

Διαφορική διάγνωση Χειρουργικής Κοιλίας στα παιδιά.

Γιώργος Σπυρίδης

*B' Παιδοχειρ/κή Κλινική &
Παιδοχειρ/κής Ογκολογίας*

Table 1

Causes of Acute Abdominal Pain in Children

Gastrointestinal	Genitourinary	Metabolic
Appendicitis	Urinary tract infection	Diabetic ketoacidosis
Abdominal trauma	Nephrolithiasis	Hypoglycemia
Incarcerated hernia	Dysmenorrhea	Acute adrenal insufficiency
Intussusception	Pelvic inflammatory disease	Acute porphyria
Volvulus	Mittelschmerz	Neurologic
Meckel's diverticulitis	Ectopic pregnancy	Abdominal epilepsy
Necrotizing enterocolitis	Ovarian/testicular torsion	Abdominal migraine
Intestinal perforation	Cardiac	Herpes zoster
Inflammatory bowel disease	Myocarditis	Radiculitis
Gastroenteritis	Pericarditis	Nerve root compression
Constipation	Endocarditis	Toxins and drugs
Peritonitis	Congestive heart failure	Lead poisoning
Peptic ulcer	Pulmonary	Venoms
Mesenteric lymphadenitis	Lower lobe pneumonia	Erythromycin
Hepatobiliary, splenic, pancreatic	Pneumothorax	Salicylates
Hepatitis	Diaphragmatic pleurisy	Miscellaneous
Liver abscess	Hematologic	Infantile colic
Cholecystitis	Sickle cell anemia	Pharyngitis
Cholelithiasis	Hemolytic uremic syndrome	Functional pain
Splenic infarction	Acute leukemia	Angioneurotic edema
Splenic rupture	Henoch-Schölein purpura	
Pancreatitis	Vasooclusive crisis	

Είδη κοιλιακού πόνου.

Σπλαχνικός

Σωματο-τοιχωματικός

Αντανακλάσεως

Σπλαχνικός

Θέσεις υποδοχέων.

- Ορογόνος.
- Μεσεντέριο.
- Μυϊκές στοιβάδες.

Ενεργοποιούνται από:

- Χημικά ερεθίσματα.
- Μηχανικά ερεθίσματα.

Αδρή εντόπιση - αμβλύς.

- Άνω κοιλία (οισοφάγος, στόμαχος).
- Περιομφαλικά (λεπτό έντερο - ανιόν).
- Κάτω κοιλία (λοιπό παχύ έντερο).

Σωματο- τοιχωματικός

Θέσεις υποδοχών:

- Τοιχωματικό περιτόναιο
- Μύες κοιλιακού τοιχώματος
- Δέρμα.

Ενεργοποιούνται από

- Φλεγμονή.
- Διάταση.
- Τραυματισμό.

Οξύς – εντονότερος – πιο εντοπισμένος.

Οξύνεται με την κίνηση.

Αντανεκλάσεως

Καλά εντοπισμένος.

Σε δερματόμιο κοινής αναφοράς.

Τι μπορεί να
το
προκαλέσει;

Αιμορραγία.

Απόφραξη.

Ρήξη / διάτρηση.

Φλεγμονή.

Λεμφαδενική διόγκωση.

Κολικός του εντέρου.

Εξω - περιτοναϊκά αίτια.

Διαγνωστική προσπέλαση.

Ατομικό Αναμνηστικό.

Επαναλαμβανόμενη Αντικειμενική Εξέταση.

Εργαστηριακός Έλεγχος.

Απεικονιστικός Έλεγχος

Ατομικό Ιστορικό

Ηλικία;

Διάθεση / όρεξη;

Χρόνος έναρξης συμπτωμάτων;

Συμπτώματα εισόδου (πυρετός – πόνος – έμετος – διάρροιες);

- Ποιο προηγήθηκε;
- Τύπος/ εντόπιση πόνου;
- Τύπος εμέτου;
- Κενώσεις; ±, τύπος;
- Ύψος πυρετού;

Εξέλιξη συμπτωμάτων;

Table 2

Differential Diagnosis of Acute Abdominal Pain by Predominant Age

Neonates and Infants	Children	Adolescents
Infantile colic	Gastroenteritis	Appendicitis
Gastroenteritis	Appendicitis	Gastroenteritis
Constipation	Constipation	Constipation
Hirschsprung's disease	Functional pain	Dysmenorrhea
Incarcerated hernia	Diabetic ketoacidosis	Pelvic inflammatory disease
Intussusception	Urinary tract infection	Ectopic pregnancy
Volvulus	Trauma	Ovarian/testicular torsion
Urinary tract infection	Pharyngitis	Cholecystitis
	Pneumonia	Inflammatory bowel disease
	Henoch-Schölein purpura	Pancreatitis
	Mesenteric lymphadenitis	

Ατομικό Ιστορικό

Ηλικία;

Διάθεση / όρεξη;

Χρόνος έναρξης συμπτωμάτων;

Συμπτώματα εισόδου (πυρετός – πόνος – έμετος – διάρροιες);

- Ποιο προηγήθηκε;
- Τύπος/ εντόπιση πόνου;
- Τύπος εμέτου;
- Κενώσεις; ±, τύπος;
- Ύψος πυρετού;

Εξέλιξη συμπτωμάτων;

Ατομικό Ιστορικό

Συσχέτιση πόνου με:

- Κίνηση;
- Σίτιση;
- Κένωση;

Συμπτώματα από άλλα συστήματα;

- Βήχας;
- Δυσουρικά;
- Πονόλαιμος;

Ατομικό Ιστορικό

Σχετικό Ιστορικό:

- Πρόσφατη λοίμωξη;
- Είναι άλλος άρρωστος στο σπίτι;
- Ιστορικό δυσκοιλιότητας;
- Αμβλύ Τραύμα;
- Έμμηνος ρήση / σεξουαλικές επαφές;

Αντικειμενική Εξέταση

Τρόπος βάρδισης;

Όψη / χρώμα;

Ζωτικά σημεία;!!

Αντικειμενική Εξέταση

Εξέταση κοιλίας:

- Ακρόαση κοιλίας.
- Επισκόπηση (αποχρωματισμός; μετεωρισμός;).
- Ψηλάφηση με ζεστά χέρια.
- Εκκίνηση μακριά από το σημείο μέγιστης ευαισθησίας.
- Ήπιες κινήσεις.
- Πρώτα επιπολής ψηλάφηση.

Αντικειμενική Εξέταση

Αναζητούμε:

- Θέση ευαισθησίας;
- Βαθμό ευαισθησίας;
- Αντίσταση (εντοπισμένη / διάχυτη).
- Αναπηδώσα ευαισθησία.
- Ψηλαφητές μάζες.
- Οργανομεγαλία.



Δεν
ξεχνούμε...

Εκτίμηση επιπλέον:

- Φάρυγγα.
- Πνευμόνων.
- Όρχεων !!!!
- Πρωκτού.



Εργαστηριακά

Βασικός:

- Γεν. αίματος
- Γεν. ούρων
- CRP

Επηρεασμένος / αιμοδυναμικά ασταθής ασθενής:

- BUN
- Cr
- Cl
- Na
- Lactic Acid.

Απεικόνιση

A/A κοιλίας:

- Απόφραξη.
- Διάτρηση.

USG: προτιμάται !!

- Operator dependent.

CT: επί αμφιβολίας
(μη διστάσετε).

Διαχείριση

Advanced Paediatric Life Support

Assessing and managing the seriously ill child



Advanced Paediatric Life Support

Systematic approach



- Primary assessment
- Resuscitation
- Secondary assessment – identification of key features
- Emergency treatment
- Stabilisation, transfer to definitive care

Οξεία σκωληκοειδίτιδα

Ιστορικό

- Έναρξη με σταδιακά αυξανόμενο πόνο.
 - Περιομφαλικά αρχικά - Τελικά ΔΛΒ.
- Πιθανώς ακολουθήσε έμετος.
- Θ χαμηλή.

A/E

- Δυσκολία στην κίνηση.
- Ευαίσθησία εντοπισμένη.

Εργαστηριακά / Απεικόνιση

- WBC: φυσιολογικά ή ελαφρως ↑, PMN ↑
- CRP: αρνητική
- USG: διάμετρος > 6.5mm, υπεραιμία, οίδημα περισκωληκοειδικού λίπους.

Εγκολεασμός

Ιστορικό

- Βρέφος
- Διαλείπουσα ανησυχία - Καταβολή ενδιάμεσα.
- Έμετοι: Τροφώδεις – χολοβαφείς.
- Κένωση: φραγκοστάφυλλο

A/E

- Ψηλαφητή μάζα;

Εργαστηριακά / Απεικόνιση

- WBC: ↑, PMN ↑
- CRP: αρνητική
- USG: εικόνα στόχου.

Γαστρεντερίτιδα

Ιστορικό

- Έναρξη με εμέτους ή διάρροια.
- Ακολουθεί κολικοειδής κοιλιακός πόνος.

A/E

- Διάχυτη ευαισθησία.

Εργαστηριακά / Απεικόνιση

- WBC: ↑↑, PMN ↑
- CRP: ↑

Μεσεντέριος Λεμφαδενίτιδα

Ιστορικό

- Πόνος εντοπισμένος στον ΔΛΒ (ημερών;).
- Αυξάνει μετά το φαγητό.
- Ιστορικό ιογενούς συνδρομής προ 10ημέρου.

A/E

- Όψη / κίνηση φυσιολογική.
- Ευαισθησία ΔΛΒ όχι ιδιαίτερα εντοπισμένη.

Εργαστηριακά / Απεικόνιση

- WBC: εφο, PMN ↓, Λ ↑
- USG: πολλαπλοί λεμφαδένες, κάποιοι > 1εκ.

Δυσκοιλιότητα

Ιστορικό

- Χρόνιος πόνος φτωχής εντόπισης ή κάτω κοιλίας.
- Αυξάνει μετά το φαγητό.
- Κενώσεις σε άτακτα χρονικά διαστήματα ή πολλαπλές ανά 24ωρο.
- Επώδυνες κενώσεις.

A/E

- Όψη / κίνηση φυσιολογική (πρόσθια κλίση σε φάση κολικού).
- Ευαισθησία AP ή κάτω κοιλίας, όχι εντοπισμένη.
- Ψηλαφητά κόπρανα κάτω και AP κοιλίας.
- Ραγάδα / αιμορροΐδες / «λερωμένος» δακτύλιος.

Συστροφή ωοθήκης

Ιστορικό

- Κορίτσι σε προ-εφηβεία, εφηβεία.
- Οξύς πόνος, αιφνίδιας έναρξης.
- Πόνος εντοπισμένος παρα-κυστικά με αντανάκλαση στην οσφύ, σύστοιχα.

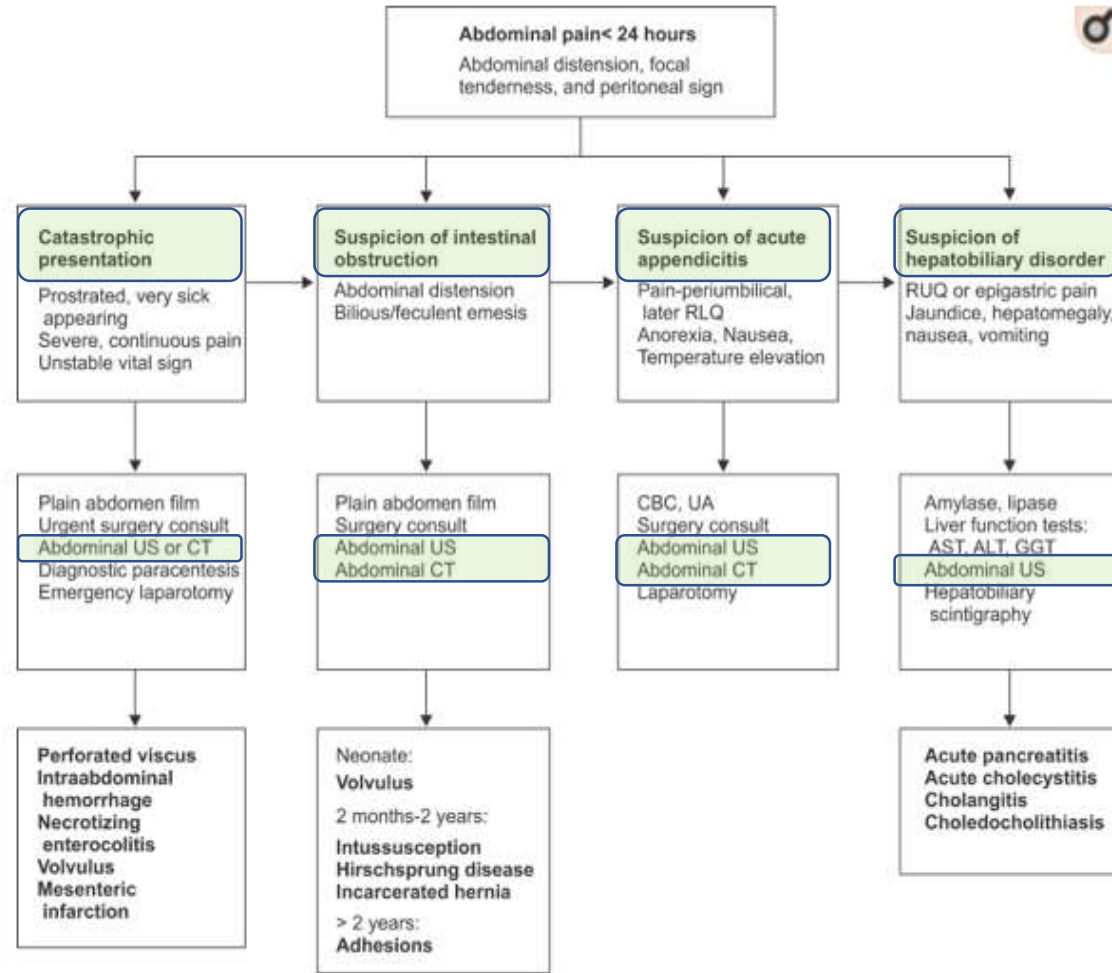
A/E

- Όψη πάσχουσα.
- Δυσκολία στην κίνηση
- Ευαίσθησία εντοπισμένη παρα-κυστικά.

Εργαστηριακά / Απεικόνιση

- WBC: ↑↑
- USG: φτωχή αιμάτωση / διόγκωση της ωοθήκης.

Fig. 1




Algorithmic approach to the children with acute abdominal pain requiring urgent management. RLQ: right lower quadrant, RUQ: right upper quadrant, US: ultrasonography, CT: computed tomography, CBC: complete blood count, UA: urinalysis, AST: aspartate aminotransferase, ALT: alanine aminotransferase, GGT: γ -glutamyltransferase.

Τι θα πρέπει
να μας
μείνει;

- Οργανώστε αυτά που ρωτάτε;
- Οργανώστε αυτά που αναζητάτε;
- Σκεφτείτε τι ζητάτε και γιατί;
- ...και θα λάβετε τις απαντήσεις σας!!

Αυτή είναι η μαγεία της Ιατρικής!!





Ευχαριστώ για την
προσοχή σας!