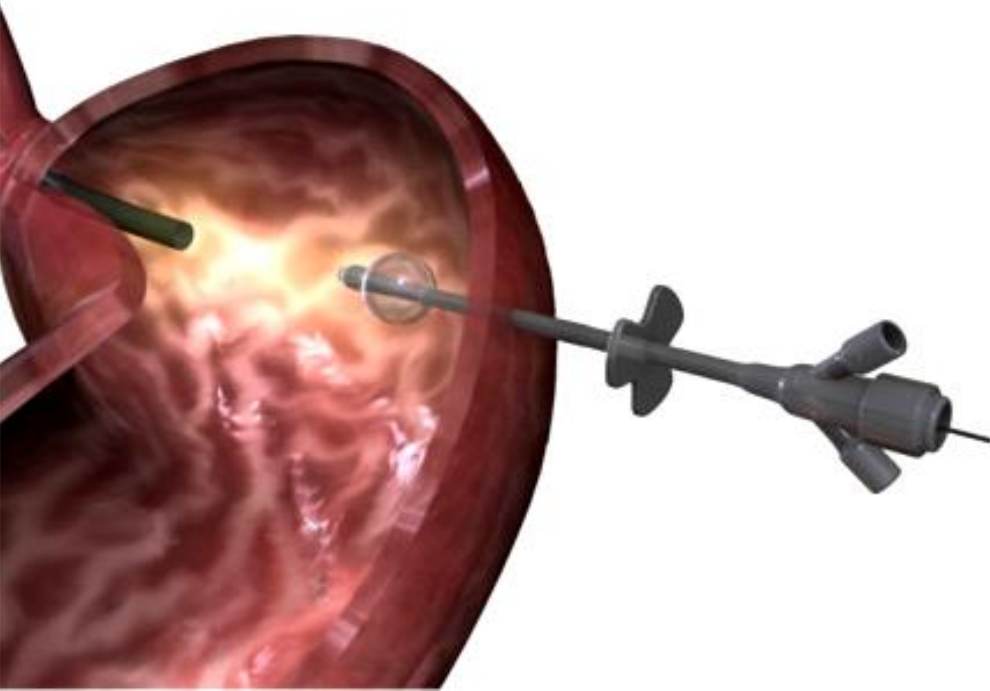


Γαστροστομία

Αθηνά Καπράλου, MD

Γενικός Χειρουργός

Δεκέμβριος, 2013



ΕΠΙΛΟΓΗ ΑΣΘΕΝΩΝ ΓΙΑ ΓΑΣΤΡΟΣΤΟΜΙΑ

Νευρολογικές παθήσεις

A.E.E.

Νόσος Parkinson

Άνοια

Σκλήρυνση κατά πλάκας

Νόσος του κινητικού νευρώνα

Ογκολογικές παθήσεις

Όγκοι ώτων

Όγκοι ρινός

Όγκοι στοματοφάρυγγα

Εγκεφαλικοί όγκοι

Όγκοι ανώτερου γαστρεντερικού

Άλλες κλινικές καταστάσεις

Ανορεξία/ Άρνηση τροφής

Αυξημένη πιθανότητα εισρόφησης

Παρατεταμένο κώμα

Πολυτραυματίας

Επιθετική θεραπεία καρκίνου

Σύνδρομο βραχέως εντέρου

Παροχέτευση-χρόνια στένωση ΓΕΣ

ΕΠΙΛΟΓΗ ΑΣΘΕΝΩΝ ΓΙΑ ΓΑΣΤΡΟΣΤΟΜΙΑ

Νευρολογικές παθήσεις

Α.Ε.Ε.

Νόσος Parkinson

Άνοια

Σκλήρυνση κατά πλάκας

Νόσος του κινητικού νευρώνα

Ογκολογικές παθήσεις

Όγκοι ώτων

Όγκοι ρινός

Όγκοι στοματοφάρυγγα

Εγκεφαλικοί όγκοι

Όγκοι ανώτερου γαστρεντερικού

Άλλες κλινικές καταστάσεις

Ανορεξία/ Άρνηση τροφής

Αυξημένη πιθανότητα εισρόφησης

Παρατεταμένο κώμα

Πολυτραυματίας

Επιθετική θεραπεία καρκίνου

Σύνδρομο βραχέως εντέρου

Παροχέτευση-χρόνια στένωση ΓΕΣ

ΑΝΤΕΝΔΕΙΞΕΙΣ ΓΑΣΤΡΟΣΤΟΜΙΑΣ

Απόλυτες αντενδείξεις

Μηχανική απόφραξη ΓΕΣ

Σοβαρή μη διορθώσιμη διαταραχή πηκτικότητας

Περιτονίτιδα

Ισχαιμία εντέρου

Σχετικές αντενδείξεις

Πρόσφατη αιμορραγία ΓΕΣ

Ασκήτης

Ανατομικές ανωμαλίες ή χειρουργικές

Περιτοναϊκή καρκινωμάτωση

Αιμοδυναμική αστάθεια

Αναπνευστική ανεπάρκεια

ΑΛΓΟΡΙΘΜΟΣ ΕΝΤΕΡΙΚΗΣ ΣΙΤΙΣΗΣ

Πρόσληψη τροφής:

- ανεπαρκής
- αδύνατη
- απαγορευτική

Διάστημα < 3-6 εβδομάδες

Χωρίς κίνδυνο
εισρόφησης

Με κίνδυνο
εισρόφησης

Ρινογαστρικός
καθετήρας

Ρινοηστιδικός
καθετήρας

ΑΛΓΟΡΙΘΜΟΣ ΕΝΤΕΡΙΚΗΣ ΣΙΤΙΣΗΣ

Πρόσληψη τροφής:

- ανεπαρκής
- αδύνατη
- απαγορευτική

Διάστημα < 3-6 εβδομάδες

Χωρίς κίνδυνο
εισρόφησης

Με κίνδυνο
εισρόφησης

Ρινογαστρικός
καθετήρας

Ρινοησιδικός
καθετήρας

Διάστημα > 3-6 εβδομάδες

Χωρίς κίνδυνο
εισρόφησης

Με κίνδυνο
εισρόφησης

Διαδερμική
Ενδοσκοπική
Γαστροστομία
(PEG)

Διαδερμική
Ενδοσκοπική
Νησιδοστομία
(PEJ)

ΑΛΓΟΡΙΘΜΟΣ ΕΝΤΕΡΙΚΗΣ ΣΙΤΙΣΗΣ

Πρόσληψη τροφής:

- ανεπαρκής
- αδύνατη
- απαγορευτική

Διάστημα < 3-6 εβδομάδες

Χωρίς κίνδυνο
εισρόφησης

Ρινογαστρικός
καθετήρας

Με κίνδυνο
εισρόφησης

Ρινοησιδικός
καθετήρας

Διάστημα > 3-6 εβδομάδες

Χωρίς κίνδυνο
εισρόφησης

Διαδερμική
Ενδοσκοπική
Γαστροστομία
(PEG)

Με κίνδυνο
εισρόφησης

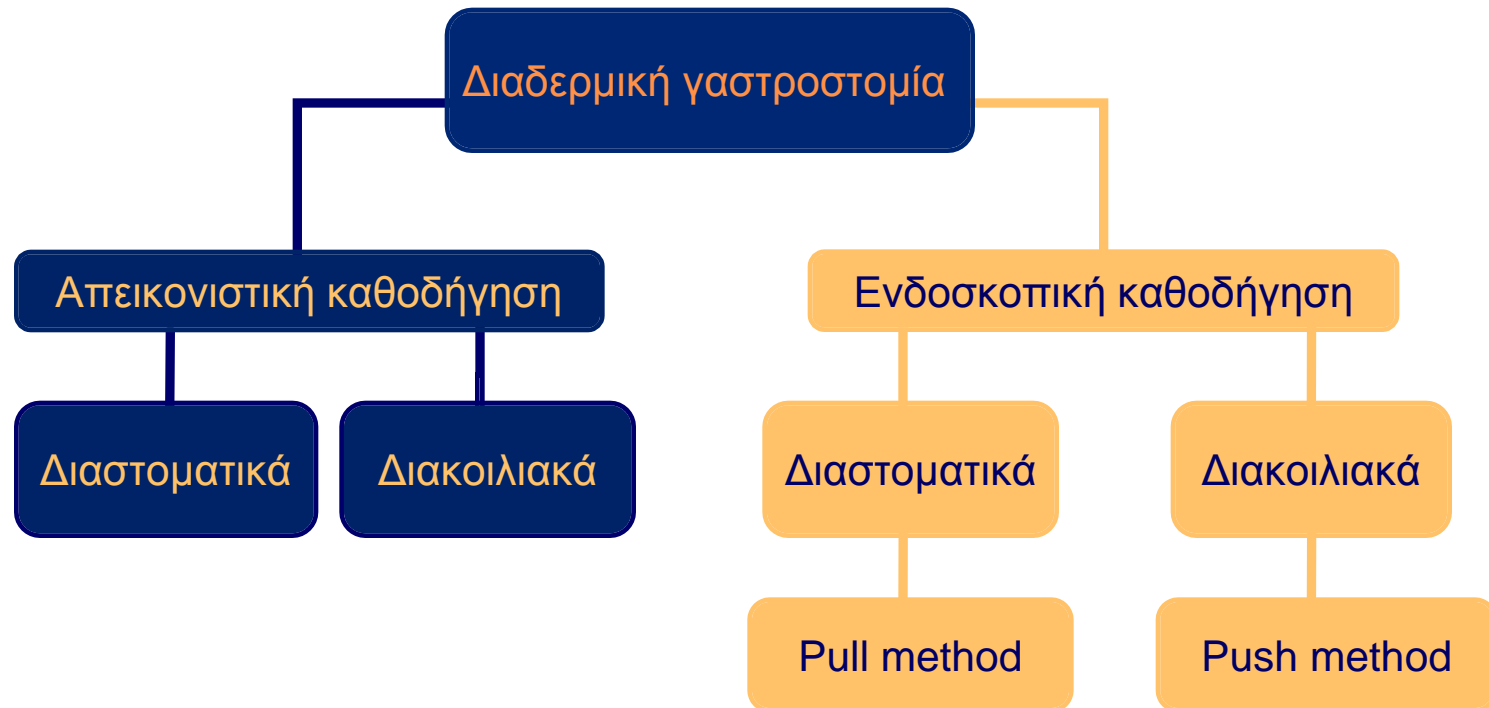
Διαδερμική
Ενδοσκοπική
Νησιδοστομία
(PEJ)

Χειρουργείο

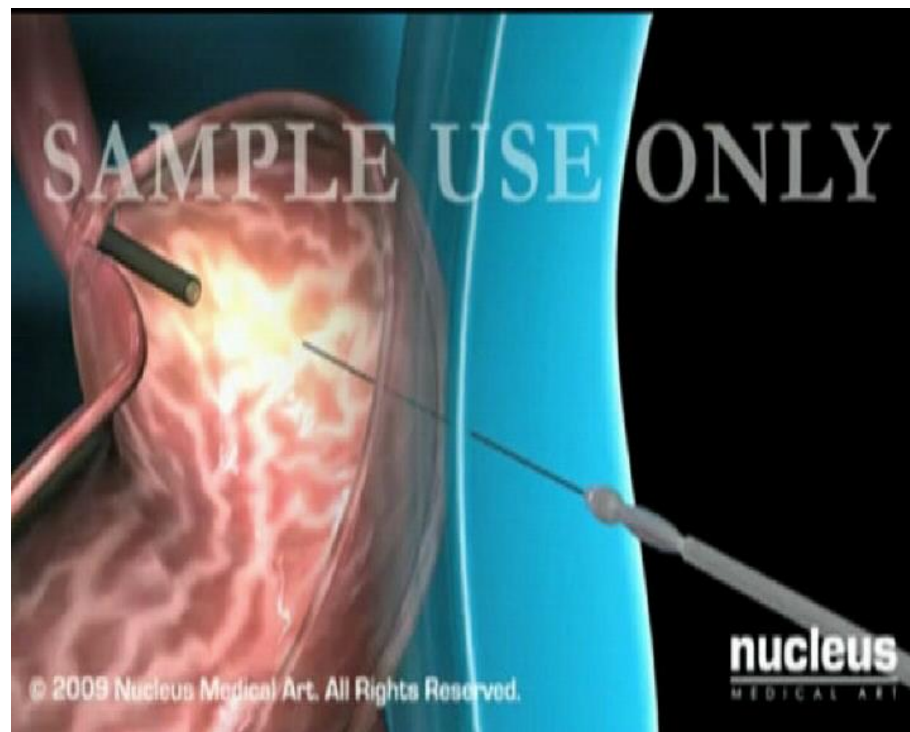
Χειρουργική
Γαστροστομία

Χειρουργική
Νησιδοστομία

ΜΕΘΟΔΟΙ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΔΙΑΔΕΡΜΙΚΗΣ ΓΑΣΤΡΟΣΤΟΜΙΑΣ



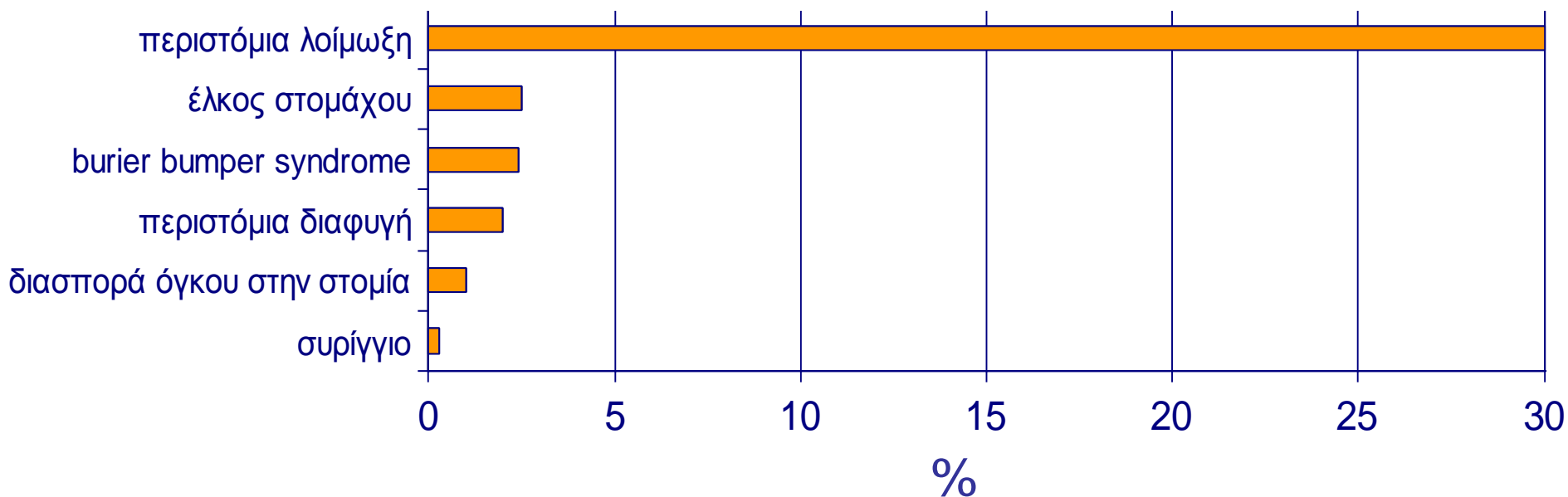
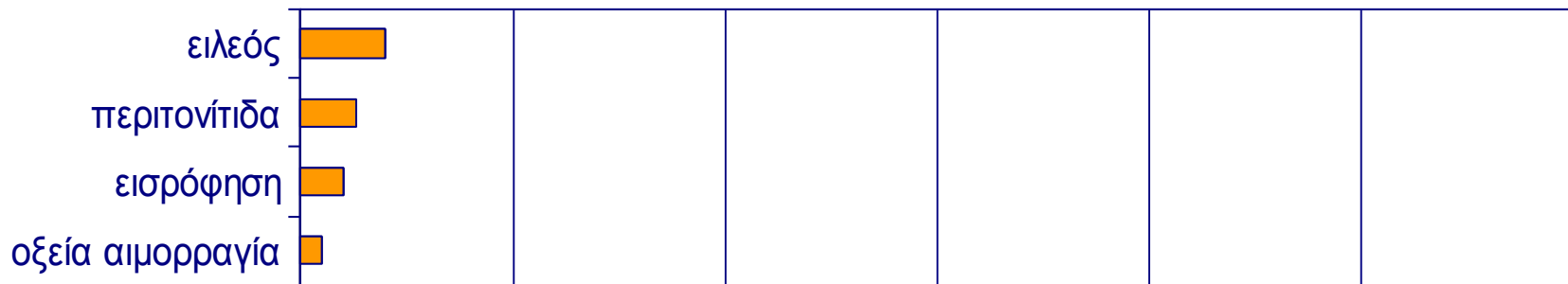
ΜΕΘΟΔΟΙ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΡΕΓ



ΠΡΩΤΗ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΡΕΓ



ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΕΣ ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ



ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΔΙΕΡΥΝΗΣΗΣ ΕΠΙΠΛΟΚΩΝ ΡΕΓ



ΘΝΗΣΙΜΟΤΗΤΑ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΡΕΓ

	αριθμός Ρ.Ε.Γ	ΡΕΓ- θνησιμότητα	θνησιμότητα 30 d
Löser, 1998	210	0%	26,9%
Finocchiaro C, 1997	136	1,9%	9,5%
Larson, 1987	314	1%	16%

Löser C., et al. *Dig Dis Sci.* 1998;43:2549–57.
Larson DE., et al. *Gastroenterology.* 1987; 93:48-52.
Finocchiaro C., et al. *Nutrition.*1997;13(6):520-523

ΘΝΗΣΙΜΟΤΗΤΑ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΡΕΓ

(αναδρομική πολυκεντρική μελέτη 719 θανάτων)

Θάνατοι έως 30d	719	%
Θάνατοι σε 1 εβδομάδα	309	43%
Αιτία θανάτου		
Καρδιαγγειακή νόσος	175	24%
Νόσος αναπνευστικού	508	71%
Νόσος Κ.Ν.Σ.	358	50%
Νεφρική νόσος	38	5%
Ηπατική ανεπάρκεια	11	2%
Παράγοντες κινδύνου		
Μεγάλη ηλικία		
Υψηλή βαθμολογία ASA		
Υποαλβουμιναιμία		
Υπερ-καταστολή		
Ανεπαρκής αντιβιοτική προφύλαξη		
Άνοια		

ΕΙΣΡΟΦΗΣΗ- ΣΥΓΚΡΙΣΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ ΜΕΤΑΞΥ PEG ΚΑΙ LEVIN

	Μελέτη	PEG	Levin	Follow up	Πνευμονία εξ εισροφήσεως		P value
					PEG	Levin	
Fay DE, 1991	αναδρομική	80	27	5 μήνες	6%	24%	p=0.01
Baeten C, 1992	προοπτική τυχαιοποιημένη	44	46	νοσηλεία	6.5%	6.8%	NS
Dwolatzky T, 2001	προοπτική πολυκεντρική	32	90	6 μήνες			p=0.02
Kostadima E, 2005	τυχαίοποιημένη, controlled	20	21	3 εβδομάδες	10%	38.1%	p=0.036

(Μετα-ανάλυση)

• 5 Randomized Controlled Trials

• 455 ασθενείς με δυσφαγία μετά από πρόσφατο Α.Ε.Ε.

- Αποτυχία θεραπείας	n= 72	p=0.007
- Αιμορραγία γαστρεντερικού	n=321	p=0.007
- Μεταφορά τροφής	n=30	p<0.00001
- Επίπεδα αλβουμίνης (g/L)	n=63	p=0.04
- Έλκη εκ πίεσεως	n=321	p=0.05
- Μέση διάμετρος βραχίονα (cm)	n=58	p=0.08
- Πιθανότητα θανάτου	n=455	p=0.53
- Διάρκεια νοσηλείας	n=384	p=0.29
- Δυσφαγία	n=66	p=0.09
- Λοίμωξη αναπνευστικού	n=93	p=0.42
- Βάρος (kg)	n=34	p=0.34

ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΚΑΤΑΠΟΣΗΣ

ΣΥΓΚΡΙΣΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ ΜΕΤΑΞΥ REG ΚΑΙ LEVIN

(Μετα-ανάλυση)

•9 Randomized Controlled Trials

• 686 ασθενείς με διαταραχές κατάποσης-δυσφαγία.

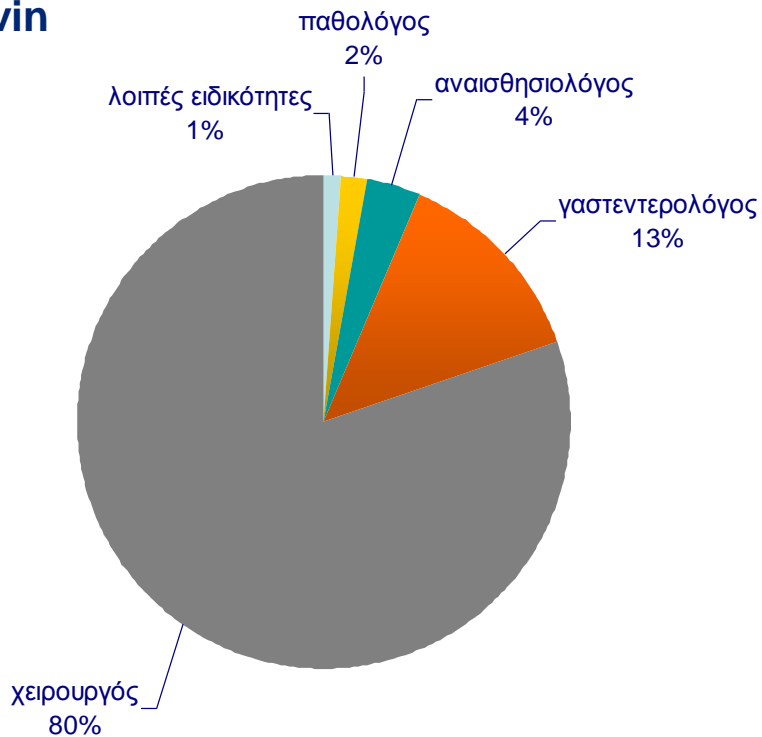
- Αποτυχία θεραπείας	n= 314	p=0.015
- Οισοφαγίτιδα από παλινδρόμηση	n=82	p=0.029
- Θνησιμότητα	n=584	p=0.84
- Επιπλοκές	n=503	p=0.93
- Πνευμονία	n=585	p=0.26
- Διάρκεια νοσηλείας	n=321	p=0.3
- Διάμετρος μέσου βραχίονα	n=21	p=0.12

SOS ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ LEVIN Ή ΓΑΣΤΡΟΣΤΟΜΙΑ (2008-2012)

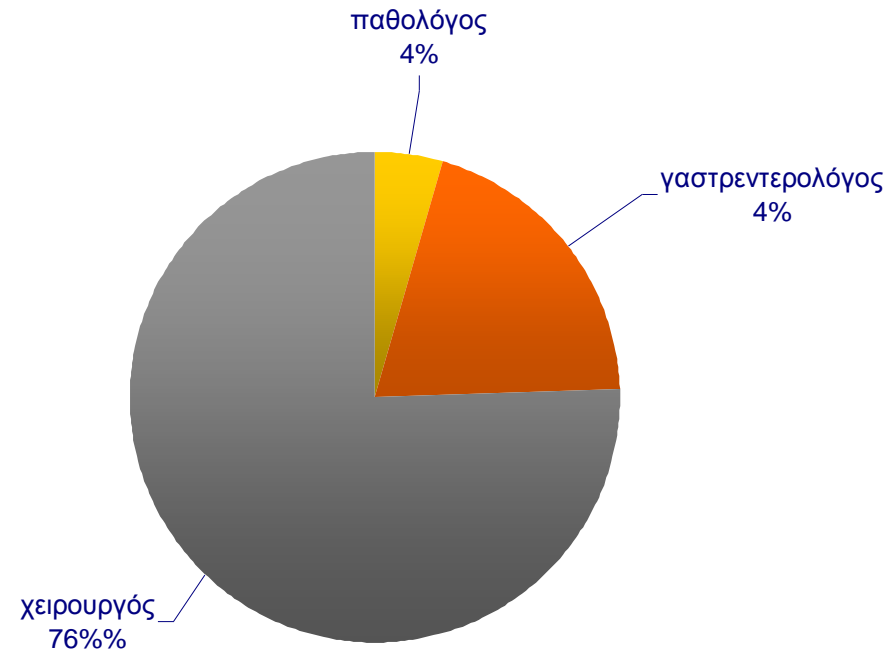
Σύνολο ασθενών	1189	
Ασθενείς με levin	1144	96,2%
Ασθενείς με γαστροστομία	45	3,8%

SOS ΓΙΑΤΡΟΙ ΑΝΑ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ LEVIN Ή ΓΑΣΤΡΟΣΤΟΜΙΑ (2008-2012)

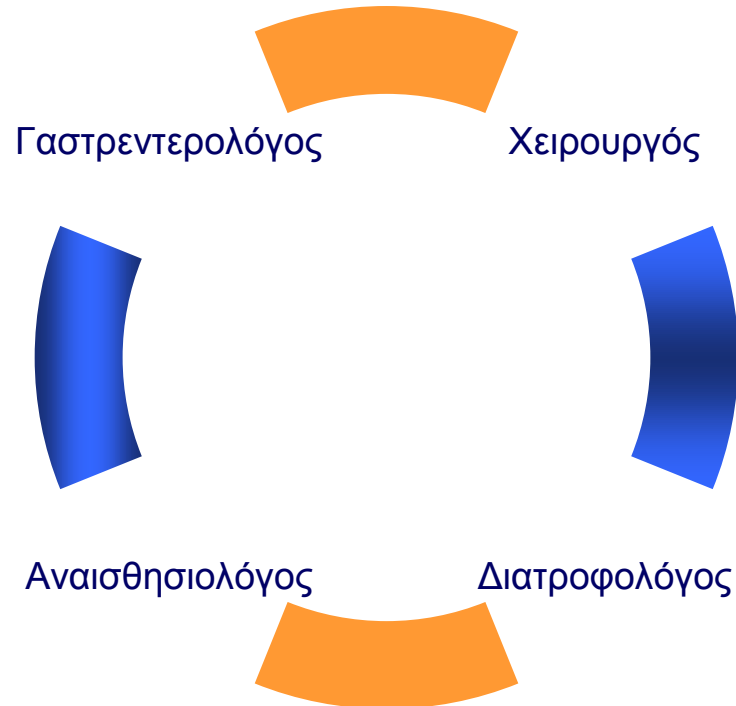
levin



γαστροστομία



ΟΜΑΔΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΡΕΓ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥ-ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΟΛΟΓΟΥ



Boston Children's Hospital/ Harvard Medical School

<http://www.childrenshospital.org/clinicalservices/Site3337/mainpageS3337P32.html>

Children's Hospital of Pittsburgh of UPMC

<http://www.chp.edu/CHP/gastrostomy>