

ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ PALACE

180

ΙΑΤΡΙΚΟ  
ΣΥΝΕΔΡΙΟ

ΕΝΟΠΛΩΝ  
ΔΥΝΑΜΕΩΝ

Θεσσαλονίκη

8,9,10,11

Νοεμβρίου



ΤΕΛΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

ΚΩΤΟΥΛΑΣ ΧΡΙΣΤΟΦΟΡΟΣ, ΠΟΥΣΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ, ΠΑΠΑΜΙΧΑΗΛΗΣ  
ΓΕΩΡΓΙΟΣ, ΑΓΡΟΓΙΑΝΝΗ ΑΛΕΞΙΑ, ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ ΜΑΡΙΟΣ,  
ΛΙΟΥΛΙΑΣ ΑΧΙΛΛΕΑΣ  
ΝΟΣ/ΜΕΙΟ "ΣΩΤΗΡΙΑ" Β' ΘΩΡΑΚΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΚΛΙΝ.

(247)

**ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΟΥ ΑΥΤΟΜΑΤΟΥ  
ΠΝΕΥΜΟΘΩΡΑΚΑ: Η ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΜΑΣ ΕΠΙ 133 ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΩΝ**

ΣΤΑΜΑΤΕΛΟΠΟΥΛΟΣ Α., ΠΕΠΠΑΣ ΧΡΗΣΤΟΣ, ΚΟΡΜΑΣ ΠΕΡΙΚΛΗΣ,  
ΣΑΚΕΛΛΑΡΙΔΗΣ Τ., ΓΑΛΑΝΗΣ Σ.

401 ΓΣΝΑ ΘΩΡΑΚΟΧΕΙΡ/ΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ

(248)

**ΤΑΧΕΩΣ ΕΞΕΛΙΣΣΟΜΕΝΕΣ ΠΑΡΑΠΝΕΥΜΟΝΙΚΕΣ ΣΥΛΛΟΓΕΣ**

ΠΑΠΑΧΡΗΣΤΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ, ΚΑΤΣΟΥΛΗΣ ΚΩΝ/ΝΟΣ, ΓΚΑΝΑΒΙΑΣ Λ.,  
ΝΑΛΜΠΑΝΤΗΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ, ΓΚΙΟΚΑΣ ΒΛΑΣΙΟΣ

424 ΓΣΝΕ ΘΩΡΑΚΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ - ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΗ  
ΚΛΙΝΙΚΗ

6:30 μ.μ. - 7:00 μ.μ.

ΔΙΑΛΕΙΜΜΑ

7:00 μ.μ. - 8:30 μ.μ.

ΣΤΡ. ΤΡΑΠΕΖΑ  
ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΙΑΣ

**ΘΕΜΑ : ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΚΑΙ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΚΙΝΗΤΙΚΩΝ ΔΙΑΤΑΡΑΧΩΝ  
ΤΟΥ ΟΙΣΟΦΑΓΟΥ: ΣΥΖΗΤΗΣΗ ΣΤΟΝ ΧΕΙΡΙΣΜΟ  
ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ**

**ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ : ΜΑΝΤΙΔΗΣ ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ, ΠΛΟΙΑΡΧΟΣ,  
ΔΝΤΗΣ ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΙΚΟΥ  
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ ΝΝΑ**

**ΣΥΖΗΤΗΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ**

**ΕΙΣΗΓΗΤΗΣ : ΒΑΣΙΛΕΙΑΔΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ, ΠΛΟΙΑΡΧΟΣ, ΔΝΤΗΣ  
Β' ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΝΝΑ**

2000  
18  
ΕΛΛΗΝΙΚΟ  
ΕΠΙΣΤΗΜΟ  
ΕΝΩΣΙΣ  
ΔΥΝΑΜΕΙΝ

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 10 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2000 • ΑΙΘΟΥΣΑ ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΗΣ II

ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ PALACE

180

ΙΑΤΡΙΚΟ  
ΣΥΝΕΔΡΙΟ  
ΕΝΟΠΛΩΝ  
ΔΥΝΑΜΕΩΝ

Θεσσαλονίκη

8,9,10,11

Νοεμβρίου



e-mail: [conf@milmed.gr](mailto:conf@milmed.gr)  
[www.milmed.gr](http://www.milmed.gr)

ΠΕΡΙΛΗΨΕΙΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΩΝ - POSTERS - VIDEO

ξάνεται συνεχώς από την εφαρμογή σύγχρονων επεμβατικών τεχνικών και μεθόδων όπως η εφαρμογή βηματοδότη, η χορήγηση παρεντερικής διατροφής, κλπ. Εξίσου εντυπωσιακό είναι το γεγονός ότι περίπου 20% των περιπτώσεων αυτόματου πνευμοθώρακα παραμένει αδιάγνωστο για περισσότερες από επτά ημέρες από την εγκατάστασή του.

Με σκοπό την καταγραφή της δικής μας εμπειρίας επί της χειρουργικής αντιμετώπισης του αυτόματου πνευμοθώρακα, μελετήσαμε αναδρομικά 133 ασθενείς με αυτόματο πνευμοθώρακα οι οποίοι νοσηλεύθηκαν και αντιμετωπίστηκαν στην Θωρακοχειρουργική Κλινική του 401 Γενικού Στρατιωτικού Νοσοκομείου Αθηνών κατά την τελευταία δεκαετία.

Παραθέτουμε τα αποτελέσματα της μελέτης μας όσον αφορά το φύλο, την ηλικία, την εντόπιση, την κλινική εικόνα, την χειρουργική αντιμετώπιση, την μετεγχειρητική παρακολούθηση και το διάστημα νοσηλείας των ασθενών αυτών, συγκρίνοντας τα με τα αναφερόμενα στην διεθνή αρθρογραφία.

248

#### **ΤΑΧΕΩΣ ΕΞΕΛΙΣΣΟΜΕΝΕΣ ΠΑΡΑΠΝΕΥΜΟΝΙΚΕΣ ΣΥΛΛΟΓΕΣ**

ΠΑΠΑΧΡΗΣΤΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ, ΚΑΤΣΟΥΛΗΣ ΚΩΝ/ΝΟΣ, ΓΚΑΝΑΒΙΑΣ Λ., ΝΑΛΜΠΑΝΤΗΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ, ΓΚΙΟΚΑΣ ΒΛΑΣΙΟΣ

424 ΓΣΝΕ ΘΩΡΑΚΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ, 424 ΓΣΝΕ ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ

**ΣΚΟΠΟΣ** Η ανασκόπηση περιπτώσεων ασθενών που εισήχθησαν αρχικά με πνευμονία και παραπνευμονική συλλογή. Ο προβληματισμός από την Ταχεία εξέλιξη σε εμπνηματικές συλλογές, με ανάγκη θωρακοχειρουργικής αντιμετώπισης, παρά την αγωγή και την απουσία ανοσοκαταστολής ή άλλων προδιαθεσικών παραγόντων.

**ΥΛΙΚΟ & ΜΕΘΟΔΟΣ** Αναδρομική μελέτη 5 διαδοχικών περιπτώσεων ανδρών διάμεσης ηλικίας 26 ετών (19-75). Πριν από την εισαγωγή 4 λάμβαναν κεφαλοσπορίνη β' γενεάς. Κατά την είσοδο υπήρχαν: πυρετός έως 39οC (σε 5), ρίγος (1), πύκνωση και συλλογή (5) αυξημένη ΤΚΕ (5), πολυμορφοπυρήνωση (4). Τέθηκαν σε I.V. αγωγή αρχικά με κεφαλοσπορίνη γ' γενεάς + [ κλαριθρομυκίνη ή κινολόνη ], αλλά εντός 48 ωρών εμφάνισαν μονήρεις ή πολλαπλές εγκυστώσεις. Θωρακοκέντηση ανέδειξε: εξίδρωμα πολυμορφοπυρηνικό, pH < 7, 2 (σε 4) και ταχεία αναπαραγωγή. Μικροβιολογικά απομονώθηκε *Enterobacter* (σε 1) και *Staph. aureus* (1).

**ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ** Τοποθετήθηκαν (σε 5) θωρακικές παροχετεύσεις (1-3 ανά ασθενή). Μέσω αυτών σε 4 γινόταν ενδοϋπεζωκοτική εφαρμογή στρεπτοκινάσης, με επιτυχία. Μόνον 1 ασθενής (με εγκυστώσεις πύου στις μεσολόβιες) υποβλήθηκε σε ανοικτή εμπνηματεκτομή και αποφλοίωση. Ο παθογόνος μικροοργανισμός σε 3 δεν τεκμηριώθηκε μικροβιολογικά: τόσο τα ακτινολογικά ευρήματα όσο και η ανταπόκριση μόνο στην χορήγηση, τελικά, βανκομικίνης ήταν ενδεικτικά σταφυλόκοκκου ή ανθεκτικού πνευμονιόκοκκου.

**ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ** 1- Η έγκαιρη θωρακοχειρουργική ΠΑΡΟΧΕΤΕΥΣΗ του πυκνόρρευστου και ταχέως αναπαραγόμενου παραπνευμονικού εξιδρώματος κρίθηκε απαραίτητη καθώς εκκενωτικές θωρακοκεντήσεις είχαν προσωρινό ή υποθεραπευτικό αποτέλεσμα. 2- Η έγκαιρη διά της παροχέτευσης ΕΝΔΟΠΕΖΩΚΟΤΙΚΗ ΙΝΩΔΟΛΥΣΗ ήταν αποτελεσματική. 3- Προβληματισμός προκαλείται από την, παρά την απουσία ανοσοκαταστολής, σε βραχύ διάστημα μηνών σωρεία περιπτώσεων με Ταχεία εξέλιξη, ανταποκρινόμενων πρακτικά μόνον στη βανκομυκίνη.

249

### ΟΓΚΟΣ ΤΟΥ WARTHIN

ΛΙΑΝΟΥ Β., ΡΙΖΟΥ Δ., ΖΑΝΑΚΗΣ Σ., ΖΩΤΑΛΗΣ Ν.  
Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ ΤΜΗΜΑ ΓΝΑΘΟΠΡΟΣΩΠΙΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ

**ΕΙΣΑΓΩΓΗ** : Ο όγκος αυτός ανήκει στα καλοήθη νεοπλάσματα της παρωτίδας. Παρατηρείται κυρίως κατά την Πέμπτη δεκαετία της ζωής, με ποσοστό πενταπλάσιο στους άνδρες σε σχέση με τις γυναίκες.

**ΣΚΟΠΟΣ** : Ο σκοπός της ανακοίνωσης αυτής είναι η παρουσίαση του όγκου του Warthin, καθώς επίσης και της εμπειρίας μας από τη θεραπευτική της αντιμετώπιση.

**ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ** : Το υλικό της μελέτης αυτής αποτέλεσαν ορισμένα χαρακτηριστικά περιστατικά με μονήρεις και αμφοτερόπλευρους όγκους του Warthin που αντιμετωπίστηκαν στο τμήμα Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής του Π.Γ.Ν.Α. "Γ. Γεννηματάς", κατά την πενταετία 1995-1999

**ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ** : Όλοι οι ασθενείς υπεβλήθησαν σε χειρουργική αφαίρεση του όγκου, με την μέθοδο της εκπυρήνισης, με άριστα μετεγχειρητικά αισθητικά και λειτουργικά αποτελέσματα.

**ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ** : Η χειρουργική εκπυρήνιση είναι η κυρίως ενδεικνυόμενη μέθοδος, διότι ο όγκος δεν εμφανίζει κακοήθεια, ενώ η υποτροπή του θεωρείται σπάνια.

250

### ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΤΡΟΠΙΚΩΝ ΚΑΙ ΥΠΟΤΡΟΠΙΚΩΝ ΝΟΣΩΝ ΣΤΗ ΧΩΡΑ ΜΑΣ ΜΕ ΕΝΤΟΠΙΣΗ ΣΤΟ ΣΠΛΑΓΧΝΙΚΟ ΚΡΑΝΙΟ

ΜΑΚΟΣ ΧΡΗΣΤΟΣ  
ΝΟΣ/ΜΕΙΟ ΚΙΑΚΙΣ/ΤΜΗΜΑ ΣΤΟΜ.ΓΝΑΘΟΧ.ΚΛΙΝΙΚΗΣ

**Σκοπός** της παρούσας εργασίας είναι η παρουσίαση περιπτώσεων τροπικών και υποτροπικών νόσων οι οποίες διαγνώστηκαν στη χώρα μας με εκδηλώσεις στο σπλαγχνικό κρανίο και συγκεκριμένα μία περίπτωση λεισμανίασης του δέρματος της ζυγωματικής περιοχής και μία περίπτωση ασπεργίλλωσης των γναθιαίων άντρων.