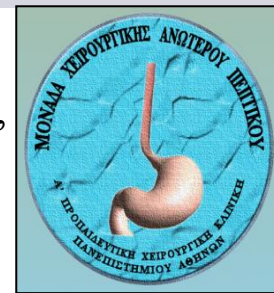


**ΔΙΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΜΑΝΟΜΕΤΡΙΚΗ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΤΗΣ
ΜΥΟΤΟΜΗΣ ΚΑΤΑ HELLER ΚΑΙ ΘΟΛΟΠΛΑΣΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑ
DOR ΜΕ ΧΡΗΣΗ ΜΑΝΟΜΕΤΡΙΑΣ ΥΨΗΛΗΣ ΑΝΑΛΥΣΗΣ
(HRM). ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΒΕΛΤΙΩΣΕΙ ΤΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΤΗΣ
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΤΗΣ ΑΧΑΛΑΣΙΑΣ ΟΙΣΟΦΑΓΟΥ;**



Τριανταφύλλου Σταματίνα, Δουλάμη Γεωργία, Παπαηλίου Ιωάννα,
Ζωγράφος Γεώργιος, Θεοδώρου Δημήτριος



Μονάδα Χειρουργικής Ανωτέρου Πεπτικού, Α' Προπαιδευτική Χειρουργική Κλινική,
Γ.Ν.Α. «Ιπποκράτειο», Αθήνα

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

- HRM: διάγνωση αχαλασίας οισοφάγου
- Φαρμακευτική προσέγγιση
- Ενδοσκοπική αντιμετώπιση (Botox, dilation, POEM)
- Μυοτομή οισοφάγου: αποτελεσματικότερη θεραπεία
- 10% αποτυχία

META-ANALYSIS (Ann Surg 2009;249: 45-57)

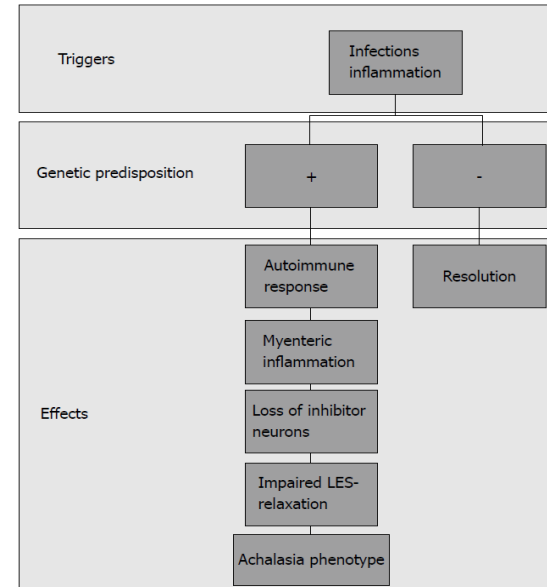
Endoscopic and Surgical Treatments for Achalasia A Systematic Review and Meta-Analysis

Guilherme M. Campos, MD, PhD,* Eric Vittinghoff, PhD,† Charlotte Rabl, MD,* Mark Takata, MD,*
Michael Gadenstätter, MD,‡ Feng Lin, MS,† and Ruxandra Ciovia, MD*

Author	Year	Design	Surgical Approach	Follow-up (mo)	n		Decrease LESP (%)		Symptom Improvement (%)		Perforation After Dilation n (%)
					Dilation	Surgery	Dilation	Surgery	Dilation*	Surgery	
Arvanitakis ⁷²	1975	RC	Thoracotomy	78	33	23	—	—	67	91	6 (18)
Okike ⁷³	1979	RC	Thoracotomy	78	431	468	—	—	65	85	4 (1)
Donahue ⁴⁴	1986	RC	Thoracotomy Laparotomy	48	46	19, 13	—	—	50	63, 85	4 (9)
Sauer ²⁴	1989	RC	Thoracotomy Laparotomy	48	66	8	—	—	50	88	12 (18)
Csendes ⁷⁴	1989	RCT	Laparotomy	58	39	41	53	74	65	95	6 (15)
Makela ⁷⁵	1991	RC	Laparotomy	12	17	13	—	—	40	36	6 (35)
Kumar ⁷⁶	1994	RC	Laparotomy	18	10	10	—	—	70	90	—
Abid ⁷⁷	1994	RC	Thoracotomy	24	36	9	—	—	89	88	7 (19)
Anselmino ⁷⁸	1997	RC	Thoracotomy	15	39	22	21	48	39	93	14 (36)
Suarez ⁷⁹	2002	RC	Laparoscopy	18	16	14	41	62	75	93	0 (0)
					Mean (Range)						
Total				65.3 (12-78)	733	640	37.7 (21-53)	64.4 (48-74)	62.3 (39-89)	84.9 (36-95)	59 (8)

Genetic contribution to motility disorders of the upper gastrointestinal tract

Giovanni Sarnelli, Alessandra D'Alessandro, Marcella Pesce, Ilaria Palumbo, Rosario Cuomo



ΔΙΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΜΑΝΟΜΕΤΡΙΑ

The effect of esophageal myotomy and myectomy on the lower esophageal sphincter pressure profile: intraoperative computerized manometry study

Diseases of the Esophagus (2005) **18**, 160–165

© 2005 ISDE

N. Di Martino, L. Monaco, G. Izzo, A. Cosenza, F. Torelli, A. Basciotti, A. Brillantino

Second University of Naples, School of Medicine, 8° Unit of General & Gastrointestinal Surgery, Italy

Laparoscopic Heller-Dor Surgery for Esophageal Achalasia: Impact of Intraoperative Real-Time Manometric Feedback on Postoperative Outcomes

Dig Surg 2009;26:342–348

Shunji Endo Kiyokazu Nakajima Kazuhiro Nishikawa Tsuyoshi Takahashi
Yoshihito Souma Eiji Taniguchi Toshinori Ito Toshirou Nishida

Department of Surgery, Osaka University Graduate School of Medicine, Osaka, Japan

Intraoperative Manometry: Adjunct to Surgery for Esophageal Motility Disorders

Volume 147, January 1984

Lucius D. Hill, MD, Seattle, Washington

Charles M. Asplund, MD, Seattle, Washington

Peter N. Roberts, MD, Seattle, Washington

Journal of Pediatric Surgery (2008) **43**, 66–70

Intraoperative manometry during laparoscopic Heller myotomy improves outcome in pediatric achalasia

Mubeen Jafri^a, Maria Alonso^a, Ajay Kaul^b, Jackie Dierig^b, John Racadio^c,
Thomas Inge^a, Rebecca Brown^a, Frederick Ryckman^a, Greg Tiao^{a,*}

ΑΣΘΕΝΕΙΣ

- 16 ασθενείς
- Προεγχειρητική μανομετρία
- Λαπαροσκοπική μυοτομή Heller- θολοπλαστική Dor
- Διεγχειρητική μελέτη
- Μετεγχειρητικό FU (6μηνο):
Eckardt score + HRM

INTRAOPERATIVE DATA

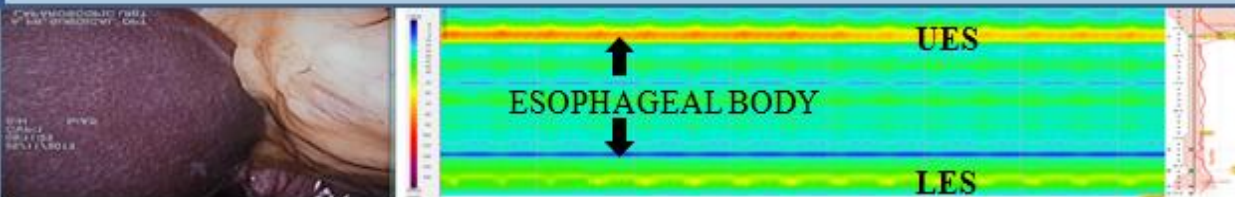


Fig.1. Gas insufflation

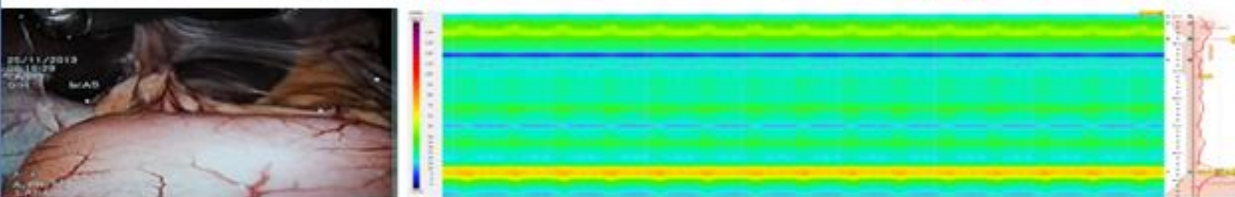


Fig.2. Liver retraction

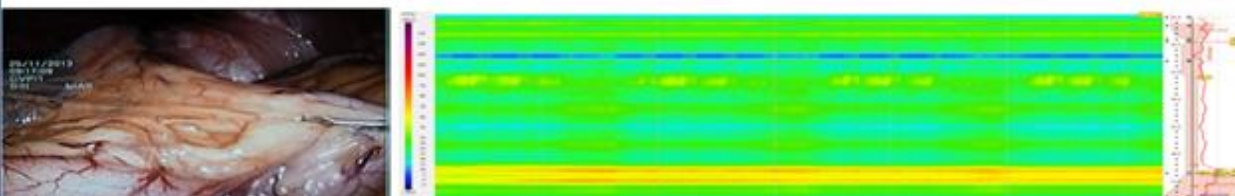


Fig.3. Gastric grasper

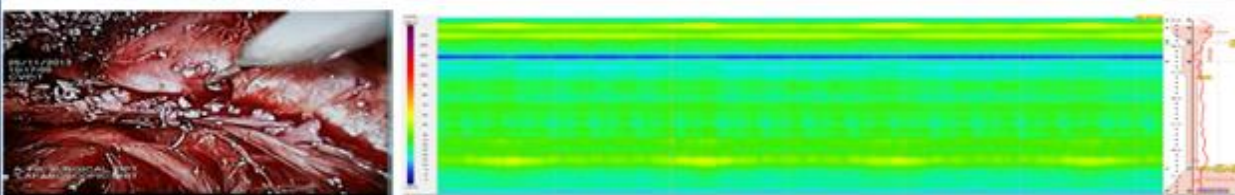


Fig.4. Myotomy

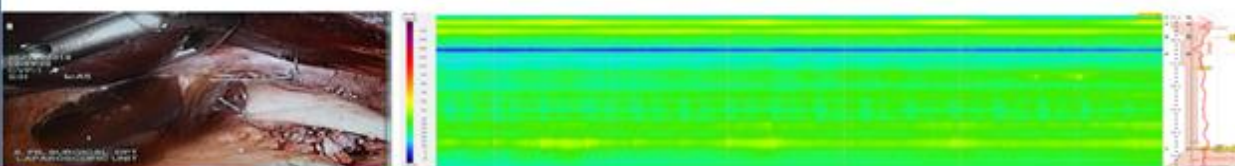
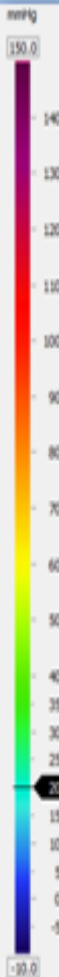
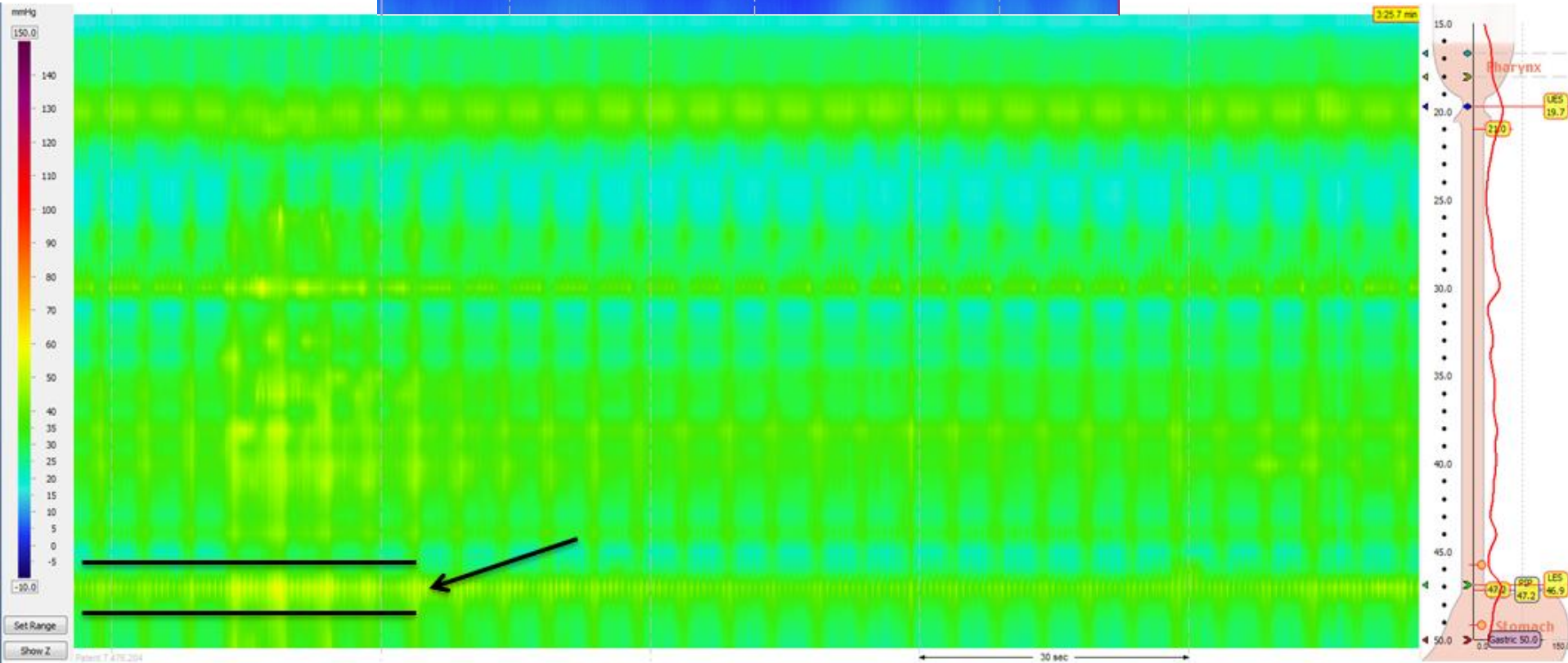
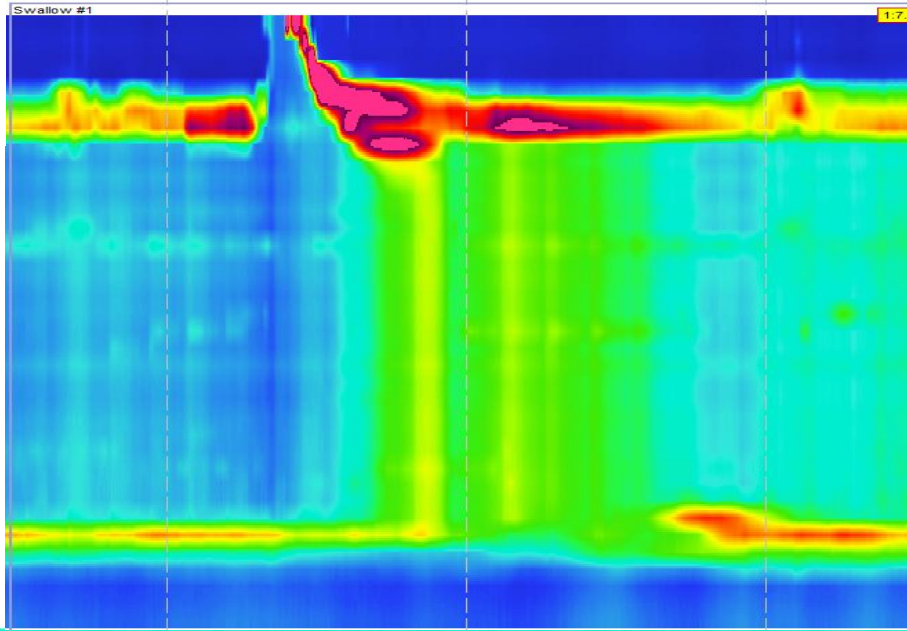


Fig.5. Dor fundoplication





25/11/2013
05:09:18
CVF:1
G91 bCAS

A. PR. SURGICAL DPT
LAPAROSCOPIC UNIT



ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

- Καμία περιεγχειρητική επιπλοκή
- 2 ημέρες νοσηλεία
- Ύφεση συμπτωμάτων στον 1^ο μήνα

- 8 ασθενείς FU 6μήνου
- Το Eckardt score μειώθηκε από **5.8** προεγχειρητικά σε **1.2** κατά το FU του 6^{ου} μετεγχειρητικού μήνα

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Η ταυτόχρονη μανομετρική καταγραφή της μυοτομής και θολοπλαστικής του οισοφάγου μπορεί να τροποποιήσει την έκταση της μυοτομής ή την «τάση» της θολοπλαστικής, πιθανά μειώνοντας το ποσοστό αποτυχίας της χειρουργικής αντιμετώπισης της αχαλασίας οισοφάγου

ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ