

ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΟ ΟΙΔΗΜΑ ΑΠΟ ΑΤΕΛΗ ΠΝΙΓΜΟ: ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΟΣ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

Θεοδώρου Δ.(1), Θεοδώρου Σ. (2), Τσάγγου Β. (1), Κώστας Μ. (1), Τσίγας Σ. (1), Παπαδοπούλου Σ. (3)

(1) Τμήμα Αξονικού & Μαγνητικού Τομογράφου Γενικού Νοσοκομείου Ιωαννίνων, (2) Ακτινολογικό Τμήμα Παν/κου Γενικού Νοσοκομείου Ιωαννίνων, (3) Τμήμα Φυσικής Ιατρικής Αποκατάστασης Παν/κου Γενικού Νοσοκομείου Ιωαννίνων

Το πνευμονικό οίδημα από ατελή πνιγμό είναι τύπος μη-καρδιογενούς πνευμονικού οιδήματος που εμφανίζεται κατόπιν της εισρόφησης ύδατος (θαλασσινού ή γλυκού) που συνοδεύει τον πνιγμό. Η αναπόφευκτη είσοδος νερού στους πνεύμονες κατά την εναγώνια προσπάθεια του θύματος να επιπλεύσει συνοδεύεται από καταστροφή της ανατομικής κατασκευής των πνευμόνων και επακόλουθα φαινόμενα βαρείας διαταραχής αερισμού-αιμάτωσης. Νεαρός 16 ετών διακομίστηκε από προορισμό θερινών διακοπών διασωληνωμένος και υποστηριζόμενος με μηχανική αναπνοή ως ατελής πνιγμός. Η CT θώρακος ανέδειξε την εικόνα διάχυτου πνευμονικού οιδήματος, με εκτεταμένη κατάληψη των κυψελιδικών δομών λόγω της εισρόφησης θαλασσινού ύδατος. Περιοχικά συρρέουσες υπέρπυκνες αλλοιώσεις και συνοδός εικόνα "θολής υάλου" εκτείνονταν περιπυλαία, ως περιφερικά στον υπεζωκότα, με έκδηλη εντόπιση στα οπίσθια πνευμονικά τμήματα λόγω βαρύτητας (εικ. 1-3). Ο στόμαχος ανεδείχθη υπερ-διατεταμένος από την ταυτόχρονη κατάπωση θαλασσινού ύδατος. Απεικόνιση του εγκεφάλου με CT και MRI ανέδειξε ευρήματα υποξαιμικής εγκεφαλοπάθειας (εικ. 4,5). Το θύμα επέζησε με αναπνευστική ανεπάρκεια και βαριά νευρολογική σημειολογία και αργότερα διακομίστηκε σε κέντρο αποκατάστασης. Ο πνιγμός αποτελεί σύμφωνα με στοιχεία της Παγκόσμιας Οργάνωσης Υγείας (WHO) μία από τις πιά συχνές αιτίες βιαίου θανάτου. Ο ατελής πνιγμός ορίζεται με επιβίωση του θύματος στις 24 ώρες που ακολουθούν το συμβάν. Τα ακτινολογικά ευρήματα του ατελούς πνιγμού στο θώρακα είναι μη-ειδικά και ταυτίζονται με αυτά του πνευμονικού οιδήματος μη-καρδιογενούς αιτιολογίας.

