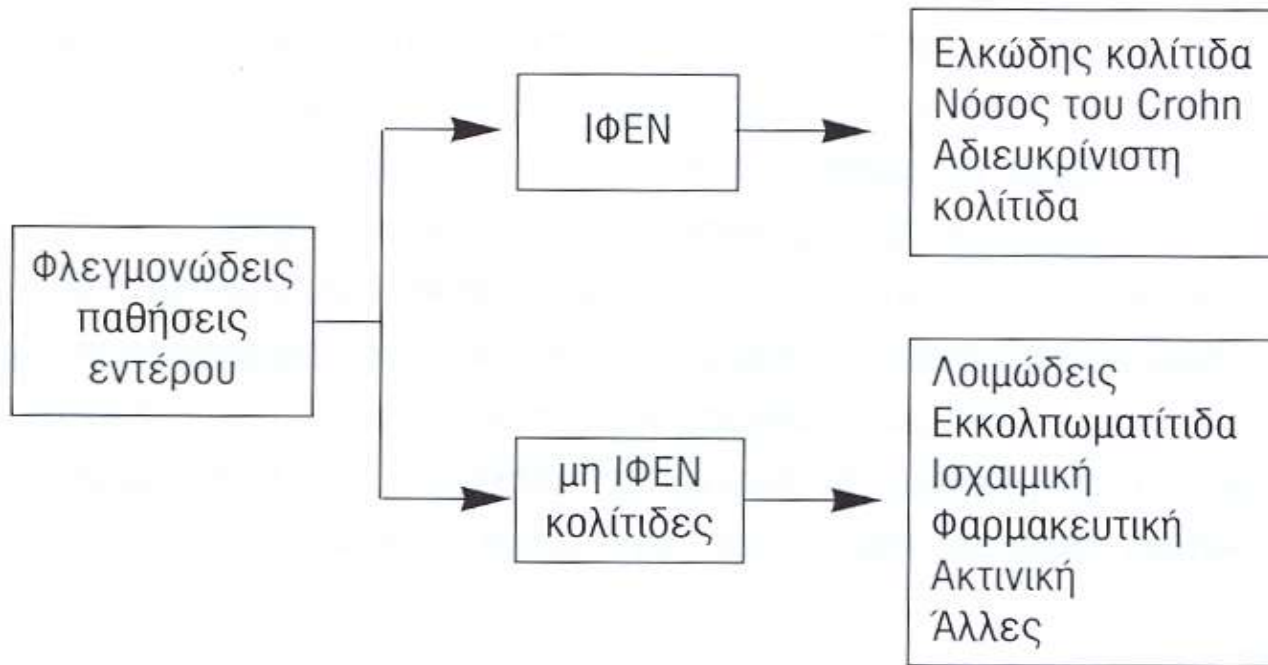


ΦΛΕΓΜΟΝΩΔΕΙΣ ΝΟΣΟΙ ΤΟΥ ΕΝΤΕΡΟΥ

ΙΔΙΟΠΑΘΗΣ, ΧΡΟΝΙΑ,
ΥΠΟΤΡΟΠΙΑΖΟΥΣΑ ΦΛΕΓΜΟΝΗ
ΤΟΥ ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΙΚΟΥ
ΣΩΛΗΝΑ

- ΕΛΚΩΔΗΣ ΚΟΛΙΤΙΔΑ
- ΝΟΣΟΣ CROHN



Πίνακας 1. Αιτιοπαθογενετικοί παράγοντες ΙΦΕΝ.

Οικογενείς & γενετικοί ή κληρονομικοί

- Γενετικοί δείκτες
- Ουδετεροφιλικά αυτοαντισώματα (ANCA)

Περιβαλλοντικοί

- Δίαιτα
- Κάπνισμα*
- Διαπερατότητα εντερικού επιθηλίου*

Λοιμώδεις

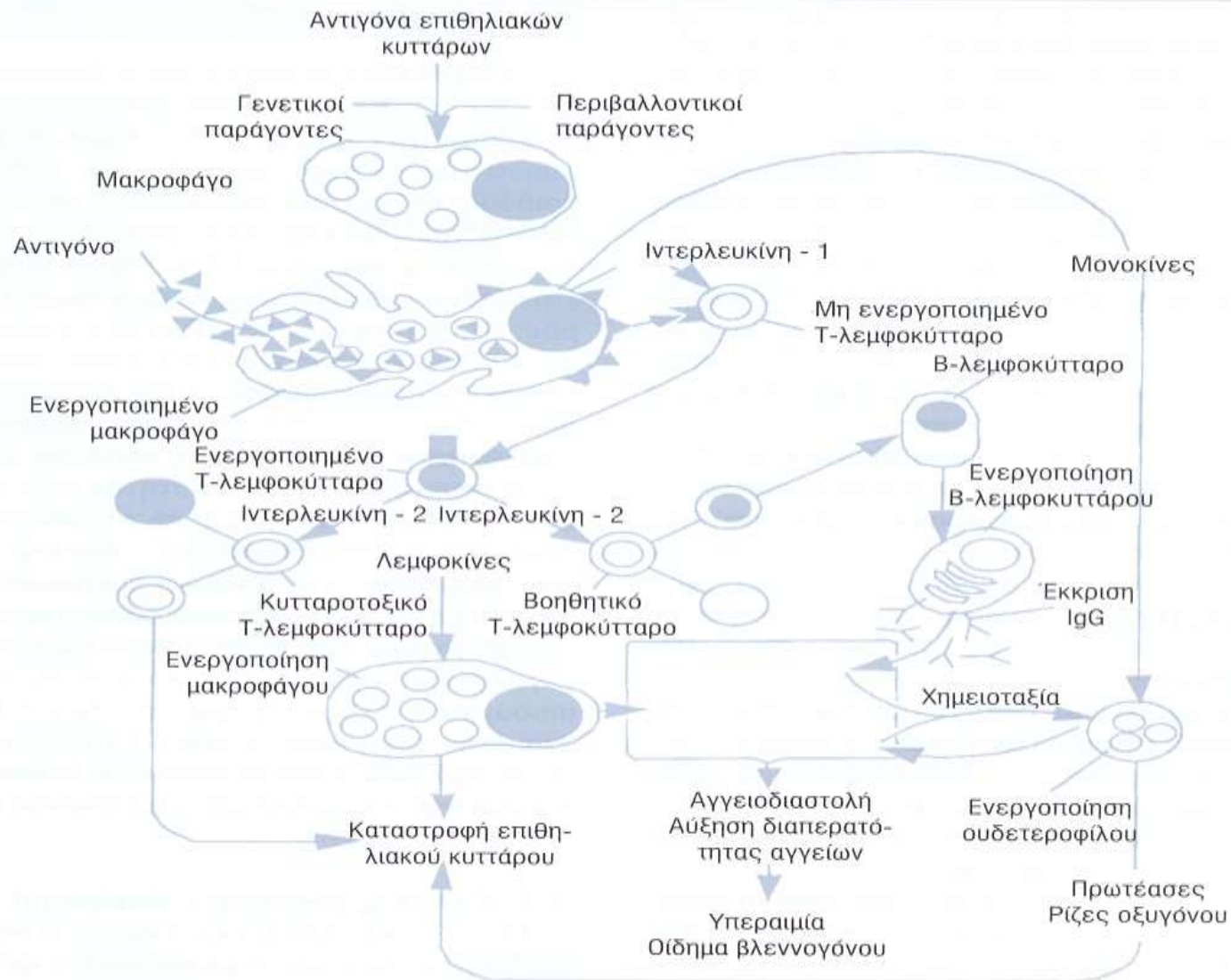
- Ιογενείς
- Φυσιολογική εντερική χλωρίδα*

*Υποσχόμενοι παράγοντες

Ανοσοβιολογικοί

- Χυμική και κυτταρική ανοσία
- Φλεγμονώδεις διαμεσολαβητές:
*Κυτταροκίνες**
Αυξητικοί παράγοντες
Εικοσανοειδή παράγωγα αραχιδονικού οξέος
Νευροπεπτίδια
*Οξειδωτικοί παράγοντες**
- Προσκολλητικά μόρια
- Μη ανοσοκύτταρα και εξωκυττάρια ουσία*

Ψυχοσωματικοί



Ανοσολογικοί μηχανισμοί στην E.C. και στη V.C. (Stenson και MacDermott).

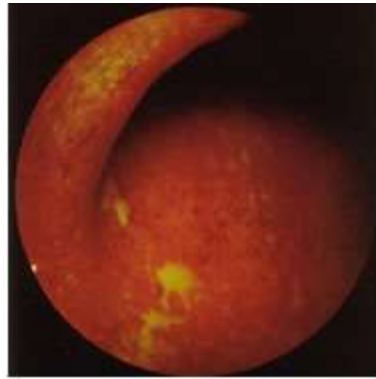
Ελκώδης κολίτιδα

- Εντόπιση στο ορθό ή παχύ έντερο
- Συνεχής προσβολή
- Προσβολή μόνο του βλεννογόνου
- Μυϊκή πάχυνση
- Βλεννοπενία
- Διαταραχή αρχιτεκτονικής των αδένων

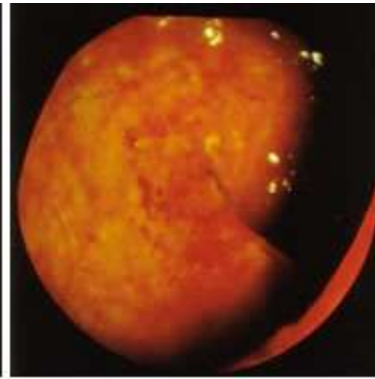
Νόσος Crohn

- Εντόπιση από τον πρωκτό μέχρι το στόμα
- Προσβολή κατά τόπους
- Διατοιχωματική φλεγμονή (αποστήματα, συρίγγια)
- Ίνωση, στένωση
- Αφθώδη έλκη
- Κοκκιώματα

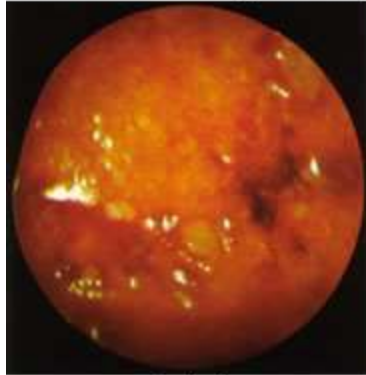
ΕΛΚΩΔΗΣ ΚΟΛΙΤΙΔΑ



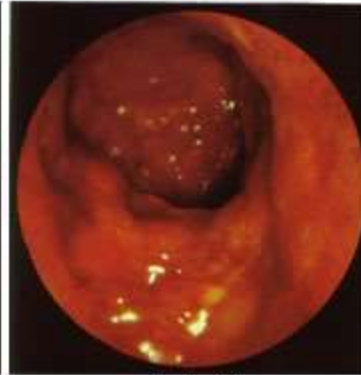
Ulcerative colitis grade I



Grade II



Grade III



Grade IV

ΕΛΚΩΔΗΣ ΚΟΛΙΤΙΔΑ



Κριτήρια βαρύτητας επεισοδίων Ε.Κ. (Truelove-Witts 1955)

| | Βαρύ | Ήπιο επεισόδιο |
|---------------------------|-------------------|----------------|
| Διαρροϊκές κενώσεις/24ωρο | >6 | 4 ή <4 |
| Αίμα στα κόπρανα | Άφθονο | ελάχιστο |
| Πυρετός | >38° | όχι |
| Σφύξεις | >90 | φυσιολογικές |
| Αναιμία | Αιμοσφαιρίνη <75% | όχι |
| ΤΚΕ (1η ώρα) | >30 | φυσιολογική |

Σε επεισόδια μέτριας βαρύτητας τα συμπτώματα είναι ενδιάμεσα

ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ ΕΛΚΩΔΟΥΣ ΚΟΛΙΤΙΔΑΣ

- Βλεννοαιματηρή διάρροια
- Τεινεσμός
- Πόνος ήπιος, κωλικοειδής, υφίεται με την κένωση
- Αιμορραγία από το ορθό
- Συστηματικά συμπτώματα

ΔΙΑΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ

- Μικροβιακή κολίτιδα
- Ισχαιμική κολίτιδα
- Νόσος Crohn
- Ακτινική κολίτιδα
- Εκκολπωματική νόσος

ΕΞΩΕΝΤΕΡΙΚΕΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ

- Δέρμα-οζώδες ερύθημα
- Στόμα-αφθώδη έλκη, χειλίτις
- Οφθαλμοί-επισκληρίτιδα, πρόσθια ραγοειδίτιδα
- Αρθρώσεις
- Ηπατική νόσος-πρωτοπαθής σκληρυντική χολαγγειίτις
- Περικαρδίτιδα
- Αμυλοείδωση

ΕΝΤΕΡΙΚΕΣ ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ

- Περιπρωκτικές εκδηλώσεις
- Εντερορραγία
- Δίατρηση
- Τοξικό megacolon
- Στενώσεις
- Ψευδοπολύποδες
- Καρκίνος παχέος εντέρου

ΝΟΣΟΣ CROHN

- ΧΡΟΝΙΑ ΔΙΑΤΟΙΧΩΜΑΤΙΚΗ
ΦΛΕΓΜΟΝΗ ΜΕ ΚΟΚΚΙΩΜΑΤΑ,
ΣΥΡΙΓΓΙΑ, ΑΠΟΣΤΗΜΑΤΑ

ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ

- Πυρετός, ναυτία, έμετος, πόνος κατά το γεύμα
- Διάρροια
- Απώλεια βάρους
- Ψηλαφητή μάζα
- Συρίγγια
- Εξωεντερικές εκδηλώσεις
- Μεταστατική νόσος
- Πληκτροδακτυλία

ΝΟΣΟΣ CROHN



ΝΟΣΟΣ CROHN



ΝΟΣΟΣ CROHN



ΠΙΝΑΚΑΣ 14.8 Διαφορές ελκώδους κολίτιδας από νόσο του Crohn

Ελκώδης κολίτιδα

Νόσος του Crohn

Παχύ έντερο

Τελικός ειλεός και δεξιό κόλο

Προσβολή κατά συνέχεια ιστού

Προσβολή κατά τόπους

Συρίγγια σπάνια

Συρίγγια συχνά

Προσβολή βλεννογόνιου, υποβλεννογονίου χιτώννα

Προσβολή όλων των χιτώνων του παχέος εντέρου

Διάχυτα επιφανειακά έλκη

Έλκη γραμμοειδή βαθέα, εγκάρσια (εικόνα λιθοστρώτου)

Λεπτό εντερικό τοίχωμα

Παχύ εντερικό τοίχωμα

Ενεργός αιμορραγία στο 98%

Ενεργός αιμορραγία στο 20%

Κοιλιακός πόνος ασυνήθης

Κοιλιακός πόνος συχνός

Περιπρωκτικές αλλοιώσεις στο 25%

Περιπρωκτικές αλλοιώσεις στο 80%

Ανάπτυξη καρκίνου συχνή

Ανάπτυξη καρκίνου ασυνήθης

Μετά κολεκτομή υποτροπή σπάνια

Μετά κολεκτομή υποτροπή συχνή (70%)

Κοιλιακή μάζα σπάνια

Κοιλιακή μάζα συχνή

Στενώσεις κατά κανόνα καλοήθεις

Στενώσεις κατά κανόνα καλοήθεις

Τοξικό megacolon συχνό

Τοξικό megacolon σπάνιο

ΣΥΝΔΡΟΜΟ ΕΥΕΡΕΘΙΣΤΟΥ ΕΝΤΕΡΟΥ

- ΣΥΝΔΥΑΣΜΟΣ ΧΡΟΝΙΩΝ ,
ΕΠΑΝΑΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΩΝ
ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΩΝ ΠΟΥ ΔΕΝ ΕΞΗΓΟΥΝΤΑΙ
ΑΠΟ ΔΟΜΙΚΕΣ Η ΒΙΟΧΗΜΙΚΕΣ
ΑΝΩΜΑΛΙΕΣ
- ΣΥΧΝΟΤΕΡΗ ΕΜΦΑΝΙΣΗ ΣΕ ΓΥΝΑΙΚΕΣ
- ΣΥΧΝΟΤΕΡΗ ΣΕ ΝΕΟΥΣ
- ΡΟΛΟΣ Α.Ν.Σ./ΝΕΥΡΟΕΝΔΟΚΡΙΝΙΚΟΥ/ΚΝ.Σ.
- ΕΝΕΡΓΟΠΟΙΗΣΗ 5-HT

ΔΙΑΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ

- ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ ΛΑΚΤΑΣΗΣ
- ΦΑΡΜΑΚΑ
- ΜΟΛΥΝΣΗ
- ΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗΣ ΕΝΤΕΡΙΚΗ ΝΟΣΟΣ
- ΔΥΣΑΠΟΡΡΟΦΗΣΗ
(ΧΡΟΝΙΑ ΠΑΓΚΡΕΑΤΙΤΙΔΑ, ΚΟΙΛΙΟΚΑΚΗ)
- ΜΕΤΑΒΟΛΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ(Σ.Δ.)

ΔΥΣΚΟΙΛΙΟΤΗΤΑ

- ΕΛΑΤΤΩΜΕΝΗ ΑΦΟΔΕΥΣΗ,
ΑΝΩΜΑΛΗ ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ ΚΟΠΡΑΝΩΝ,
ΤΑΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΑΦΟΔΕΥΣΗ,
ΣΚΛΗΡΑ ΚΟΠΡΑΝΑ, ΑΙΣΘΗΜΑ
ΑΤΕΛΟΥΣ ΚΕΝΩΣΗΣ

ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑ ΕΝΤΕΡΟΥ

- Κεντρικό Νευρικό Σύστημα
 - νευρικό πλέγμα του Auerbach
 - υποβλεννογόνιο του Meissner
 - γαστρεντερικές ορμόνες.
-
- Η προώθηση του περιεχομένου του εντερικού αυλού επιτυγχάνεται με τον χολινεργικό μηχανισμό και επιβραδύνεται με τον αδρενεργικό.
 - Ιστοπαθολογικές μελέτες αναδεικνύουν διαταραχή στο πλήθος των μυεντερικών νευρώνων που εκφράζουν τον νευρομεταβιβαστή P, ανωμαλίες στους ανασταλτικούς μεταβιβαστές VIP και μονοξειδίο του αζώτου και μείωση του αριθμού των κυττάρων του Cajal, που ρυθμίζουν την κινητικότητα του εντέρου

ΑΙΤΙΑ

- ΜΕΤΑΒΟΛΙΚΑ

Υποθυρεοειδισμός, Σ.Δ., Κύηση, Υπερασβαιστιαμία, Υποκαλιαιμία, Ουραιμία, Γλυκαγόνωμα, Πορφυρία

- ΝΕΥΡΟΓΕΝΗ

Περιφερική νευροπάθεια, Νόσος Hirschsprung, Νόσος Chagas, Αυτόνομη νευροπάθεια, Νευροϊνώματωση, εντερική ψευδοαπόφραξη, M.S., Νόσος Parkinson, A.E.E., Τραύμα

- ΙΔΙΟΠΑΘΗ

Εντερική αδράνεια, ασυνέργεια. μεγάκολο, σύνδρομο ευερέθιστου εντέρου

ΔΙΑΡΡΟΪΚΑ ΣΥΝΔΡΟΜΑ

- Ανώμαλη μεταφορά υγρών και ηλεκτρολυτών, μεταβολή εντερικής κινητικότητας

Τα διαρροϊκά σύνδρομα μπορούν να διαχωρισθούν

- με βάση τον παθοφυσιολογικό μηχανισμό
 - φλεγμονή ή λοίμωξη
 - διαρροϊκά σύνδρομα δυσαπορρόφησης
 - εκκριτικά διαρροϊκά σύνδρομα
- με βάση την έναρξη
 - οξεία
 - χρόνια

ΔΙΑΡΡΟΪΚΑ ΣΥΝΔΡΟΜΑ

- Το οξύ διαρροϊκό σύνδρομο έχει αιφνίδια έναρξη σε προηγούμενα υγιές άτομο. Έχει διάρκεια 3 ημέρες ως 2 εβδομάδες και είναι αυτοπεριοριζόμενο, χωρίς να υποτροπιάζει.
- Το χρόνια διαρροϊκό σύνδρομο διαρκεί 3-4 εβδομάδες και συνοδεύεται από πυρετική κίνηση, ανορεξία, έμετο, καταβολή και απώλεια βάρους.

ΑΙΤΙΑ ΔΙΑΡΡΟΪΚΩΝ ΣΥΝΔΡΟΜΩΝ

- λοιμώδεις παράγοντες
- λιπαρές τροφές
- ενζυμικές ανεπάρκειες
- Φάρμακα
- συναισθηματικό stress
- Υπερθυρεοειδισμός
- φλεγμονώδης εντερική νόσος
- χειρουργική παράκαμψη του λεπτού εντέρου.

ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΔΙΑΡΡΟΪΚΩΝ ΣΥΝΔΡΟΜΩΝ

Συνήθως η διάρροια αυτοπεριορίζεται, αφού δρα ως αμυντικός μηχανισμός απέναντι σε κάποιο παθογόνο αίτιο συνήθως λοιμώδες.

Αν όμως

- ο αριθμός των κενώσεων είναι μεγάλος
- παρατείνεται χρονικά(>2-3 ημέρες)
- συνυπάρχει φλεγμονώδης νόσος του εντέρου
- είναι μετεγχειρητική επιπλοκή
- πρόκειται για παιδιά ή ηλικιωμένους που διατρέχουν εύκολα κίνδυνο αφυδάτωσης ηλεκτρολυτικών διαταραχών και εξάντλησης

χορηγείται αντιδιαρροϊκή αγωγή.

ΣΥΝΔΡΟΜΟ ΔΥΣΑΠΟΡΡΟΦΗΣΗΣ

ΠΡΩΤΟΠΑΘΗΣ ΔΥΣΑΠΟΡΡΟΦΗΣΗ

- ΤΡΟΠΙΚΗ ΚΟΙΛΙΟΚΑΚΗ
- ΙΔΙΟΠΑΘΗΣ ΣΤΕΑΤΟΡΡΟΙΑ
- ΚΟΙΛΙΟΚΑΚΗ

ΔΕΥΤΕΡΟΠΑΘΗΣ ΔΥΣΑΠΟΡΡΟΦΗΣΗ

- ΟΓΚΟΙ
- ΦΥΜΑΤΙΩΣΗ
- ΕΝΤΕΡΙΚΗ ΛΙΠΟΔΥΣΤΡΟΦΙΑ
- ΕΚΚΟΛΠΩΜΑΤΩΣΗ
- ΒΡΑΧΕΑ ΚΥΚΛΩΜΑΤΑ

ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ

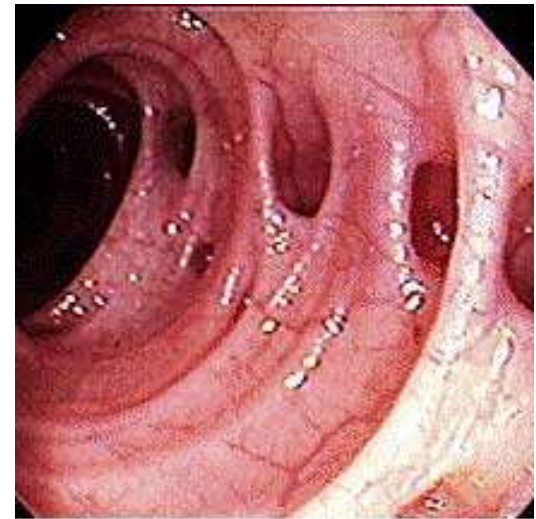
- ΔΙΑΡΡΟΙΑ
- ΑΠΩΛΕΙΑ ΒΑΡΟΥΣ
- ΟΓΚΩΔΗ, ΛΙΠΑΡΑ ΚΟΠΡΑΝΑ
- ΓΛΩΣΣΙΤΙΔΑ
- ΤΕΤΑΝΙΑ
- ΕΚΧΥΜΩΣΕΙΣ
- ΟΙΔΗΜΑ
- ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ

ΕΚΚΟΛΠΩΜΑΤΩΣΗ ΠΑΧΕΟΣ ΕΝΤΕΡΟΥ

Επίκτητη νόσος κατά την οποία ο βλεννογόνος και ο υποβλεννογόνιος χιτώνας προβάλλουν προς τον ορογόνο σαν κήλη μέσω χάσματος του μυϊκού χιτώνα σχηματίζοντας σακκοειδή προσεκβολή στα σημεία διόδου των τροφοφόρων αρτηριών
Συχνότερη θέση το σιγμοειδές

ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ

- Ασυμπτωματική
- Πόνος
- Διαταραχές κενώσεων
- Μετεωρισμός
- Ευαισθησία στην ψηλάφηση



Diverticulosis "pockets"

ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ

- Εκκολπωματίτιδα

Αριστερά σκωληκοειδίτιδα

ΌΧΙ ΚΟΛΟΣΚΟΠΗΣΗ

- Αιμορραγία(10-30 %)