

ΑΤΤΙΚΟΝ



# ΚΟΙΛΙΑΚΟ ΑΛΓΟΣ

*ΑΘΗΝΑ ΧΟΥΝΤΑ*

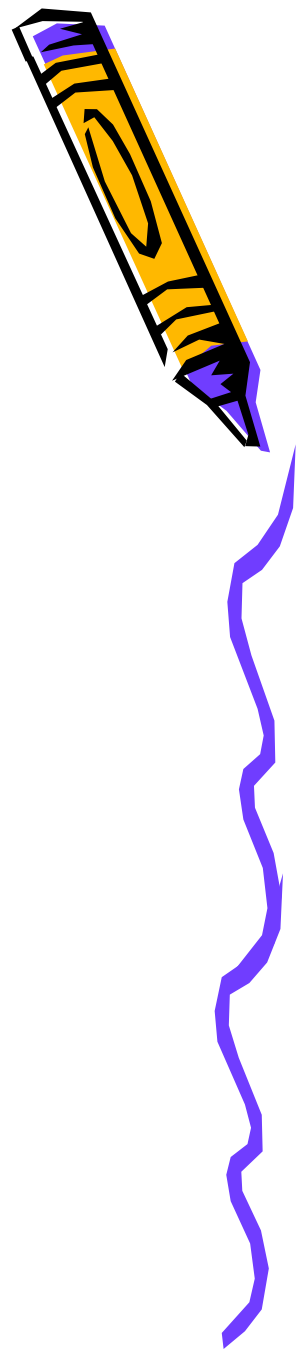
ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ ΕΣΥ  
ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ

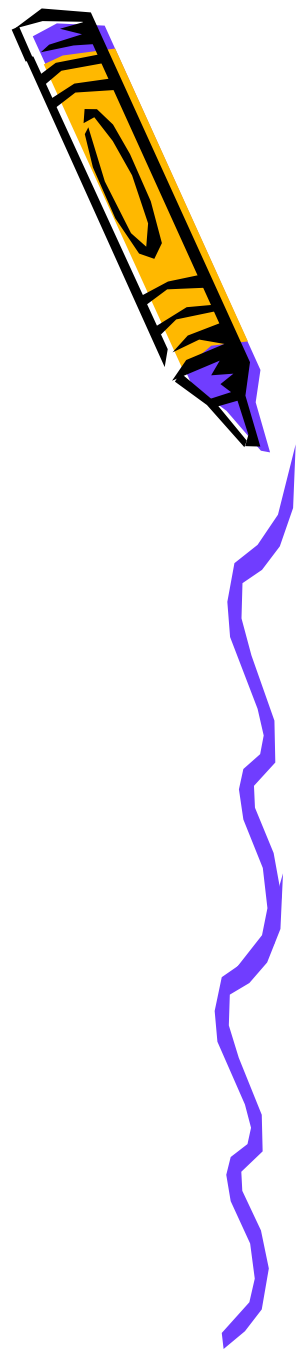
Δ' ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΗ  
ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ  
Π.Γ.Ν. "ΑΤΤΙΚΟΝ"



# ΟΞΥ ΚΟΙΛΙΑΚΟ

- Με τον ορο Οξύ Κοιλιακό Άλγος ορίζεται το Αιφνίδιο άλγος που εντοπίζεται στην κοιλιακή χώρα και αναγκάζει τον πάσχοντα να ζητήσει επείγουσα ιατρική βοήθεια.





- ΟΙ ΟΡΟΙ
- ΟΞΥ ΚΟΙΛΙΑΚΟ ΑΛΓΟΣ και
- ΟΞΕΙΑ ΚΟΙΛΙΑ
- Δεν είναι ταυτόσημοι





ΣΥΧΝΟΤΕΡΑ ΑΙΤΙΑ ΠΟΥ  
ΠΡΟΚΑΛΟΥΝ ΚΟΙΛΙΑΚΟ  
ΑΛΓΟΣ

1 Χωρίς Οργανική Νόσο  
(Σύνδρομο Ευερεθίστου Εντέρου)

2 Οξεία Γαστρεντερίτιδα

3 Οξεία Σκωληκοειδίτιδα

4 Κωλικός Νεφρού

5 Ουρολοίμωξη

6 Οξεία Εκκολπωματίτιδα

7 Εντερική Απόφραξη

8 Διάτρηση Πεπτικού Ελκους

9 Οξεία Παγκρεατίτιδα

10 Γυναικολογικά Προβλήματα

# ΑΙΤΙΑ ΠΟΥ ΠΡΟΚΑΛΟΥΝ ΚΟΙΛΙΑΚΟ ΑΛΓΟΣ



- 11 Κωλικος Χοληδόχου κύστεως από χολολιθίαση ή χοληδοχολιθίαση.
- 12 Ρήξη Ανευρύσματος της κοιλιακής αορτής
- 13 Κρίσεις δρεπανώσεως που εκδηλώνονται με έντονα κοιλιακά άλγη



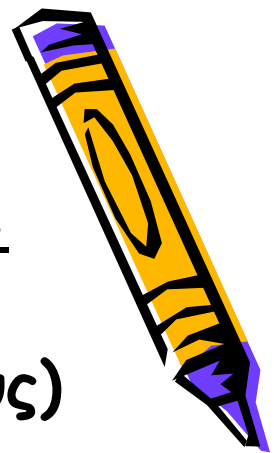
# ΟΞΕΙΑ ΚΟΙΛΙΑ ΟΡΙΣΜΟΣ



- Οξεία κοιλία είναι τα επείγοντα κοιλιακά επεισόδια που χρειάζονται
- Άμεση αντιμετώπιση
- Στενή παρακολούθηση
- Ενδεχομένως ,όχι απαραίτητα , άμεση χειρουργική επέμβαση



# ΟΞΕΙΑ ΚΟΙΛΙΑ



- Η Οξεία Κοιλία μπορεί να δημιουργηθεί από :
  - a. Ενδοκοιλιακές καταστάσεις που χρειάζονται
  - b. Άμεση χειρουργική επέμβαση (διάτρηση έλκους)
  - c. Άλλες που είναι δυνατόν να αντιμετωπισθούν Συντηρητικά (οξεία παγκρεατιτίδα)
  - d. Άλλες που ίσως χρειασθούν στη πορεία
  - e. Χειρουργική επέμβαση (οξεία χολοκυστίτιδα)
  - f. Άλλες που δεν χρειάζονται χειρουργική επέμβαση (κωλικός νεφρού)
  - g. Εξωκοιλιακές καταστάσεις που δημιουργούν εικόνα οξείας κοιλίας και στις οποίες η
  - h. Χειρουργική επέμβαση αποτελεί καταστροφή (έμφρακτο Μυοκαρδίου)

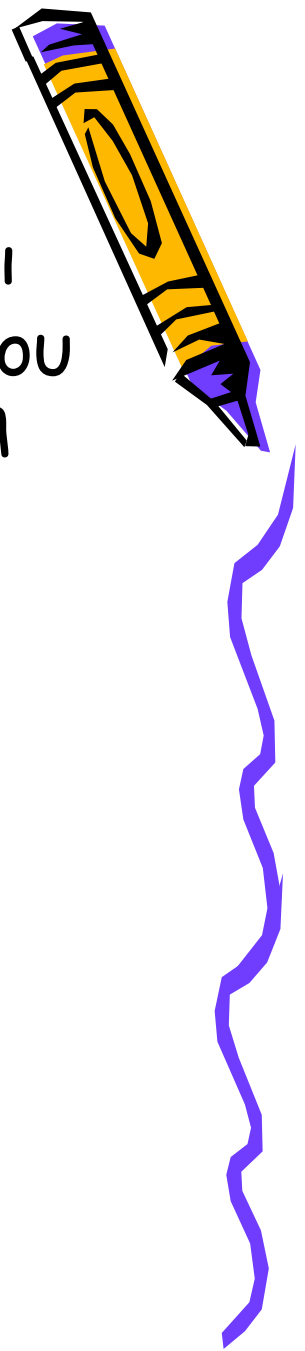


# ΟΞΕΙΑ ΚΟΙΛΙΑ

Σημασία μεγάλη στην οξεία κοιλία έχει Η σωστή διάγνωση των περιπτώσεων , όπου χρειάζεται άμεση χειρουργική επέμβαση (χειρουργική κοιλία), γιατί οποιαδήποτε καθυστέρηση μπορεί να έχει ολέθριες συνέπειες για τον ασθενή.

Για να επιτύχουμε αυτό χρειάζεται :

1. Ιστορικό
2. Κλινική εξέταση
3. Παρακλινικές εξετάσεις
4. Συχνή επανεξέταση του ασθενούς





# ΟΞΕΙΑ ΚΟΙΛΙΑ



- Από το ιστορικό : Ενδιαφέρει η ηλικία και το φύλλο

Άτομα σε ακραίες ηλικίες (ηλικιωμένοι και παιδιά)

Άτομα **>65 ετών** έχουν διπλάσιες πιθανότητες να παρουσιάσουν οξεία κοιλιακή πάθηση από άτομα **<65 ετών**

**Οι γυναίκες** παρουσιάζουν συχνότερα κοιλιακό άλγος απ'ότι οι άνδρες .

Όταν όμως **οι άνδρες** παρουσιάζουν κοιλιακό άλγος έχουν μεγαλύτερη πιθανότητα να κρύβουν χειρουργική πάθηση.



# ΟΞΕΙΑ ΚΟΙΛΙΑ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ

- Τα κύρια και τα συνοδά συμπτώματα έχουν μεγάλη σημασία για τη διάγνωση της οξείας κοιλίας και είναι:

- ΑΛΓΟΣ
- ΝΑΥΤΙΑ
- ΕΜΕΤΟΙ
- ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ των ΚΕΝΩΣΕΩΝ
- ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ της ΟΥΡΗΣΗΣ

**ΑΛΓΟΣ** : Συνοδεύει σχεδόν όλες τις οξείες κοιλιακές καταστάσεις μας ενδιαφέρει κυρίως η διάρκεια / ο τρόπος εγκατάστασης / ο χαρακτήρας / η εντόπιση / η αντανάκλαση / η εξέλιξη



# ΟΞΕΙΑ ΚΟΙΛΙΑ



- Η **διάρκεια του πόνου** είναι ενδεικτική της κατάστασης που τον προκαλεί, αλλά δεν μπορεί να την καθορίσει επακριβώς γιατί πριν την εγκατάσταση του πόνου προηγούνται άλλα συνοδά συμπτώματα όπως πυρετός, κακουχία, ανορεξία, τάση προς έμετο
- Άλγος διάρκειας άνω των 6 ωρών που προοδευτικά επιτείνεται υποκρύπτει χειρουργική κοιλία  
Ενώ αντίθετα **άλγος διάρκειας λίγων ημερών** που δεν επιτείνεται απομακρύνει την πιθανότητα οξείας χειρουργικής νόσου.



# ΟΞΕΙΑ ΚΟΙΛΙΑ

- Η εγκατάσταση του πόνου μπορεί να είναι **ΟΞΕΙΑ / ΤΑΧΕΙΑ** ή **ΠΡΟΟΔΕΥΤΙΚΗ**
  - ❖ Ο οξύς (διαξιφιστικός) πόνος χαρακτηρίζει τη διάτρηση κοίλου σπλάχνου ή τα οξέα αγγειακά επεισόδια
  - ❖ Ο κωλικός έχει οξεία εγκατάσταση, αλλά σπανίως *“κόβει την ανάσα του αρρώστου”*
  - ❖ Η ταχεία εγκατάσταση του πόνου, που επιδεινώνεται γρήγορα χαρακτηρίζει την οξεία παγκρεατίτιδα, την μεσεντέρια θρόμβωση και την περίσφιξη του εντέρου.
  - ❖ Οι φλεγμονώδεις παθήσεις (Σκωληκοειδίτιδα, Εκκολπωματίτιδα) προκαλούν **βύθιο άλγος** που επιδεινώνεται προοδευτικά .



# ΟΞΕΙΑ ΚΟΙΛΙΑ



- Ο χαρακτήρας του πόνου ποικίλλει
  - ✓ Οι Φλεγμονώδεις παθήσεις προκαλούν σταθερής έντασης συνεχές άλγος, που επιτείνεται με τις κινήσεις.
  - ✓ Είναι χαρακτηριστικός ο διαλείπων χαρακτήρας του **Κωλικοειδούς άλγους** του οποίου η ένταση αυξομειώνεται περιοδικά και αναγκάζει τον ασθενή να αλλάζει συνεχώς θέση στην προσπάθεια να βρει ανακούφιση
  - ✓ **Οξύ και Επίμονο άλγος** που δεν ανακουφίζεται με την χορήγηση μορφίνης είναι ενδεικτικό **Αγγειακού επεισοδίου**.
  - ✓ Το **Οξύ Εντονο άλγος** που υποχωρεί και ακολουθείται αργότερα από διάχυτο πόνο υποδηλώνει **Διάτρηση Κοίλου Σπλάχνου**



# ΟΞΕΙΑ ΚΟΙΛΙΑ



- Το ΚΟΙΛΙΑΚΟ ΑΛΓΟΣ είναι τριών ΤΥΠΩΝ

1. ΣΠΛΑΧΝΙΚΟ ΑΛΓΟΣ

2. ΣΩΜΑΤΙΚΟ (τοιχωματικό)  
ΑΛΓΟΣ

3. ΑΝΑΓΟΜΕΝΟ ΑΛΓΟΣ



# ΟΞΕΙΑ ΚΟΙΛΙΑ

- Το ΣΠΛΑΧΝΙΚΟ άλγος

προέρχεται από το πάσχων όργανο μεταδίδεται με αισθητικές ίνες του αυτόνομου νευρικού συστήματος που ξεκινούν από το τοίχωμα των σπλάχνων (σπλαχνικά νεύρα).



# ΟΞΕΙΑ ΚΟΙΛΙΑ

- Το ΣΩΜΑΤΙΚΟ ή τοιχωματικό άλγος προκαλείται από ερεθισμό (φλεγμονή / έλξη / συστροφή / οίδημα) των προσαγωγών νευρικών ινών, νωτιαίων νεύρων του τοιχωματικού περιτοναίου ή του μεσεντερίου.





# ΟΞΕΙΑ ΚΟΙΛΙΑ

- Το ΑΝΑΓΟΜΕΝΟ άλγος (referred pain) είναι το εμφανιζόμενο σε θέση μακριά από την πηγή του ερεθίσματος
- . Εντοπίζεται σε ιστούς που νευρούνται από τα ίδια ή παρακείμενα νευροτόμια με εκείνα του ερεθιζόμενου οργάνου.



# ΟΞΕΙΑ ΚΟΙΛΙΑ

## ΝΑΥΤΙΑ ΚΑΙ ΕΜΕΤΟΣ

☀ Είναι συνήθη συνοδά συμπτώματα σε κάθε κατάσταση οξείας κοιλίας, όπου επέρχεται διάταση σπλάχνου ή γενικά όλης της κοιλίας.

☀ Εμετός που δεν συνοδεύεται από άλγος, σπάνια υποδηλώνει χειρουργική πάθηση.

☀ Επίμονος εμετός με την εγκατάσταση κωλικοειδών αλγών με περιεχόμενο αρχικά γαστρικό αργότερα χολώδες και τελικά εντερικό σημαίνει

χαμηλή εντερική απόφραξη



# ΟΞΕΙΑ ΚΟΙΛΙΑ

## ΝΑΥΤΙΑ ΚΑΙ ΕΜΕΤΟΣ

- ☀ Η παρουσία αίματος στα εμέσματα (**αιματέμεση**) υποδηλώνει αιμορραγία από το ανώτερο πεπτικό όταν η αιμορραγία είναι ταχεία το αίμα είναι έντονα ερυθρό και ανάμικτο με πύγματα (**γαστροδωδεκαδακτυλικό έλκος κίρσοι του οισοφάγου**)
- ☀ Οι **καφεοειδείς έμετοι** οφείλονται σε οξεία **διάταση του στομάχου** ή σε **γαστροπληγία**



# ΟΞΕΙΑ ΚΟΙΛΙΑ



- ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ των ΚΕΝΩΣΕΩΝ
  - ΔΥΣΚΟΙΛΙΟΤΗΤΑ
  - ΔΙΑΡΡΟΙΑ
  - ΕΠΙΣΧΕΣΗ ΑΕΡΙΩΝ και ΚΟΤΤΡΑΝΩΝ
  - ΠΡΟΣΜΙΞΗ ΑΙΜΑΤΟΣ στα ΚΟΤΤΡΑΝΑ



# ΟΞΕΙΑ ΚΟΙΛΙΑ



## \* ΔΥΣΚΟΙΛΙΟΤΗΤΑ

Μπορεί να προηγηθεί ενός οξέος φλεγμονώδους κοιλιακού επεισοδίου

## \* ΔΙΑΡΡΟΙΑ

Παρατηρείται στη γαστρεντερίτιδα στην οξεία σκωληκοειδίτιδα ιδιαίτερα στα παιδιά στη νόσο του Crohn στην ελκώδη κολίτιδα στο ενδοπυελικό απόστημα συνοδεύεται και από τεινεσμό.

## \* ΕΠΙΣΧΕΣΗ ΑΕΡΙΩΝ και ΚΟΤΡΑΝΩΝ

Είναι από τα βασικά συμπτώματα της εντερικής απόφραξης του παραλυτικού ειλεού



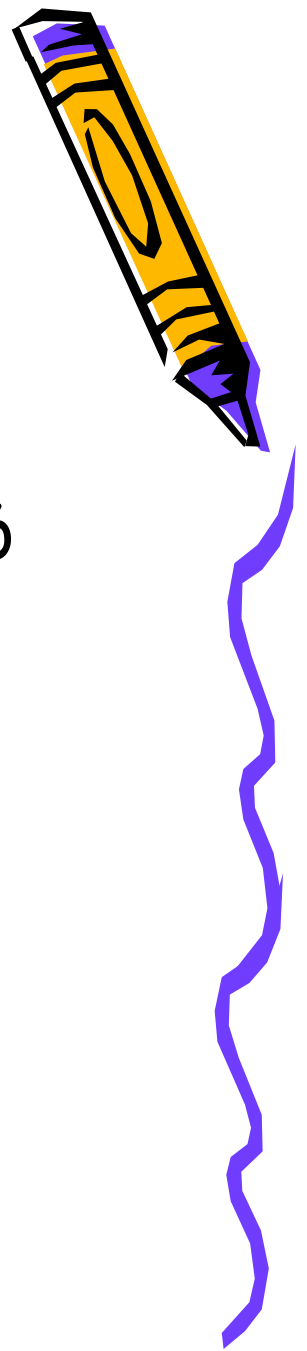
# ΟΞΕΙΑ ΚΟΙΛΙΑ

- \* ΠΑΡΟΥΣΙΑ ΑΙΜΑΤΟΣ στα ΚΟΠΡΑΝΑ (ΕΝΤΕΡΟΡΡΑΓΙΑ ή ΜΕΛΑΙΝΑ)

Συμπτώματα μεγάλης σημασίας . Αίμα έντονα ερυθρό υποδηλώνει αιμορραγία από το κατώτερο πεπτικό

ενώ η μέλαινα συνήθως οφείλεται σε αίτια του ανώτερου πεπτικού

- \* ΜΕΤΕΩΡΙΣΜΟΣ διάταση της κοιλίας από άθροιση αέρα μέσα στο πεπτικό σωλήνα σε παραλυτικό ή αποφρακτικό ειλεό.



# ΟΞΕΙΑ ΚΟΙΛΙΑ

Συμπτώματα από το ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟ

## ✿ ΔΥΣΟΥΡΙΑ

✿ ΕΠΕΙΞΗ για ΟΥΡΗΣΗ

✿ ΕΠΙΣΧΕΣΗ ΟΥΡΩΝ

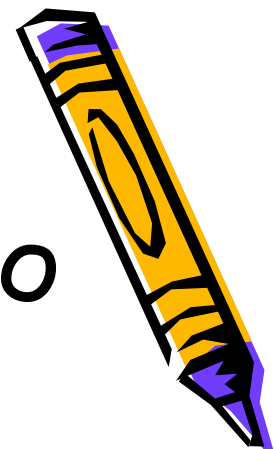
✿ ΑΙΜΑΤΟΥΡΙΑ

- Τα συμπτώματα αυτά είναι δυνατόν να συνοδεύουν οξείες παθήσεις του ουροποιητικού

ΠΥΕΛΟΝΕΦΡΙΤΙΔΑ / ΚΩΛΙΚΟΣ ΝΕΦΡΟΥ / ΚΑΚΩΣΕΙΣ

ή να αποτελούν συνοδά συμπτώματα ενδοκοιλιακών επεισοδίων

ΕΝΔΟΚΟΙΛΙΑΚΟ ΑΠΟΣΤΗΜΑ / ΕΞΑΡΤΗΜΑΤΙΤΙΔΑ



# ΟΞΕΙΑ ΚΟΙΛΙΑ

## Άλλα ΣΥΝΟΔΑ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ

Η οξεία κοιλία σπάνια εμφανίζεται με πυρετό και ρίγος

- ✓ ΠΥΕΛΟΝΕΦΡΙΤΙΔΑ
- ✓ ΧΟΛΑΓΓΕΙΤΙΔΑ

Σε πολλές όμως περιπτώσεις μπορεί να υπάρχει πυρετική κίνηση

- ✓ ΟΞΕΙΑ ΣΚΩΛΗΚΟΕΙΔΙΤΙΔΑ
- ✓ ΕΞΑΡΤΗΜΑΤΙΤΙΔΑ





# ΟΞΕΙΑ ΚΟΙΛΙΑ

## ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΝΑΜΝΗΣΤΙΚΟ

- Χρόνια νοσήματα όπως  
ΕΛΚΟΣ 12ΔΑΚΤΥΛΟΥ ΧΟΛΟΛΙΘΙΑΣΗ μπορεί να  
ευθύνονται για την παρούσα κατάσταση
- Προηγούμενες χειρουργικές επεμβάσεις ή Θεραπείες
- ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΚΟΡΤΙΖΟΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑ
- Λήψη φαρμάκων  
(ΜΟΡΦΙΝΗ/ ΣΠΑΣΜΟΛΥΤΙΚΑ)  
μπορεί να επηρεάσουν την κλινική εκδήλωση του οξέος  
κοιλιακού επεισοδίου



# ΟΞΕΙΑ ΚΟΙΛΙΑ

## ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

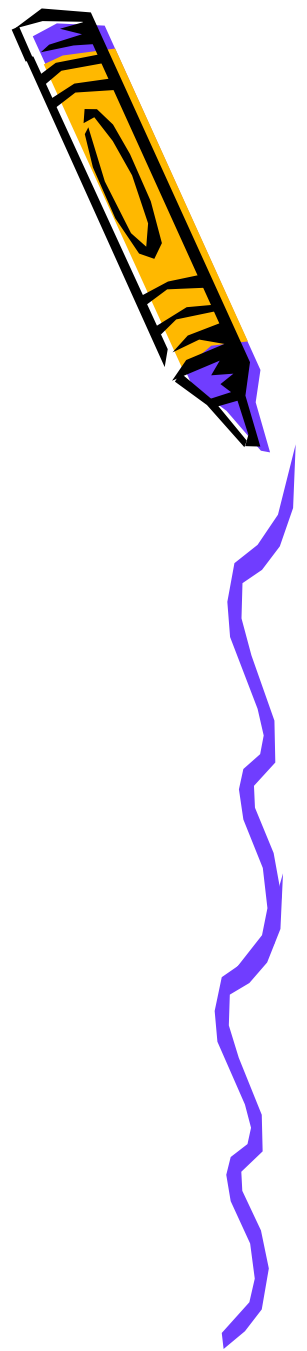
- Η θέση του αρρώστου στο κρεβάτι
  - Ο πάσχων από **κωλικό του νεφρού** είναι πολύ ανήσυχος με συνεχείς αλλαγές θέσης προσπαθεί να ανακουφισθεί
  - Αντίθετα στην **περιτονίτιδα** ο άρρωστος μένει ακίνητος με τα γόνατα λυγισμένα
  - Στην οξεία **παγκρεατίτιδα** καθιστός



# ΟΞΕΙΑ ΚΟΙΛΙΑ

## ΓΕΝΙΚΗ ΕΠΙΣΚΟΠΗΣΗ

- ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ
- ΟΨΗ (ωχρότητα και εφίδρωση της ολιγαιμικής καταπληξίας)
- ΧΡΩΜΑ ΠΡΟΣΩΠΟΥ
  - ΙΚΤΕΡΟΣ
  - ΚΥΑΝΩΣΗ
- ΕΞΕΤΑΣΗ των ΖΩΤΙΚΩΝ ΣΗΜΕΙΩΝ
  - ΑΡΤΗΡΙΑΚΗ ΠΙΕΣΗ
  - ΣΦΥΞΕΙΣ
  - ΑΝΑΤΠΝΟΕΣ



# ΕΞΕΤΑΣΗ της ΚΟΙΛΙΑΣ



## ΕΠΙΣΚΟΠΗΣΗ

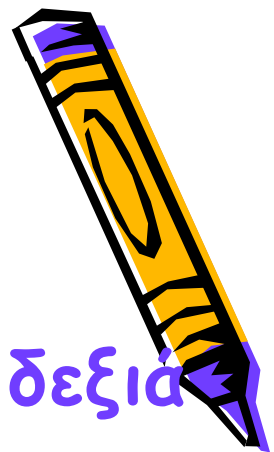
- a. **Κινητικότητα του διαφράγματος**  
με τις αναπνευστικές κινήσεις. Κατάργησή της σημαίνει φλεγμονή κάτω από το διάφραγμα
- b. **Το σχήμα της κοιλιάς** μπορεί να υπάρχει τοπική ή γενική διόγκωση της κοιλιάς. Η τοπική οφείλεται σε διόγκωση οργάνου ή μάζα η γενική σε μετεωρισμό ή αέρα
- c. **Χροιά δέρματος** η αλλαγή της χροιάς  
**Αιμορραγική κηλίδα γύρω από τον ομφαλό σημείο Gullen** κυρίως παρουσιάζεται στη παγκρεατίτιδα  
εξωμήτριο κύηση μεγάλες ενδοκοιλιακές αιμορραγίες  
**Αιμορραγική κηλίδα στην οσφύ σημείο Gray Turner**



# ΕΞΕΤΑΣΗ της ΚΟΙΛΙΑΣ

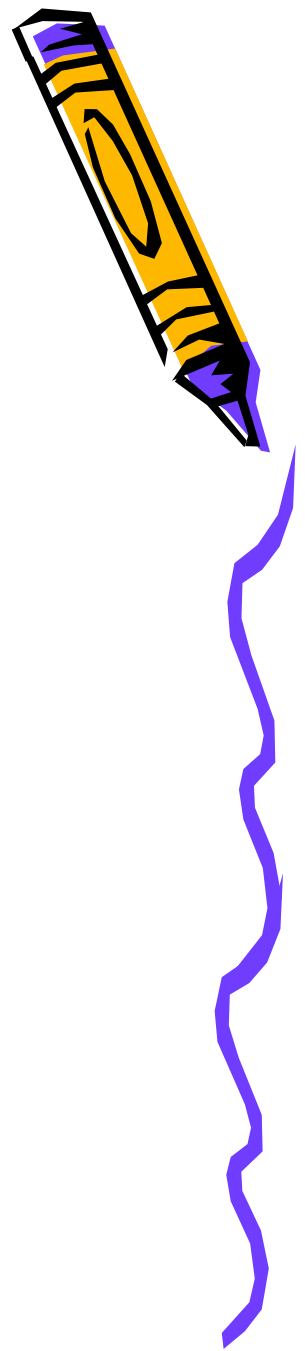
## ΑΚΡΟΑΣΗ

- Στα τέσσερα τεταρτημόρια αλλά κυρίως δεξιά κάτω .
- Αναζητούνται εντερικοί ήχοι
- Κατάργηση των ήχων (σιγή) → ΠΕΡΙΤΟΝΙΤΙΔΑ
- Ήχοι προσπαθείας - υγροί μεταλλικής απήχησης και πλήρη εξαφάνιση → ΕΝΤΕΡΙΚΗ ΑΠΟΦΡΑΞΗ
- Αραιοί ήχοι ή σιγή → ΠΑΡΑΛΥΤΙΚΟΣ ΕΙΛΕΟΣ



# Κλινική Εξέταση

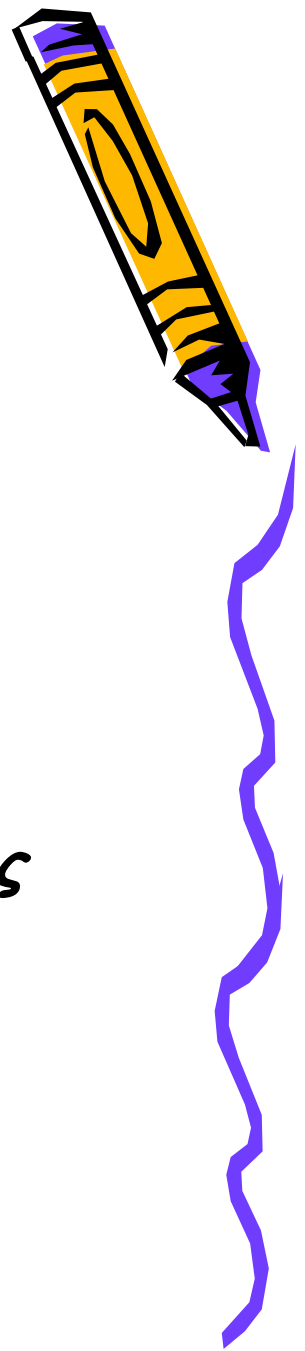
- Επίκρουση
  - Τυμπανικός Ηχος συνήθως ανευρίσκεται σε ειλεό και μετακινούμενη αμβλύτητα όταν υπάρχει ελεύθερο περιτοναϊκό υγρό
  - Η επίκρουση πάνω από το ήπαρ δίνει αμβλύ ήχο Η εξαφάνιση της ηπατικής της αμβλύτητας αποτελεί παθολογμονικό κλινικό στοιχείο
- επίκρουσης κοίλου σπλάγχνου



# ΕΞΕΤΑΣΗ της ΚΟΙΛΙΑΣ

## ΨΗΛΑΦΗΣΗ

- Ο τόνος των κοιλιακών τοιχωμάτων
  - ΜΥΙΚΗ ΑΝΤΙΣΤΑΣΗ
  - ΜΥΙΚΗ ΣΥΣΤΑΣΗ
  - ΣΑΝΙΔΩΔΗΣ ΚΟΙΛΙΑ
- Χαρακτηρίζουν την εντοπισμένη ή γενικευμένη περιτονίτιδα
- Απουσιάζουν σε *ΥΠΕΡΗΛΙΚΕΣ* , βαριές τοξικές καταστάσεις , *shock* , σε λήψη κορτιζόνης ή παυσιπόνων
- Υπάρχουν σε μη οξεία κοιλία επίσης σε κακώσεις ΣΣ , σε # πλευρών , ουραιμία .



# Κλινική Εξέταση

- Κατά συστήματα κλινική εξέταση
- Από τον έλεγχο της καρδιάς η κοιλιακή Μαρμαρυγή μπορεί να σχετίζεται με πνευμονικές εμβολές ή θρομβοεμβολικά επεισόδια του λεπτού εντέρου απαραίτητη η πλήξη άμφω τών νεφρικών χωρών ωλένιο χείλοστησε παλάμης που εκλύει πόνο σε κωλικό νεφρού(σημείο Giordano).



Ψηλάφηση υπερκλειδίων λεμφαδένων που ανευρίσκεται σε καρκίνο στομάχου





# ΕΞΕΤΑΣΗ της ΚΟΙΛΙΑΣ

## ΕΙΔΙΚΑ ΣΗΜΕΙΑ ΕΥΑΙΣΘΗΣΙΑΣ

1. Test Ψοίτου → σκωληκοειδίτιδα
2. Σημείο Murphy → οξεία χολοκυστίτιδα
3. Σημείο Rovsing → οξεία σκωληκοειδίτιδα
4. Αναπηδῶσα ευαισθησία = (Rebound tenderness)  
περιτοναϊκός ερεθισμός
5. Ψηλάφηση κηλικών στομίων
6. Ψηλάφηση μηριακών σφύξεων → η απουσία τους συμβαίνει στη *θρόμβωση ή εμβολή της κοιλιακής αορτής ή σε διαχωριστικό ανεύρυσμα*
7. Δακτυλική εξέταση



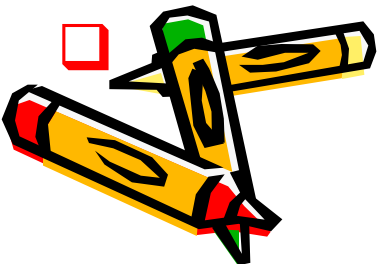
# ΑΙΤΙΑ ΟΞΕΙΑΣ ΚΟΙΛΙΑΣ

## ΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ

- Οξεία σκωληκοειδίτιδα
- Διάτρηση γαστρο12δακτυλικού έλκους
- Παγκρεατίτιδα
- Περιτονίτιδα
- Οξεία χολοκυστίτιδα
- Κωλικός ήπατος / χοληφόρων
- Εμπύημα χοληδόχου κύστεως

## ΜΗ ΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ

- Εντερική απόφραξη
- Αιμορραγίες του πεπτικού
- Αγγειακά επεισόδια
- Ρήξη ανευρύσματος κοιλιακής αορτής
- Απόφραξη μεσεντερικών αγγείων
- Διαχωριστικό ανεύρυσμα



# ΑΙΤΙΑ ΟΞΕΙΑΣ ΚΟΙΛΙΑΣ

- Ο Τρόπος εγκατάστασης του άλγους είναι χαρακτηριστικός των διαφόρων αιτιών :
  - Στις Φλεγμονώδεις παθήσεις η έναρξη του πόνου είναι προοδευτική.
  - Στις Αποφράξεις ο πόνος είναι κωλικοειδής
  - Στις Αιμορραγίες συνήθως λείπει ο πόνος.
  - Στα Αγγειακά Επεισόδια εκτός της ρήξης του ανευρύσματος είναι έντονος και απότομος, μη ανακουφιζόμενος με τη χορήγηση ναρκωτικών.



# ΔΙΑΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ

Κατά τη διαφορική διάγνωση της οξείας κοιλίας πρέπει να λαμβάνονται υπόψη γενικές καταστάσεις ή παθήσεις άλλων οργάνων και συστημάτων που μπορεί να υποδύονται οξύ κοιλιακό επεισόδιο όπως :

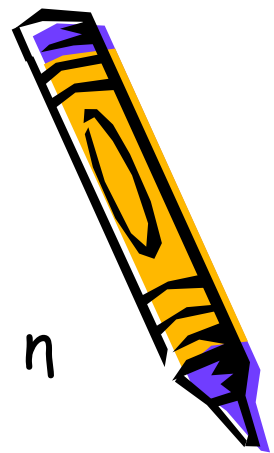
- **Έμφραγμα του μυοκαρδίου** μπορεί να προκαλέσει επιγαστρικό πόνο και να υποδυθεί οξεία χολοκυστίτιδα ή διάτρηση έλκους. Δεν υπάρχει μυική αντίσταση και οι εντερικοί ήχοι είναι φυσιολογικοί

Άλλα καρδιακά αίτια είναι : καρδιακή ανεπάρκεια (διόγκωση και ευαισθησία του ήπατος)

- **Ρευματικός πυρετός** μπορεί να προκαλέσει διάχυτο κοιλιακό άλγος που θυμίζει οξεία σκληροκοιλιτιδα.



# ΔΙΑΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ



- **Όζώδης πολυαρτηρίτιδα** πολλές φορές δημιουργεί διάχυτο κοιλιακό άλγος. Πρέπει να γνωρίζουμε ότι η νόσος όπως και όλες οι αγγειίτιδες μπορεί να προσβάλλει το λεπτό έντερο και να οδηγήσει σε νέκρωση που απαιτεί χειρουργική επέμβαση.
- **Διαβήτης** το επικείμενο κώμα συχνά συνοδεύεται από έντονο κοιλιακό άλγος και εμέτους με ευαισθησία μεγάλη του κοιλιακού τοιχώματος και κάποιο βαθμό αντίστασης.
- **Πνευμονία, πλευρίτιδα, εμπύημα** : οι καταστάσεις αυτές δημιουργούν εικόνα που μοιάζει με οξεία κοιλία μέσω ερεθισμού του διαφράγματος
- **Αυτόματος πνευμοθώρακας**: υποδύεται την οξεία χολοκυστίτιδα



# ΧΡΗΣΙΜΟΙ ΚΑΝΟΝΕΣ ΔΙΑΦΟΡΙΚΗΣ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗΣ



1. **Οξύς κοιλιακός πόνος διάρκειας >6 ωρών**, οφείλεται συνήθως σε χειρουργική πάθηση μέχρι αποδείξεως του αντιθέτου
2. **Ο πόνος συνήθως προηγείται του εμέτου** και της ανορεξίας στις χειρουργικές παθήσεις ενώ ακολουθεί στις μη χειρουργικές .
3. **Η λευκοκυττάρωση** σαν αποτέλεσμα φλεγμονώδους πάθησης είναι συχνότερο εύρημα στους νέους απ'ότι στους ηλικιωμένους



# ΧΡΗΣΙΜΟΙ ΚΑΝΟΝΕΣ ΔΙΑΦΟΡΙΚΗΣ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗΣ



4. Η **Οξεία Σκωληκοειδίτιδα** είναι η συχνότερη αιτία οξείας κοιλίας στα παιδιά και στους νέους και μπορεί να εμφανισθεί με περίεργες κλινικές μορφές όπως της εντερικής απόφραξης
5. Η **Σαλπγγίτιδα** είναι το συχνότερο εύρημα της «ερευνητικής» λαπαροτομίας για οξεία κοιλία όταν η προεγχειρητική διάγνωση είναι εσφαλμένη.
6. Η **Εντερική Απόφραξη** μπορεί να διαφύγει τη διάγνωση όταν δεν συνοδεύεται από εμέτους διάταση της κοιλίας και υδραερικά επίπεδα μεγάλες εντερικές αποφράξεις συστροφή τυφλού .



# ΧΡΗΣΙΜΟΙ ΚΑΝΟΝΕΣ ΔΙΑΦΟΡΙΚΗΣ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗΣ



7. Επίμονος βύθιος κοιλιακός πόνος χωρίς κλινικά σημεία πρέπει να υποπτευόμεθα **Μεσεντέριο Απόφραξη**
8. Υψηλός πυρετός με ρίγος, ίκτερο, υπόταση υποδεικνύει **Οξεία Σηπτική Χολαγειίτιδα**
9. Επίμονη οσφυαλγία κυρίως αριστερά σε άτομα >50 ετών πρέπει να διερευνάται για **Διατεινόμενο ή Ραγέν Ανεύρυσμα**
10. Έντονοι τροφώδεις έμετοι ακολουθούμενοι από ερυγές και αιματέμεση **Σύνδρομο Mallory-Weiss.**





# ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΟΞΕΙΑ ΚΟΙΛΙΑ



- Η εμφάνιση οξέος κοιλιακού επεισοδίου σε ασθενή που έχει πρόσφατα υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση στη κοιλιά, αποτελεί ένα δύσκολο διαγνωστικό πρόβλημα ιδιαίτερα δύσκολη είναι η περίοδος των πρώτων 72 ωρών μετά την επέμβαση
- Η εξέταση της κοιλιάς είναι ασαφής λόγω του πόνου της εγχείρησης υπάρχει ευαισθησία και αντίσταση καθώς και περιτοναϊκός ερεθισμός .Πρέπει να είναι πολύ ευαισθητοποιημένος ο κλινικός γιατρός για να διαγνώσει κρίσιμα σημεία απώλειας αίματος ή της σήψης



# ΑΙΤΙΑ ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗΣ ΟΞΕΙΑΣ ΚΟΙΛΙΑΣ



- Μπορεί να σχετίζονται με την προηγούμενη εγχείρηση όπως :
  - ✓ Αιμορραγία μετά Εκτεταμένες Αποκολλήσεις, διαφυγή πεπτικής αναστόμωσης.
- Ή να μην έχουν σχέση με την επέμβαση όπως :
  - ✓ Γαγγραινώδης Χολοκυστίτις
  - ✓ Συμφυτικός Ειλεός
  - ✓ Θρόμβωση Μεσεντερίων Αγγείων



# ΘΕΡΑΠΕΙΑ

- Η θεραπεία της οξείας κοιλίας εξαρτάται από την αιτία που την προκάλεσε.
- Υπάρχουν περιπτώσεις που χρειάζονται άμεση χειρουργική επέμβαση όπως :
  1. Οξεία Σκωληκοειδίτιδα
  2. Διάτρηση του Ελκους
  3. Περιτονίτιδα
  4. Εντερική Απόφραξη
  5. Απόφραξη Μεσεντερίου
  6. Διαχωριστικό Ανεύρυσμα



# ΘΕΡΑΠΕΙΑ

- Υπάρχουν και παθήσεις, όπου συνήθως ακολουθείται αρχικά, **Συντηρητική Αγωγή** μπορεί όμως να χρειασθεί χειρουργική επέμβαση κατά την εξέλιξή της όπως :

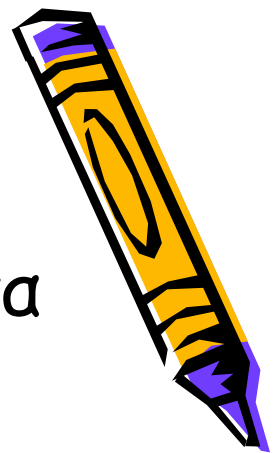
1. Χολοκυστίτιδα
2. Παγκρεατίτιδα
3. Εκκολπωματίτιδα
4. Αιμορραγία πεπτικού
5. Νόσο Crohn

Όταν η διάγνωση είναι αμφίβολη και η κατάσταση του πάσχοντος δεν είναι βαριά ή δεν επιδεινώνεται μπορεί να ακολουθηθεί μια περίοδος αναμονής και παρακολούθησης .



# ΘΕΡΑΠΕΙΑ

- Στο διάστημα αυτό μπορεί να χρειασθεί να τοποθετηθεί
  - a. Ρινογαστρικός Καθετήρας (levin) για την ανακούφιση του στομάχου και του εντέρου .
  - b. Καθετήρας Foley για τη μέτρηση της ωριαίας αποβολής των ούρων .
  - c. Ρύθμιση ισοζυγίου ύδατος και ηλεκτρολυτών
  - d. Μέτρηση ζωτικών σημείων
  - e. Μέτρηση κεντρική φλεβικής πίεσης
  - f. Να αποφεύγεται η χορήγηση σπασμολυτικών φαρμάκων
  - g. Κάλυψη του ασθενούς με αντιμικροβιακή αγωγή



# ΣΥΝΔΡΟΜΟ ΕΥΕΡΕΘΙΣΤΟΥ ΕΝΤΕΡΟΥ



- Μπορεί να εκδηλωθεί με οξύ κοιλιακό άλγος. Το ευερέθιστο εντερο είναι συχνότερο στις γυναίκες μέσης ηλικίας από ότι στους άνδρες. Προεξάρχοντες χαρακτήρες του συνδρόμου είναι ο κοιλιακός πόνος και η διαταραχή των κενώσεων. Τα συμπτώματα αρχίζουν μετά από έντονο stress.



# ΣΥΝΔΡΟΜΟ ΕΥΕΡΕΘΙΣΤΟΥ ΕΝΤΕΡΟΥ



- Η Εντάση του πόνου ποικίλει από άτομο σε άτομο αλλά και στον ίδιο ασθενή παρατηρούνται περιόδους υφέσεων και εξάρσεων. Ο πόνος μπορεί να είναι **Κωλικοειδής**, **Νυγμώδης**, **Βύθιος** ή **Καυστικός**. Εντοπίζεται στο δεξιό ή αριστερό κάτω τριτημόριο της κοιλίας μπορεί όμως να εντοπίζεται κατά περιόδους σε διαφορετικά σημεία της κοιλιάς.



# ΣΥΝΔΡΟΜΟ ΕΥΕΡΕΘΙΣΤΟΥ ΕΝΤΕΡΟΥ



- Ο Πόνος υφίεται με την κένωση του εντέρου ή την αποβολή αερίων .

Ποτέ δεν ξυπνά τον ασθενή ο πόνος και δεν συνοδεύεται από μόνιμο τεινεσμό.

Αναφέρουν αίσθημα κοιλιακής διάτασης αλλά στην επίκρουση δεν παρατηρείται αεροπλήθεια. προσοχη στην διάγνωση

είναι σωστή βασει των κριτηρίων της



ρώμης



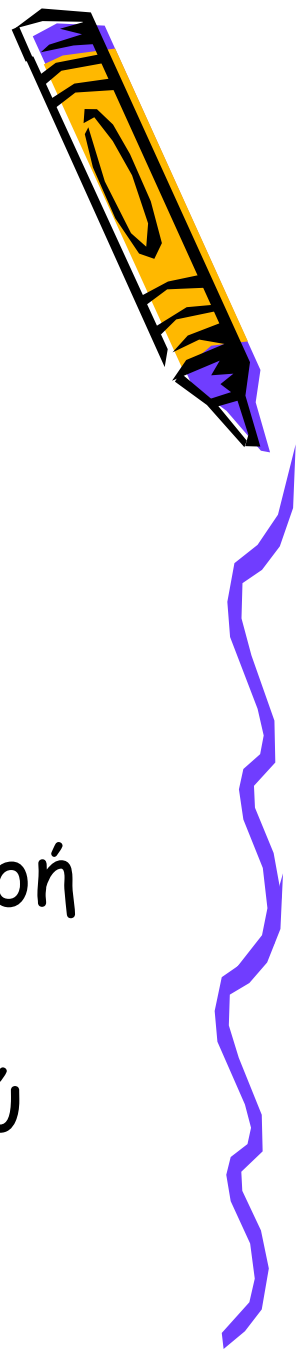
# ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΡΩΜΗΣ



- 1 Ιστορικό 3 μηνών με συνεχή ή διαλείποντα κοιλιακά άλγη που ανακουφίζονται από την αφόδευση και συνοδεύονται από αλλαγή της συχνότητας αφόδευσης
- 2 Μεταβολή της συστάσεως των κοπράνων



# ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΤΗΣ ΡΩΜΗΣ



- 3 Περισσότερες από 3 κενώσεις την ημέρα και λιγότερες από 3 την εβδομάδα
- 4 Μεταβολή της συστάσεως των κοπράνων σε σκληρά, χυλώδη ή υδαρή
- 5 Πιεστικό αίσθημα για αφόδευση ή αίσθημα ατελούς κένωσης του ορθού
- 6 Αποβολή βλέννης με τα κόπρανα
- 7 Αίσθημα μετεωρισμού



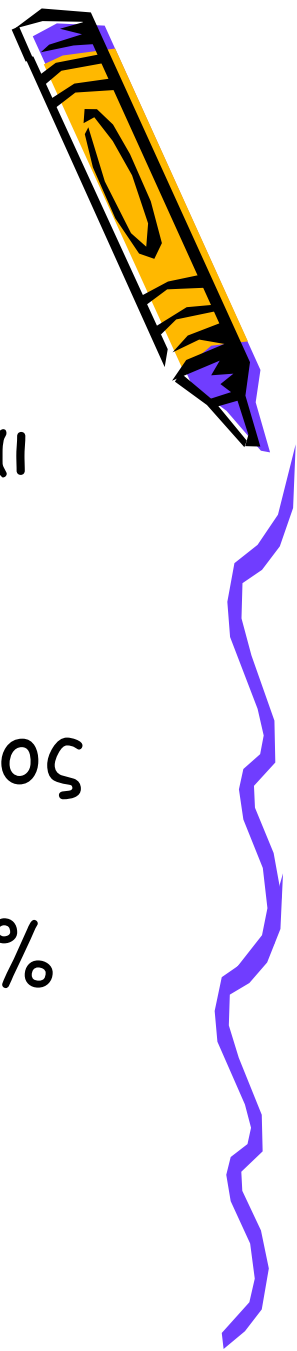
# ΕΚΚΟΛΠΩΜΑΤΑ ΕΚΚΟΛΠΩΜΑΤΙΤΙΔΑ



- Τι είναι τα εκκολπώματα?
- Τα εκκολπώματα είναι σακοειδείς προπτώσεις του βλεννογόνου και του υποβλεννογονίου χιτώνα διαμέσου της μυικής στιβάδος του τοιχώματος του παχέος εντέρου.



# Τι είναι η εκκολπωματίτιδα

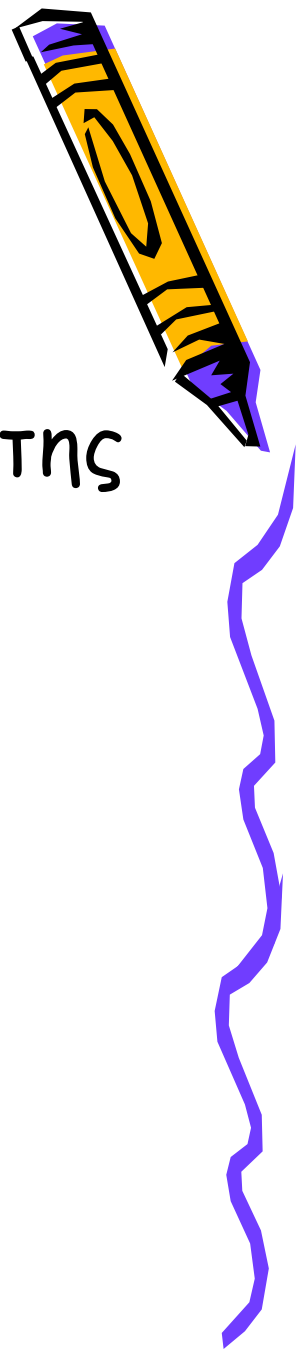


- Εκκολπωματίτιδα είναι η μόλυνση και φλεγμονή των εκκολπωμάτων που προκαλεί κοιλιακό άλγος, πυρετό και διαταραχές των κενώσεων. Ο κίνδυνος ανάπτυξης εκκολπωματίτιδας σε ασθενείς με εκκολπώματα είναι ~10%

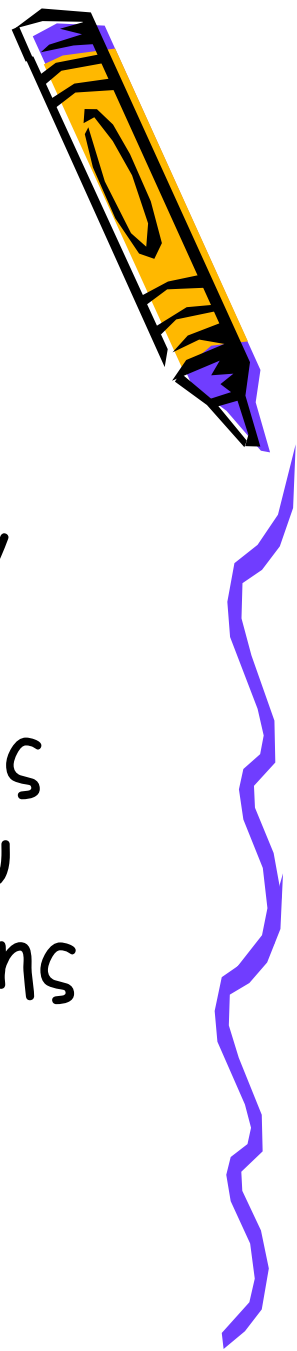


# Ποια είναι τα τα συμπτώματα της εκκολπωματίτιδας

- 1 Αλγος Αριστερό κάτω τριτημόριο της κοιλίας
- 2 Πυρετός
- 3 Δυσκοιλιότητα
- 4 Διάρροια
- 5 Ναυτία και Εμετοι



# Διάγνωση της εκκολπωματίτιδας



- Η Διάγνωση των εκκολπωμάτων γίνεται με **κολονοσκόπηση** αλλά όταν υπάρχει φλεγμονή η κολονοσκόπηση αντενδείκνυται λόγω της ευαισθησίας του τοιχώματος του παχέος εντέρου και του αυξημένου κινδύνου διάτρησης
- **Αξονική τομογραφία κοιλίας**

Βαριουχο υποκλυσμό?

# Θεραπεία της Εκκολπωμετίτιδας



- Η θεραπεία της εκκολπωματίτιδας εξαρτάται από την βαρύτητα της νόσου.
- Σε Ηπια κατάσταση Αντιμικροβιακή αγωγή και υδαρή διαίτα
- Σε Σοβαρή κατάσταση χορήγηση υγρών και Αντιμικροβιακής αγωγής ενδοφλεβίως διακοπή της σίτισης  
μέχρι υποχώρισης των συμπτμάτων

