

# Συγγενείς Ανωμαλίες Οισοφάγου

## Ατρησία Οισοφάγου



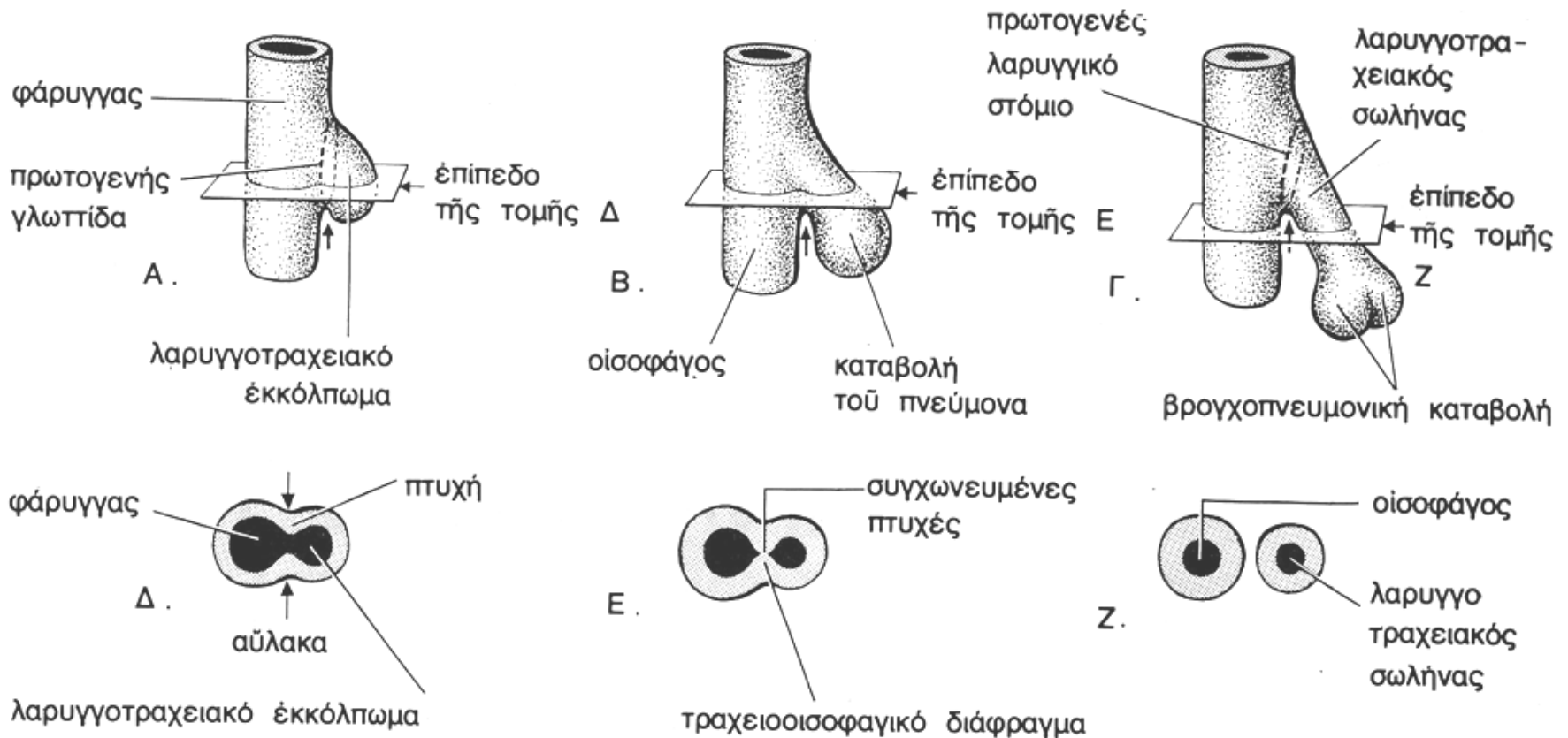
**ΠΑΙΔΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ**  
**Δ/της Καθ. Σ. Γαρδίκης**  
**ΔΗΜΟΚΡΙΤΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΡΑΚΗΣ**



# ΑΤΡΗΣΙΑ ΟΙΣΟΦΑΓΟΥ

## ΕΜΒΡΥΟΛΟΓΙΑ

Διαταραχή εξέλιξης του τραχειοισοφαγικού διαφράγματος



# ΑΤΡΗΣΙΑ ΟΙΣΟΦΑΓΟΥ

## Παθολογοανατομικοί Τύποι

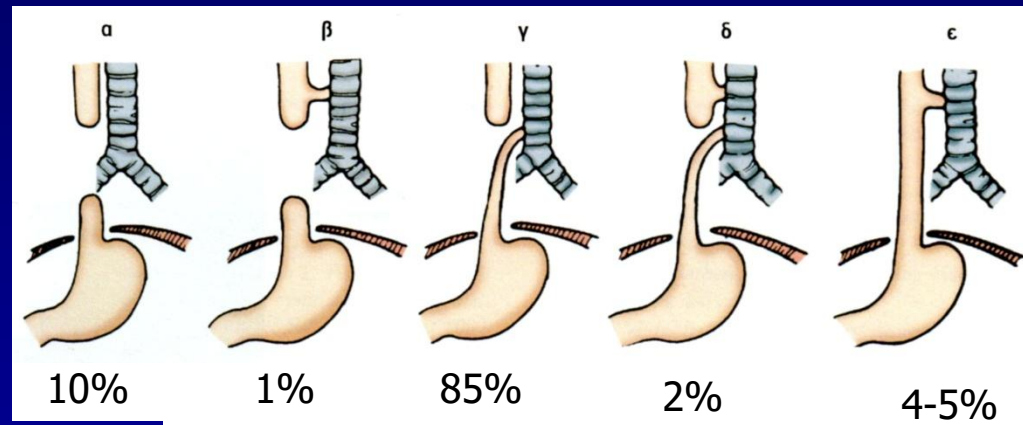
### ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ

1:2.500-10.000 γεννήσεις

Αγόρια / Κορίτσια: 1.2/1

1/3 πρόωρα – λιποβαρή

1° παιδί Α.Ο → 2° παιδί Α.Ο (0.5-2%)



# ΑΤΡΗΣΙΑ ΟΙΣΟΦΑΓΟΥ

## Διάγνωση

Προγεννητικά-Εμβρυϊκό US

Πολύ-υδράμνιο (50-60%)  
μικρή ή απουσία γαστρικής φυσαλίδας

Αδύνατος ο καθετηριασμός του στομάχου  
(κ.φ 17 cm, stop 10-12 cm)

Κλινική εικόνα

Αφρώδης σίελος  
Αναπνευστική δυσχέρεια  
Κυάνωση

Α/α Θώρακος-Κοιλίας

Οισοφαγογράφημα

(0,5 ml μη ιονικής ακτιν. Ουσίας)



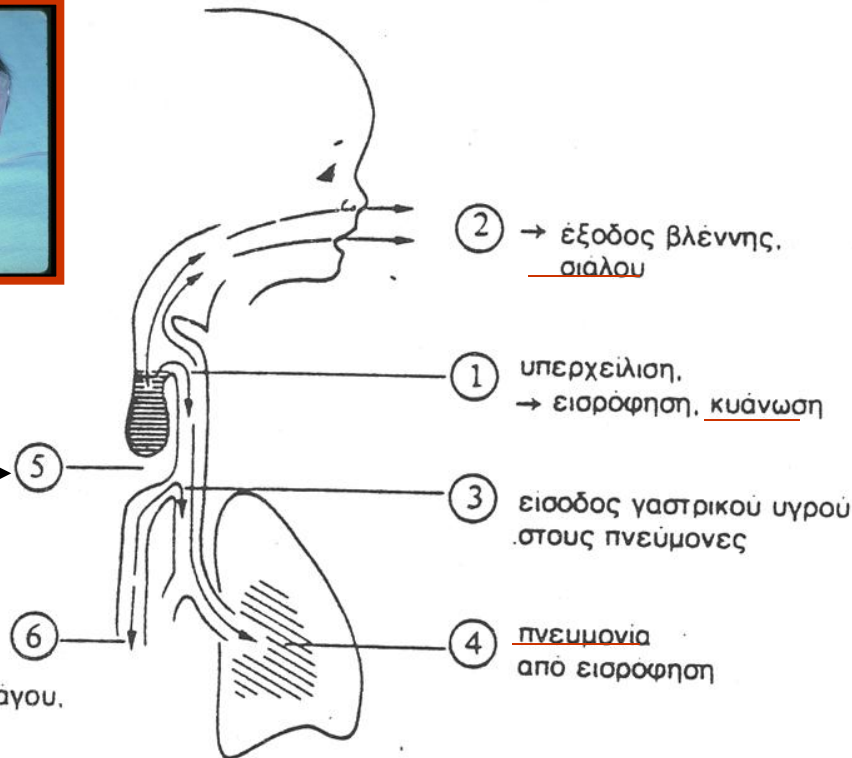
# ΑΤΡΗΣΙΑ ΟΙΣΟΦΑΓΟΥ





# ΑΤΡΗΣΙΑ ΟΙΣΟΦΑΓΟΥ

## ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ



Πρώτες ώρες:

Αφρώδη σάλια

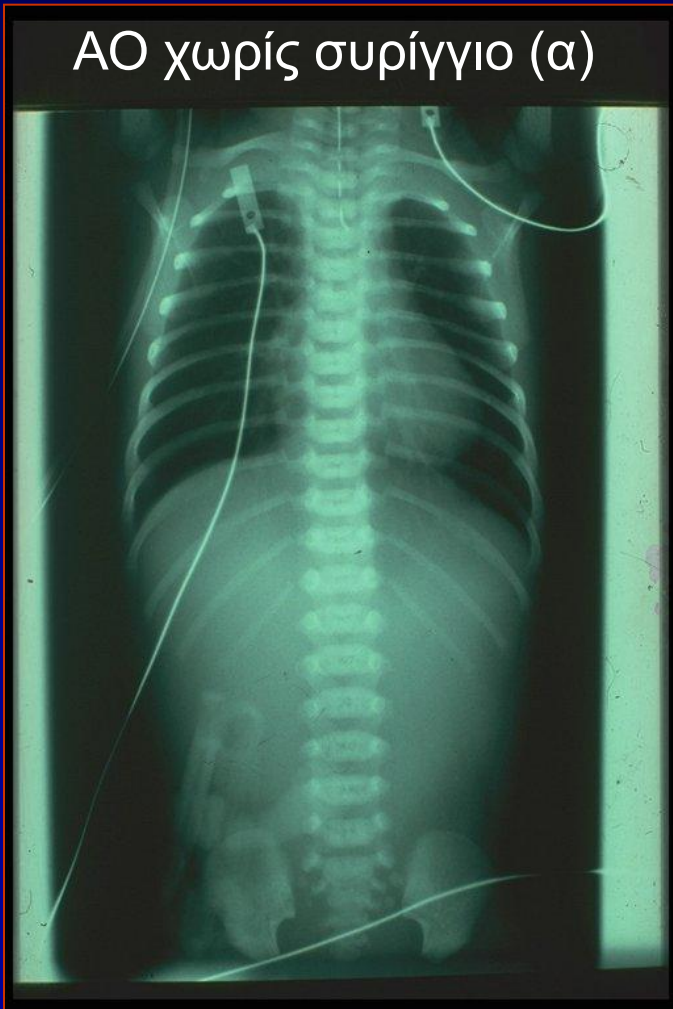
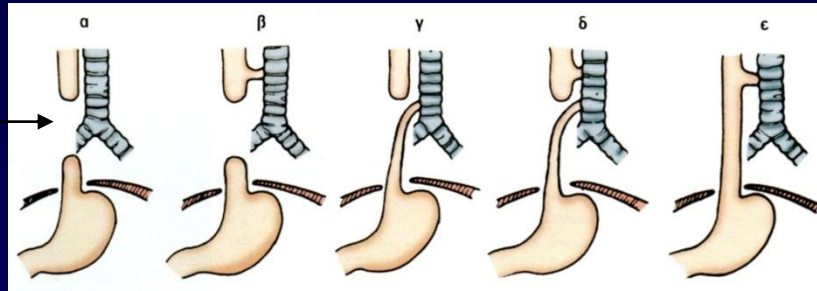
Αναπνευστική  
δυσχέρεια

Κυάνωση

Σίτιση:

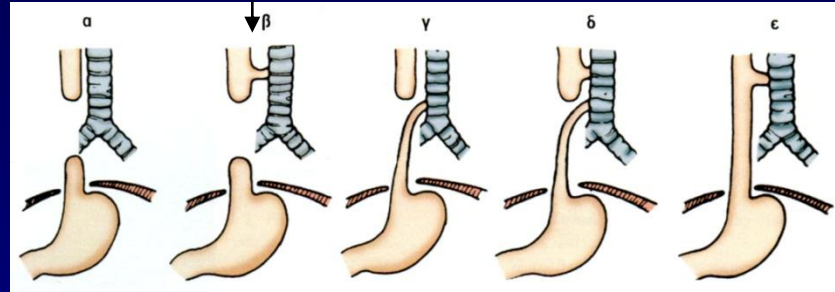
βήχας  
πνιγμονή  
αναγωγή

10%





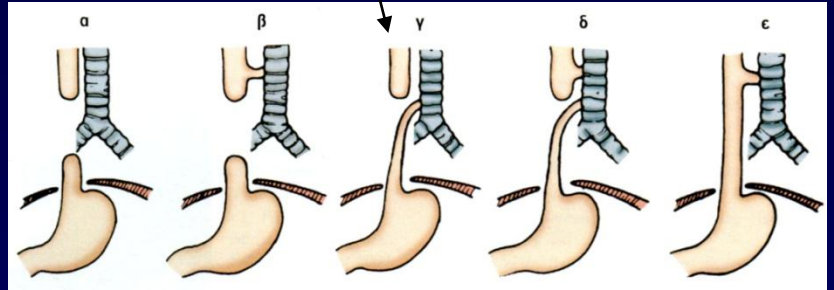
1%



$\beta$



85%

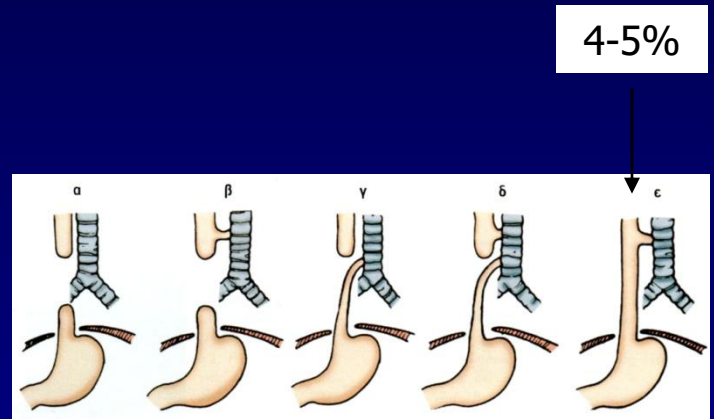


$\gamma$





Τύπος ε



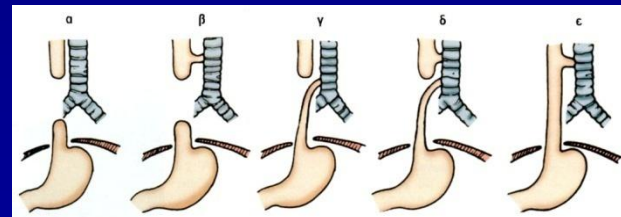
# ΑΤΡΗΣΙΑ ΟΙΣΟΦΑΓΟΥ



ΑΟ (γ)

Ατρησία 12/λου

Ατρησία ορθού



# ΣΥΝΟΔΕΣ ΑΝΩΜΑΛΙΕΣ

50%

Όσο πιο λιπόβαρες το νεογνό ↑ % Σ.Α

## Καρδιοαγγειακές (29%)

Ανοικτός Βοτάλειος  
Μεσοκολπική Επικοινωνία  
Μεσοκοιλιακή Επικοινωνία  
ΔΕ. Αορτικό τόξο

## Ουροποιητικό (24%)

Κ.Ο.Π  
Πεταλοειδής νεφρός  
Νεφρική αγενεσία

## Γ.Ε.Σ (27%)

Αγενεσία ορθού  
Ατρησία Εντέρου  
Malrotation  
Πυλωρική Στένωση

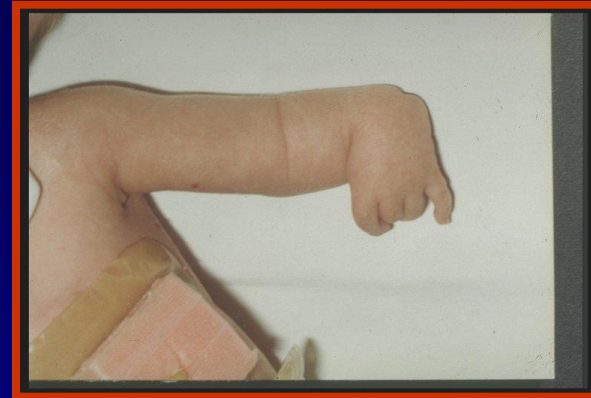
## Μυοσκελετικό (15%)

Σώματα σπονδύλων  
Πλευρών  
Σκελετού άκρων

# ΣΥΝΟΔΕΣ ΑΝΩΜΑΛΙΕΣ

VACTERL 25%

- V:** Vertebral deformities
- A:** Anal atresia
- C:** Cardiac anomalies
- TE:** Tracheo Esophageal fistula
- R:** Renal Anomalies
- L:** Limb deformities





# ΘΕΡΑΠΕΙΑ

## Προεγχειρητικά

⇒ Θερμοκοιτίδα

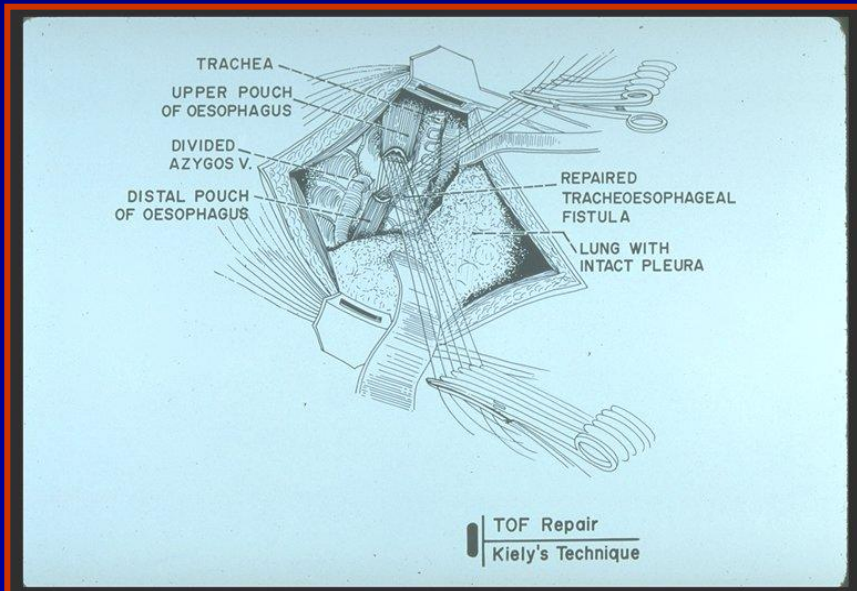
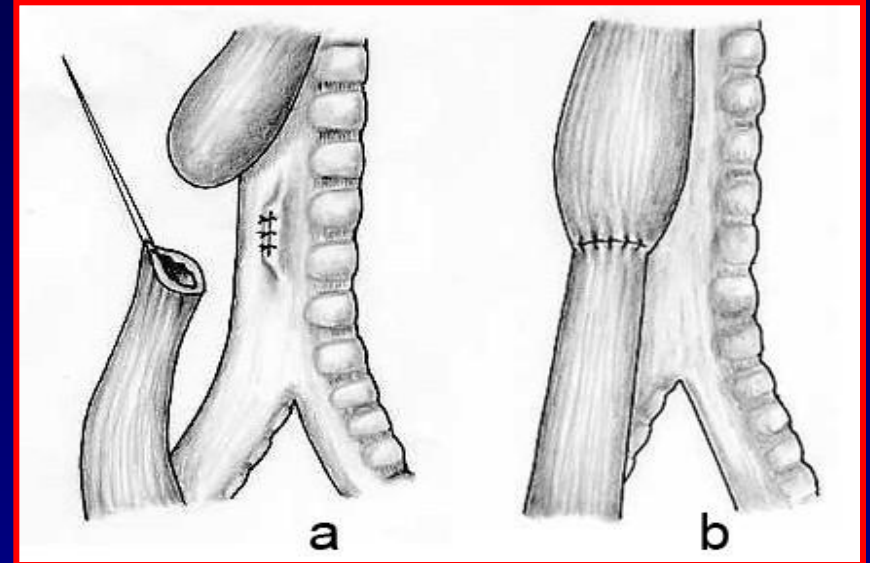
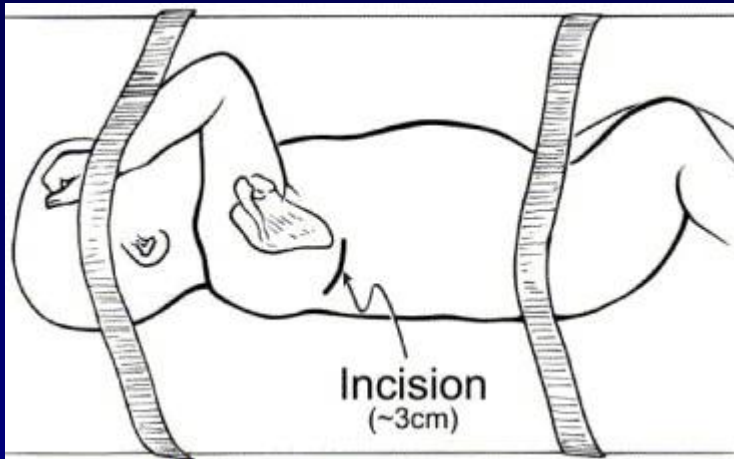
⇒ Θέση νεογνού πρηνής ή αρ. πλάγια  
ανυψωμένος θώρακας ( $45^{\circ}$ )

⇒ Levin - Συνεχής αναρρόφηση

⇒ Atropine (0,02 mg/Kg εφ'άπαξ—καταστολή σιέλου)

⇒ Αντιβίωση (Amp+Gend)

# ΘΕΡΑΠΕΙΑ



Χειρουργική  
Απόσταση  
κολοβωμάτων < 5cm (3Θ.Σ)  
Σύγκλειση συριγγίου  
+  
Τελ-Τελ αναστόμωση

# ΘΕΡΑΠΕΙΑ

## Χειρουργική

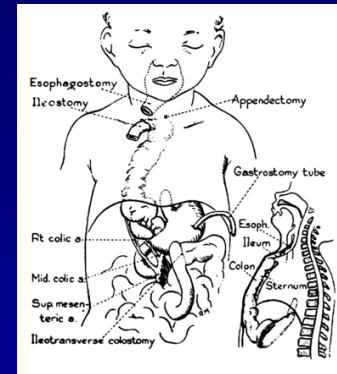
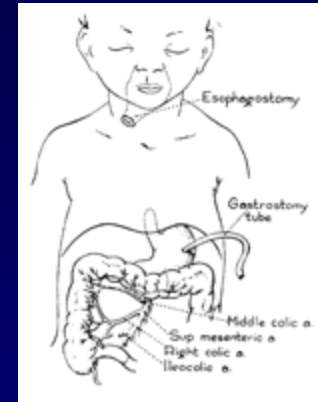
Απόσταση κολοβωμάτων > 5cm (3Θ.Σ)

A) *1ος χρόνος* επιμήκυνση κολοβωμάτων (αναμονή)  
*2ος χρόνος* (<5cm) Επέμβαση

B) *1ος χρόνος* Σύγκλειση Τ.Ο.Σ  
Γαστροστομία (σίτιση)  
+/- Τραχηλική οισοφαγοστομία

*2ος χρόνος* (10-12 μήνες)

Μετάθεση παχέος εντέρου  
ή Γαστρικός κρημνός



# ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ

## Πρώιμες

Διαφυγή αναστόμωσης (10%)

Στένωση οισοφάγου (15%)

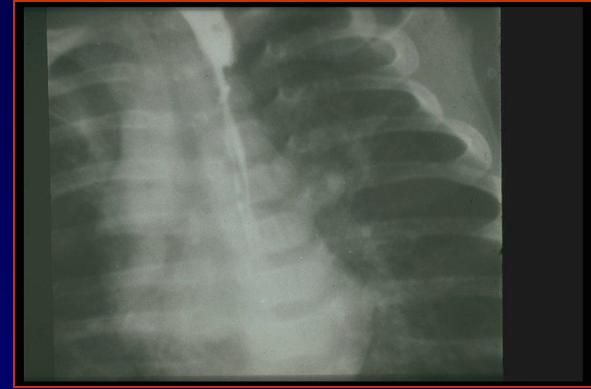
Υποτροπή συριγγίου (6-10%)

Πνευμονία

Ατελεκτασία

Πνευμοθώρακας

Μεσαυλίτις



## Απώτερες

Γ.Ο.Π (50%)

Τραχειομαλακία (10-20%)

Δυσφαγία (Διαταραχές κινητικότητας Οισοφάγου)



# ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ

Νεογνά <1.5 kg

Πρόωρα νεογνά < 37 βδομάδων

Συνοδές ανωμαλίες (καρδιάς)

Συνοδός πνευμονίτιδα

Μεγάλη απόσταση (>3σπονδύλων)



Ευχαριστώ για την προβοχή σας

