



17ο

**ΙΑΤΡΙΚΟ
ΣΥΝΕΔΡΙΟ
ΕΝΟΠΛΩΝ
ΔΥΝΑΜΕΩΝ**



**ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
11, 12, 13, 14
ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 1998**

ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ MAKEDONIA PALACE

ΤΕΛΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ



**ΠΡΟΕΔΡΟΙ: ΦΕΣΑΤΙΔΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ,
ΘΩΡΑΚΟΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ, ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ, Γ.
ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ ΤΜΗΜΑ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΕΩΝ.
ΤΣΟΛΑΚΗΣ Κ., ΘΩΡΑΚΟΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ, ΑΡΧΙΑΤΡΟΣ,
424 Γ.Σ.Ν.Ε ΘΩΡΑΚΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ.**

(143)

ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΞΕΝΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ ΑΠΟ ΠΟΛΕΜΙΚΟ
ΤΡΑΥΜΑ ΜΕΤΑ ΑΠΟ 48 ΕΤΗ

**ΚΩΤΟΥΛΑΣ ΧΡΙΣΤΟΦΟΡΟΣ, ΦΟΡΟΥΛΗΣ ΧΡ.,
ΛΑΖΟΠΟΥΛΟΣ Γ., ΤΟΜΟΣ Π., ΚΑΡΑΪΣΚΟΣ Θ.,
ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ Μ., ΔΙΟΥΛΙΑΣ ΑΧ.**

ΣΩΤΗΡΙΑ Β' ΘΩΡΑΚΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ

(144)

ΘΩΡΑΚΙΚΑ ΤΡΑΥΜΑΤΑ ΑΠΟ ΠΥΡΟΒΟΛΑ ΟΠΛΑ

**ΠΑΠΑΧΡΗΣΤΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ, ΚΑΣΤΡΗΣΙΟΣ Γ., ΓΑΛΑΝΗΣ
Σ., ΚΟΡΜΑΣ ΠΕΡΙΚΛΗΣ, ΓΟΥΡΜΟΣ Κ.,
ΑΝΔΡΙΑΝΟΠΟΥΛΟΣ Η., ΤΡΑΜΠΑΚΛΟΣ Α.**

ΚΑΤ ΚΛΙΝΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΘΩΡΑΚΟΣ- ΑΓΓΕΙΩΝ,
401 ΓΕΝΑ ΚΛΙΝΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΘΩΡΑΚΟΣ

(145)

ΑΥΤΟΜΑΤΟΣ ΠΝΕΥΜΟΘΩΡΑΚΑΣ: 349 ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ

**ΠΑΠΑΧΡΗΣΤΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ, ΠΑΠΙΑΣ ΠΕΡΙΚΛΗΣ,
ΚΑΣΤΡΗΣΙΟΣ Γ., ΧΑΤΖΗΠΑΝΤΕΛΗΣ Σ., ΓΟΥΡΜΟΣ Κ.,
ΤΡΑΜΠΑΚΛΟΣ Α.**

ΚΑΤ ΚΛΙΝΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΘΩΡΑΚΟΣ- ΑΓΓΕΙΩΝ.

(146)

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ
ΠΝΕΥΜΟΝΑ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕΓΑΛΗΣ ΗΛΙΚΙΑΣ

**ΜΥΛΩΝΑΚΗΣ Μ., ΑΓΓΟΥΡΑΣ Δ., ΠΗΓΗΣ Α., ΛΟΖΟΣ Β.,
ΧΛΩΡΟΓΙΑΝΝΗΣ Ι., ΡΩΜΑΝΑ Κ., ΓΡΑΝΗ Ε., ΛΟΥΤΣΙΔΗΣ
Α., ΧΑΤΖΗΜΙΧΑΛΗΣ Α., ΜΠΕΛΛΕΝΗΣ Ι.**

ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΘΩΡΑΚΟΣ ΑΓΓΕΙΩΝ ΚΑΙ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ

(147)

ΕΜΠΥΗΜΑ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΠΝΕΥΜΟΝΕΚΤΟΜΗ

Ακόμα επιχειρείται ανασκόπηση της επί του θέματος τρέχουσας βιβλιογραφίας και αρθρογραφίας και σύγκριση των συμπερασμάτων μας με τα αντίστοιχα διεθνή δεδομένα.

143
ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΞΕΝΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ ΑΠΟ ΠΟΛΕΜΙΚΟ ΤΡΑΥΜΑ ΜΕΤΑ ΑΠΟ 48
ΕΤΗ
ΚΩΤΟΥΛΑΣ ΧΡΙΣΤΟΦΟΡΟΣ, ΦΟΡΟΥΛΗΣ ΧΡ., ΛΑΖΟΠΟΥΛΟΣ Γ., ΤΟΜΟΣ
Π., ΚΑΡΑΪΣΚΟΣ Θ., ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ Μ., ΛΙΟΥΔΙΑΣ ΑΧ.
ΣΩΤΗΡΙΑ Β' ΘΩΡΑΚΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ

Περιγράφουμε την περίπτωση υπερήλικα άρρενος ασθενή, 86 ετών, που εισήχθη στην κλινική μας επειγόντως, παραπονούμενος για οξεία δύσπνοια, συνεπεία ενσφηνώσεως ξένου σώματος στο τραχειοβρογχικό δέντρο. Από το ατομικό αναμνηστικό αναφέρεται πολεμικό τραύμα γλουτών κατά τη διάρκεια του δευτέρου παγκοσμίου πολέμου, NIDMM, αρτηριακή υπέρταση και ΧΑΠ. Η παρούσα νόσος ξεκινά την ημέρα της εισαγωγής του, οπότε εμφάνισε επεισόδιο οξείας δύσπνοιας, το οποίο ο ασθενής το συνδύασε με τη χρήση εισπνεόμενου φαρμάκου. Η κλινική εξέταση έδειξε ότι επρόκειτο για άτομο σε εξαιρετική γενική κατάσταση, με μετρίου βαθμού δύσπνοια, χωρίς παθολογικά ευρήματα, πλην του ελαττωμένου αναπνευστικού ψιθυρίσματος αμφοτερόπλευρα στα πνευμονικά πεδία. Η α/α θώρακος έδειξε την παρουσία ακτινοσκοπικού ξένου σώματος στο ύψος του διχασμού της τραχείας κυλινδρικού χαρακτήρα. Η, υπό γενική αναισθησία, βρογχοσκόπηση δεν ανέδειξε την παρουσία ξένου σώματος στο τραχειοβρογχικό δέντρο πλην κοκκιωματώδους εστίας κατά την αρχή του δεξιού βρογχικού δέντρου.

Ακολούθως ο ασθενής υποβλήθηκε σε αξονική τομογραφία, με την οποία διαπιστώθηκε η μεταλλική φύση, αλλά δεν βοήθησε στον καθορισμό της ακριβούς θέσης του ξένου σώματος. Έτσι αποφασίστηκε η διενέργεια ερευνητικής δεξιάς θωρακοτομής, η οποία ανέδειξε την ύπαρξη βλήματος περιβαλλόμενου από άφθονο κοκκιωματώδη ιστό, ανάμεσα στην τραχεία και τον οισοφάγο, με την κορυφή του στο δεξιό στελεχιαίο βρόγχο.

Ο ασθενής είχε ομαλή μετεγχειρητική πορεία. Από τη λεπτομερειακή επισκόπηση του ασθενή παρατηρήθηκε ότι η μόνη πιθανή πύλη εισόδου της σφαίρας ήταν μικρή ουλή στην αριστερή πλάγια τραχηλική χώρα. Ο ίδιος ανέφερε ότι όταν τραυματίστηκε στον γλουτό, τραύμα για το οποίο και νοσηλεύθηκε, υπήρχαν διασταυρούμενα ιταλικά πυρά από εδάφους και αέρα. Πιθανώς η αιτία επιβράδυνσης της θανάσιμης πορείας της σφαίρας ήταν η παρουσία πλήρους γυλιού μάχης. Παρουσιάζουμε το περιστατικό αυτό λόγω της σπανιότητάς του, αλλά και της μεθυστερής διαγνώσεώς του.

144
ΘΩΡΑΚΙΚΑ ΤΡΑΥΜΑΤΑ ΑΠΟ ΠΥΡΟΒΟΛΑ ΟΠΛΑ
ΠΑΠΑΧΡΗΣΤΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ, ΚΑΣΤΡΗΣΙΟΣ Γ., ΓΑΛΑΝΗΣ Σ., ΚΟΡΜΑΣ
ΠΕΡΙΚΛΗΣ, ΓΟΥΡΜΟΣ Κ., ΑΝΔΡΙΑΝΟΠΟΥΛΟΣ Η., ΤΡΑΜΠΑΚΛΟΣ Α.

ΚΑΤ ΚΛΙΝΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΘΩΡΑΚΟΣ- ΑΓΓΕΙΩΝ, 401 ΓΣΝΑ ΚΛΙΝΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΘΩΡΑΚΟΣ

ΣΚΟΠΟΣ: Να ανασκοπηθεί η εμπειρία των Θωρακοχειρουργικών Κλινικών του Π.Γ.Ν.Α. □ΚΑΤ□ και 401 Γ.Σ.Ν.Α. στις Κακώσεις Θώρακος από Πυροβόλα Όπλα (ΚΘΠΟ).

ΥΛΙΚΟ & ΜΕΘΟΔΟΣ: Αναδρομική μελέτη 39 διαδοχικών περιπτώσεων ΚΘΠΟ διάμεσης ηλικίας 28 ετών (μέσης 29,4), που εισήχθησαν μετά από την 1/6/91. Άνδρες ήταν 37 και ημεδαποί 32.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ Η ΚΘΠΟ εντοπιζόταν αριστερά σε 27, δεξιά σε 11 και άμφω σε 1.

Κατά την εισαγωγή:

- σημεία: ταχυκαρδία 39%, υπόταση 13%, καταπληξία 8%, δύσπνοια 5%, αρρυθμία 3% κ.ά.
- υπήρχε αιμοθώρακας 47%, πνευμοθώρακας 25%, αιμοπνευμοθώρακας 15%,
- συνυπήρχε κάκωση: σκελετική 28%, κρανιοεγκεφαλική 5% , σπονδυλικής στήλης 3% κ.ά..

Σε χειρουργική θεραπεία υποβλήθηκαν 25 τραυματίες (ευρήματα: τρώση πνευμονικού παρεγχύματος σε 13, αγγείων 10, καρδίας 2, διαφράγματος 1, ρήξη σπληνός & στομάχου 1).

Σε 12 περιπτώσεις εφαρμόσθηκε παροχέτευση θώρακος μόνον, χωρίς περαιτέρω επεμβατική αντιμετώπιση, ενώ συντηρητική θεραπεία εφαρμόσθηκε επιτυχώς σε 2 τραυματίες.

Η συνολική θνητότητα ήταν 5% (2 τραυματίες).

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ: Οι δυνητικώς θανατηφόρες ΚΘΠΟ απαιτούν υψηλό επίπεδο διαγνωστικής υποψίας, αποφασιστικότητα και άμεση εφαρμογή της ενδεικνυόμενης θεραπείας, χωρίς πάντοτε επιβεβαίωση με χρονοβόρες απεικονιστικές μεθόδους

145

ΑΥΤΟΜΑΤΟΣ ΠΝΕΥΜΟΘΩΡΑΚΑΣ: 349 ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ

ΠΑΠΑΧΡΗΣΤΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ, ΠΑΠΠΑΣ ΠΕΡΙΚΛΗΣ, ΚΑΣΤΡΗΣΙΟΣ Γ., ΧΑΤΖΗΠΑΝΤΕΛΗΣ Σ., ΓΟΥΡΜΟΣ Κ., ΤΡΑΜΠΑΚΛΟΣ Α.

ΚΑΤ ΚΛΙΝΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΘΩΡΑΚΟΣ- ΑΓΓΕΙΩΝ.

ΣΚΟΠΟΣ

Να ανασκοπηθεί η εμπειρία στη διάγνωση και αντιμετώπιση του αυτόματου Πνευμοθώρακα (αΠν) Να αναλυθεί ενδεχόμενη εποχιακή διακύμανση των εισαγωγών λόγω αΠν.

ΥΛΙΚΟ & ΜΕΘΟΔΟΣ

Αναδρομική μελέτη 349 διαδοχικών περιπτώσεων αΠν (1/3/1987 □ 28/2/1998): 296 ανδρών (53 γυναικών), ηλικίας 15□86 ετών (διάμεσης 33, μέσης 40) Σύγκριση μέσων τιμών εισαγωγών / εποχή (95% confidence intervals) για 4 εποχές και δοκιμασία Student□s t□test ακραίων τιμών.