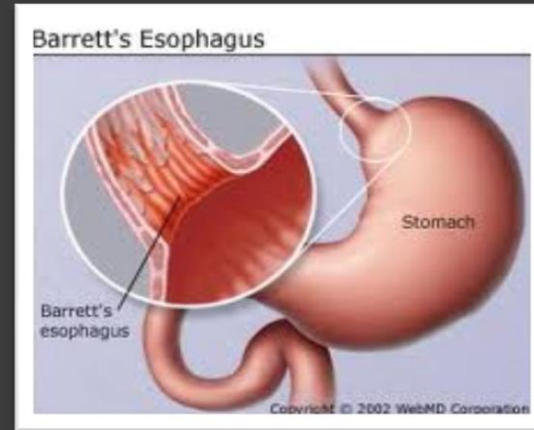
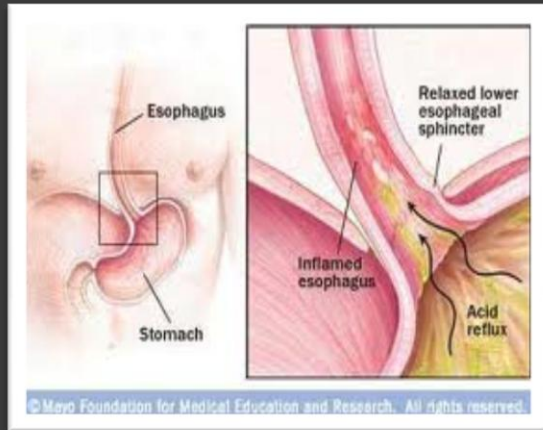


ΟΙΣΟΦΑΓΟΣ BARRETT ΚΑΙ ΘΟΛΟΠΛΑΣΤΙΚΗ ΚΑΤΑ NISSEN. Η ΣΗΜΑΣΙΑ ΤΗΣ ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗΣ ΡΗ-ΜΕΤΡΙΑΣ ΟΙΣΟΦΑΓΟΥ

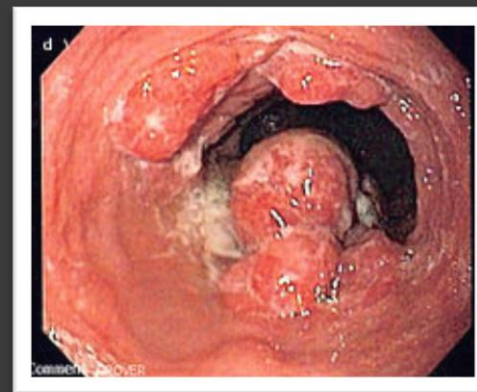
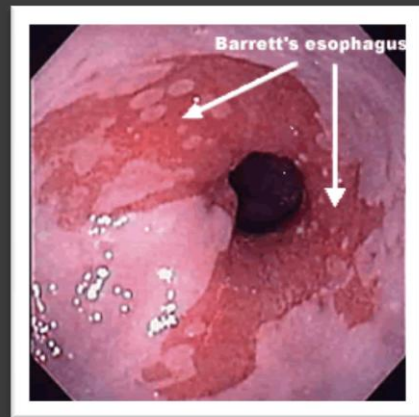
Τσαγκαρόπουλος Νίκος, Θεοδώρου Δημήτριος, Δουλάμη Γεωργία,
Βρακοπούλου Ζωή, Λαρεντζάκης Ανδρέας, Ζωγράφος Γεώργιος.

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

Από τη ΓΟΠ στον οισοφάγο Barrett

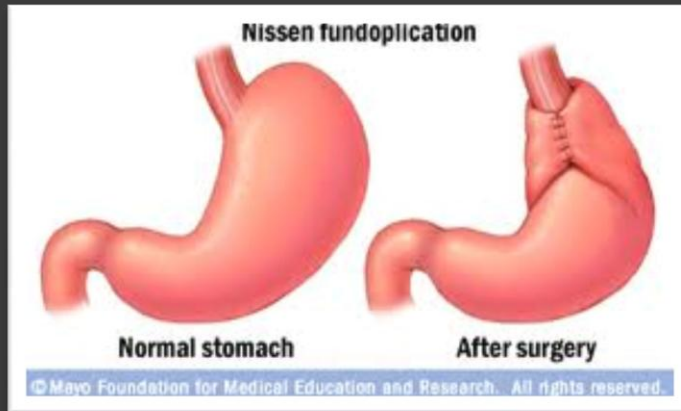


Από το Barrett στο αδενοκαρκίνωμα



Η Nissen ως χειρουργική αντιμετώπιση της ΓΟΠ

- Ποσοστά επιτυχίας: 90-95%

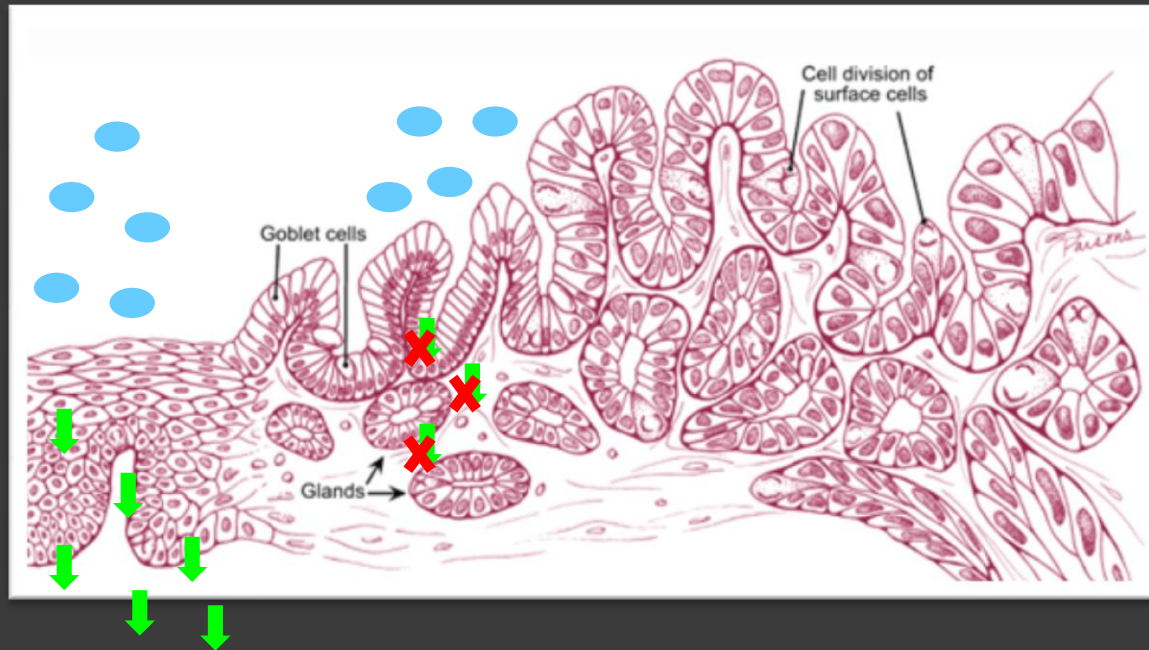


- Ποιο είναι το σύνηθες follow up, σε ΓΟΠ;
- Τι αλλάζει σε Barrett;
- Ο μετεγχειρητικός έλεγχος θα μας αποδείξει την αποτελεσματικότητα της επέμβασης.

Σκοπός

Σκοπός αυτής της μελέτης είναι να αποδείξει πως η pH-μετρία οισοφάγου είναι επιβεβλημένη στη μετεγχειρητική παρακολούθηση ασθενών με οισοφάγο Barrett, μετά τη θολοπλαστική Nissen.

Η παραπλαστική απουσία συμπτωμάτων



Μεταπλασία



Μείωση
αισθητικότητας
οισοφαγικού
επιθηλίου



Απουσία
αίσθησης
καύσου

Ασθενείς- Μέθοδος

Μεταξύ 2010-2012, έντεκα ασθενείς με οισοφάγο Barrett προσήλθαν στη Μονάδα Χειρουργικής Ανώτερου πεπτικού του Ιπποκρατείου και υπεβλήθησαν σε λαπαροσκοπική θολοπλαστική κατά Nissen.

Και στους έντεκα διενεργήθει μετεγχειρητική 48ωρη ασύρματη pH-μετρία οισοφάγου.

Οι ασθενείς

Όνοματεπώνυμο	Ηλικία	Δυσπλασία	MTX μήνες	Postop ph
Δ.Γ.	72	0	8	5,4
Κ.Ι.	54	0	3	0,3
Μ.Δ.	65	0	5	1,2
Σ.Κ.	30	N (χαμηλόβαθμη)	6	0,3
Α.Ι.	61	N (χαμηλόβαθμη)	6	2,1
Κ.Π.	56	0	6	0,3
Α.Ε.	24	0	6	0,5
Μ.Α.	31	0	3	2,2
Π.Ε.	63	0	6	2,4
Π.Ν.	65	0	3	1,6
Π.Χ.	41	0	6	0,4

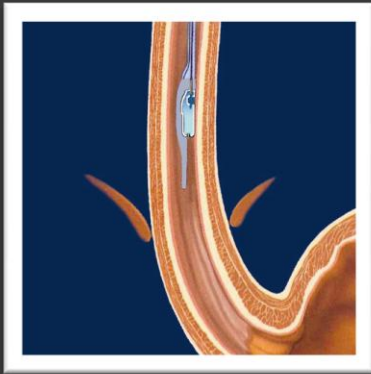
Οι ασθενείς

- 11 ασθενείς, 9 άνδρες και 2 γυναίκες, με ηλικίες από 24 έως 72 ετών
- ΜΟ ηλικίας: 50
- Χαμηλόβαθμη δυσπλασία: 2

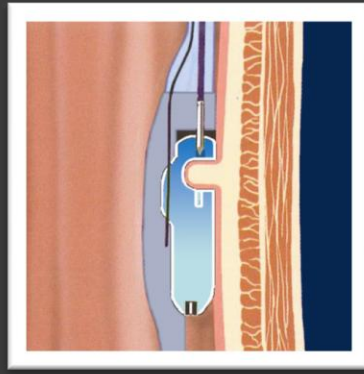
MTX Μήνες	8 ^{ος}	6 ^{ος}	5 ^{ος}	3 ^{ος}
Ασθενείς	1	6	1	3

Η εξέταση έγινε κατά ΜΟ τον 5^ο ΜΤΧ μήνα

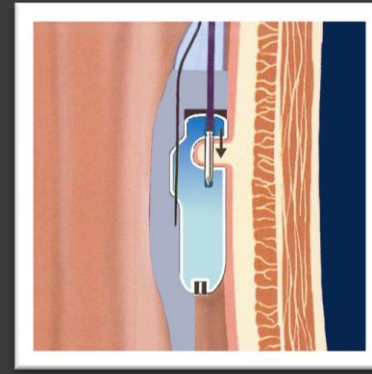
Η εξέταση



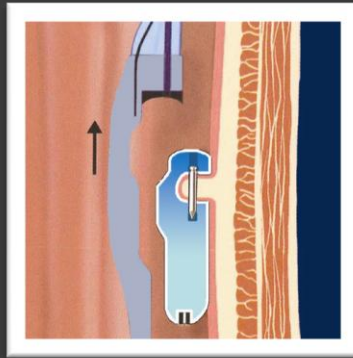
Βήμα 1



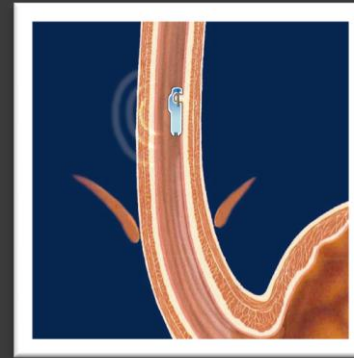
Βήμα 2



Βήμα 3



Βήμα 4



Βήμα 5

Αποτελέσματα

- Όλοι οι ασθενείς παρουσίασαν υποχώρηση των συμπτωμάτων τους μετεγχειρητικά
- Η ρη-μετρία διενεργήθηκε κατά Μ.Ο τον 5^ο μετεγχειρητικό μήνα
- Ο μέσος όρος του DeMeester score μετρήθηκε στο 1,5, με χαμηλότερο το 0.3 στο 25% του συνόλου (3 ασθενείς), ενώ η μεγαλύτερη μέτρηση έδειξε score 5,4 και αντιπροσωπεύει το 8,3% (1 ασθενής)

Συμπέρασμα

Η απουσία συμπτωμάτων της ΓΟΠ, μετά από θολοπλαστική κατά Nissen **δεν** αποδεικνύει την αποτελεσματικότητα του χειρουργείου.

Ο λειτουργικός έλεγχος του οισοφάγου και **η μετεγχειρητική ρη-μετρία, θα πρέπει να είναι αναπόσπαστο κομμάτι του ελέγχου των ασθενών με οισοφάγο Barrett που υποβάλλονται σε θολοπλαστική κατά Nissen**, ώστε να διαπιστώσουμε με ασφάλεια την μείωση του κινδύνου για ανάπτυξη αδενοκαρκινώματος του οισοφάγου.



Ευχαριστώ!