

**Ιωάννης Σ. Παπανικολάου**  
**Αναπλ. Καθηγητής**  
**Παθολογίας-Γαστρεντερολογίας,**  
**Ηπατογαστρεντερολογική Μονάδα,**  
**Β' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική,**  
**Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Αθηνών,**

# ΧΟΛΟΛΙΘΙΑΣΗ- ΧΟΛΗΔΟΧΟΛΙΘΙΑΣΗ

# **ΚΛΙΝΙΚΟ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ:**

## **Ασθενής προσέρχεται στα ΤΕΠ**

- **Γυναίκα**
- **Άλγος ΔΕ υποχονδρίου**
- **Ναυτία, έμετος**
- **Σχέση με το φαγητό (λήψη λιπαρού γεύματος)**
- **Εγκυμοσύνη?**

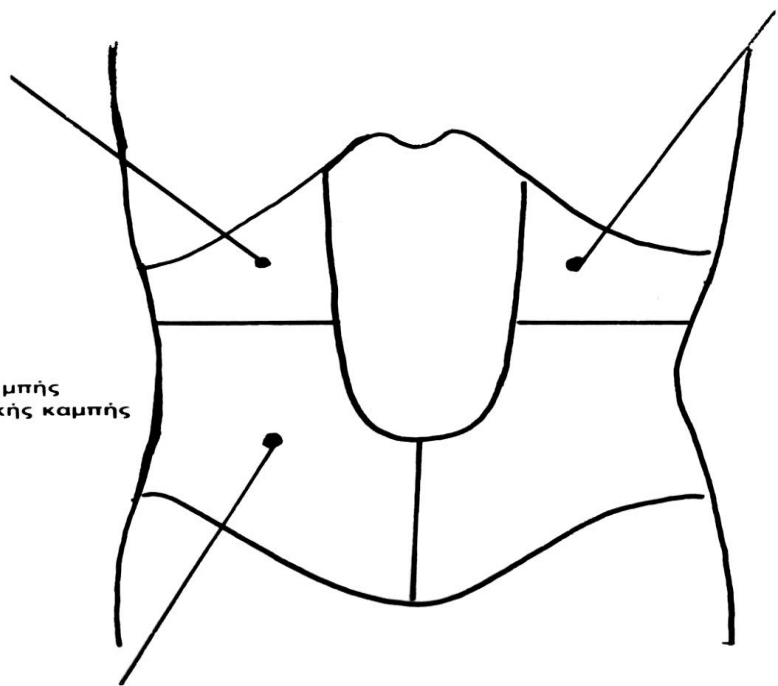


# ΚΟΙΛΙΑΚΟΣ ΠΟΝΟΣ

- Συχνότερο αίτιο προσέλευσης ασθενών σε γαστρεντερολογικά τμήματα
- 40 % : Διάγνωση αβέβαιη
- 30 % : Διάγνωση λανθασμένη

# Τοπογραφία του Πόνου

- 1) **ΗΠΑΡ**  
 Ηπατική στάση  
 Ηπατικό απόστημα  
 υφηπατικό απόστημα  
 χολαγγειίτιδα  
 αρχικό στάδιο ηπατίτιδας
- 2) **ΧΟΛΗΔΟΧΟΣ ΚΥΣΤΗ**  
 Δυστονία  
 Περιχολοκυστίτιδα  
 Λιθίαση  
 Υδρωπας  
 Εμπύημα  
 Αδενομύωση
- 3) **ΚΥΣΤΙΚΟΣ ΠΟΡΟΣ**  
 Λιθίαση κυστικού
- 4) **ΧΟΛΗΔΟΧΟΣ ΠΟΡΟΣ**  
 Δυστονία σφιγκτήρα Oddi  
 Λιθίαση χοληδόχου  
 Εχινόκοκκος χοληδόχου
- 5) **ΠΑΧΥ ΕΝΤΕΡΟ**  
 Δυστονία  
 Κολίτιδες δεξιάς κοιλικής καμπής  
 Όγκοι ανιόντος, δεξιάς κοιλικής καμπής
- 6) **ΣΚΩΛΗΚΟΕΙΔΙΤΙΔΑ**
- 7) **ΝΕΦΡΟΣ**  
 Κολικός νεφρού  
 Υδρονέφρωση  
 Πυελίτιδα  
 Ca δεξιού νεφρού



- 1) **ΚΑΡΔΙΑ**  
 Στηθάγχη  
 Έμφραγμα  
 Περικαρδίτιδα
- 2) **ΣΤΟΜΑΧΙ**  
 Έλκος  
 Ca στομάχου
- 3) **ΕΝΤΕΡΟ**  
 Κολίτιδα αρ. κοιλικής καμπής  
 και αριστερού εγκαρσίου  
 Ca αρ. κοιλικής καμπής  
 και αριστερού εγκαρσίου
- 4) **ΠΑΓΚΡΕΑΣ**  
 Οξεία παγκρεατίτιδα  
 Ca παγκρέατος 
{ σώματος  
} ουράς
- 5) **ΝΕΦΡΟΣ**  
 Κολικός νεφρού  
 Υδρονέφρωση  
 Πυελίτιδα  
 Ca αρ. νεφρού
- 6) **ΥΠΕΖΩΚΟΣ**  
 Πλευρίτιδα
- 7) **ΣΠΛΗΝΑΣ**  
 Σπληνομεγαλία  
 Έμφρακτο σπληνικής αρτηρής  
 Περισπληνίτιδα

- 1) **ΕΝΤΕΡΟ**  
 Σκωληκοειδίτιδα  
 Κήλη  
 Νόσος του Crohn  
 Παρασίτωση  
 Ca τυφλού
- 2) **ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟ**  
 Κολικός ουρητήρα
- 3) **ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ**  
 Εξαρτηματίτιδα  
 Κύστη ωοθήκης  
 Ρήξη ωχρού σωματίου  
 Εξωμήτριος κύηση  
 Ca μήτρας  
 Ινομυώματα μήτρας

# ΜΗΧΑΝΙΣΜΟΣ (ΟΞΕΟΣ) ΚΟΙΛΙΑΚΟΥ ΠΟΝΟΥ

Ο πόνος προέρχεται από :

την κάψα

τους ορογόνους υμένες

Και υποδηλώνει :

διάταση

φλεγμονή (απελευθέρωση βραδυκινίνης, σεροτονίνης, ισταμίνης, προσταγλανδινών)

ανοξία (απελευθέρωση μεταβολιτών)

# Ο Χαρακτήρας του πόνου πολύτιμο διαγνωστικό σημείο

13

ΕΚΡΗΚΤΙΚΟΣ, ΜΕΓΑΛΗΣ  
ΕΝΤΑΣΗΣ ΠΟΝΟΣ

- Έμφραγμα μυοκαρδίου
- ρήξη κοίλου σπλάχνου
- κολικός ήπατος ή νεφρού
- ρήξη ανευρύσματος

ΔΙΑΛΕΙΠΩΝ ΠΟΝΟΣ  
ΑΥΞΑΝΟΜΕΝΗΣ ΕΝΤΑΣΗΣ  
ΜΕ ΕΛΕΥΘΕΡΑ ΜΕΣΟΔΙΑΣΤΗΜΑΤΑ

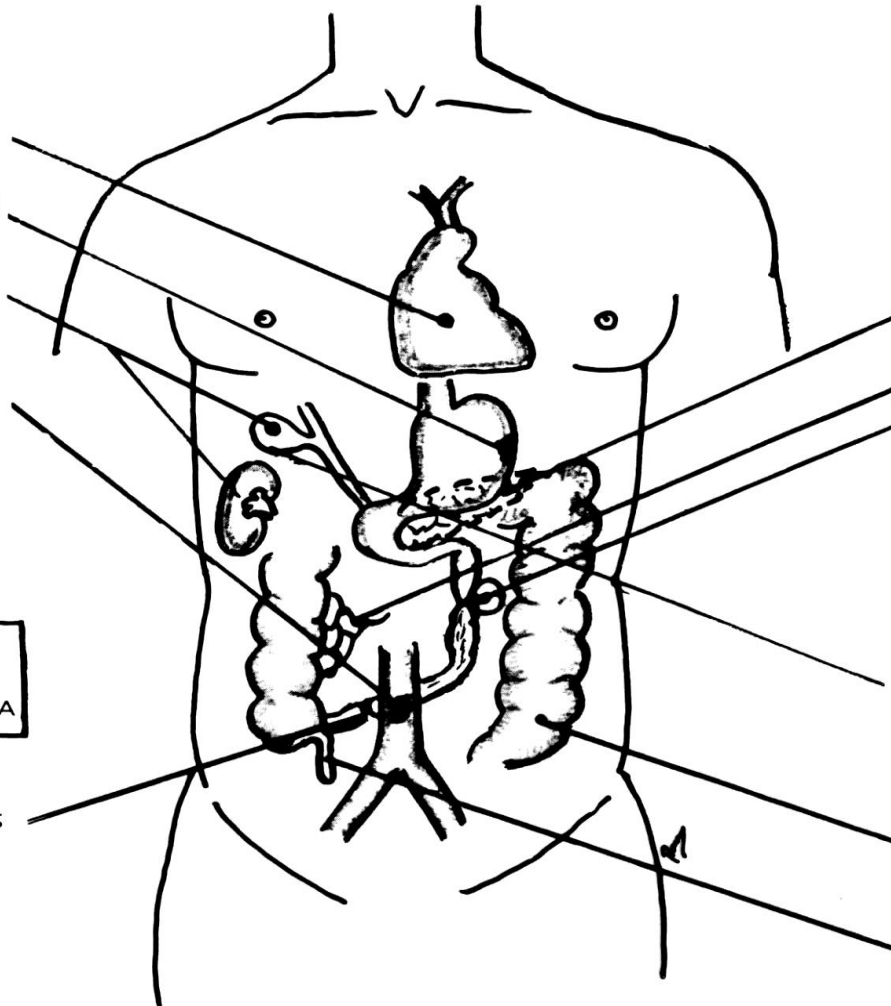
- Μηχανικός ειλεός

ΒΑΘΥΣ ΠΟΝΟΣ  
ΣΤΑΘΕΡΗΣ ΕΝΤΑΣΗΣ  
ΤΑΧΕΙΑΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

- οξεία παγκρεατίτιδα
- θρόμβωση μεσεντερίου
- συστροφή εντέρου

ΣΤΑΘΕΡΟΣ ΠΟΝΟΣ  
ΒΑΘΜΙΑΙΑΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

- οξεία χολοκυστίτιδα
- εκκολπωματίτιδα
- σκωληκοειδίτιδα



# Διαφορική διάγνωση κωλικού δεξιού υποχονδρίου

## Ανικτερικός ασθενής

- Ενδοκοιλιακά νοσήματα
  - Νόσος από χολολίθους
  - οξεία παγκρεατίτιδα
  - πεπτικό έλκος (+/-διάτρηση)
  - οξεία σκωληκοειδίτιδα (οπισθοτυφλική)
  - οξεία εκκολπωματίτιδα (δεξιό κόλο)
  - κωλικός δεξιού νεφρού
- Εξωκοιλιακά νοσήματα
  - οξύ (κατώτερο) έμφραγμα μυοκαρδίου
  - έρπητας ζωστήρας

# Διαφορική διάγνωση οξείας χολοκυστίτιδας

## Ασθενής με ίκτερο

- Οξεία παγκρεατίτιδα
- Οξεία αλκοολική ηπατίτιδα
- Ιδιοπαθής σκληρυντική χολαγγειίτιδα
- Νεοπλάσματα ήπατος
  - πρωτοπαθή (ηπάτωμα)
  - μεταστατικά
- Νεοπλάσματα της περιοχής
  - καρκίνος χοληδόχου κύστεως
  - χολαγγειοκαρκίνωμα
  - καρκίνος φύματος Vater
  - μεταστατικοί όγκοι πυλών ήπατος

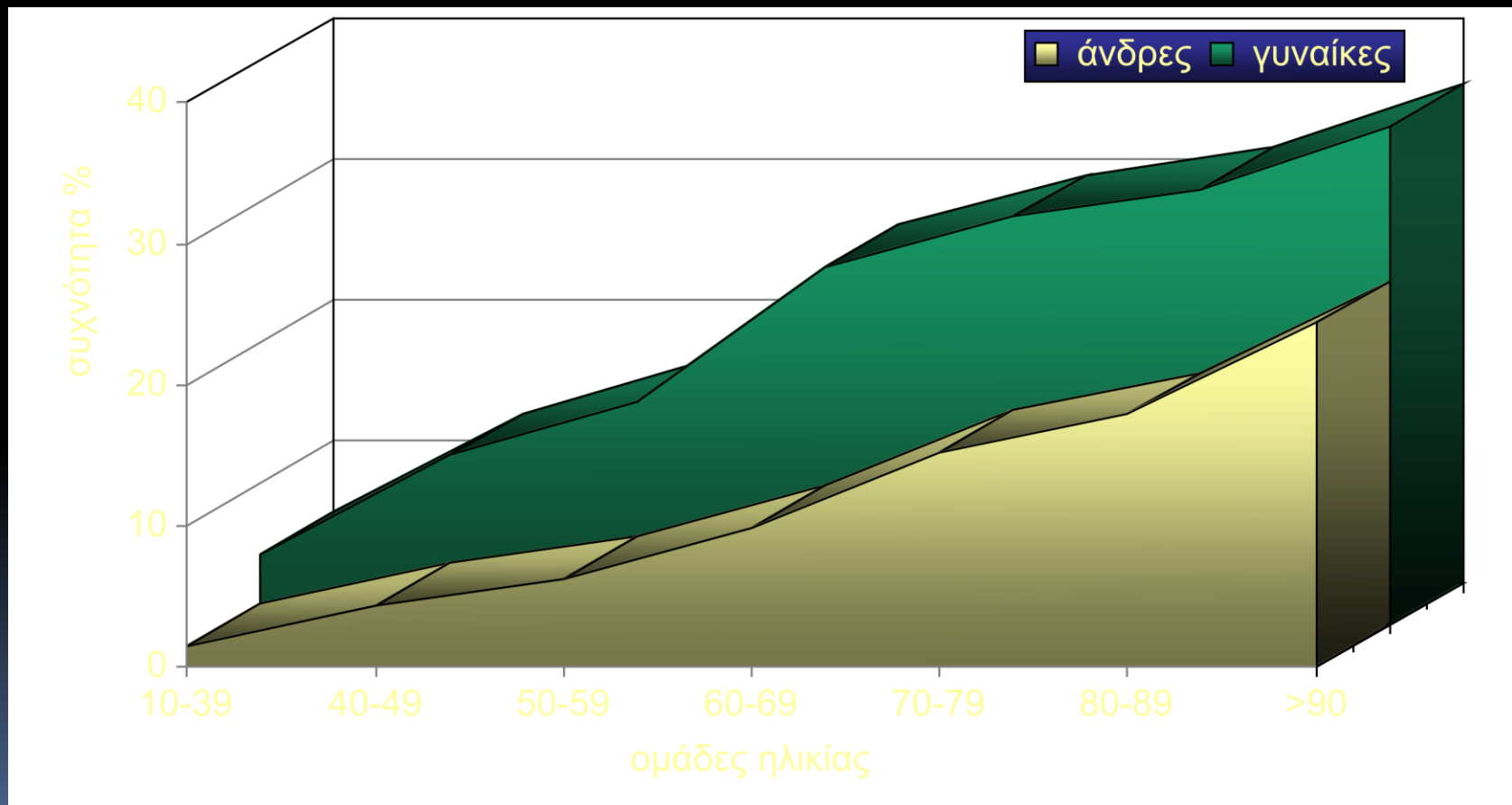


# ΧΟΛΟΛΙΘΙΑΣΙΚΗ ΝΟΣΟΣ

- Συχνή νόσος
- 10% των ενηλίκων έχουν χολολίθους
- «Εθνική» προδιάθεση (π.χ. Σκανδιναβοί 50%, Αφρικανοί ↓)
- «Οικογενειακή» προδιάθεση (Χ4.5)

# Συχνότητα χολολιθίασης

Bateson, Lancet 1984:II;621



# ΧΟΛΟΛΙΘΙΑΣΙΚΗ ΝΟΣΟΣ

## ΧΟΛΟΛΙΘΟΙ

### ΧΟΛΗΣΤΕΡΙΝΙΚΟΙ

(ηλικία, ♀, παχυσαρκία, απότομη απώλεια βάρους, εγκυμοσύνη, clofibrate, octreotide, οιστρογόνα, αντισυλληπτικά, παθήσεις τ.ειλεού, ολική παρεντερική διατροφή )

“4 Fs”:

*fat* (overweight), *forty* (age  $\geq 40$ ),  
*female*, *fertile* (premenopausal);

→ a 5<sup>th</sup> F, *fair*

### ΧΟΛΕΡΥΘΡΙΝΙΚΟΙ

**ΜΕΛΑΙΝΕΣ**  
(αιμόλυση, κίρρωση)

### ΦΑΙΟΙ

(Βακτηριδιακές λοιμώξεις χοληφόρων)



## Χολεστερόλιθοι (Chol >70-80%)

λίθοι από  
χολοχρωστικές  
(Chol <20%, Bil, Ca<sup>++</sup>)

**μικτοί λίθοι**  
(30%<Chol<70%)

# Στάδια σχηματισμού των χολεστερόλιθων

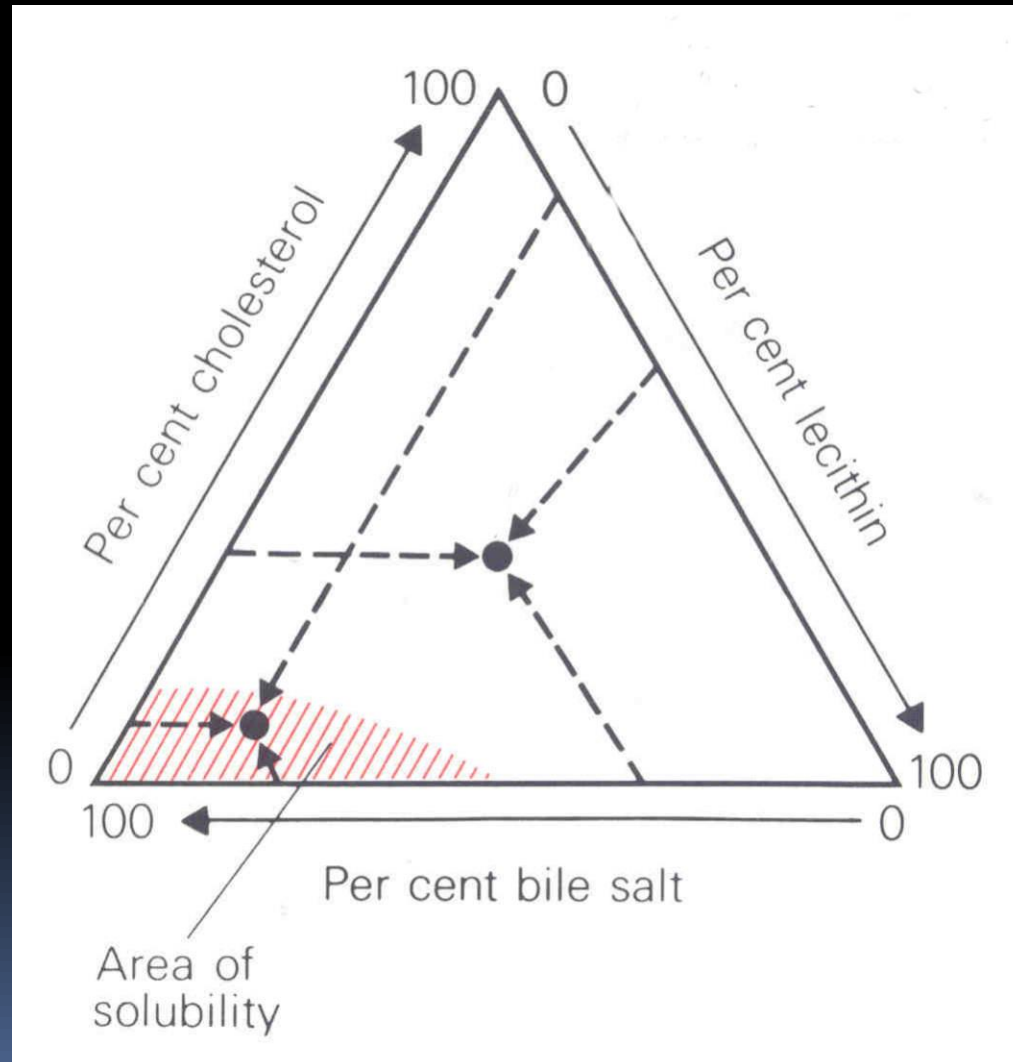
- Κορεσμός της χολής σε χοληστερίνη
- Σχηματισμός κρυστάλλων χοληστερίνης



- Καθίζηση των κρυστάλλων της χοληστερίνης
  - Αύξηση του μεγέθους του χολόλιθου



# Διαλυτότητα της χοληστερίνης στη χολή



# Διαλυτότητα της χοληστερίνης στη χολή



# ΧΟΛΟΛΙΘΙΑΣΙΚΗ ΝΟΣΟΣ

## ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΜΟΡΦΕΣ

- Κωλικός δεξιού υποχονδρίου
- Οξεία χολοκυστίτιδα
- Χοληδοχολιθίαση
- Χολαγγειΐτιδα



# ΧΟΛΟΛΙΘΙΑΣΙΚΗ ΝΟΣΟΣ

## ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ

### Κωλικός (?) δ. υποχονδρίου (Biliary Pain)

Άλγος (αντανάκλασεις), ναυτία, μετεωρισμός, δυσπεπτικά ενοχλήματα (1-6h)

### Οξεία χολοκυστίτιδα

- Άλγος, πυρετός, έμετος, σ. Murphy, ψηλαφητή κύστη, ελαφρύς ίκτερος (20%)

Επιπλοκές: διάτρηση, εμφυσηματική χολοκυστίτιδα, συρίγγια, σ. Mirizzi, ασβέστωση

# ΧΟΛΟΛΙΘΙΑΣΙΚΗ ΝΟΣΟΣ

## ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ

### Χοληδοχολιθίαση

- Ασυμπτωματική, κωλικός δ. υποχονδρίου, ίκτερος ( $\pm$ )  
ΑΛΓΟΣ + ΙΚΤΕΡΟΣ : ΧΟΛΗΔΟΧΟΛΙΘΙΑΣΗ
- Φυσική πορεία: ( ? - Συχνότερα συμπτωματική vs biliary pain) (15% συμπτώματα, χολαγγειΐτιδα, παγκρεατίτιδα)
- Πρωτογενείς λίθοι- προδιαθεσικοί παράγοντες: στένωση/ διάταση, PSC, v. Caroli, στένωση Oddi, 12λικά εκκολπώματα, αιμολυτικές αναιμίες, ξένα σώματα)

# ΧΟΛΟΛΙΘΙΑΣΙΚΗ ΝΟΣΟΣ

## ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ

### Χολαγγειΐτιδα

- Άλγος (90%), πυρετός (95%), ίκτερος (80%)  
(τριάδα Charcot)
- Άτυπες μορφές (30%)
- Πυώδης χολαγγειΐτιδα: βαρεία μορφή, διαταραχές συνείδησης, shock, μεγάλη θνητότητα



# ΧΟΛΟΛΙΘΙΑΣΙΚΗ ΝΟΣΟΣ

## ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ

### Ο ΣΥΝΗΘΗΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

- Χοληδοχολιθίαση: ποικίλλουν αναλόγως του βαθμού απόφραξης ( $\uparrow$ ALP,  $\uparrow$ bil)
  - ◆ αν παροδική  $\uparrow$  amyl, ALT, AST  $\rightarrow$  δίοδος λίθων δια του Oddi
  - ◆ αν bil > 12-15mg  $\rightarrow$  νεοπλασματική απόφραξη
- Χολαγγειΐτιδα: λευκοκυττάρωση (20% μόνο αριστερή στροφή),  $\uparrow$  τιμών bil,  $\uparrow$ ALP, θετικές αιματοκαλλιέργειες

# Κριτήρια αξιολόγησης ασθενών για παρουσία χοληδοχόλιθων

*Clair και συν, Arch Surg 1993;128:551-555*

κριτήρια	αρνητική	πιθανή	προφανής
ALT, AST	φυσιολογική	< x2	> x2
ALP	φυσιολογική	< x2	> x2
χολερυθρίνη	φυσιολογική	< 2 mg/dl	> 2 mg/dl
US	φυσιολογική		
ιστορικό ικτέρου ή οξείας παγκρεατίτιδας	αρνητικό	αρνητικό ή παλιό	πρόσφατο

# Μονήρης χολόλιθος



# Χοληδοχολιθίαση: MRC - CT- EUS

CHARITE CAMP. VIRCHOW :  
ZENTRALE ENDOSKOPIE :

Y 27-10-'06  
11:30:55  
ALOKA  
163/163 7.5  
31Hz DVA: 90%



κ: Alter:  
urtsdatum:  
/10/2006  
:16:07

P: 1  
F:  
3 G: N



ktor:  
nmentar:

R10 G77 C5 A1  
S: OLYMPUS360

2.5kHz



# Θεραπεία κωλικού δεξιού υποχονδρίου

- **Γενικά μέτρα**
  - νοσοκομειακή νοσηλεία
  - διακοπή σίτισης
  - χορήγηση iv ορών
- **Αντιμετώπιση του πόνου**
  - χορήγηση iv αναλγητικών
    - (π.χ. πεθιδίνη, ινδομεθακίνη)
- **Αν συνυπάρχει πυρετός (χολαγγειίτιδα)**
  - αντιβιοτικά ευρέως φάσματος
    - (π.χ. κεφολοσπορίνες)

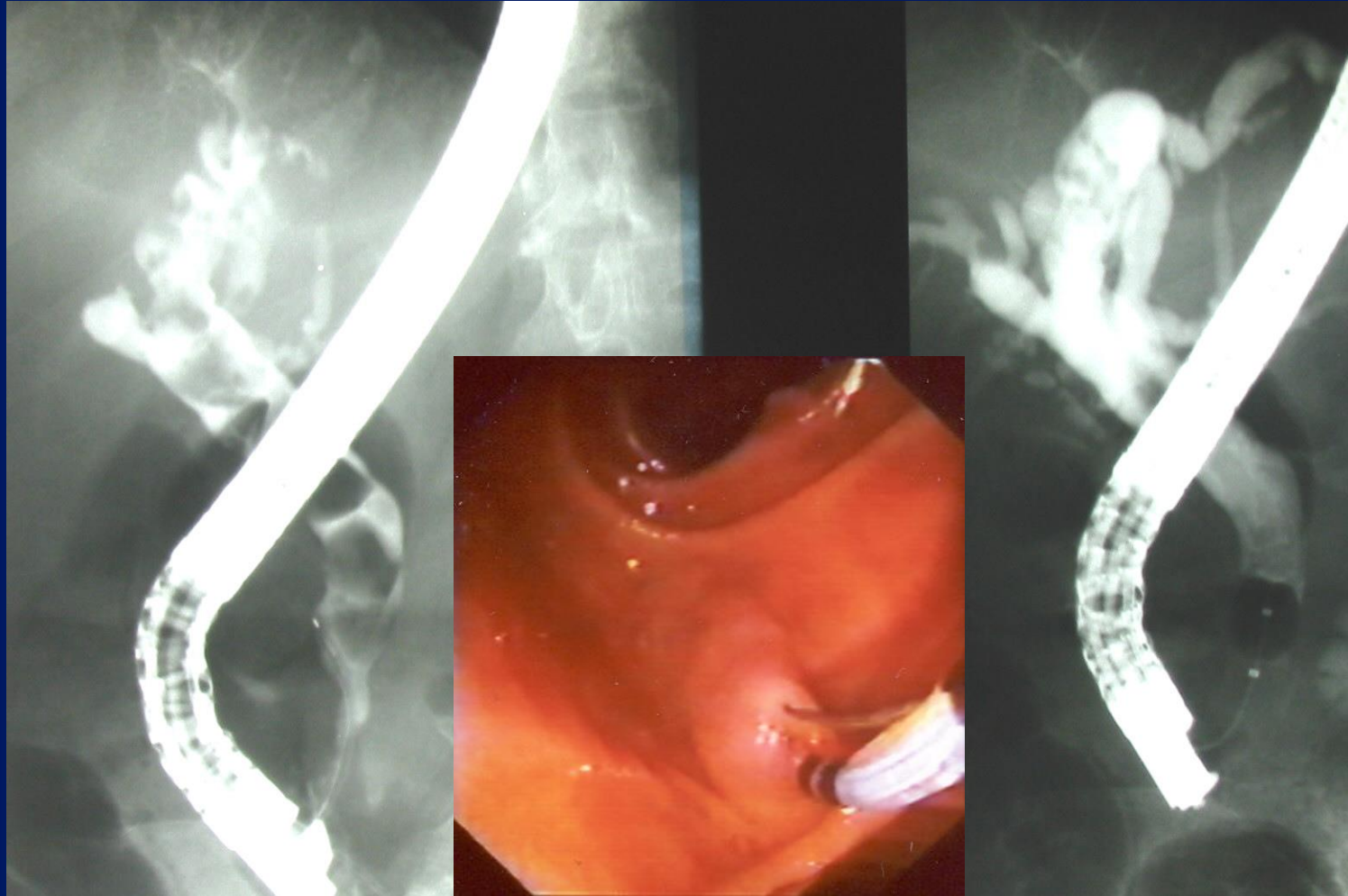


# Θεραπεία χολολιθιασικής νόσου

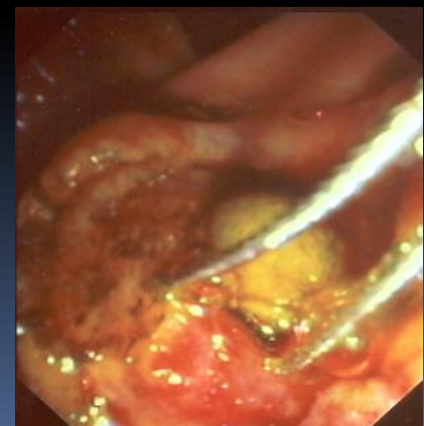
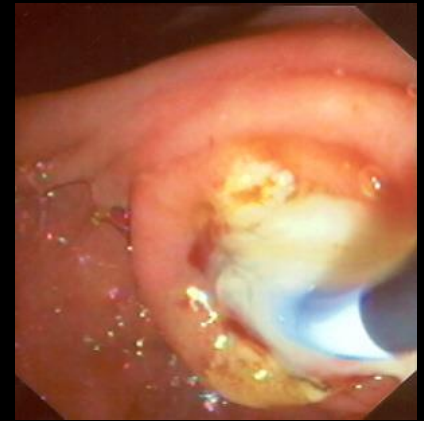
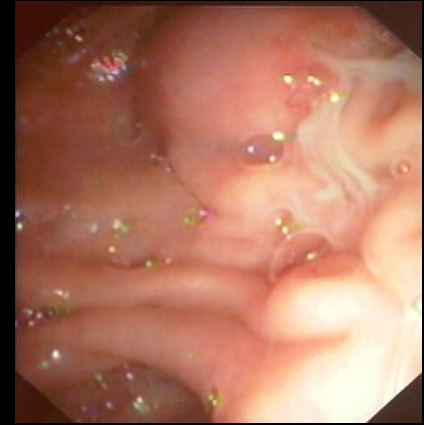
*Ασθενείς με ασυμπτωματική χολολιθίαση δεν χειρουργούνται, γιατί τα προσδοκώμενα οφέλη από την πρόληψη ενδεχομένων επιπλοκών αντισταθμίζονται από τους περιεγχειρητικούς κινδύνους (θνητότητα <0.5%, επιπλοκές 4% και (lap) 0-0.15%, 0.2-0.4% )*

*Εξαιρούνται: κακοήθης παχυσαρκία (;), μεταμόσχευση καρδιάς ή πνευμόνων, ΣΔ (;)*

# ERC – ES χοληδοχολιθίαση



# ERC – ΕΣ πυώδης χολαγγειίτιδα







ERC - stent  
γιγαντιαίος  
χοληδοχόλιθος



**ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΩΝ**

