

ΕΛΕΥΘΕΡΗ
ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ

Χορήγηση πιστοποιητικού με μόρια (credits)
Συνεχιζόμενης Ιατρικής & Νοσηλευτικής Εκπαίδευσης

3^ο
Πολυθεματικό
Επιστημονικό Συνέδριο
ΚΑΤ



28-30 Νοεμβρίου 2019
Νοσοκομείο **ΚΑΤ, Αθήνα**



ΑΣΚΕΠΗΣ ΣΤΕΦΑΝΙΑΙΟΣ ΚΟΛΠΟΣ ΚΑΙ ΕΜΜΕΝΟΥΣΑ ΑΡΙΣΤΕΡΗ ΑΝΩ ΚΟΙΛΗ ΦΛΕΒΑ – ΜΙΑ ΣΠΑΝΙΑ ΑΝΑΤΟΜΙΚΗ ΑΝΩΜΑΛΙΑ

Μαντζούκης Σταύρος, Γερασίμου Μαρίνα, Τσιγαρίδας Νικόλαος, Πατσούρας Δημήτριος

Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων 'Γ. Χατζηκώστα'

3^ο Πολυθεματικό Επιστημονικό Συνέδριο ΚΑΤ



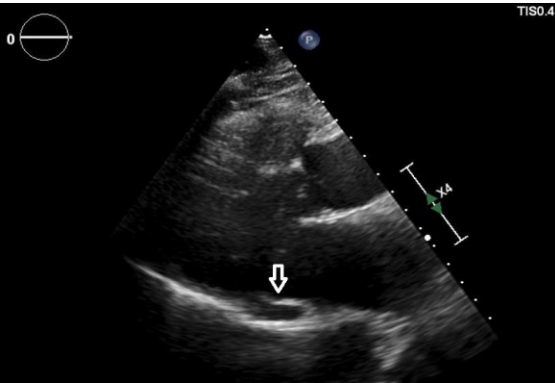
28-30 Νοεμβρίου 2019
Νοσοκομείο ΚΑΤ, Αθήνα



Εισαγωγή: Ο ασκεπής στεφανιαίος κόλπος είναι μια σπάνια ανατομική ανωμαλία που χαρακτηρίζεται από επικοινωνία μεταξύ του στεφανιαίου κόλπου και του αριστερού κόλπου λόγω μερικής ή πλήρους απουσίας της οροφής του στεφανιαίου κόλπου. Είναι μια σπάνια περίπτωση ελλείμματος του μεσοκολπικού διαφράγματος και συχνά συνυπάρχει με εμμένουσα αριστερή άνω κοίλη φλέβα και άλλες συγγενείς ανωμαλίες.

Σκοπός: Σκοπός της συγκεκριμένης εργασίας αποτελεί η παρουσίαση περιστατικού με σπάνια ανατομική ανωμαλία η οποία σε περίπτωση μη διάγνωσης μπορεί να έχει σημαντικές συνέπειες στην ζωή ενός συμπτωματικού ασθενή.

Υλικό και Μέθοδος: Άνδρας 60 ετών που υποβλήθηκε σε προγραμματισμένο ηχοκαρδιογράφημα που αποκάλυψε διατεταμένο στεφανιαίο κόλπο (Εικόνα 1).



Εικόνα 1. Μερικώς ασκεπής
στεφανιαίας κόλπος

ΕΛΕΥΘΕΡΗ
ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ

Χορήγηση πιστοποιητικού με μόρια (credits)
Συνεχιζόμενης Ιατρικής & Νοσηλευτικής Εκπαίδευσης

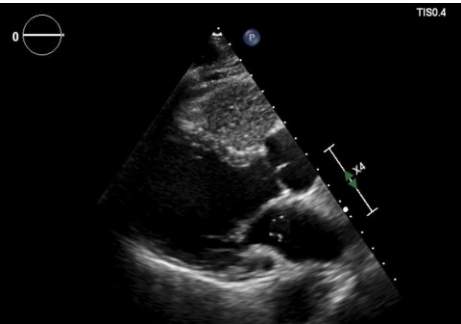
3^ο Πολυθεματικό Επιστημονικό Συνέδριο ΚΑΤ



28-30 Νοεμβρίου 2019
Νοσοκομείο ΚΑΤ, Αθήνα



Αποτελέσματα: Αποτελέσματα: Κατά την διάρκεια του υπερηχοκαρδιογραφικού ελέγχου, η έγχυση φυσιολογικού ορού αποκάλυψε την παρουσία εμμένουσας αριστερής άνω κοίλης φλέβας λόγω διαφυγής στον αριστερό κόλπο, ένα εύρημα σύμφωνο με παρουσία ασκεπούς στεφανιαίου κόλπου (Εικόνα 2). Αξίζει να σημειωθεί η συνύπαρξη του υποπλαστικής οπίσθιας μιτροειδικής γλωχίνας με ήπια ανεπάρκεια. Δεδομένου ότι ο ασθενής ήταν ασυμπτωματικός (χωρίς σημεία υπερφόρτωσης της δεξιάς κοιλίας) αποφασίστηκε η συντηρητική θεραπεία.



Εικόνα 2. Διαφυγή φυσαλίδων φυσιολογικού ορού στον αριστερό κόλπο

Συμπεράσματα: Η διάγνωσή της συγκεκριμένης ανατομικής ανωμαλίας είναι αρκετά σημαντική καθώς σχετίζεται με εγκεφαλικές εμβολές και αποστήματα που οφείλονται στην αριστερά προς δεξιά επικοινωνία. Η υπερηχοκαρδιογραφία και ιδιαίτερα η υπερηχοκαρδιογραφία με τη χρήση μέσων ηχοαντίθεσης, είναι χρήσιμη μέθοδος για την ανίχνευση αυτών των ανωμαλιών που είναι συχνά ασυμπτωματικές.