ο οργανισμός, κάτω από συγκεκριμένες συνθήκες **επιτίθεται στον εαυτό του** δημιουργώντας **φλεγμονή** και **έλκη** στο βλεννογόνο του παχέος εντέρου και του ορθού.

Η **ελκώδης κολίτιδα** μοιράζεται την κατηγορία των ΙΦΝΕ με τη **νόσο του Crohn**. Αν και παρουσιάζουν αρκετές ομοιότητες έχουν μια μεγάλη διαφορά. Ενώ η **ελκώδη κολίτιδα** προκαλεί φλεγμονή μόνο στο παχύ έντερο, η **νόσος του Crohn** μπορεί να επηρεάσει όλο το γαστρεντερικό σωλήνα.



# ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΠΑΧΕΟΣ ΕΝΤΕΡΟΥ- ΕΛΚΩΔΗ ΚΟΛΙΤΙΔΑ

**Οι ασθενείς με ελκώδη κολίτιδα συνήθως παρουσιάζουν τα παρακάτω συμπτώματα:**

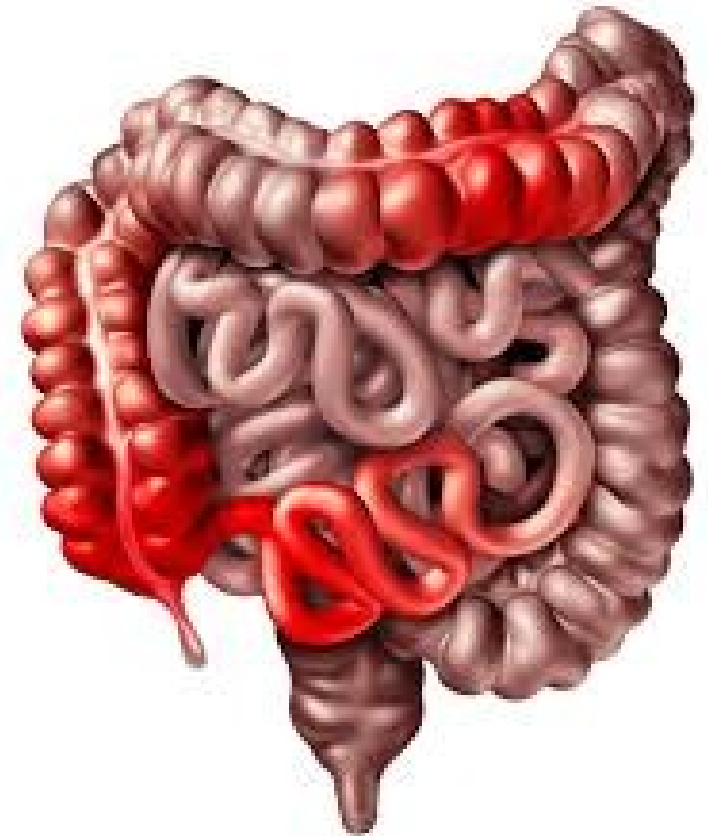
- Διάρροια με πολλές κενώσεις την ημέρα
- Πόνο στην κοιλιά και αναγούλες
- Αιμορραγία από το ορθό (καθαρό αίμα)
- Επώδυνη και επείγουσα ανάγκη προς αφόδευση με σύσπαση του σφιγκτήρα του πρωκτού.
- Επιτακτικές κενώσεις
- Κενώσεις κατά τη διάρκεια του ύπνου
- Κράμπες στην κοιλιά
- Πυρετό και ανορεξία
- Συρίγγια και αποστήματα
- Ταχυκαρδία
- Απώλεια βάρους
- Μυοσκελετικούς πόνους
- Πολλές κενώσεις με αίμα και βλέννα/πύον (στην έξαρση της ελκώδους κολίτιδας)
- Φλεγμονή και έλκη στα εσωτερικά τοιχώματα

# ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΠΑΧΕΟΣ ΕΝΤΕΡΟΥ- ΕΛΚΩΔΗ ΚΟΛΙΤΙΔΑ

---

Όταν ο ασθενής με ελκώδη κολίτιδα βρίσκεται σε έξαρση παρουσιάζει:

- Πυρετό
- Ταχυκαρδία
- Έντονο κοιλιακό άλγος με αναγούλες
- Απώλεια βάρους και όρεξης
- Χαμηλό Αιματοκρίτη
- Συχνές αιματηρές κενώσεις
- Αδυναμία και κόπωση
- Αφυδάτωση



# ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΠΑΧΕΟΣ ΕΝΤΕΡΟΥ- ΕΛΚΩΔΗ ΚΟΛΙΤΙΔΑ

---



## ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ

- Διαρροϊκές κενώσεις υδαρείς που περιέχουν αίμα και πύο.
- Κωλικοειδή άλγη. Η κοιλιά είναι ευαίσθητη στην ψηλάφηση.
- Πυρετός, απώλεια βάρους, αναιμία, αφυδάτωση και καταβολή δυνάμεων.

# ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΠΑΧΕΟΣ ΕΝΤΕΡΟΥ- ΕΛΚΩΔΗ ΚΟΛΙΤΙΔΑ

---

Η ελκώδης κολίτιδα διακρίνεται σε ήπια, μέτρια, η σοβαρή.

**Ήπια** - Ο ασθενής έχει λιγότερες από 4 διαρροϊκές κενώσεις την ημέρα με αίμα ή βλέννα

**Μέτρια** - Ο ασθενής έχει περισσότερες από 4 διαρροϊκές κενώσεις την ημέρα με αίμα ή βλέννα

**Σοβαρή** - Ο ασθενής έχει περισσότερες από 4 διαρροϊκές κενώσεις την ημέρα με αίμα ή βλέννα, πυρετό, ταχυκαρδία, έντονο κοιλιακό άλγος, απώλεια βάρους, αναιμία και αδυναμία.

Για τη συμβατική ιατρική τα ακριβή αίτια της νόσου δεν είναι γνωστά. Μελέτες δείχνουν ότι πρόκειται για μια πολυπαραγοντική νόσο. Περιβαλλοντολογικές συνθήκες, ανισορροπία του ανοσοποιητικού συστήματος, προδιάθεση κ.α. μπορεί να παίξουν ρόλο στην εμφάνιση της ελκώδους κολίτιδας. Σε πολλούς ασθενείς με ελκώδη κολίτιδα ανιχνεύεται το αντιγόνο ιστοσυμβατότητας HLA-B27, όμως δεν μπορούμε να είμαστε σίγουροι ότι ευθύνεται για την ελκώδη κολίτιδα.

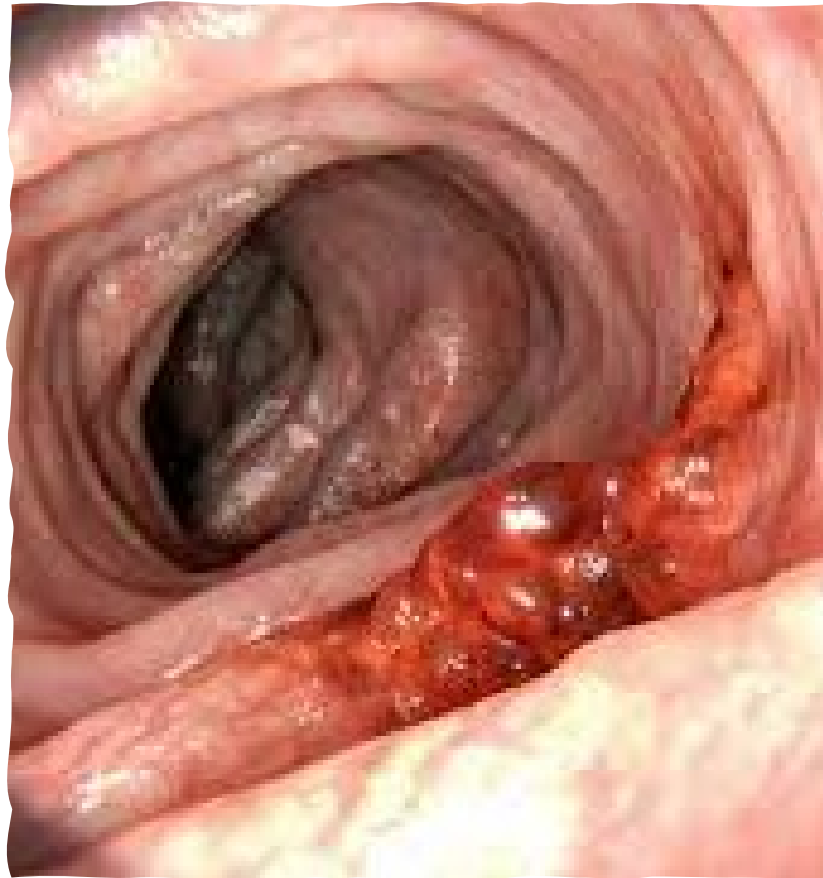
# ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΠΑΧΕΟΣ ΕΝΤΕΡΟΥ-ΕΛΚΩΔΗ ΚΟΛΙΤΙΔΑ

---

Η **θεραπεία** με χημικά φάρμακα, κορτιζόνη και βιολογικούς παράγοντες στοχεύει στον έλεγχο της φλεγμονής και στην γενικότερη καταστολή του ανοσοποιητικού συστήματος ώστε αυτό να μην επιτίθεται στον εαυτό του. Αν μακροπρόθεσμα η φαρμακευτική αγωγή **αποτύχει** και ο οργανισμός δεν αντιδράει θεραπευτικά τότε ο γαστρεντερολόγος μπορεί να προτείνει χειρουργική επέμβαση στον ασθενή.

Η **θεραπεία** με χημικά φάρμακα, κορτιζόνη και **βιολογικούς παράγοντες** είναι μια πολύ καλή πρώτη λύση για να μπορέσει ο ασθενής να ελέγξει τα συμπτώματα και να μειώσει τη φλεγμονή, όμως δεν είναι θεραπευτική γιατί τα φάρμακα και οι βιολογικοί παράγοντες δεν στοχεύουν τόσο στη **θεραπεία της ελκώδους κολίτιδας** αλλά στην καταστολή του ανοσοποιητικού για να μην επιτίθεται στον εαυτό του.

# ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΠΑΧΕΟΣ ΕΝΤΕΡΟΥ-ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΠΑΧΕΟΣ ΕΝΤΕΡΟΥ



Ο καρκίνος του παχέος εντέρου είναι η 2η συχνότερη αιτία θανάτου από καρκίνο παγκοσμίως και αποτελεί την 3η συχνότερη κακοήθη νεοπλασματική νόσο μετά τον καρκίνο του μαστού και του πνεύμονα. Η πρόγνωση του είναι πολύ καλή σε σχέση με άλλα κακοήθη νοσήματα και η ίαση του είναι σε πολύ καλά ποσοστά αν γίνει **έγκαιρη** **διάγνωση**.

Ο καρκίνος του παχέος εντέρου είναι μια κακοήθης νόσος η οποία παρουσιάζει σημαντική αύξηση στον πληθυσμό τα τελευταία χρόνια, ειδικά στις δυτικές κοινωνίες. Απαντάται στατιστικά σε όλο και νεαρότερης ηλικίας ασθενείς χωρίς απαραίτητα να έχουν κληρονομικό ιστορικό.



# ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΠΑΧΕΟΣ ΕΝΤΕΡΟΥ- ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΠΑΧΕΟΣ ΕΝΤΕΡΟΥ

---

## Παράγοντες κινδύνου

- **Γενετικοί παράγοντες** που συμβάλουν στην εμφάνισή του.
- **Ασθενείς που έχουν ιστορικό πολυπόδων ή καρκίνου παχέος εντέρου και άτομα με μακροχρόνια ελκώδη κολίτιδα ή νόσο του Crohn.**
- **Άτομα με οικογενειακό ιστορικό καρκίνου παχέος εντέρου** (παρουσία συγκεκριμένων γονιδίων ή μεταλλάξεων).

## Περιβαντολογικοί παράγοντες που θεωρείται ότι συμβάλουν

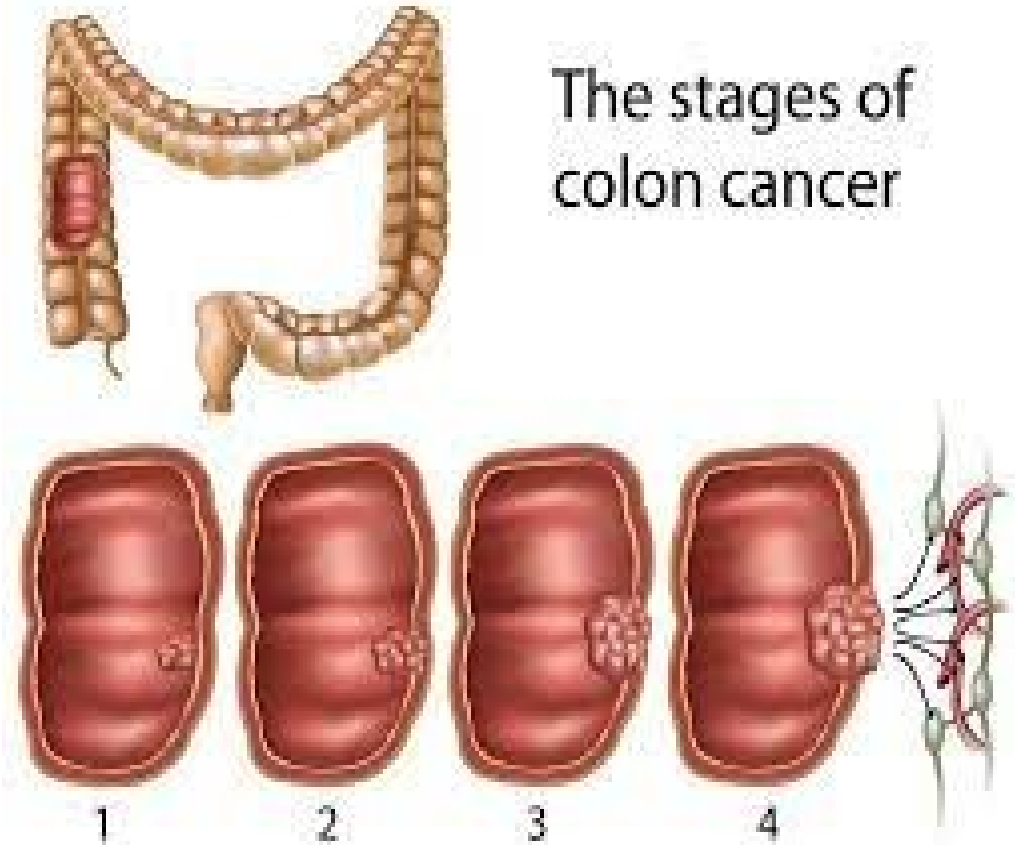
- Η υπερβολική κατανάλωση κόκκινου κρέατος (περισσότερες από 3-4 φορές την εβδομάδα) και ζωικού λίπους.
- Κάπνισμα
- Παχυσαρκία και η έλλειψη σωματικής άσκησης
- Αλκοόλ

# ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΠΑΧΕΟΣ ΕΝΤΕΡΟΥ- ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΠΑΧΕΟΣ ΕΝΤΕΡΟΥ

## Συμπτώματα της νόσου

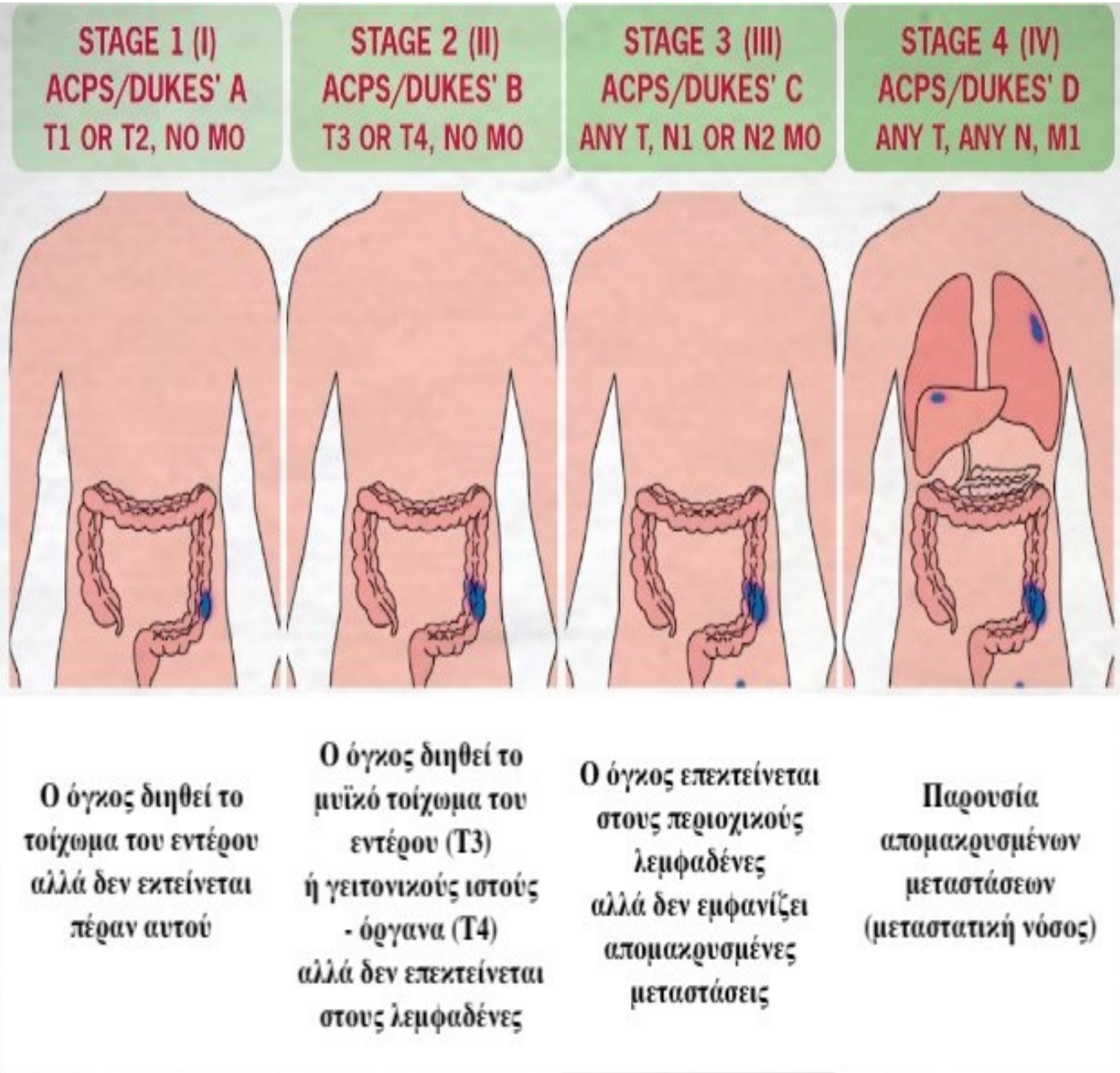
Τα συμπτώματα, σχετίζονται με τη θέση του όγκου στο έντερο, το μέγεθός του και το βαθμό της αλλοίωσης που έχει προκαλέσει. Αυτά μπορεί να είναι απόφραξη του εντέρου κυρίως στην αριστερή πλευρά του όπου ο αυλός του είναι και πιο στενός. Έτσι προκαλείται εμφάνιση **επίμονης δυσκοιλιότητας ή αλλαγή στις συνήθειες του εντέρου.**

Άλλα συμπτώματα μπορεί να είναι οι **εντερικοί κολικοί, κόκκινο ανοικτό αίμα στις κενώσεις, απώλεια βάρους, αίσθημα ότι το έντερο δεν αδειάζει τελείως μετά την κένωση.**



# ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΠΑΧΕΟΣ ΕΝΤΕΡΟΥ- ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΠΑΧΕΟΣ ΕΝΤΕΡΟΥ

---



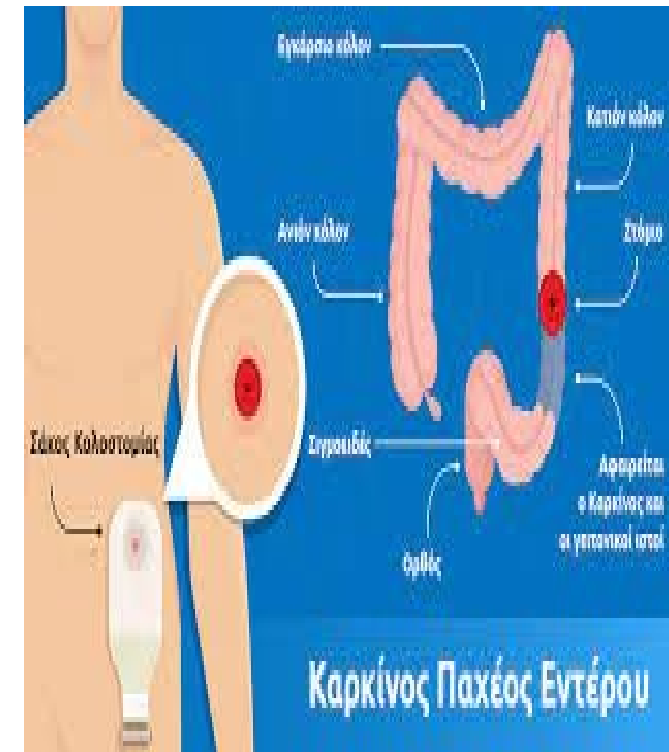
# ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΠΑΧΕΟΣ ΕΝΤΕΡΟΥ-ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΠΑΧΕΟΣ ΕΝΤΕΡΟΥ

## Αντιμετώπιση του καρκίνου του παχέος εντέρου

Η αντιμετώπιση του καρκίνου του παχέος εντέρου είναι πολυπαραγοντική με την συμμετοχή πολλών Ιατρικών ειδικοτήτων, αλλά με κεντρικό το ρόλο της χειρουργικής αφαίρεσης. Η θεραπεία του καρκίνου του παχέος εντέρου είναι **η χειρουργική αφαίρεση του όγκου (κολεκτομή) και των λεμφαδένων της περιοχής**. Συγκεκριμένα, αφαιρείται το κομμάτι του εντέρου που φέρει τον όγκο και στη συνέχεια γίνεται συρραφή (αναστόμωση), ώστε να επανέλθει η συνέχεια στον γαστρεντερικό σωλήνα.

## Επικουρικές Θεραπείες

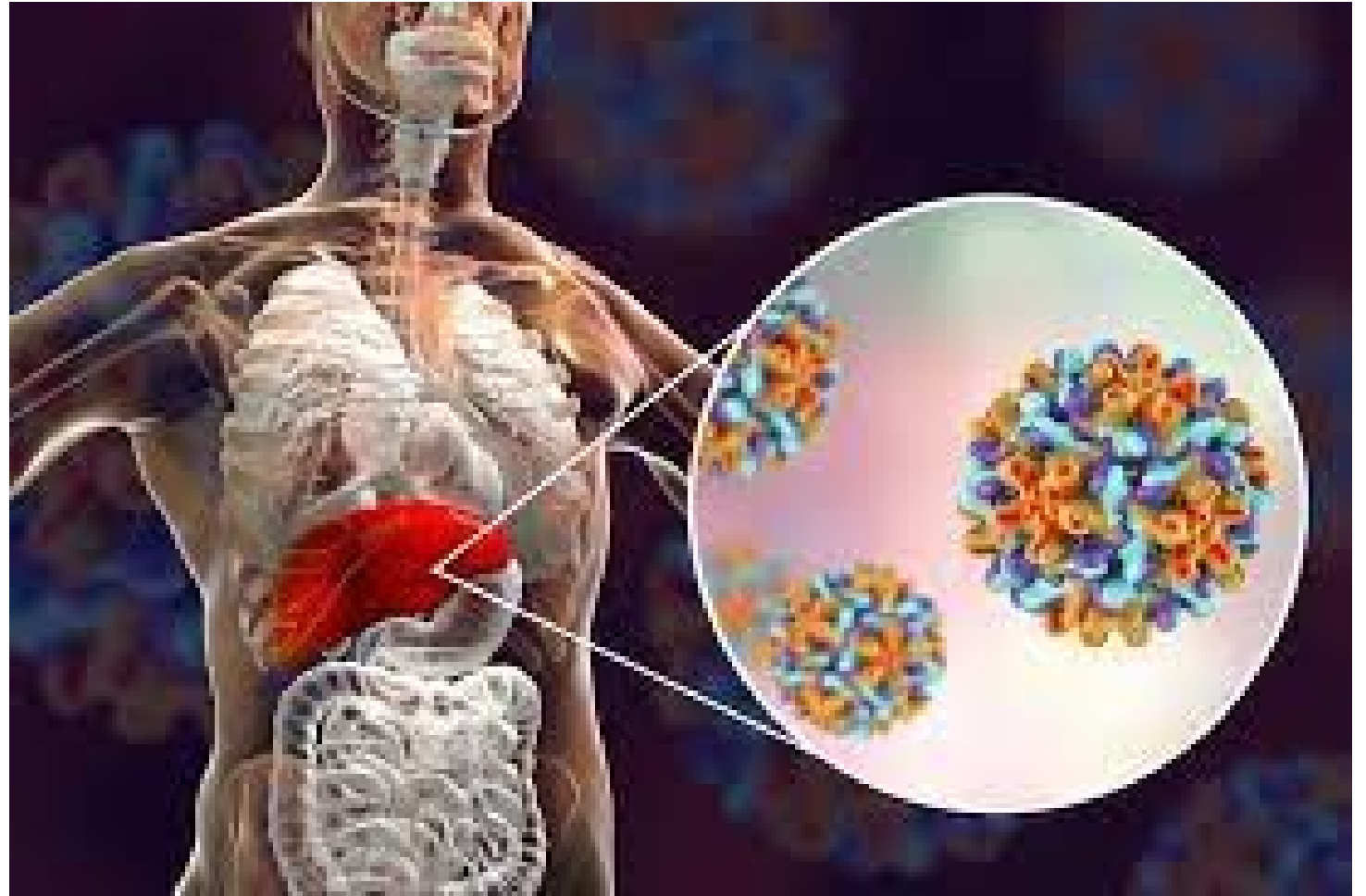
Το εξαιρεθέν τμήμα αποστέλλεται για ιστοπαθολογική εξέταση, όπου και καθορίζεται το στάδιο της νόσου. Με βάση τη σταδιοποίηση της νόσου κρίνεται η αναγκαιότητα ή μη υποβολής του ασθενούς σε επικουρική χημειοθεραπεία ή/και ακτινοβολία στην περίπτωση του ορθού. Αν η νόσος έχει βρεθεί σε προχωρημένο στάδιο κατά τη διάρκεια της αρχικής διάγνωσης τότε η σειρά των θεραπευτικών παρεμβάσεων μπορεί να αλλάξει με την χορήγηση νέο-επικουρικής χημειοθεραπείας πρώτα και έπειτα με τη διενέργεια χειρουργείου.



# ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΗΠΑΤΟΣ- ΟΞΕΙΑ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ

---

Η ηπατίτιδα είναι η φλεγμονή του ήπατος (καταστροφή των κυττάρων του συκωτιού) που προκαλείται από διάφορα αίτια. Η ηπατίτιδα διακρίνεται σε οξεία και χρόνια και μπορεί να οδηγήσει σε ηπατική ανεπάρκεια, [κίρρωση του ήπατος](#) και σπανιότερα σε καρκίνο ήπατος (ηπατοκυτταρικό καρκίνωμα). Μπορεί να οφείλεται σε ιούς, τοξίνες και διάφορα φάρμακα



# ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΗΠΑΤΟΣ- ΙΟΓΕΝΗΣ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ Α

---

## ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ Α

Η ηπατίτιδα Α είναι μια εξαιρετικά μεταδοτική λοίμωξη που προκαλεί φλεγμονή του ήπατος και μπορεί να επηρεάσει την ηπατική λειτουργία. Το χρονικό διάστημα από την έκθεση στον ιό έως την εμφάνιση των συμπτωμάτων κυμαίνεται κατά μέσο όρο από 28 έως 30 ημέρες και τα συμπτώματα διαρκούν συνήθως από δύο έως επτά εβδομάδες.

## Συμπτώματα της ηπατίτιδας Α

Η ηπατίτιδα Α συχνά δεν παρουσιάζει συμπτώματα ή προκαλεί ήπια νόσο, ιδίως σε παιδιά ηλικίας κάτω των πέντε ετών. Στους ενήλικες, η νόσος εκδηλώνεται συνήθως αιφνίδια, με τα ακόλουθα συμπτώματα:

- Ίκτερος (κίτρινο δέρμα ή λευκό των ματιών)
- Σκουρόχρωμα ούρα
- Κόπωση, απώλεια όρεξης
- Κοιλιακοί πόνοι, ναυτία, έμετος
- πυρετός

# ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΗΠΑΤΟΣ-ΙΟΓΕΝΗΣ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ Α

## Επιπλοκές της ηπατίτιδας Α

Έως και ένα έτος μετά την πρώτη λοίμωξη, 15% των ασθενών με ηπατίτιδα Α μπορεί να εμφανίσουν υποτροπές της ηπατίτιδας. Η ηπατίτιδα Α δεν εξελίσσεται σε χρόνια λοίμωξη, και η μόλυνση σημαίνει χρόνια ανοσία στη νόσο. Ο κίνδυνος θανάτου είναι πολύ χαμηλός, αλλά είναι υψηλότερος σε ενήλικες άνω των 50 ετών ή σε άτομα με υποκείμενο χρόνια ηπατικό νόσημα.

## Πώς μεταδίδεται η ηπατίτιδα Α

- Ο ιός της ηπατίτιδας Α μεταδίδεται συνήθως μέσω των κοπράνων του μολυσμένου ατόμου, είτε με την κατανάλωση μολυσμένων τροφίμων ή νερού είτε με προσωπική επαφή εξαιτίας των κακών συνθηκών υγιεινής.
- Μπορεί επίσης να μεταδοθεί μέσω των στενών επαφών του ατόμου, όπως με επαφές με τα μέλη της οικογένειας, σεξουαλικές επαφές, καθώς και επαφές με μαθητές στο σχολείο ή σε κέντρα ημερήσιας φροντίδας.

## Πώς θεραπεύεται η ηπατίτιδα Α

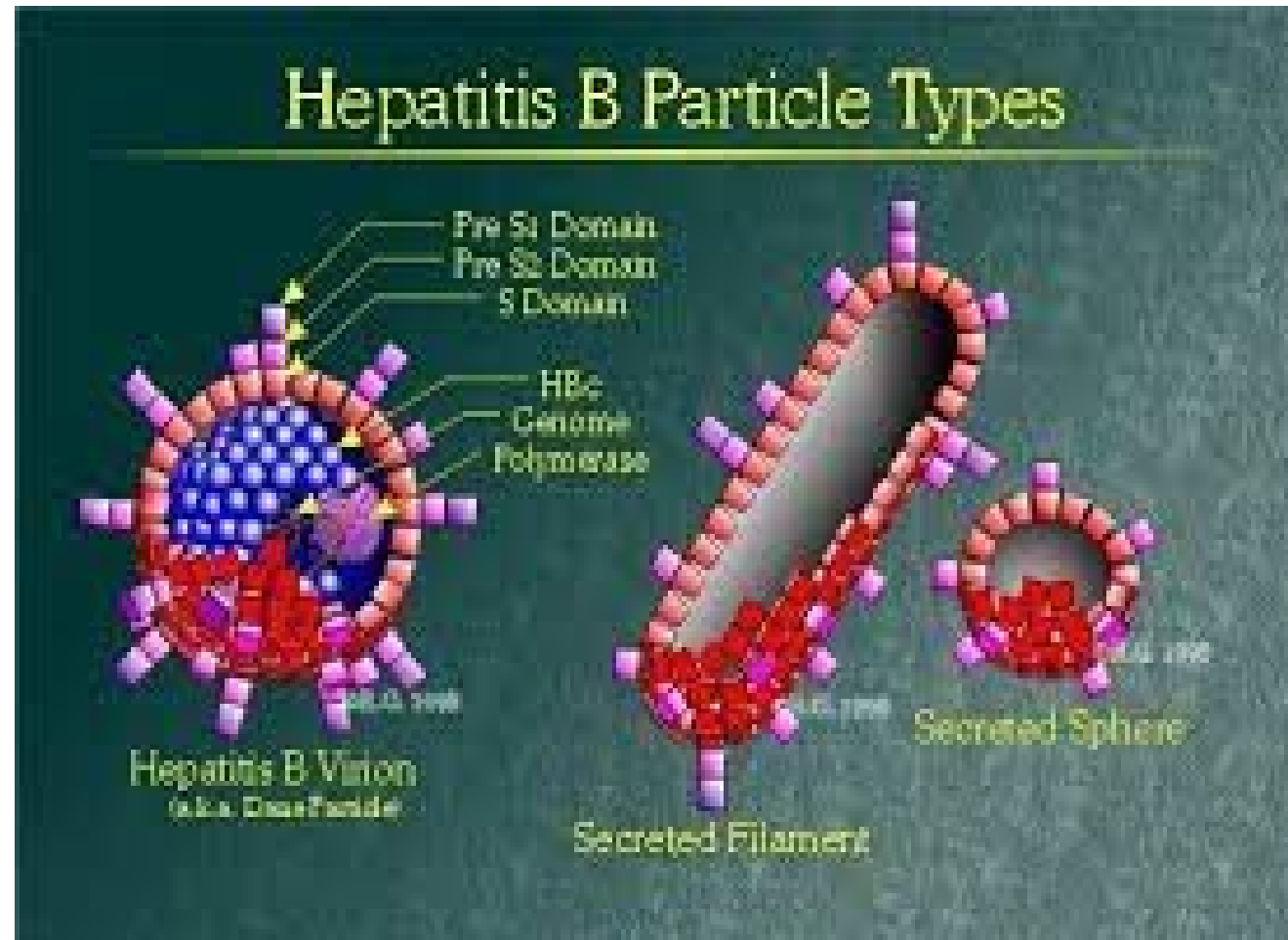
Δεν υπάρχει ειδική θεραπεία για την ηπατίτιδα Α. Η θεραπεία είναι μόνο υποστηρικτική και οι ασθενείς συνήθως αναρρώνουν από μόνοι τους.

# ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΗΠΑΤΟΣ-ΙΟΓΕΝΗΣ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ Β ΚΑΙ C

Η χρόνια ιογενής ηπατίτιδα προκαλείται από τους ιούς της ηπατίτιδας Β και C και αποτελεί σημαντικό πρόβλημα δημόσιας υγείας παγκόσμια.

Η ιογενής ηπατίτιδα Β και C :

- προσβάλλει μεγάλο μέρος του πληθυσμού,
- μεταδίδεται από άνθρωπο σε άνθρωπο,
- σχετίζεται με σημαντική νοσηρότητα και θνητότητα και
- απαιτεί ειδικές θεραπευτικές παρεμβάσεις.





# ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΗΠΑΤΟΣ-ΙΟΓΕΝΗΣ ΙΠΑΤΙΤΙΔΑ Β ΚΑΙ C

## ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ

- Καταβολή δυνάμεων
- Υπνηλία
- Ανορεξία
- Ναυτία ή έμετος
- Σκουρόχρωμα ούρα
- Αποστροφή για τις λιπαρές τροφές καθώς και για το κάπνισμα
- Πυρετός
- Αρθραλγίες και πόνος ή βάρος στο δεξιό υποχόνδριο
- Εμφάνιση ίκτερου

# ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΗΠΑΤΟΣ-ΙΟΓΕΝΗΣ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ Β ΚΑΙ C

Είναι γνωστό ότι σημαντικό ποσοστό των ασθενών με χρόνια ηπατίτιδα Β ή C καταλήγουν από επιπλοκές της χρόνιας λοίμωξης όπως κίρρωση του ήπατος, ηπατοκυτταρικό καρκίνο (HCC), ηπατική ανεπάρκεια και θάνατο εφόσον δεν τεθούν σε παρακολούθηση και δεν λάβουν ειδική αντική αγωγή.

Ο ιός της ηπατίτιδας Β μεταδίδεται με τη σεξουαλική επαφή, παρεντερικά (iv, im, sc) και από μητέρα με HBsAg (+) στο παιδί κατά την κύηση ή τον τοκετό (κάθετη μετάδοση), ενώ το ιός της ηπατίτιδας C κυρίως με την παρεντερική επαφή και σπανιότερα με τη σεξουαλική επαφή ή κάθετη μετάδοση από μητέρα σε παιδί.

Οι δυνατότητες θεραπευτικής παρέμβασης στη χρόνια ηπατίτιδα Β και C έχουν βελτιωθεί σημαντικά τα τελευταία χρόνια.



# ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΗΠΑΤΟΣ-ΚΙΡΡΩΣΗ ΗΠΑΤΟΣ

Κίρρωση είναι μια σοβαρή χρόνια νόσος του ήπατος που συνοδεύεται από ουλοποίηση (ουλή) στο συκώτι. Οι βλάβες του ήπατος στην κίρρωση δυνατόν να προκαλέσουν σοβαρή αιμορραγία (πχ αιμορραγία κισμών οισοφάγου), οίδημα (πρήξιμο στα πόδια ή συλλογή υγρού στην κοιλιά) και αναπνευστική δυσχέρεια (από συλλογή υγρού στους πνεύμονες).



# ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΗΠΑΤΟΣ- ΚΙΡΡΩΣΗ ΗΠΑΤΟΣ

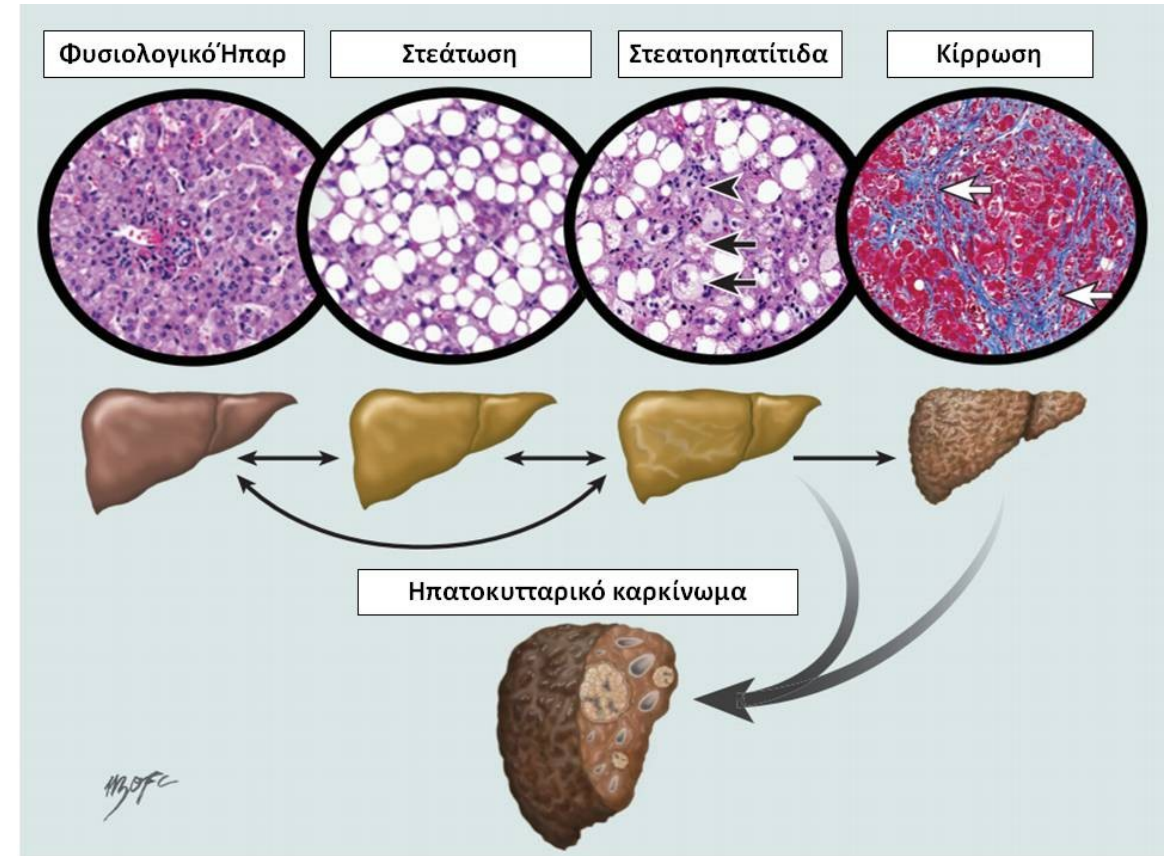
Αρκετοί ασθενείς με κίρρωση ήπατος δεν έχουν κανένα σύμπτωμα. Επί εμφανίσεως συμπτωμάτων, αυτά δυνατόν να περιλαμβάνουν:

- Πρήξιμο στην κοιλιά και τα πόδια, και συλλογή υγρού στους πνεύμονες
- Βαριά αιμορραγία από κίρσους (δηλ. αγγεία) στον οισοφάγο
- Μώλωπες ή εύκολη αιμορραγία
- Δυσκολία στην αναπνοή
- Αίσθημα πληρότητας στο στομάχι
- Αίσθημα κόπωσης
- Διαταραχές ύπνου
- Κίτρινο χρώμα του δέρματος ή του λευκού των ματιών, δηλαδή ίκτερος
- Σύγχυση (ηπατική εγκεφαλοπάθεια)
- Κώμα
- Αυξημένη ευαισθησία σε λοιμώξεις και αύξηση του κινδύνου εμφάνισης καρκίνου ήπατος

# ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΗΠΑΤΟΣ - ΚΙΡΡΩΣΗ ΗΠΑΤΟΣ

Η κίρρωση του ήπατος οφείλεται σε:

- [Χρόνια κατάχρηση αλκοόλ](#)
- [Ηπατίτιδα Β](#) ή [ηπατίτιδα C](#)
- [Μη αλκοολική λιπώδης νόσος του ήπατος](#) (συνήθως εμφανίζεται σε ασθενείς με παχυσαρκία και σακχαρώδη διαβήτη)



# ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΗΠΑΤΟΣ- ΚΙΡΡΩΣΗ ΗΠΑΤΟΣ

---

Η θεραπεία της κίρρωσης του ήπατος εξαρτάται από την αιτία που την προκάλεσε, από το πόσο σοβαρή είναι, και από το ποια συμπτώματα υπάρχουν. Εάν πχ η κίρρωση οφείλεται σε κατάχρηση αλκοόλ, είναι επιβεβλημένη η πλήρης διακοπή λήψης αλκοόλ. Εάν η κίρρωση οφείλεται σε ιό ηπατίτιδας Β ή C, τότε θα χορηγηθούν τα αντίστοιχα φάρμακα.

**Για τη μείωση του κινδύνου αιμορραγίας σε περίπτωση κισών οισοφάγου χορηγούνται φάρμακα που ονομάζονται «β-αναστολείς» ή γίνεται ενδοσκοπική απολίνωση (δηλαδή αφαίρεση των κισών με ελαστικούς δακτυλίους μέσω θεραπευτικής γαστροσκόπησης).**

Σε περίπτωση οιδημάτων στα πόδια ή συλλογής υγρού στην κοιλιά και τους πνεύμονες, **χορηγούνται διουρητικά, ή εκκενωτική παρακέντηση του ασκίτικού υγρού.** Για τη θεραπεία ή την πρόληψη των λοιμώξεων **πιθανόν να χορηγηθούν αντιβιοτικά.**

# ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΗΠΑΤΟΣ- ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΗΠΑΤΟΣ

---

Ο καρκίνος του ήπατος χωρίζεται σε πρωτοπαθή και σε δευτεροπαθή καρκίνο. Οι επιστήμονες μιλούν για πρωτοπαθή καρκίνο του ήπατος όταν ο κακοήθης όγκος εμφανίζεται στο ήπαρ, ενώ περιγράφουν τον δευτεροπαθή, όταν ο κακοήθης όγκος προέρχεται από μετάσταση.

Η πιο συχνή μετάσταση στο ήπαρ προέρχεται συνήθως από τον καρκίνο του παχέος εντέρου, από τον καρκίνο του πνεύμονα αλλά και από τον καρκίνο του μαστού. Ο καρκίνος του ήπατος εκτιμάται ότι σε παγκόσμιο επίπεδο είναι ο 5ος σε συχνότητα, ενώ θεωρείται και η 3η αιτία θανάτου από καρκίνο.

Συνήθως η νόσος πλήττει άτομα άνω των 60 ετών, αλλά παρατηρείται και σε άτομα μικρότερης ηλικίας που οφείλεται σε διάφορα αίτια, όπως κληρονομικά, ηπατίτιδα, υπερβολική κατανάλωση αλκοόλ. Ο καρκίνος του ήπατος πλήττει πιο συχνά τους άνδρες από ότι τις γυναίκες ενώ σε ορισμένες χώρες τα περιστατικά στους άνδρες είναι ακόμη και διπλάσια από αυτά των γυναικών.

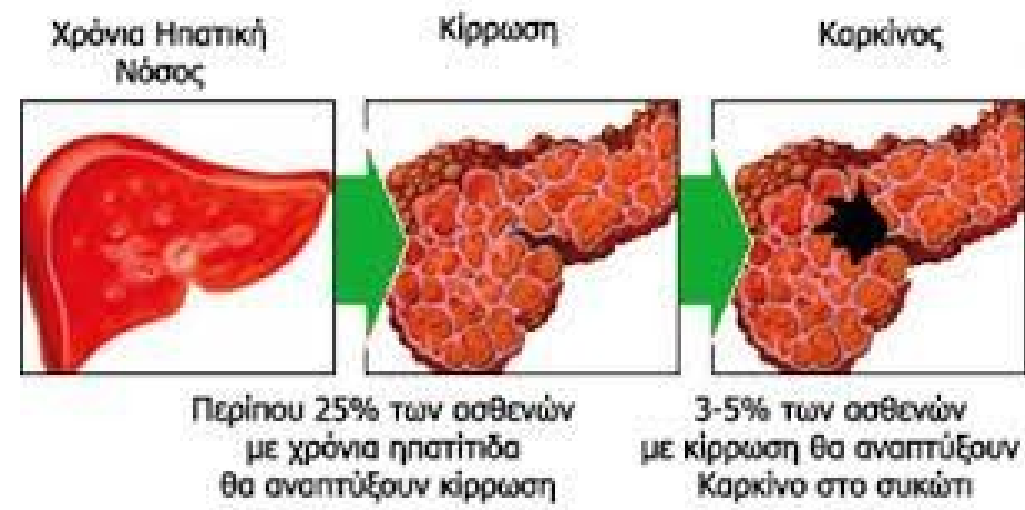
# ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΗΠΑΤΟΣ- ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΗΠΑΤΟΣ

Στις περιπτώσεις του πρωτοπαθούς καρκίνου του ήπατος υπάρχουν διάφοροι παράγοντες που ενοχοποιούνται.

1. Η υπερβολική κατανάλωση αλκοόλ που μπορεί να οδηγήσει σε κίρρωση του ήπατος η οποία μπορεί να αποτελέσει βασική αιτία για την ανάπτυξη καρκίνου του ήπατος.

2. Από τους ιούς της Ηπατίτιδας Β και C ενοχοποιούνται για την εμφάνιση του καρκίνου του ήπατος.

3. Ορισμένες καρκινογόνες ουσίες που μπορεί να κρύβονται στα τρόφιμα, να οδηγούν τελικά στον καρκίνο του ήπατος.





# ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΗΠΑΤΟΣ- ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΗΠΑΤΟΣ

---

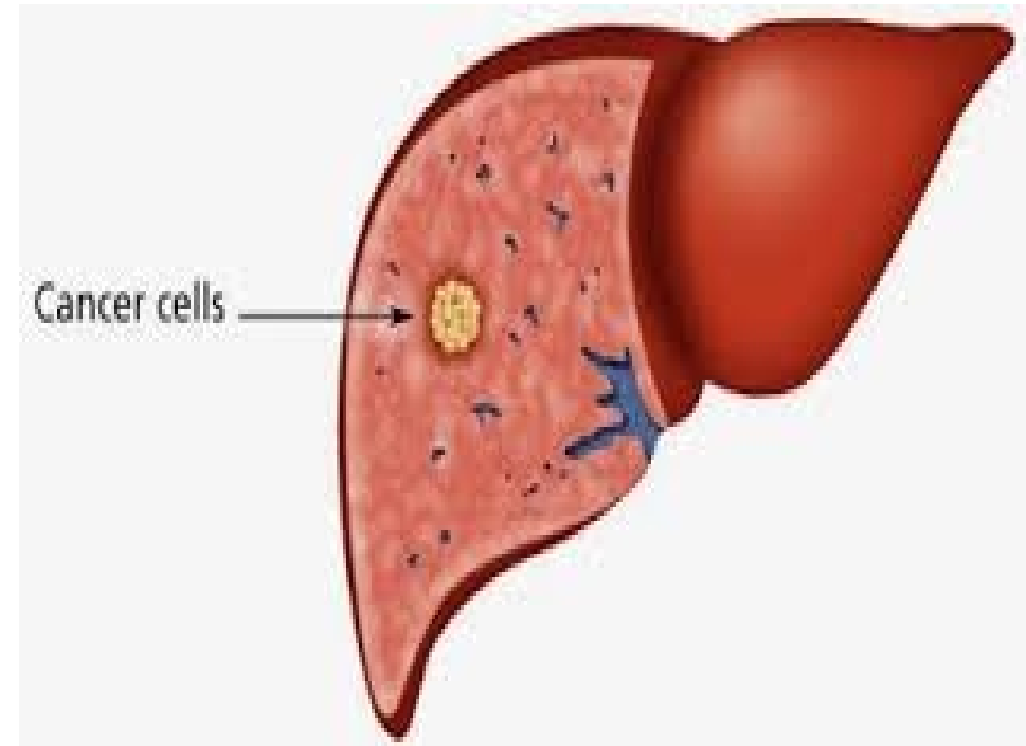
Τα πρώτα **συμπτώματα του καρκίνου του ήπατος** μπορεί να εμφανιστούν αρχικά σε ήπια μορφή και στη συνέχεια να ενταθούν. Ο ασθενής συνήθως **νοιώθει καταβολή, κακουχία, αδυναμία ενώ έχει και περιορισμένη διάθεση για φαγητό, υψηλός πυρετός, τάσεις για έμετο και ναυτία.**

Στη συνέχεια τα συμπτώματα του καρκίνου του ήπατος εντείνονται και μπορεί να εκδηλωθεί **ίκτερος, πρήξιμο στην κοιλιά, πόνος στο πάνω μέρος της κοιλιάς**, ενώ μπορεί να διαπιστωθεί και **διόγκωση του ήπατος.**



# ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΗΠΑΤΟΣ- ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΗΠΑΤΟΣ

Η θεραπεία είναι συνήθως ανακουφιστική. Χορηγούνται αναλγητικά και γίνεται παρακέντηση της κοιλίας, εάν υπάρχει μεγάλη ποσότητα ασκτικού υγρού. Σε πρωτοπαθή όγκο που περιορίζεται μόνο σε ένα λοβό μπορεί να γίνει λοβεκτομή του ήπατος. Μπορεί να χορηγηθούν διάφορα κυτταροστατικά φάρμακα με τα οποία επιτυγχάνεται η παράταση της ζωής του πάσχοντα.



# ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΗΠΑΤΟΣ- ΙΚΤΕΡΟΣ

---

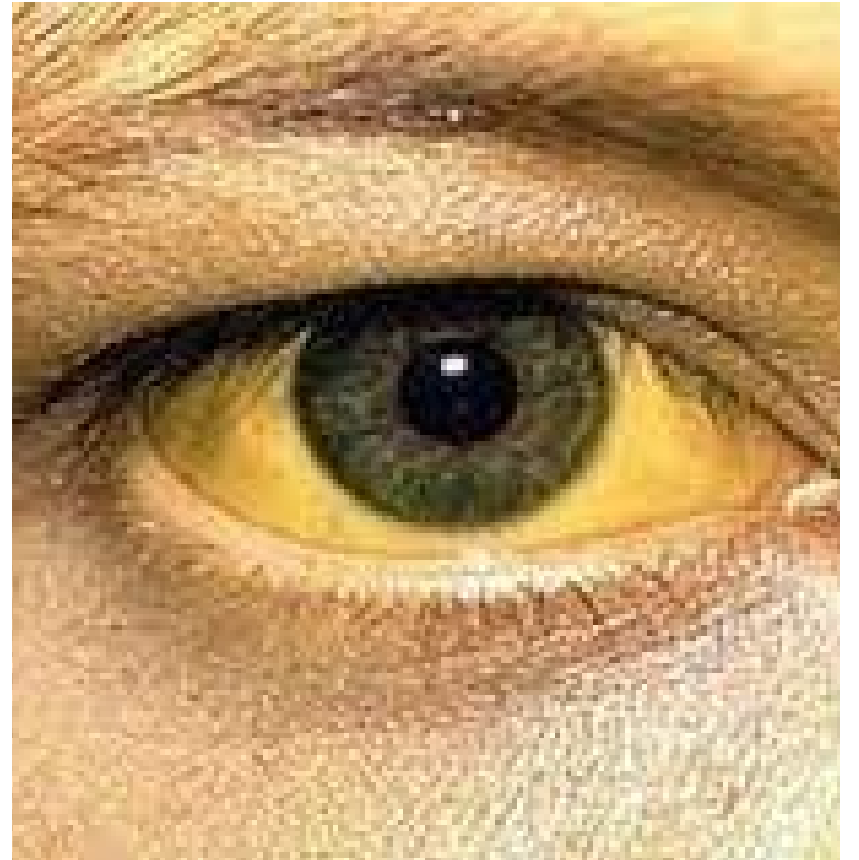
Ίκτερος είναι όρος που δηλώνει την κίτρινη χρώση των ιστών. Ο ίκτερος γίνεται εμφανής αρχικά στους επιπεφυκότες και ύστερα στο δέρμα και στους βλεννογόνους. Οφείλεται στην ύπαρξη μεγάλης ποσότητας χολερυθρίνης στο αίμα.

## Τα αίτια του ίκτερου είναι

1. Ενδοηπατικά
2. Εξωηπατικά

## Ανάλογα με την αιτία διακρίνουμε 3 τύπους ίκτερου

1. Τον ηπατοκυτταρικό
2. Τον αποφρακτικό ίκτερο
3. Τον αιμολυτικό ίκτερο



# ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΗΠΑΤΟΣ- ΙΚΤΕΡΟΣ

## ΗΠΑΤΟΚΥΤΤΑΡΙΚΟΣ ΙΚΤΕΡΟΣ

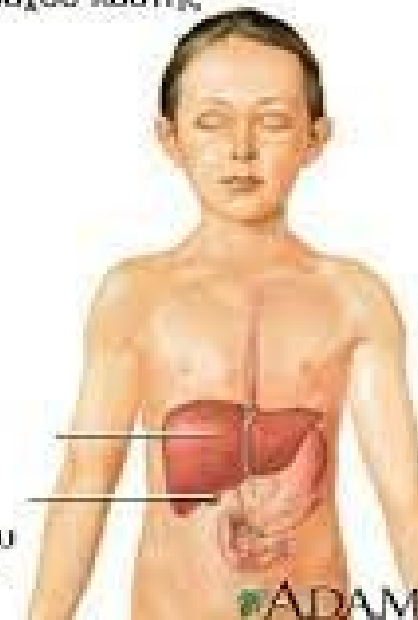
Οφείλεται σε βλάβη των ηπατικών κυττάρων, τα οποία αδυνατούν να προσλάβουν την αιμοσφαιρίνη των ερυθρών αιμοσφαιρίων που καταστρέφονται και την αποβάλλουν στη συνέχεια ως χολή. Ο ηπατοκυτταρικός ίκτερος μπορεί να εμφανιστεί

- 1.Απο φλεγμονή ( ηπατίτιδα )
- 2.Απο τοξική δράση διαφόρων φαρμάκων ( χλωροπρομαζίνη )



Το κηρίνισμα σχετίζεται με τη συσσώρευση χοληρυθρίνης στο δέρμα, συχνότερα προκαλείται από διαταραχές ήπατος ή χοληδόχου κύστης

Ο ίκτερος είναι ένα σύμπτωμα όπου το δέρμα και τα μάτια κηρινίζουν



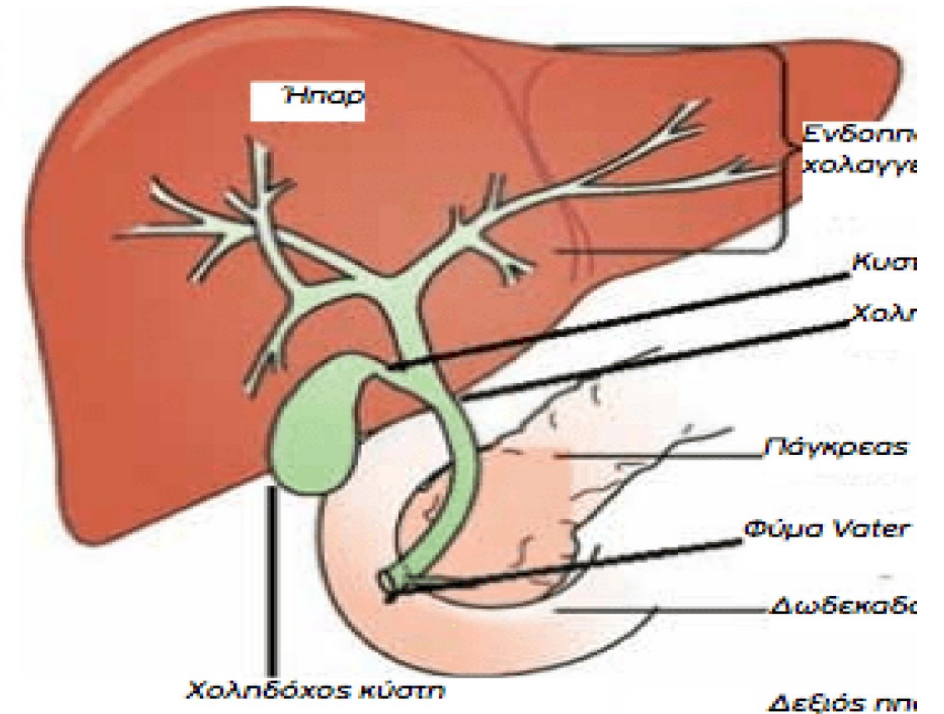
# ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΗΠΑΤΟΣ- ΙΚΤΕΡΟΣ

## ΑΠΟΦΡΑΚΤΙΚΟΣ ΙΚΤΕΡΟΣ

Οφείλεται σε απόφραξη των εξωηπατικών χοληφόρων οδών, πράγμα που εμποδίζει τη ροή της χολής προς το έντερο. Τα συνηθέστερα αίτια είναι

1. Απόφραξη του χοληφόρου πόρου από χολόλιθο.
2. Στένωση του αυλού του χοληφόρου πόρου.
3. Απόφραξη του χοληφόρου πόρου επειδή πιέζεται από έξω όπως
  - A) Καρκίνο της κεφαλής του παγκρέατος
  - B) Διογκωμένους αδένες ( μεταστατικός καρκίνος )

χοληφόρου  
οδούς με  
όργανα



# ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΗΠΑΤΟΣ-ΙΚΤΕΡΟΣ

## ΑΙΜΟΛΥΤΙΚΟΣ ΙΚΤΕΡΟΣ

Οφείλεται σε αυξημένη καταστροφή ερυθρών αιμοσφαιρίων με αποτέλεσμα να παράγεται μεγάλη ποσότητα χολερυθρίνης η οποία, επειδή δεν μπορεί να αποβληθεί κατά τρόπο επαρκή, παραμένει στο αίμα με αποτέλεσμα την εμφάνιση ίκτερου.

## Τι είναι η χολερυθρίνη;

- Το προϊόν της αποδόμησης της αιμοσφαιρίνης από τα γηρασμένα ερυθρά και άλλων πρωτεϊνών που περιέχουν αίμη
- Παράγεται από το δικτυοενδοθηλιακό σύστημα
- Απελευθερώνεται στο πλάσμα συνδεδεμένη με την αλβουμίνη
- Τα ηπατοκύτταρα τη συζευγνύουν και την αποβάλλουν μέσω του χοληφόρου δένδρου στο λεπτό έντερο

# ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΗΠΑΤΟΣ- ΙΚΤΕΡΟΣ

## ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ ΑΠΟΦΡΑΚΤΙΚΟΥ Η ΗΠΑΤΟΚΥΤΤΑΡΙΚΟΥ ΙΚΤΕΡΟΥ

- 1.Αποχρωματισμό των κοπράνων από την απουσία χολερυθρίνης στο έντερο
- 2.Ούρα σκοτεινόχρωμα από την παρουσία χολερυθρίνης
- 3.Κίτρινο χρώμα
- 4.Κνησμό του δέρματος λόγω συγκέντρωσης χολικών αλάτων στο αίμα.
- 5.Τάση για αιμορραγίες επειδή η απουσία χολικών αλάτων εμποδίζει την απορρόφηση της βιταμίνης K από το έντερο.

# ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΗΠΑΤΟΣ- ΙΚΤΕΡΟΣ

## ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ

Η αντιμετώπιση δεν αφορά στον ίδιο τον ίκτερο καθώς αυτός αποτελεί σύμπτωμα κάποιας οργανικής διαταραχής. Έτσι, η θεραπεία στοχεύει στη διαχείριση του προβλήματος που τον προκαλεί.

Παραδείγματος χάριν, εάν πρόκειται για οξεία ιογενή ηπατίτιδα, ο ίκτερος θα υποχωρήσει από μόνος του μόλις ξεκινήσει η ίαση του ήπατος. Σε περίπτωση απόφραξης χοληφόρων, τότε πιθανόν να χρειαστεί χειρουργική επέμβαση (χολοκυστεκτομή) για την αντιμετώπιση της βλάβης.



# ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΠΑΓΚΡΕΑΤΟΣ- ΟΞΕΙΑ ΠΑΓΚΡΕΑΤΙΤΙΔΑ

---

**Οξεία παγκρεατίτιδα:** πρόκειται για μια αιφνίδια φλεγμονώδη διαδικασία του οργάνου, συνέπεια συνήθως μίας διαδικασίας αυτοκαταστροφής του οργάνου από τα ένζυμα που το ίδιο εκκρίνει. Κυριότερη αιτία πρόκλησής της αποτελούν οι **χολόλιθοι**, λόγω εξόδου αυτών στα χοληφόρα σωληνάρια και ενσφήνωσής τους στο σημείο που αυτά καταλήγουν στο λεπτό έντερο. Στο ίδιο σημείο καταλήγει και ο πόρος που φέρει τα υγρά του παγκρέατος, με αποτέλεσμα η **απόφραξή του να ενεργοποιεί τη διαδικασία αυτοκαταστροφής του οργάνου.**

**Χρόνια παγκρεατίτιδα:** πρόκειται για μια μακροχρόνια φλεγμονώδη κατάσταση η οποία μπορεί να οδηγήσει σε μόνιμη βλάβη και δυσλειτουργία του αδένου. **Συνηθέστερη αιτία** της χρόνιας παγκρεατίτιδας είναι η **βαριά, επαναλαμβανόμενη κατανάλωση αλκοόλ.** Άλλες αιτίες μπορεί να είναι η **κυστική ίνωση, κληρονομικές διαταραχές, μακροχρόνια χρήση ορισμένων φαρμάκων και διάφορα αυτοάνοσα νοσήματα.**

# ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΠΑΓΚΡΕΑΤΟΣ- ΟΞΕΙΑ ΠΑΓΚΡΕΑΤΙΤΙΔΑ

---

Τα **κυριότερα συμπτώματα** της οξείας παγκρεατίτιδας είναι τα ακόλουθα:

- Κοιλιακός πόνος
- Ναυτία ή/και έμετος
- Ευαισθησία στο άγγιγμα της κοιλιάς
- Γρήγορος καρδιακός ρυθμός
- Γρήγορη αναπνοή
- Πυρετός



# ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΠΑΓΚΡΕΑΤΟΣ- ΟΞΕΙΑ ΠΑΓΚΡΕΑΤΙΤΙΔΑ

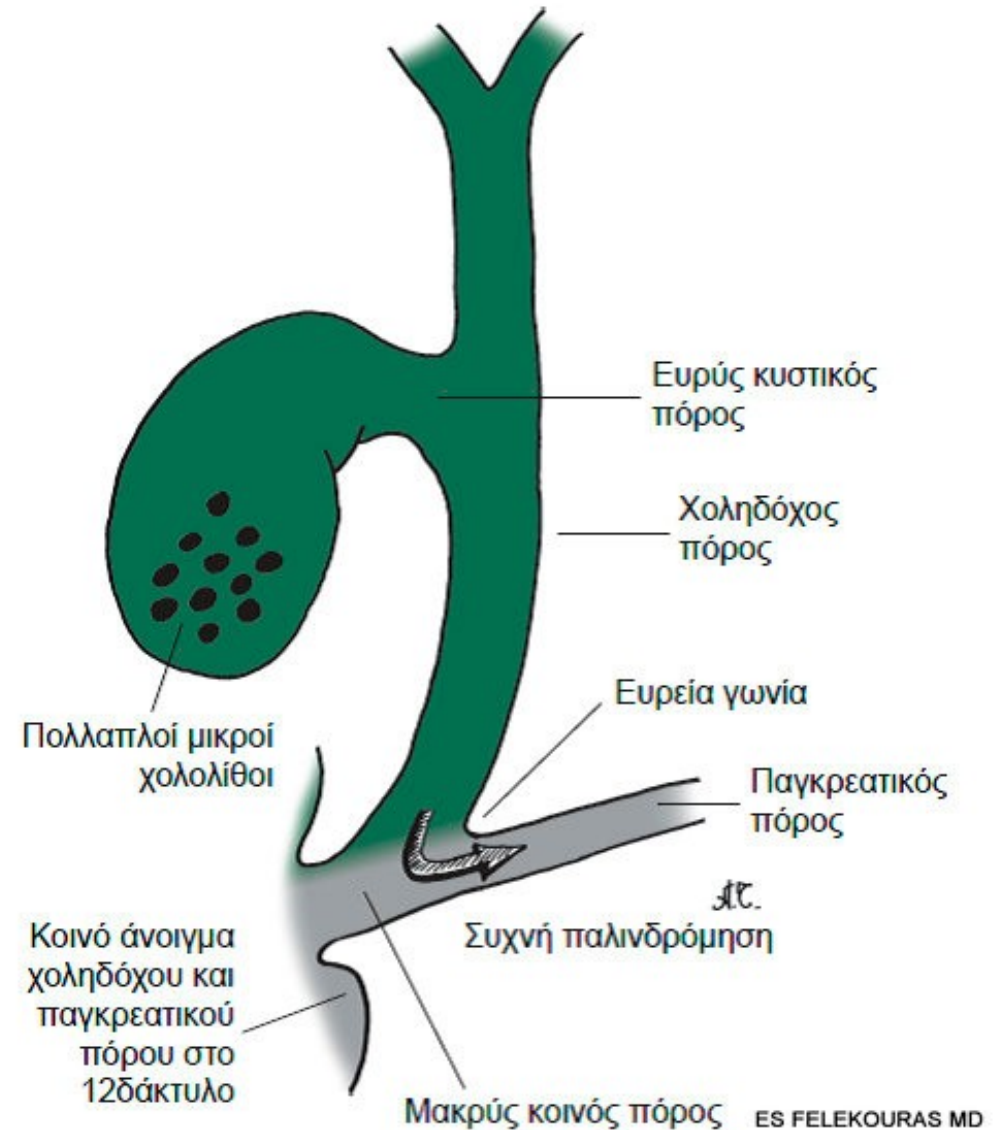
Η σοβαρή οξεία παγκρεατίτιδα μπορεί να προκαλέσει επικίνδυνες επιπλοκές, πολλές φορές απειλητικές για τη ζωή του ασθενή. Στις **επιπλοκές της οξείας παγκρεατίτιδας** συμπεριλαμβάνονται οι εξής:

- **Νέκρωση και επιλοίμωξη:** όταν η φλεγμονώδης διαδικασία και το οίδημα του παγκρέατος είναι μεγάλες, μπορεί να προκληθεί διαταραχή στην αιμάτωση του οργάνου με συνέπεια νέκρωση σε ένα ή περισσότερα τμήματά του. Η κακή αιματική παροχή αποτελεί αιτία ανάπτυξης μικροβίων και λοίμωξης του οργάνου.
- **Ψευδοκύστεις του παγκρέατος:** αποτελούν εγκυστωμένες συλλογές υγρού του παγκρέατος.
- **Χρόνια παγκρεατίτιδα**



# ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΠΑΓΚΡΕΑΤΟΣ - ΟΞΕΙΑ ΠΑΓΚΡΕΑΤΙΤΙΔΑ

Η βασική αιτία εμφάνισης της οξείας παγκρεατίτιδας είναι οι πέτρες στη χολή. Ως εκ τούτου, η αντιμετώπιση της χολολιθίασης εξαφανίζει την πιθανότητα πρόκλησης παγκρεατίτιδας. Οι πέτρες στη χολή μπορούν πλέον να αντιμετωπιστούν με τη χρήση ελάχιστα επεμβατικών τεχνικών και συγκεκριμένα της λαπαροσκοπικής χολοκυστεκτομής.



# ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΠΑΓΚΡΕΑΤΟΣ-ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΠΑΓΚΡΕΑΤΟΣ

---

Ο καρκίνος του παγκρέατος αποτελεί την τέταρτη αιτία θανάτου από όλα τα κακοήθεις νεοπλάσματα στο πληθυσμό του δυτικού κόσμου και της Αμερικής, κυρίως στο ανδρικό πληθυσμό.

Η βαρύτητα της νόσου εξαρτάται από το στάδιο που βρίσκεται ο καρκίνος, από την έγκαιρη διάγνωση και θεραπεία, αλλά και από τη θέση που προσβάλλει ο καρκίνος (κεφαλή, σώμα ή ουρά του παγκρέατος).

**Βασικοί παράγοντες που συνδέονται με αυξημένο κίνδυνο ανάπτυξης καρκίνου του παγκρέατος είναι:**

- Το **κάπνισμα**, το οποίο έχει συνδεθεί με αυξημένο κίνδυνο, παρόλο που η συσχέτιση είναι μικρή.
- Η **αυξημένη κατανάλωση λίπους** και το **μεγάλο σωματικό βάρος** αυξάνουν, επίσης, τον κίνδυνο του καρκίνου.
- **Χημικοί παράγοντες**, όπως **ναφθυλαμίνη** και **βενζυδίνη**, σχετίζονται με αυξημένο κίνδυνο ανάπτυξης του καρκίνου του παγκρέατος.
- Το ιστορικό **χρόνιας παγκρεατίτιδας** και έναρξης **σακχαρώδους διαβήτη** κατά την ενήλικη ζωή (πρόσφατο ιστορικό λιγότερα από δυο έτη), σχετίζονται με αυξημένο κίνδυνο καρκίνου του παγκρέατος.

# ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΠΑΓΚΡΕΑΤΟΣ-ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΠΑΓΚΡΕΑΤΟΣ

## Συμπτωματολογία καρκίνου παγκρέατος

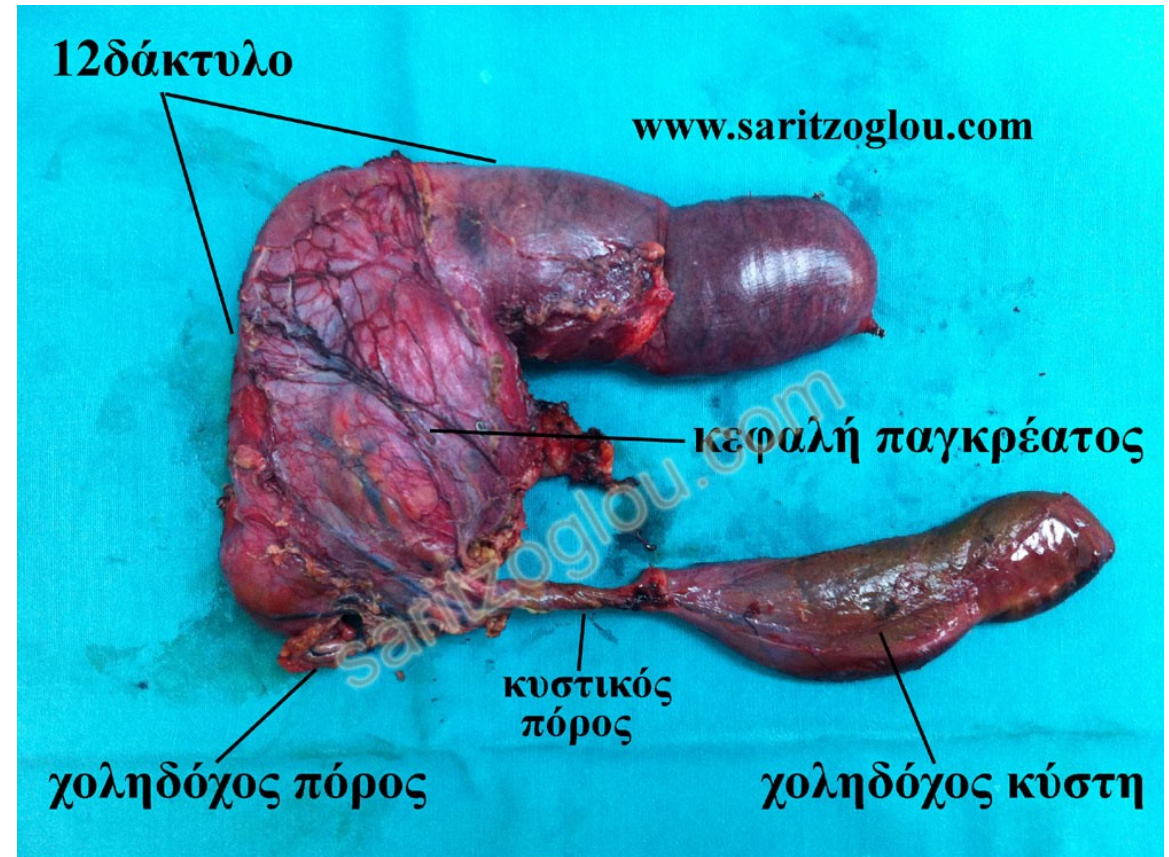
Ανάλογα με την εντόπιση της νόσου -κεφαλή, σώμα, ουρά- ο καρκίνος δίνει διαφορετική συμπτωματολογία, η οποία περιλαμβάνει **απώλεια βάρους, ίκτερο** (κεφαλή παγκρέατος), **στεατόρροια, κοιλιακό ή οσφυϊκό άλγος** (σώμα ή ουρά παγκρέατος), **δυσπεψία, ναυτία** και ενδεχομένως **κατάθλιψη**.

Η **οξεία παγκρεατίτιδα**, χωρίς εμφανή αιτία, αποτελεί υποψία της νόσου. Ομοίως, ισχυρή υποψία αποτελεί και η **αιφνίδια εμφάνιση σακχαρώδους διαβήτη**, σε ασθενείς άνω των 50 ετών, χωρίς οικογενειακό ιστορικό.



# ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΠΑΓΚΡΕΑΤΟΣ- ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΠΑΓΚΡΕΑΤΟΣ

Η χειρουργική αφαίρεση του όγκου από το πάγκρεας είναι η μόνη θεραπευτική επιλογή, η οποία δυνητικά μπορεί να οδηγήσει στην ίαση. Η αντιμετώπιση του καρκίνου του παγκρέατος αποτελεί ένα πολυσύνθετο πρόβλημα, λόγω της καθυστερημένης διάγνωσης, της ανάγκης εξειδικευμένης χειρουργικής αντιμετώπισης, του μεγάλου αριθμού υποτροπών και της περιορισμένης επιβίωσης. Οι αποφάσεις για τη θεραπεία και την εξαιρεσιμότητα του όγκου θα πρέπει, σύμφωνα με τις διεθνείς οδηγίες, να λαμβάνονται από χειρουργούς εξειδικευμένους στη χειρουργική του παγκρέατος.



**Καρκίνος κεφαλή παγκρέατος.  
Χειρουργική αφαίρεση μετά επέμβαση Whipple.**

# ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΧΟΛΗΦΟΡΩΝ ΟΔΩΝ- ΧΟΛΟΚΥΣΤΙΤΙΔΑ

---

**Υπάρχουν δύο τύποι οξείας χολοκυστίτιδας:**

**1. Λιθισιακή χολοκυστίτιδα** Πρόκειται για το μεγαλύτερο ποσοστό των περιπτώσεων οξείας χολοκυστίτιδας και σχετίζεται με τη παρουσία χολόλιθων (πετρών) μέσα στη χοληδόχο κύστη. Όταν οι χολόλιθοι μπλοκάρουν τον κυστικό πόρο, παρεμποδίζεται η απορροή της χολής προς τα χοληφόρα σωληνάρια και το λεπτό έντερο, με αποτέλεσμα τη συσσώρευσή της στη χοληδόχο κύστη. Ορισμένες χημικές ουσίες που περιέχονται στη χολή και πιθανές βακτηριακές λοιμώξεις μπορούν να βλάψουν τη χοληδόχο κύστη και να προκαλέσουν φλεγμονή.

## **2. Αλιθισιακή χολοκυστίτιδα**

Πρόκειται για έναν σπάνιο τύπο οξείας χολοκυστίτιδας που ωστόσο θεωρείται πιο σοβαρός. Είναι πιο συχνή σε περιπτώσεις ασθενών με σακχαρώδη διαβήτη και η εξέλιξη της φλεγμονής μπορεί να είναι ραγδαία. Παράγοντες που μπορεί να συμβάλλουν είναι:

2. Ισχαιμία της χοληδόχου κύστης
3. Προβλήματα κινητικότητας του κυστικού πόρου
4. Παρασιτικές λοιμώξεις
5. Συστηματικές ασθένειες
6. Τραυματισμοί



# ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΧΟΛΥΦΟΡΩΝ ΟΔΩΝ- ΧΟΛΟΚΥΣΤΙΤΙΔΑ

Τα συμπτώματα της οξείας χολοκυστίτιδας εμφανίζονται τις περισσότερες φορές έπειτα από κάποιο λιπαρό γεύμα και περιλαμβάνουν:

- Οξύ πόνο στο άνω δεξί τμήμα της κοιλιάς, ο οποίος μπορεί να αντανακλά στη ράχη, στο δεξιό ώμο ή κάτω από τη δεξιά ωμοπλάτη
- Ναυτία
- Έμετο
- Υψηλό πυρετό
- Διάταση της κοιλιάς
- Ικτερική χροιά
- Εφίδρωση



# ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΧΟΛΟΦΟΡΩΝ ΟΔΩΝ-ΧΟΛΟΚΥΣΤΙΤΙΔΑ

---

## Επιπλοκές της οξείας χολοκυστίτιδας

Η οξεία χολοκυστίτιδα είναι μία επείγουσα χειρουργική κατάσταση και αν δεν αντιμετωπιστεί ανάλογα, μπορεί να επιπλακεί από σοβαρές καταστάσεις, όπως:

- Ανάπτυξη πύου στη χοληδόχο κύστη (εμπύημα χοληδόχου κύστης)
- Νέκρωση του τοιχώματος της χοληδόχου κύστης (γάγγραινα)
- Διάτρηση της χοληδόχου κύστης
- Περιτονίτιδα
- Χολοκυστικό συρίγγιο (προσκόλληση της χοληδόχου κύστης σε παρακείμενα κοιλιακά όργανα, νέκρωση ιστών στο σημείο της προσκόλλησης και ρήξη προς τον αυλό, συνηθέστερα του εντέρου ή του στομάχου).

## Θεραπεία

Η οξεία χολοκυστίτιδα θα πρέπει να αντιμετωπίζεται άμεσα από εξειδικευμένο Γενικό Χειρουργό, καθώς συχνά θα απαιτηθεί η διενέργεια **επείγουσας χολοκυστεκτομής**.

# ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΠΕΡΙΤΟΝΑΙΟΥ- ΠΕΡΙΤΟΝΙΤΙΔΑ

Η περιτονίτιδα είναι η φλεγμονή του περιτοναίου, δηλαδή της μεμβράνης που επικαλύπτει τα κοιλιακά όργανα και την κοιλότητα της κοιλιάς.

## Αίτια Περιτονίτιδας

- Διάτρηση της σκωληκοειδούς απόφυσης,
- Διάτρηση του έλκους του στόμαχου,
- Διάτρηση του εντέρου,
- Η ρήξη της χοληδόχου κύστης,
- Η παγκρεατίτιδα
- Απόφραξη του εντέρου με αποτέλεσμα τη γάγγραινα και τη διάτρηση του εντέρου.
- Ερυθηματώδης λύκος

# ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΠΕΡΙΤΟΝΑΙΟΥ- ΠΕΡΙΤΟΝΙΤΙΔΑ

## Συμπτώματα Περιτονίτιδας

- Αυξανόμενος κοιλιακός πόνο,
- Διογκωμένη και ευαίσθητη κοιλιά,
- Ειλεός παραλυτικός, (παράλυση του εντέρου),
- Ναυτία και έμετος,
- Αδυναμία αποβολής κοπράνων ή αερίων,
- Πυρετός,
- Χαμηλή πίεση,
- Δίψα.

# ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΠΕΡΙΤΟΝΑΙΟΥ- ΠΕΡΙΤΟΝΙΤΙΔΑ

## Θεραπεία Περιτονίτιδας

Ως επείγουσα και σοβαρότατη κατάσταση η περιτονίτιδα προϋποθέτει **άμεση νοσηλεία**. Στο νοσοκομείο θα χορηγηθεί αντιβίωση στον ασθενή κι αμέσως μετά θα πραγματοποιηθεί χειρουργική επέμβαση.

Στόχος της επέμβασης είναι είτε να αφαιρεθεί η αιτία του προβλήματος, όπως η ρήξη της σκωληκοειδούς απόφυσης, είτε για να διορθωθεί κάποιο τραύμα, όπως η διάτρηση στο στομάχι ή στο έντερο.

Η **πρόγνωση** περιτονίτιδας εξαρτάται από την υποκείμενη κατάσταση του ασθενούς, τη ταχύτητα της διάγνωσης και την επακόλουθη θεραπευτική παρέμβαση, την ικανότητα του χειρουργού και άλλους παράγοντες. Αν δεν αντιμετωπιστεί εγκαίρως, η περιτονίτιδα μπορεί να οδηγήσει σε **σηψαιμία**.

# ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΠΕΡΙΤΟΝΑΙΟΥ- ΑΣΚΙΤΗΣ

**Ο ασκίτης είναι η συγκέντρωση υγρού στην κοιλιά, στην κοιλότητα που σχηματίζεται μεταξύ των δύο πετάλων του περιτοναίου.**

## **ΑΙΤΙΑ**

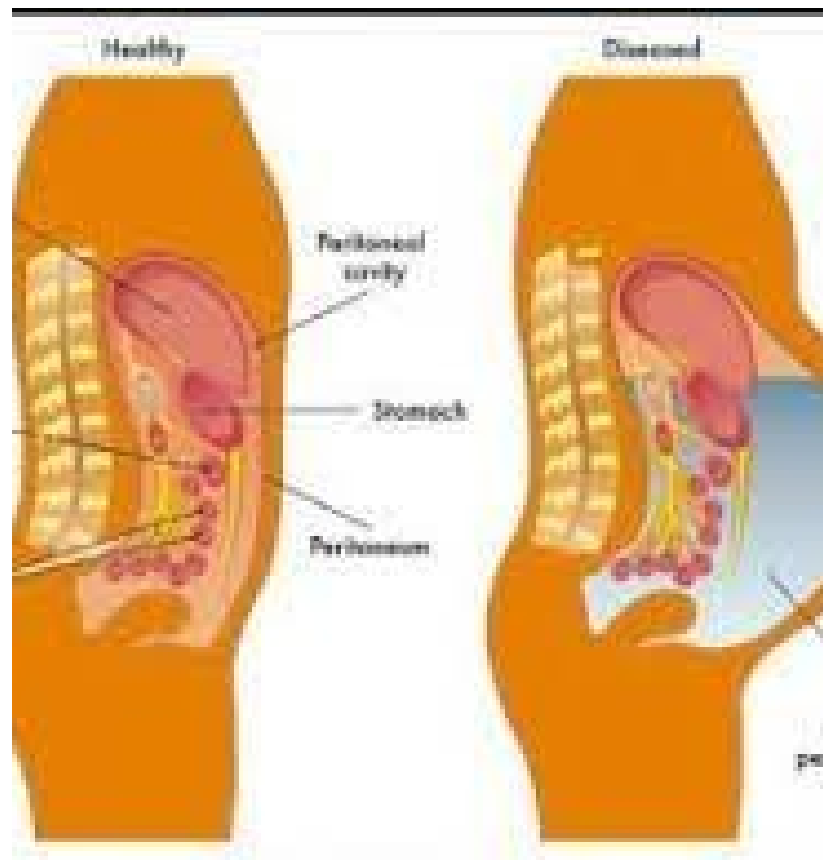
- Καρδιακή ανεπάρκεια
- Παθήσεις του ήπατος
- Κίρρωση ήπατος
- Καρκίνος ήπατος
- Παθήσεις του περιτόναιου
- Δευτεροπαθής καρκίνος του περιτόναιου
- Φυματιώδης περιτονίτιδα
- Παθήσεις των νεφρών
- Νεφρωτικό σύνδρομο
- Χρόνια νεφρίτιδα



# ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΠΕΡΙΤΟΝΑΙΟΥ-ΠΕΡΙΤΟΝΙΤΙΔΑ

## Ο ασκίτης μπορεί να οδηγήσει σε:

- Προβλήματα από την κοιλιά: πόνος, δυσφορία, δυσκολία στην αναπνοή, διαταραχές στη σίτιση, δυσκολίες στο περπάτημα και στις καθημερινές δραστηριότητες
- Λοιμώξεις: Αυτόματη βακτηριακή περιτονίτιδα, πυρετός, κοιλιακός πόνος
- Πλευριτική συλλογή: Υγρό στους πνεύμονες με λαχάνιασμα, βήχα, δυσκολία στην αναπνοή, πτώση του οξυγόνου στο αίμα (υποξυγοναιμία)
- Κήλες
- Νεφρική ανεπάρκεια
- Ηπατονεφρικό και ηπατοπνευμονικό σύνδρομο



# ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΠΕΡΙΤΟΝΑΙΟΥ-ΠΕΡΙΤΟΝΙΤΙΔΑ

## Η θεραπεία του ασκίτη περιλαμβάνει τα εξής:

- Περιορισμός της πρόσληψης νατρίου (λιγότερο από 2.000-4.000 mg ημερησίως)
- Διαιτολογική υποστήριξη από εξειδικευμένο διαιτολόγο
- Διουρητικά φάρμακα
- Εκκενωτική παρακέντηση ασκίτικου υγρού
- Διασφαγιτιδική ενδοηπατική πυλαιοσυστηματική αναστόμωση (transjugular intrahepatic portosystemic shunt, TIPS). Με την αναστόμωση αυτή, συνδέεται η φλέβα που μεταφέρει το αίμα από το γαστρεντερικό σωλήνα και τα όργανα της κοιλιάς στο συκώτι (πυλαία φλέβα), με τη φλέβα που συνδέει το συκώτι με το δεξί μέρος της καρδιάς (ηπατική φλέβα). Με τον τρόπο αυτό επιτυγχάνεται μείωση της πίεσης στην πυλαία φλέβα.
- Μεταμόσχευση ήπατος
- Χημειοθεραπεία ή ορμονοθεραπεία σε περίπτωση καρκινικού ασκίτη

## ASCITES LAPAROCENTESIS







Σας ευχαριστώ πολύ για  
την προσοχή σας!