

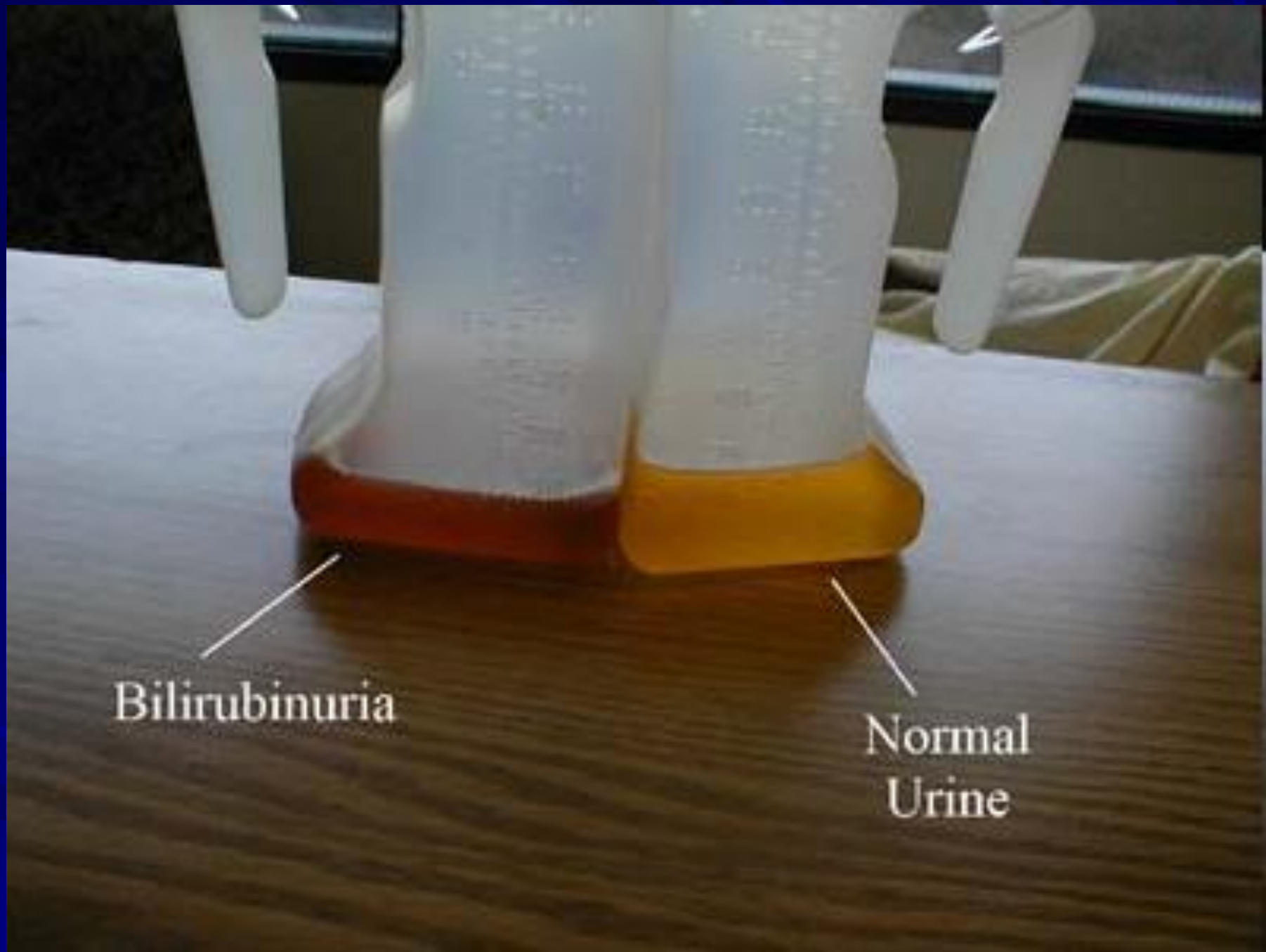
- Νεοπλασμάτα χοληφόρων

- Ενδοηπατικά (20%)
- Εξωηπατικά
  - Ογκοι πυλών ήπατος (50-60%)
  - Κατώτερου 1/3 χοληδόχου πόρου (20-30%)
  - Χοληδόχου κύστεως

- Νεοπλασμάτα παγκρέατος

- Αδενοκαρκίνωμα (>90%), 2/3 κεφαλή)
- Βλενώδη κυσταδενοκαρκίνωμα
- Ενδοκρινικά νεοπλασμάτα (ενεργή – ανενεργή)





Bilirubinuria

Normal  
Urine

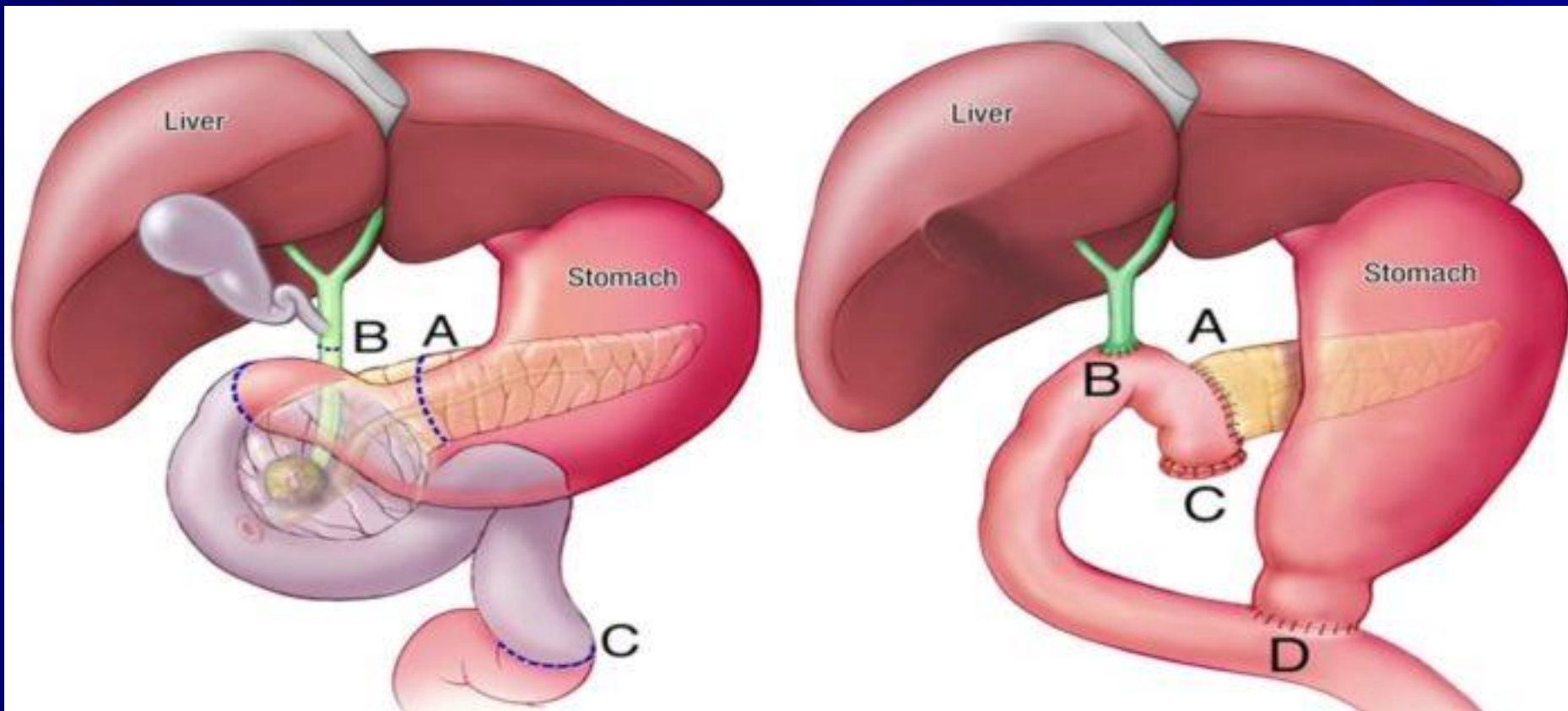


# Νεοπλάσματα παγκρέατος - χοληφόρων

- ✓ > 2/3 διαγιγνώσκονται σε προχωρημένο στάδιο
- ✓ Μή ειδικά συμπτώματα αρχικά
- ✓ Αρνητικής κλινική εξέταση
- ✓ Όχι σαφείς παθήσεις υψηλού κινδύνου
- ✓ Μη ύπαρξη απλής, οικονομικής εξέτασης με υψηλή ειδικότητα και ευαισθησία

## Νεοπλάσματα παγκρέατος - χοληφόρων

- ✓ > 2/3 διαγιγνώσκονται σε προχωρημένο στάδιο
- ✓ Μεγάλης ηλικίας άτομα
- ✓ Δύσκολη η χειρουργική ριζική εκτομή



ΔΔχ αποφρακτικού η μη ικτέρου

Δχ αιτίας – εντόπισης του ικτερου

Επιβεβαίωση – σταδιοποίηση

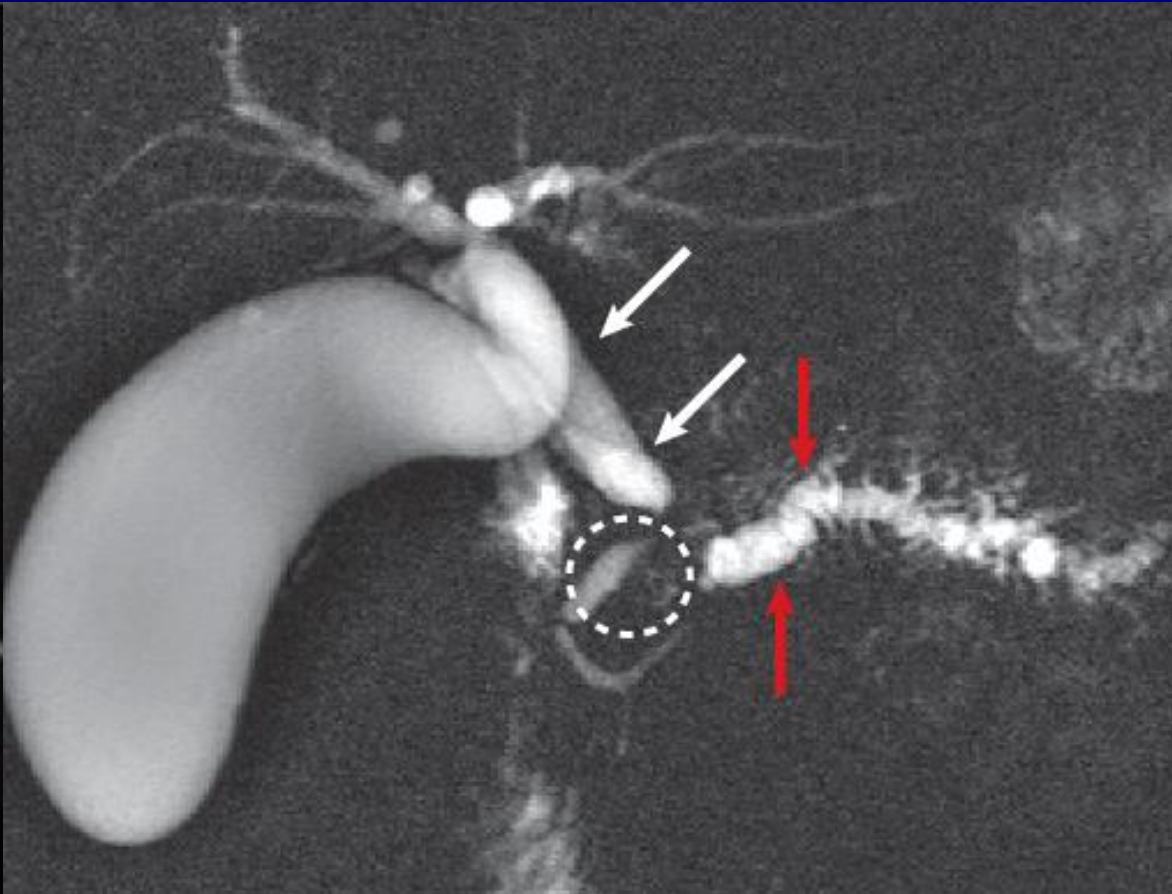
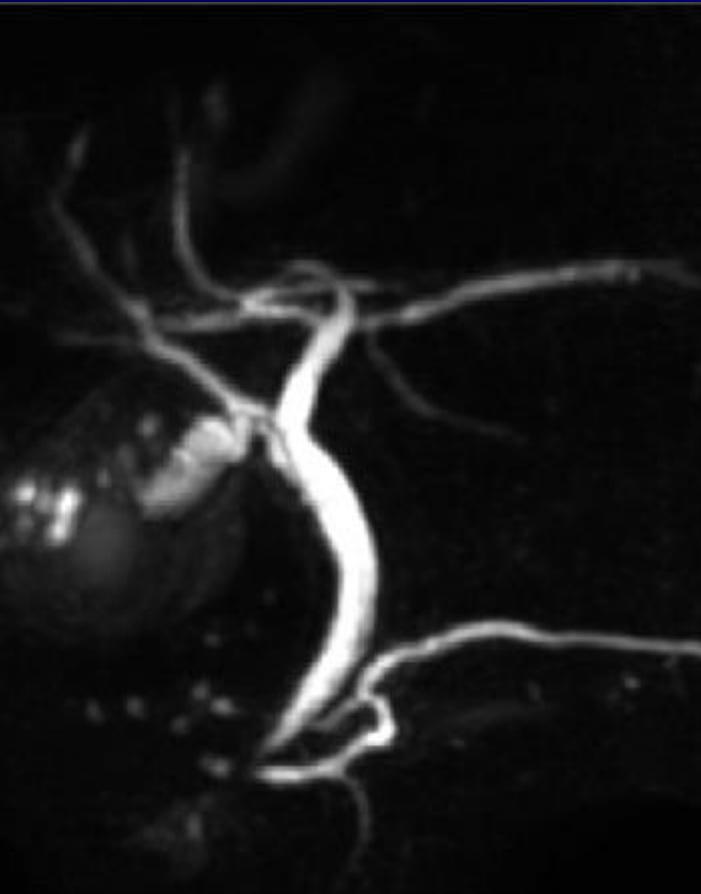
Αποσυμφόρηση ικτέρου

ΔΔχ αποφρακτικού η μη ικτέρου

Δχ αιτίας – εντόπισης του ικτέρου





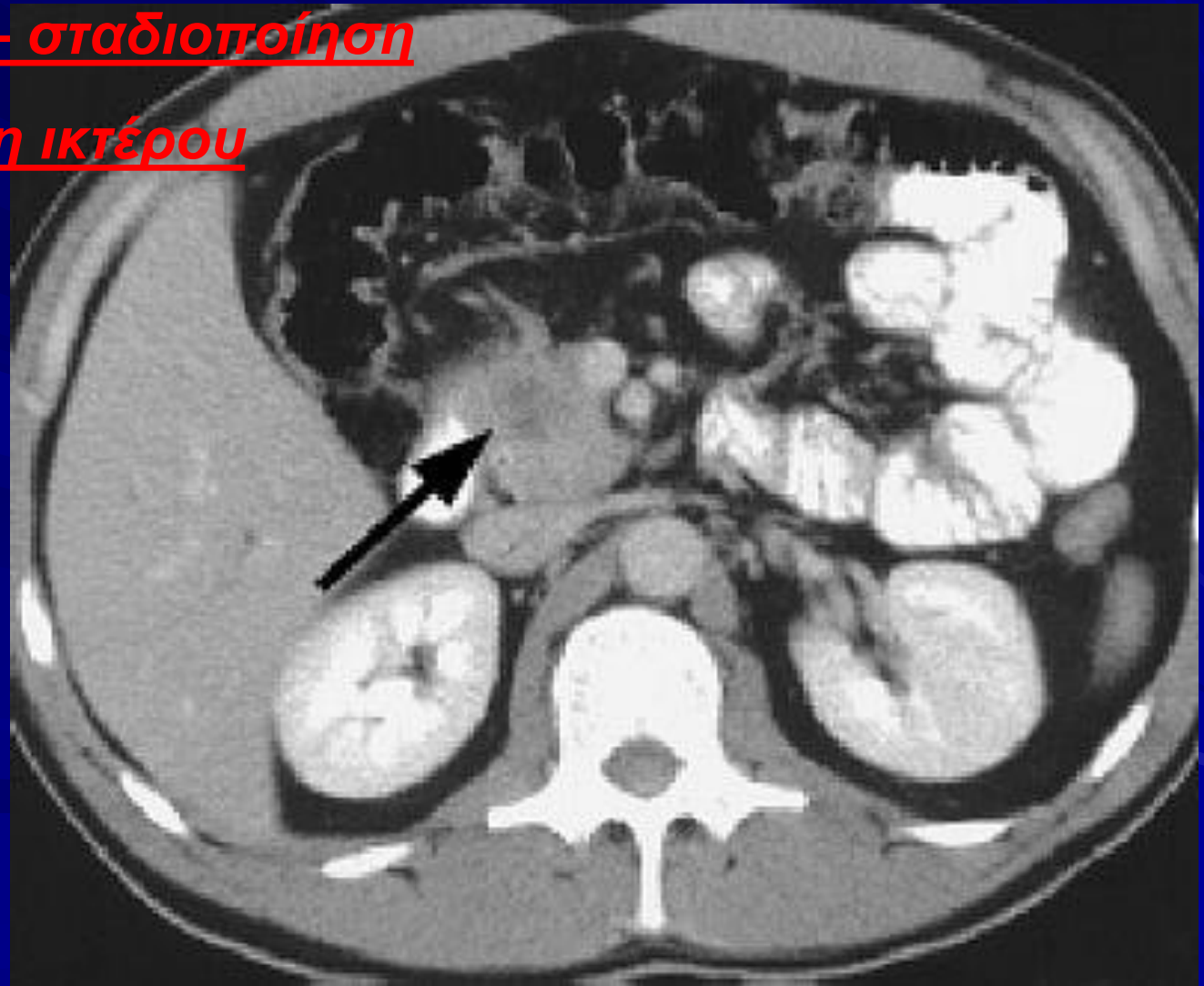


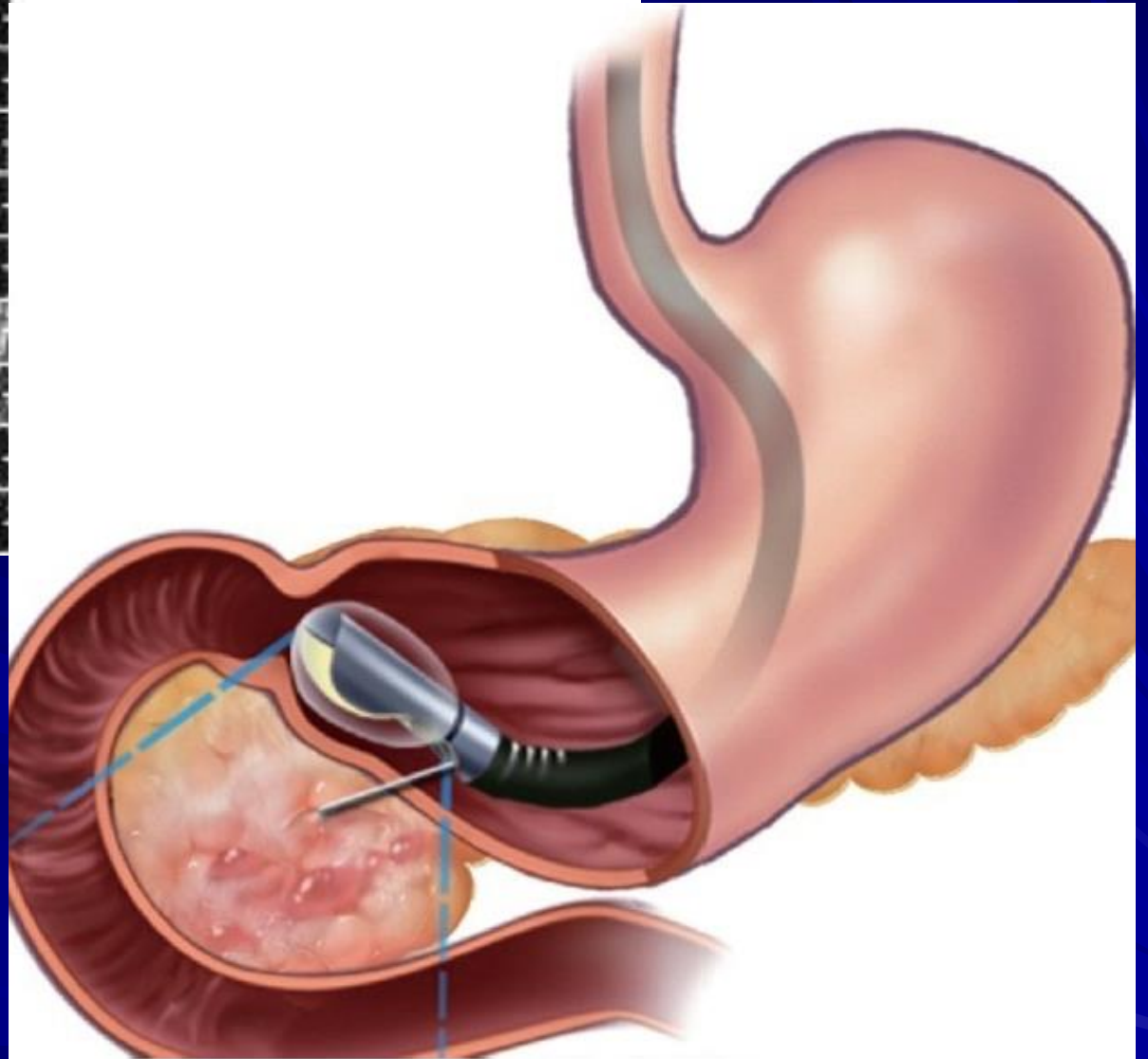
ΔΔχ αποφρακτικού η μη ικτέρου

Δχ αιτίας – εντόπισης του ικτερου

Επιβεβαίωση – σταδιοποίηση

Αποσυμφόρηση ικτέρου





# Endoscopic Retrograde Cholangiopancreatography



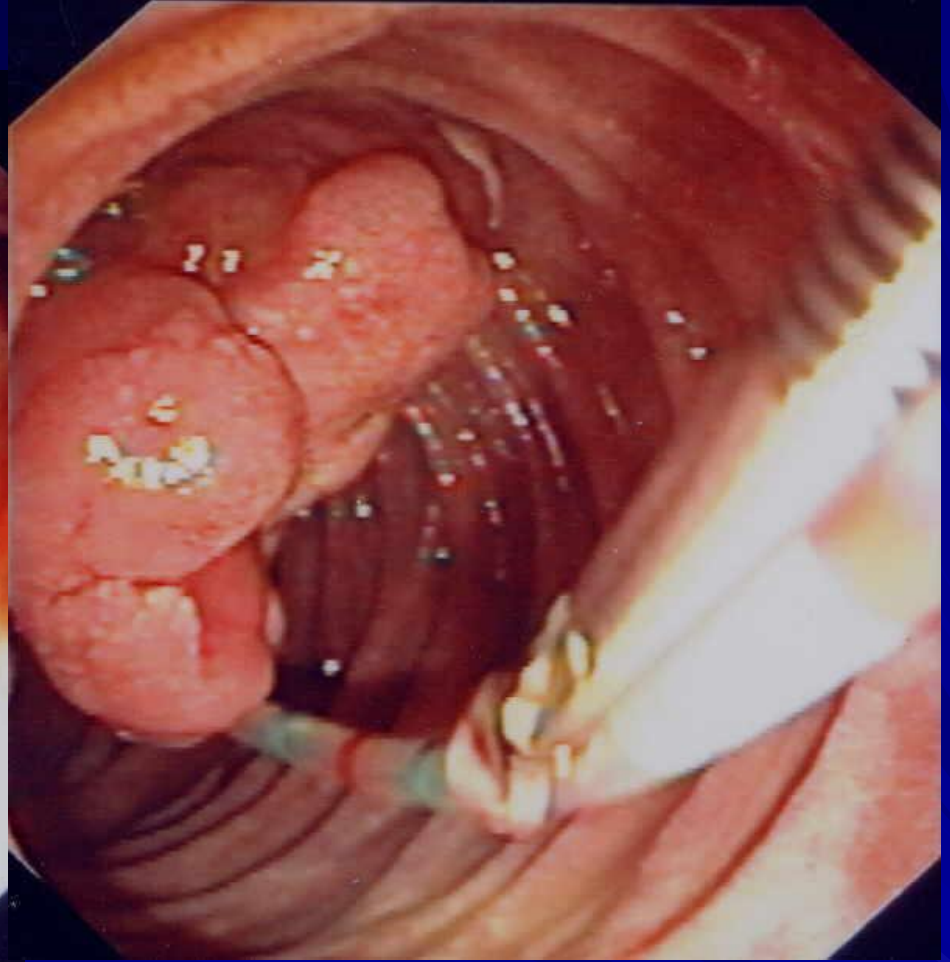
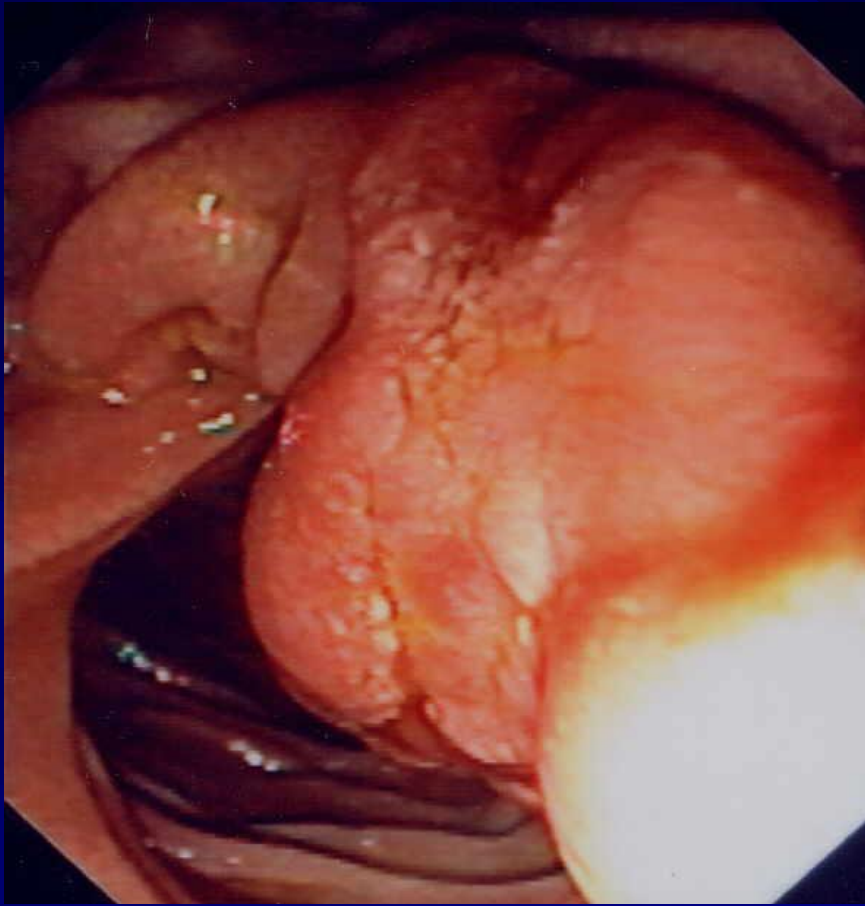


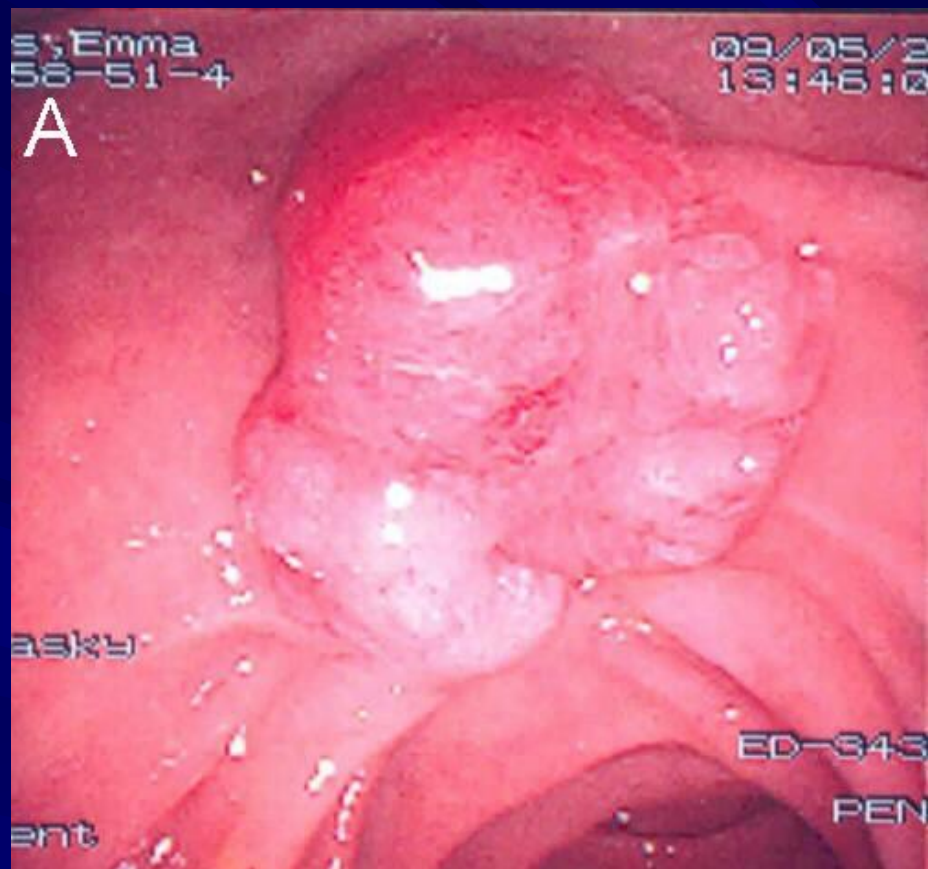




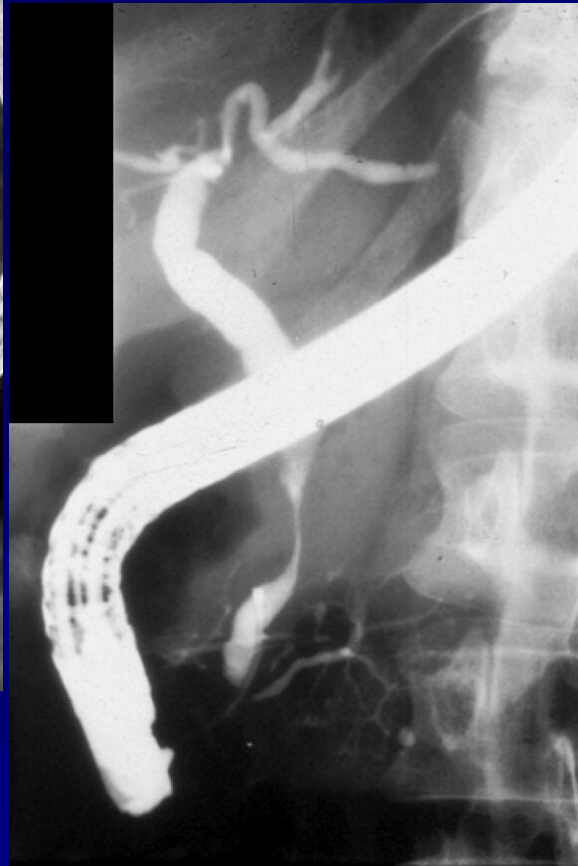
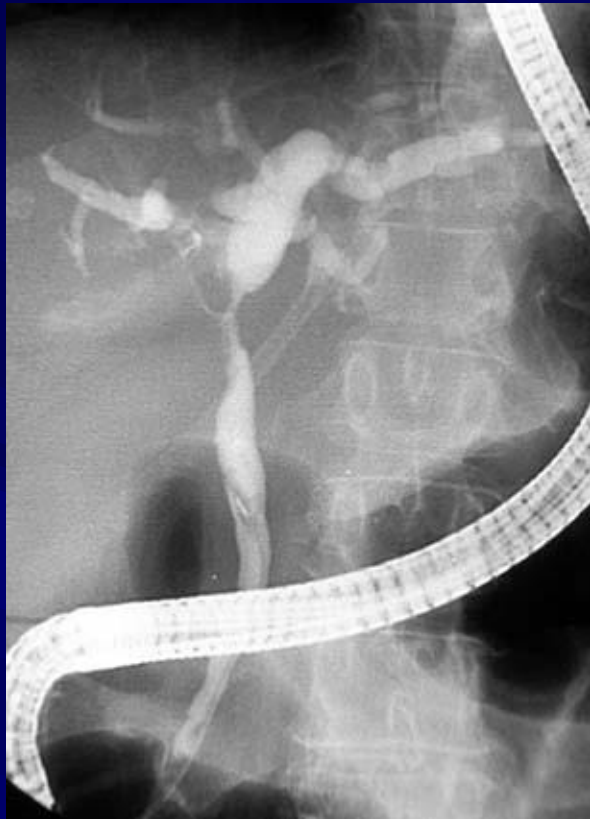
**ERCP** : Νοσηρότητα 4,8-10 % Θνητότητα 0,5 %

- Καταστολή καρδιοαναπνευστικού κέντρου (0,6%)
- Εισρόφηση (0,1%)
  
- **Αλλεργικές αντιδράσεις**
  
- Υπεραμυλασαιμία (μέχρι 70%)
- Παγκρεατίτιδα (5,1-7,6%) *πρόληψη ;;;;*
- Χολαγγειίτιδα/χολοκυστίτιδα (1-2%)
- Αιμορραγία μετά σφιγκτηροτομή 1-12<sup>η</sup> (1-2%)
  - Αιμόσταση εμβολισμός >>>χειρουργείο (15-29%)
- Οπισθοπεριτοναϊκή διάτρηση μετά σφιγκτηροτομή (1%)
- Επιμόλυνση ψευδοκύστης παγκρέατος

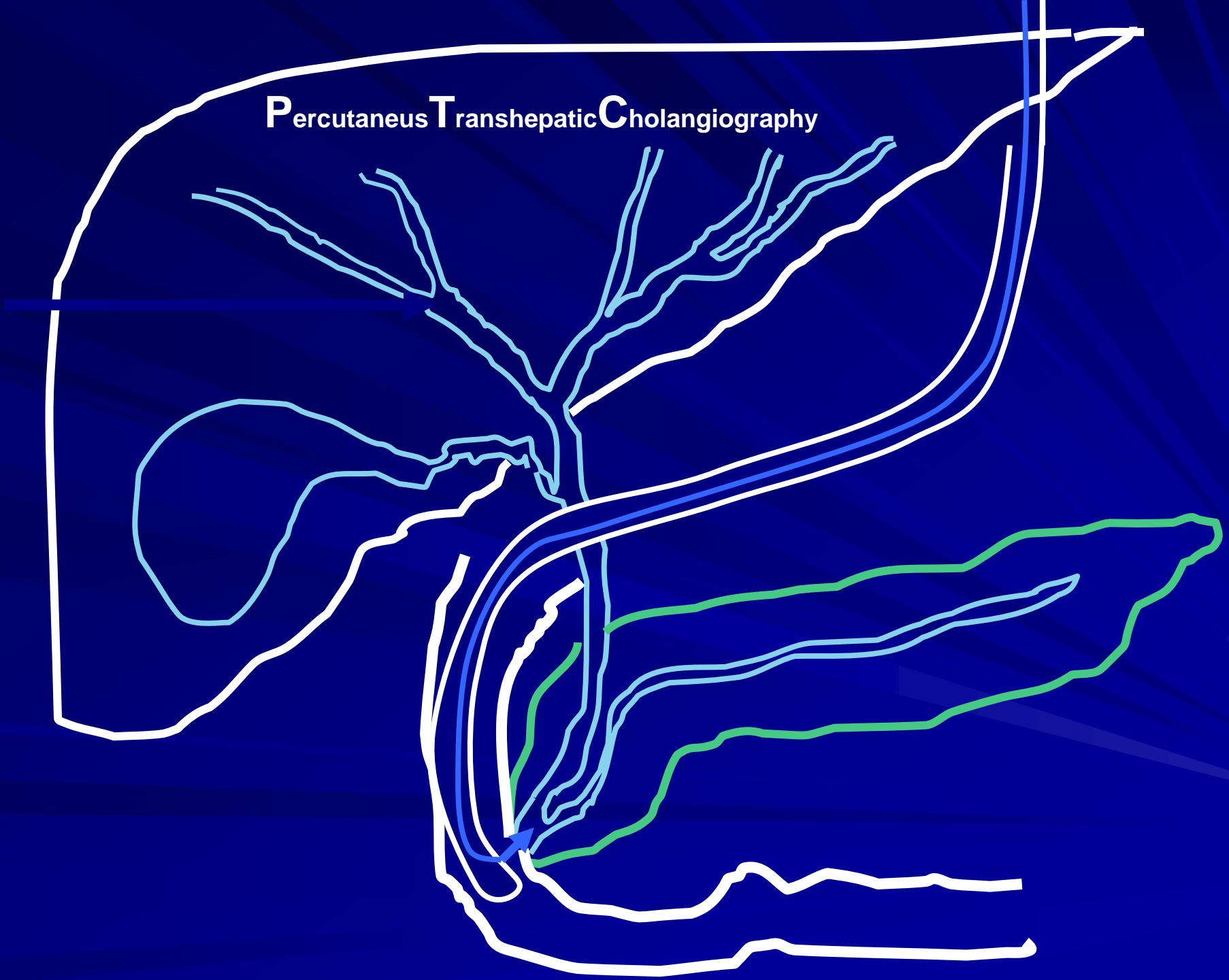








# Percutaneous Transhepatic Cholangiography





**PTC**

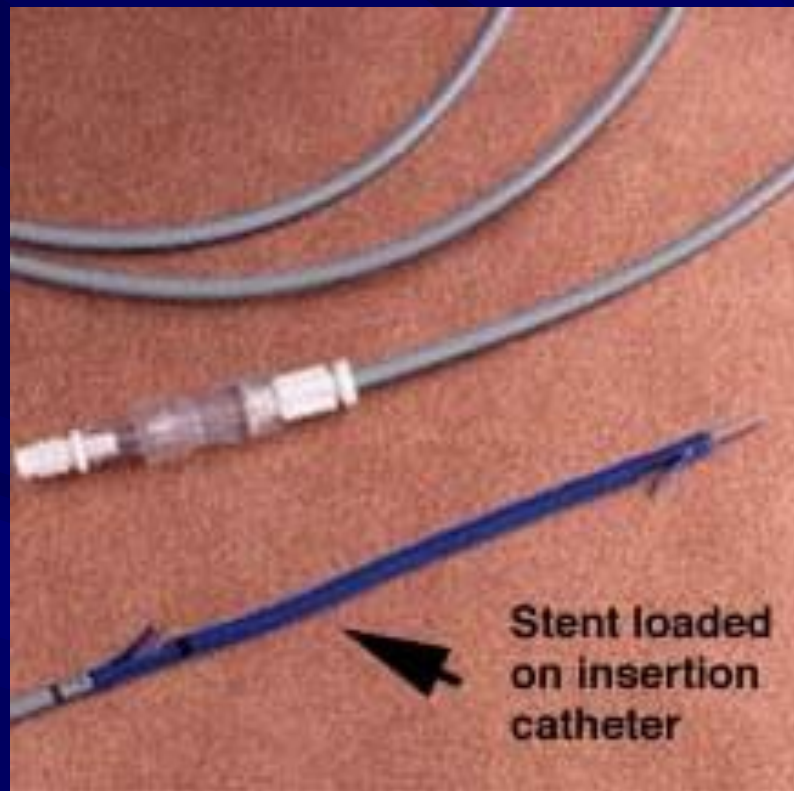
**vs**

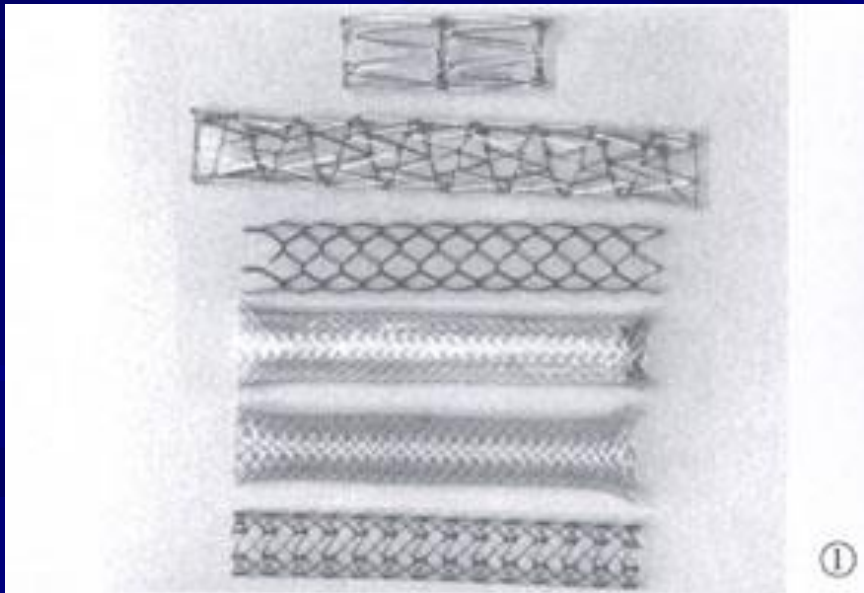
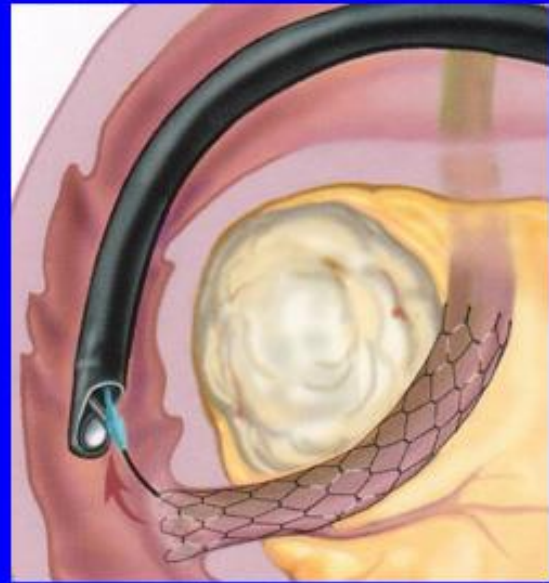
**ERCp**

- Υψηλές στενώσεις
- Χειρουργικές επεμβάσεις ανωτέρου πεπτικού
- Διήθηση / στένωση 12λου

- Διαταραχές πήκτικότητας
- Έλεγχος παγκρεατικού πόρου
- Χοληδοχολιθίαση



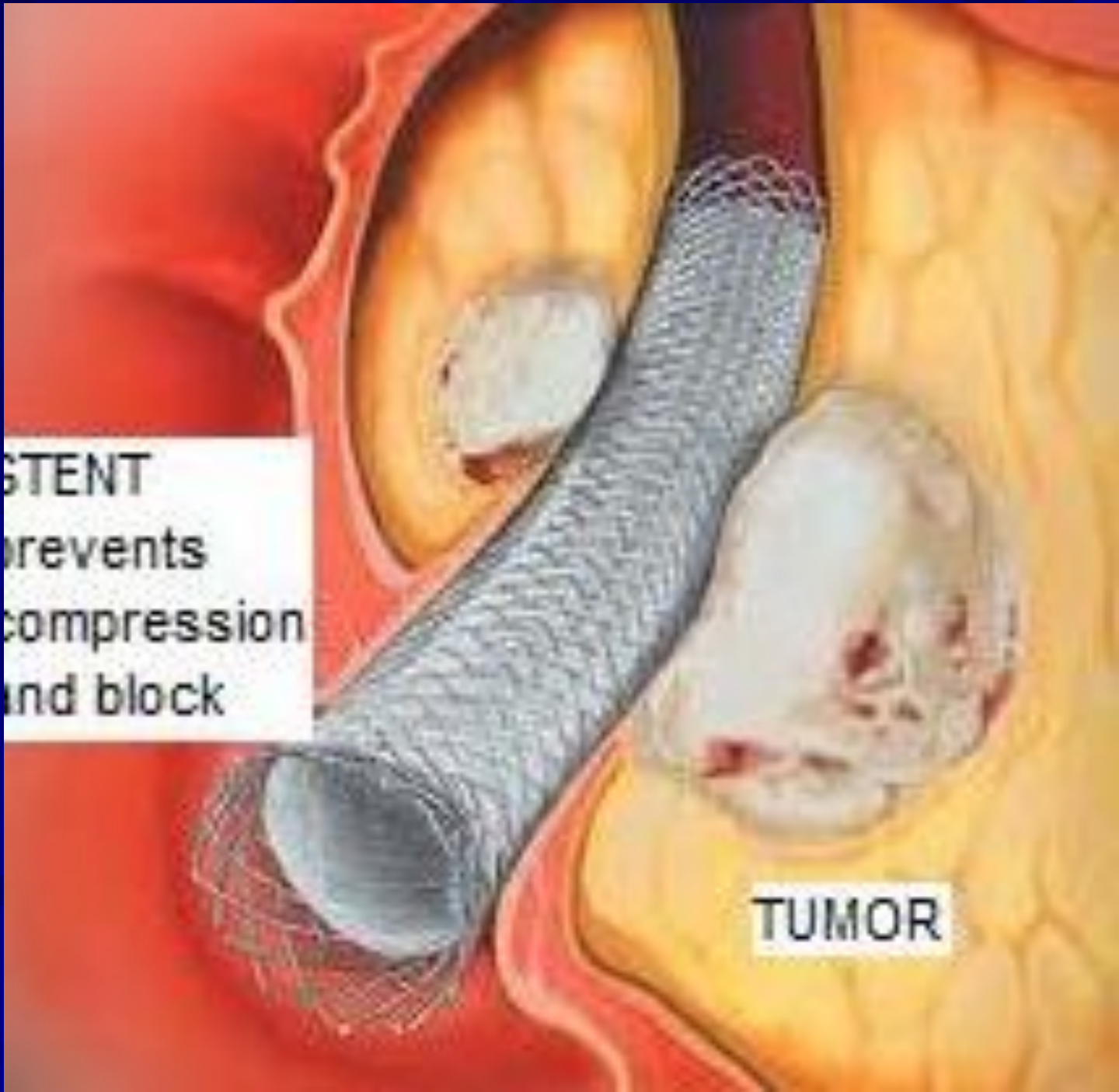






STENT  
prevents  
compression  
and block

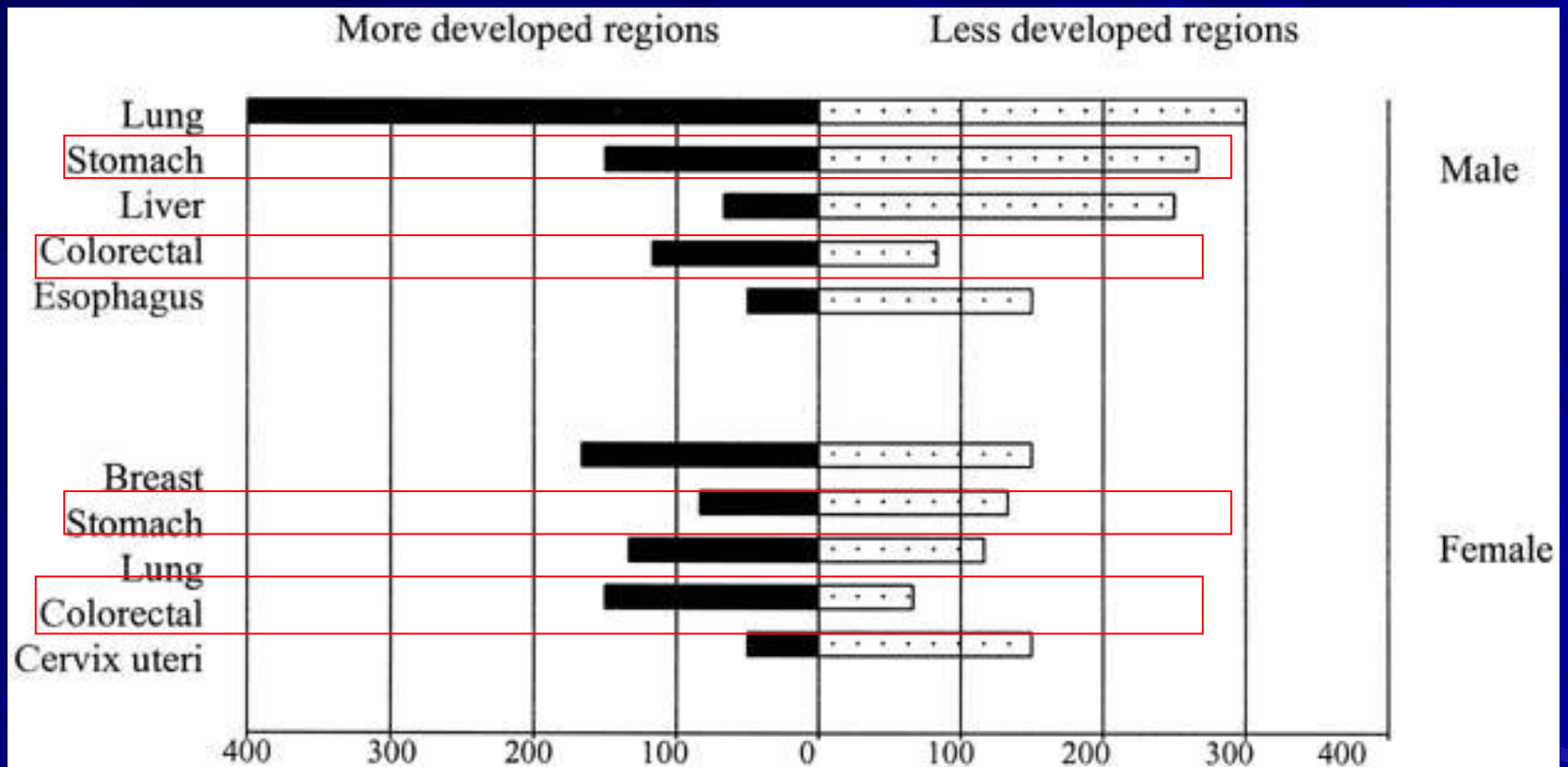
TUMOR



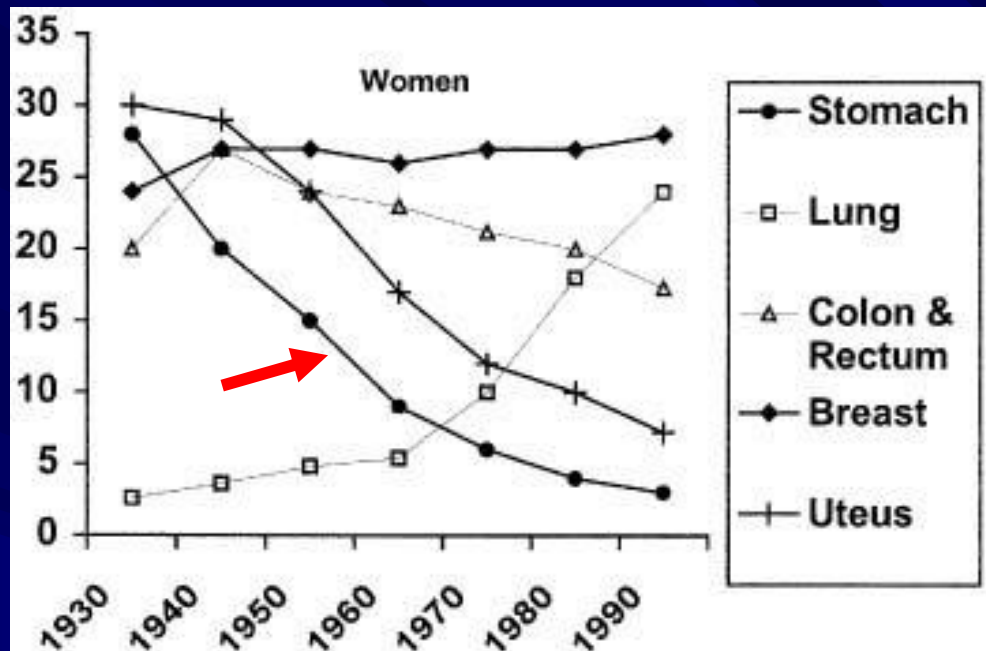




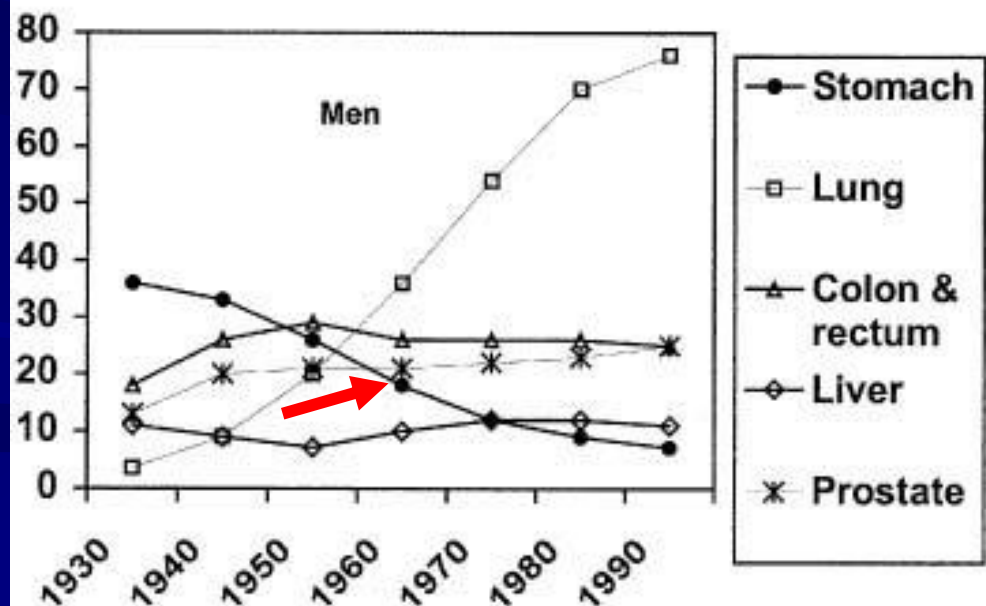
## Καρκίνος στομάχου – καρκίνος παχέος εντέρου : ένα παγκόσμιο πρόβλημα



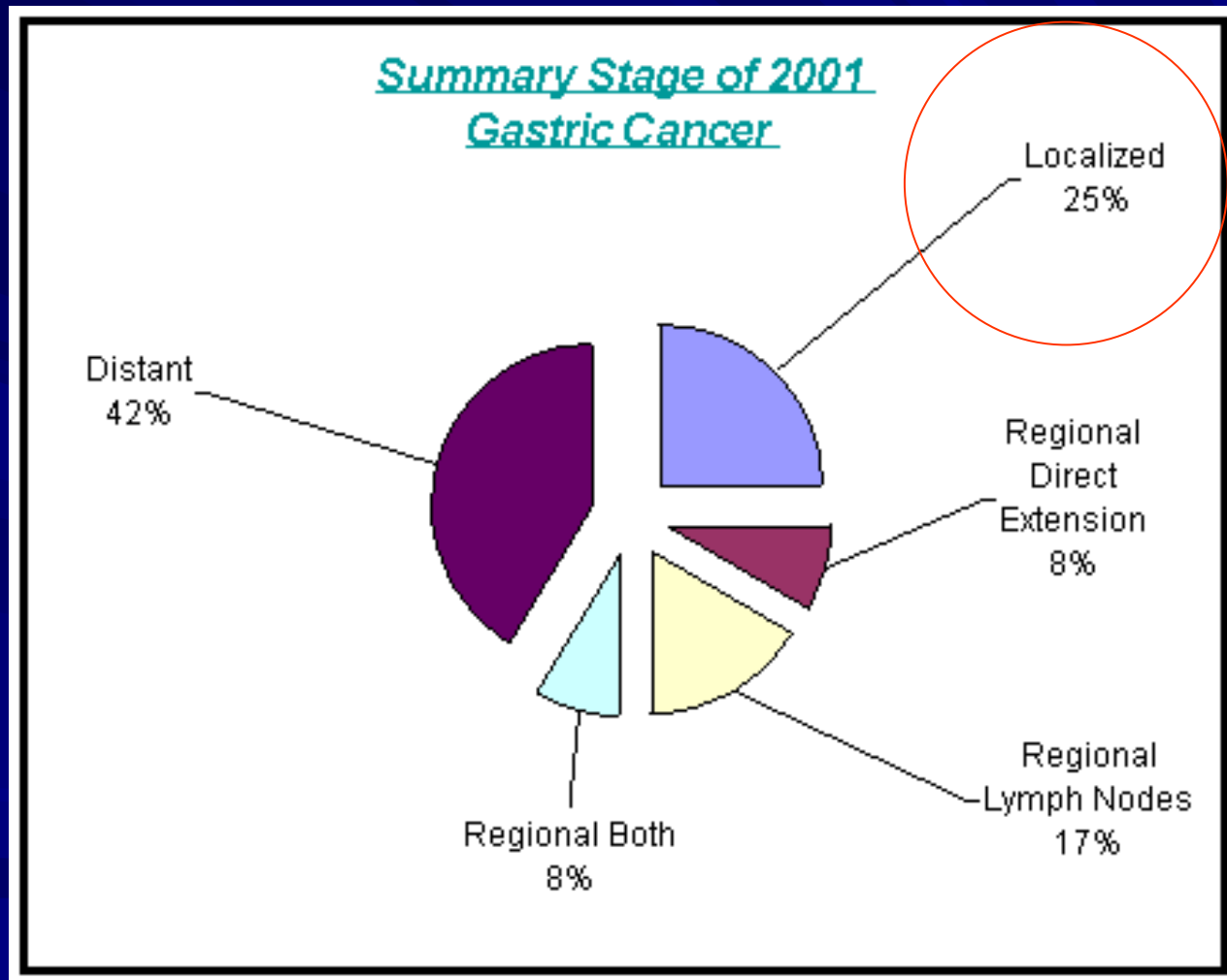
Age adjusted cancer death / 100.000 population in United States  
From 1930 >>> 1996



Similar decline in other parts  
(Japan)

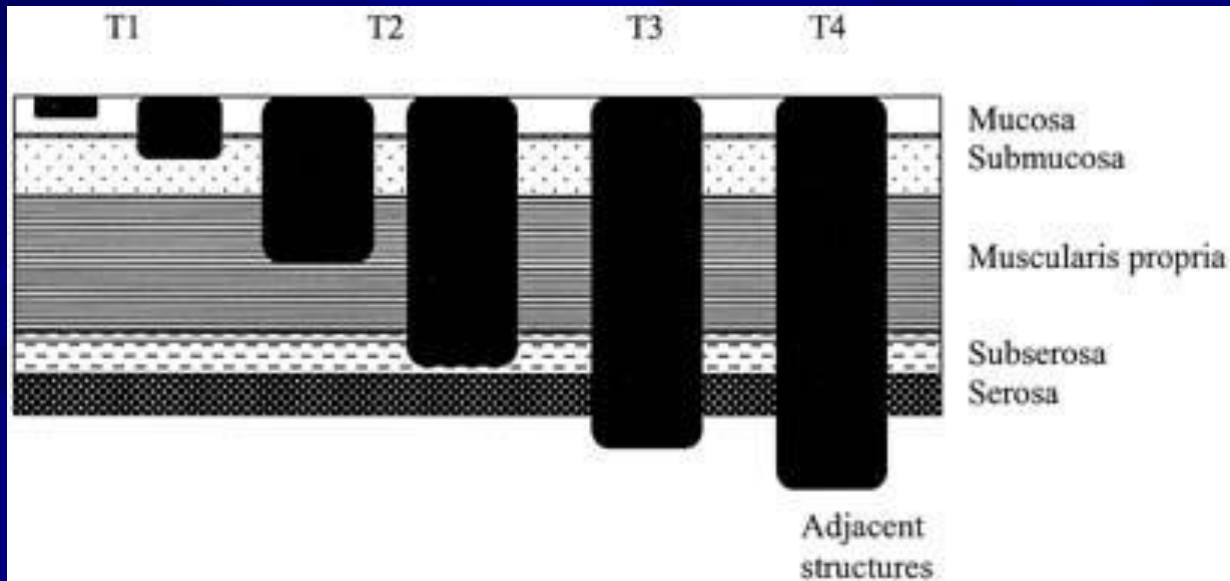


Η πλειονότητα των ασθενών με καρκίνο στομάχου  
διαγιγνώσκεται σε προχωρημένα στάδια



## Πρώιμος γαστρικός καρκίνος

- Εντόπιση στον βλεννογόνο- υποβλεννογόνιο
  - Λεμφαδενικές μεταστάσεις στο 3 και 20% αντίστοιχα
  - Σπανιώτατες άπω μεταστάσεις
  - 5ετής επιβίωση >90%
- 
- Ασυμπτωματικός
  - 65% (Japan) vs. <20% (Europe)





## Κλινική εικόνα

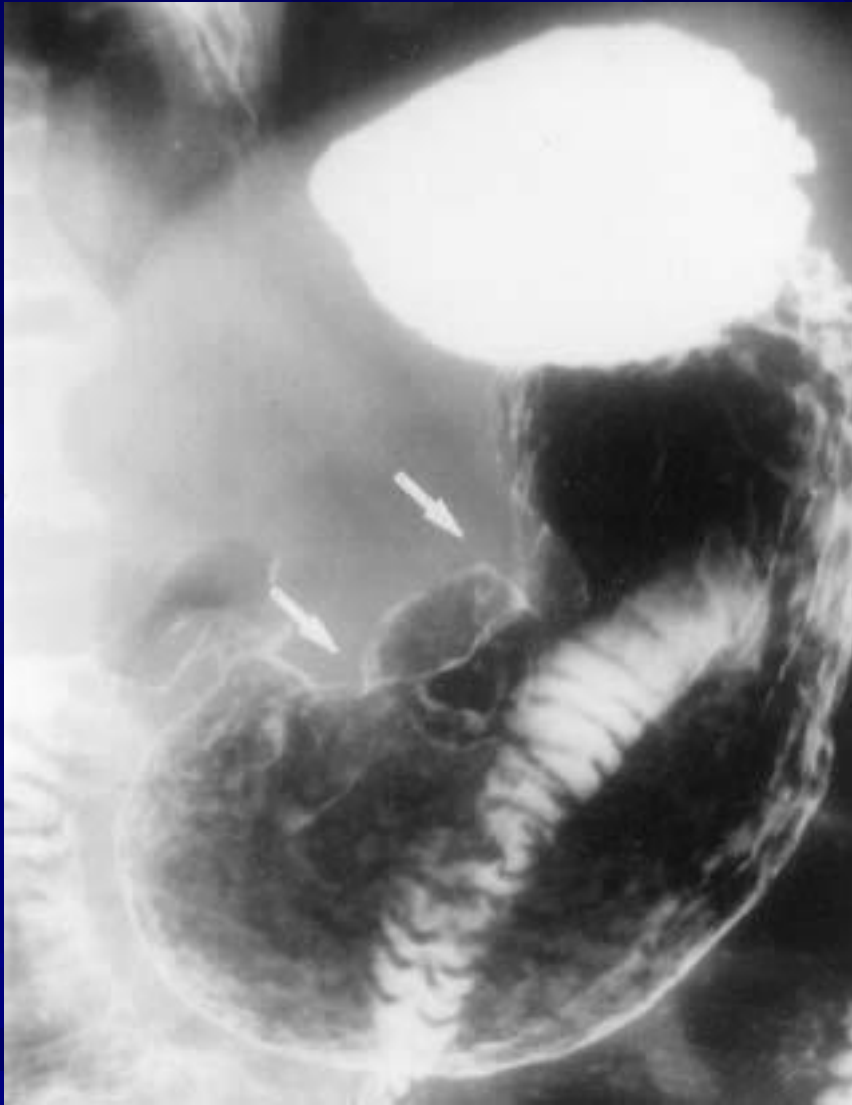
- Πρώιμα, άτυπα συμπτώματα.
- Βύθιο άλγος μετά λήψη γεύματος, δυσπεπτικά ενοχλήματα
- Ανορεξία, απώλεια σωματικού βάρους.
- Μαζική αιμορραγία ασυνήθης συνήθως αναιμία σιδηροπενική
- Εμετοι συχνοί, ιδίως αν συνυπάρχει πυλωρική απόφραξη.
- Δυσφαγία σε όγκους καρδιοοισοφαγικής συμβολής
  
- ΔΔχ καλοήθους έλκους

## Αντικειμενικά ευρήματα

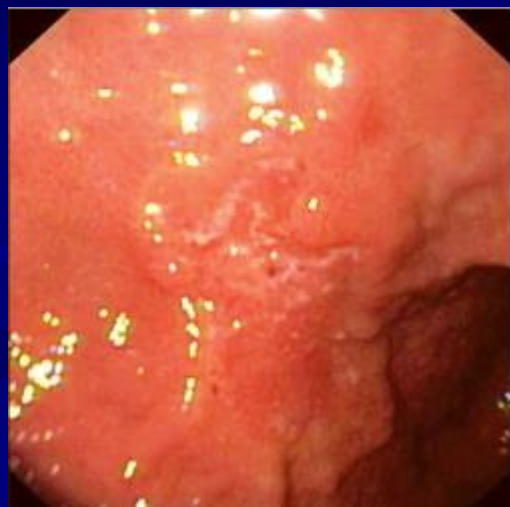
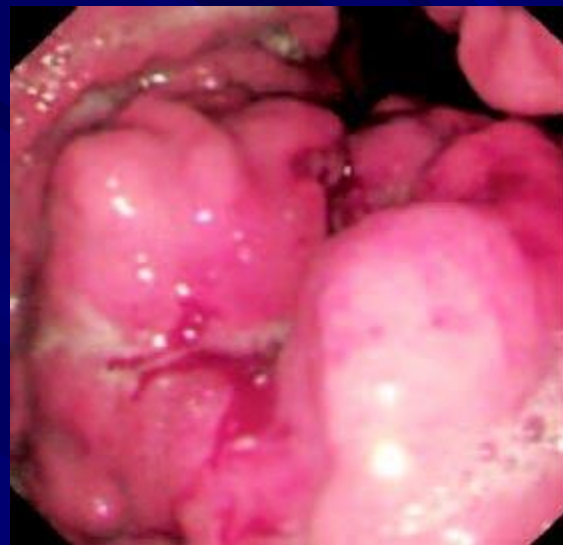
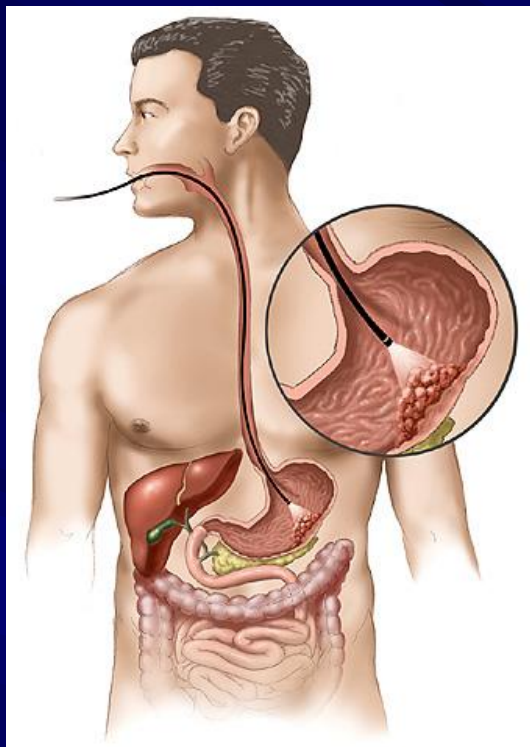
- Επιγαστρική μάζα στο 25% περιπτώσεων
- Λεμφαδένας Virchow
- Ηπατομεγαλία στο 10%
  
- Μεταστατική νόσος σε ήπαρ, πνεύμονες, εγκέφαλο, οστά
  
- Παρανεοπλασματικές εκδηλώσεις

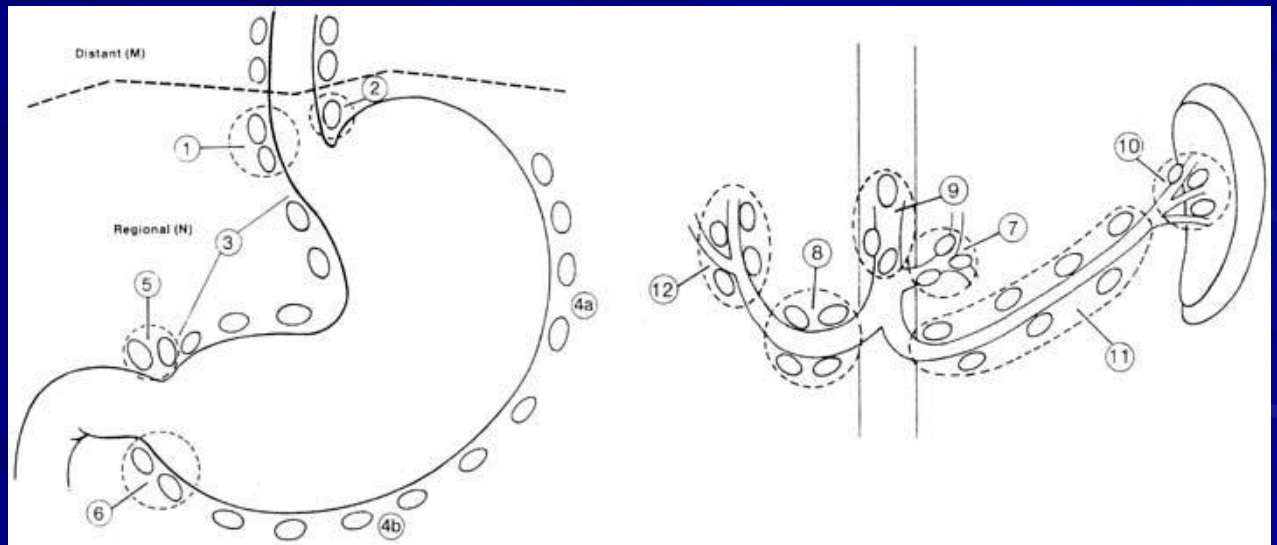
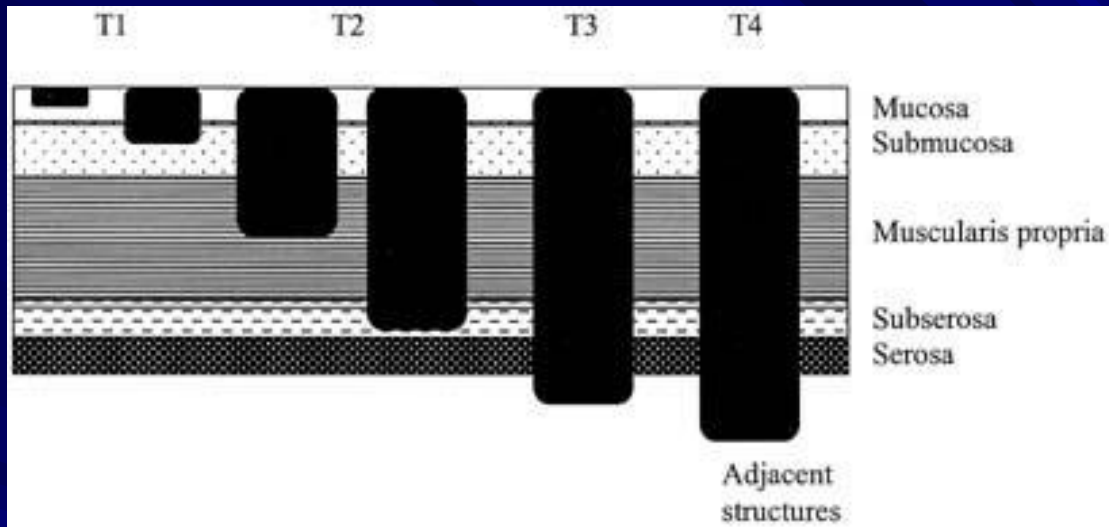
## Εργαστηριακός έλεγχος

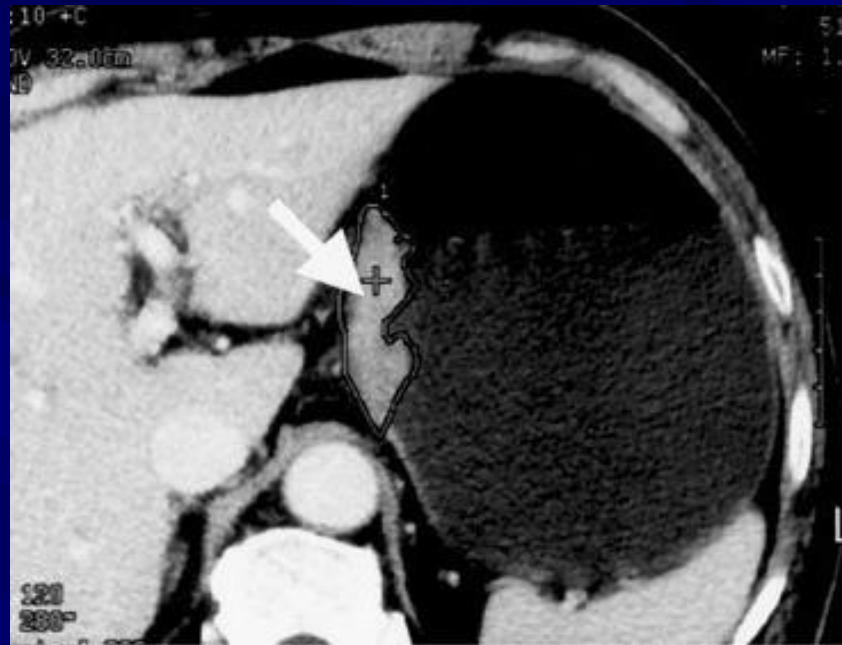
- **Αναιμία (40%)**
- **ΤΚΕ**
- **CEA αυξημένο στο 60% (εκτεταμένη νόσος)**
  
- **Βαριούχο γεύμα (ψευδώς αρνητικό 20%)**
- **Γαστροσκόπηση – Λήψη βιοψιών**
  - *6-10 βιοψίες για αποφυγή ψευδώς αρνητικών*
  
- **Σταδιοποίηση**
  - **Αξονική Τομογραφία (τοπική επέκταση – μεταστάσεις)**
  - **Ενδοσκοπικό υπερηχογράφημα**
  - **Λαπαροσκόπηση**





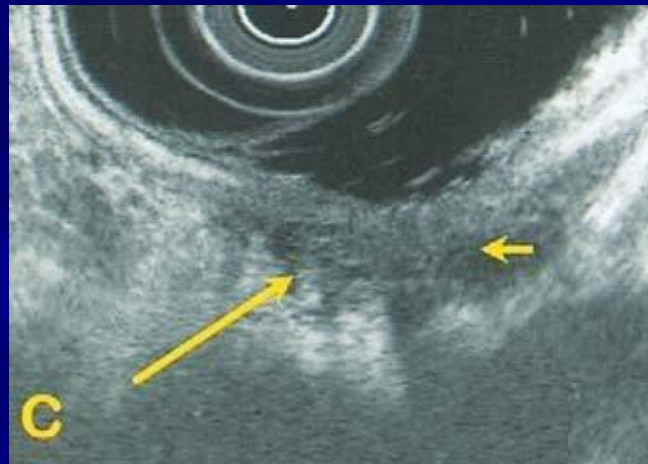






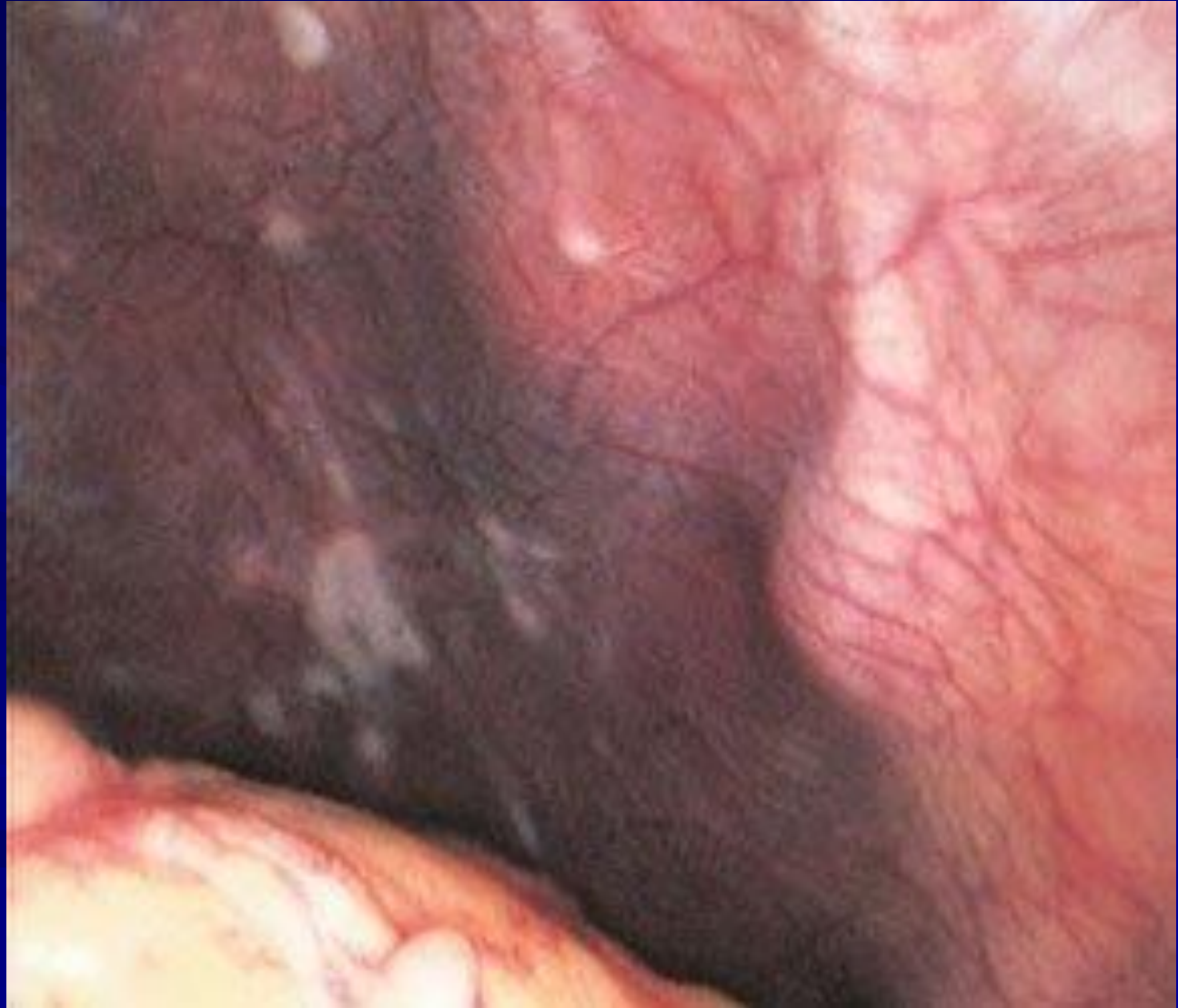


Ενδοσκοπικός υπέρηχος >>>σταδιοποίηση





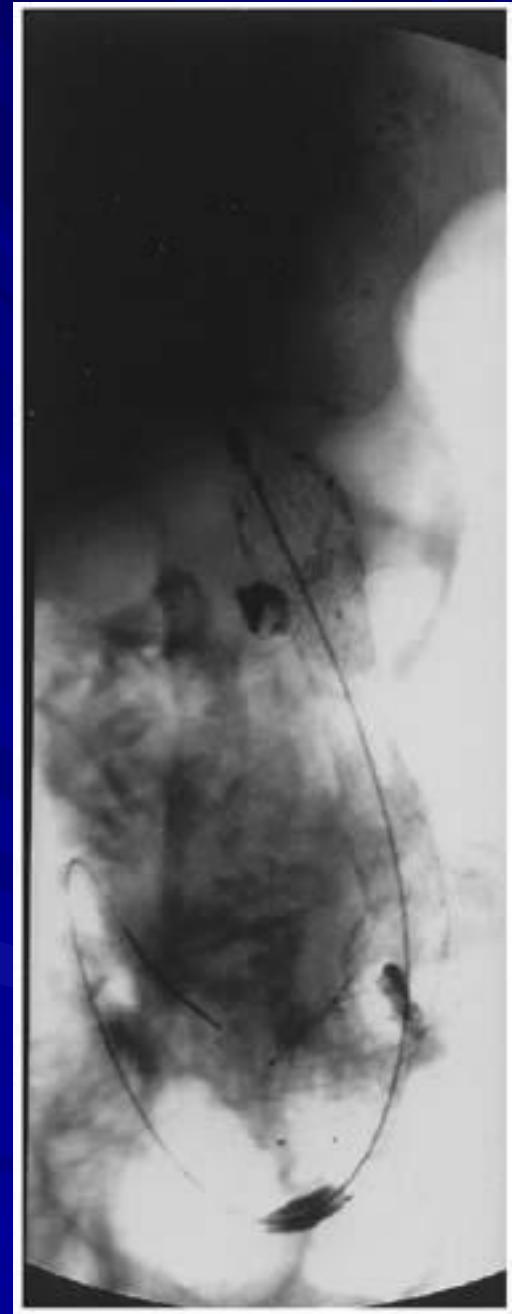
# Λαπαροσκόπηση



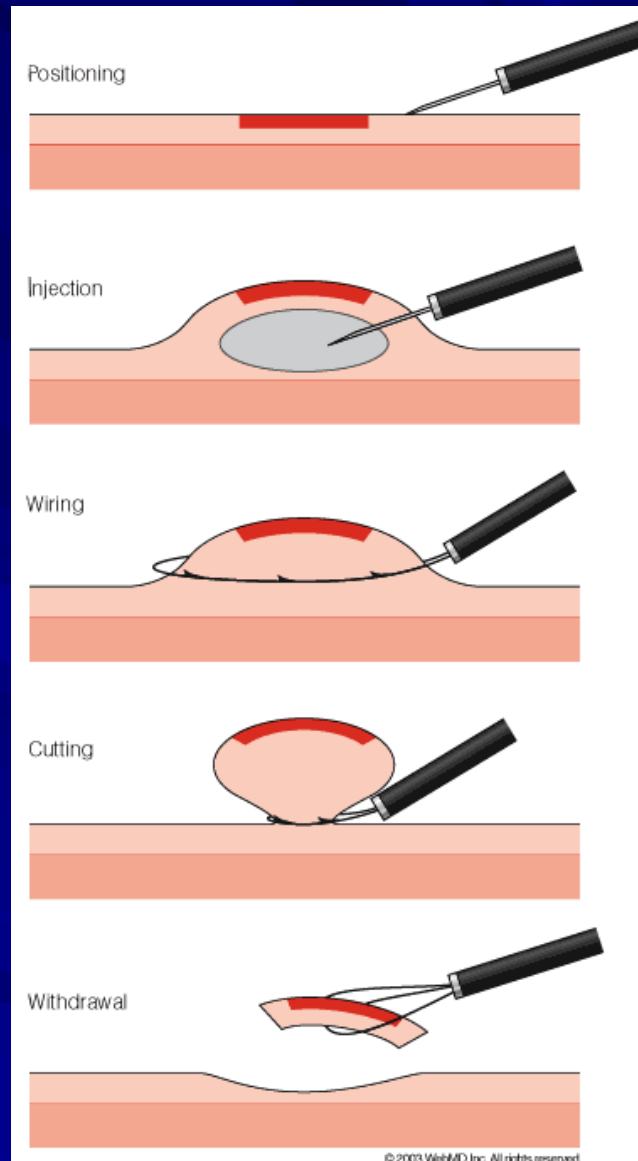
## Έγκαιρη διάγνωση

- Σε χώρες υψηλής επίπτωσης (π. χ. Ιαπωνία) η πρωιμότερη διάγνωση είναι γεγονός σε σχέση με χώρες χαμηλής επίπτωσης
- Έλεγχος συγγενών με Ca στομάχου > H. Pylori > θεραπεία εκρίζωσης
- Πεψινογόνο I (γαστρική ατροφία) ;;;;
- Γαστρίνη ορού ;;;;
- γαστροσκόπηση ;;;;

Ενδοπρόθεση  
σε ανεγχείρητο  
Ca στομάχου



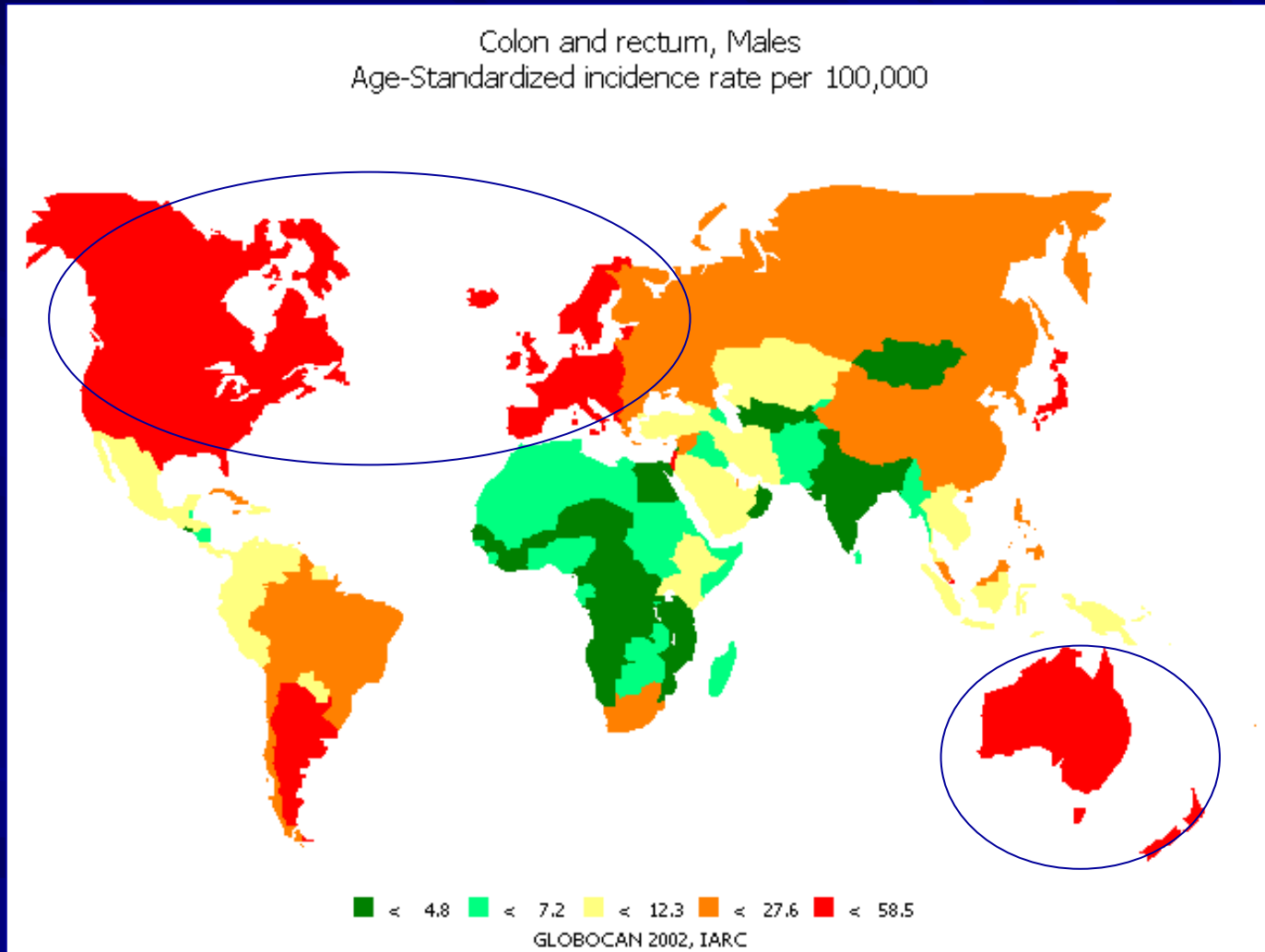
# Ενδοσκοπική βλενογονεκτομή σε δυσπλασία ή πρωιμο γαστρικό καρκίνο σε ειδικές περιπτώσεις.



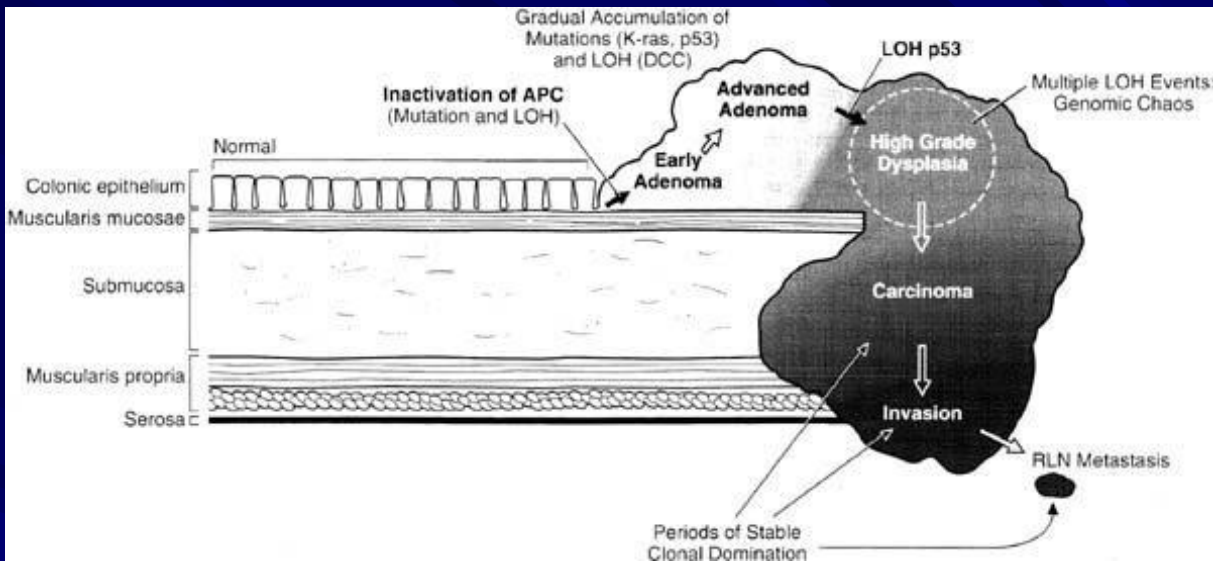


# Καρκίνος Παχέος Εντέρου

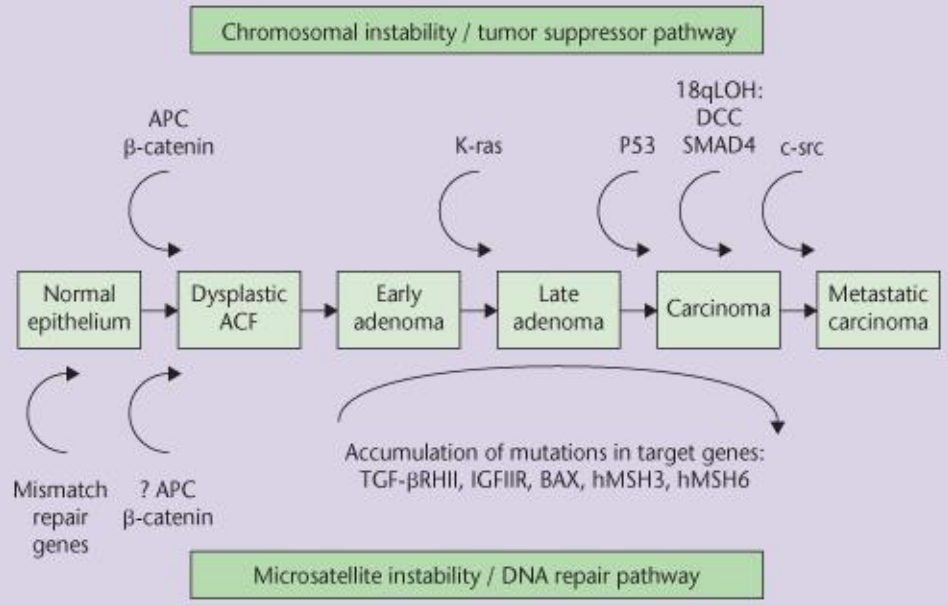
## Ο συχνότερος καρκίνος του ΓΕΣ στο Δυτικό κόσμο



- 95% των κακοήθων όγκων του παχέος εντέρου είναι αδenoκαρκίνωμα
- Αύξηση επίπτωσης με την ηλικία
  - 0,39/1000 άτομα/χρόνο στην ηλικία των 50,
  - 4,5/1000 άτομα/χρόνο σε ηλικία των 80
- A/Γ = 1 για το Ca του κόλου, 1,7 για το Ca του ορθού
  
- Η αντιμετώπιση σε πρώιμο στάδιο έχει άριστη πρόγνωση
- Όμως το 25% διαγιγνώσκεται σε αρκετά προχωρημένο στάδιο



CHROMOSOMAL AND GENOMIC INSTABILITY PATHWAYS TO COLORECTAL CANCER



11-20 χρόνια

## Καταστάσεις που σχετίζονται με αυξημένο κίνδυνο καρκίνου παχέος εντέρου

### ■ Γενετική προδιάθεση

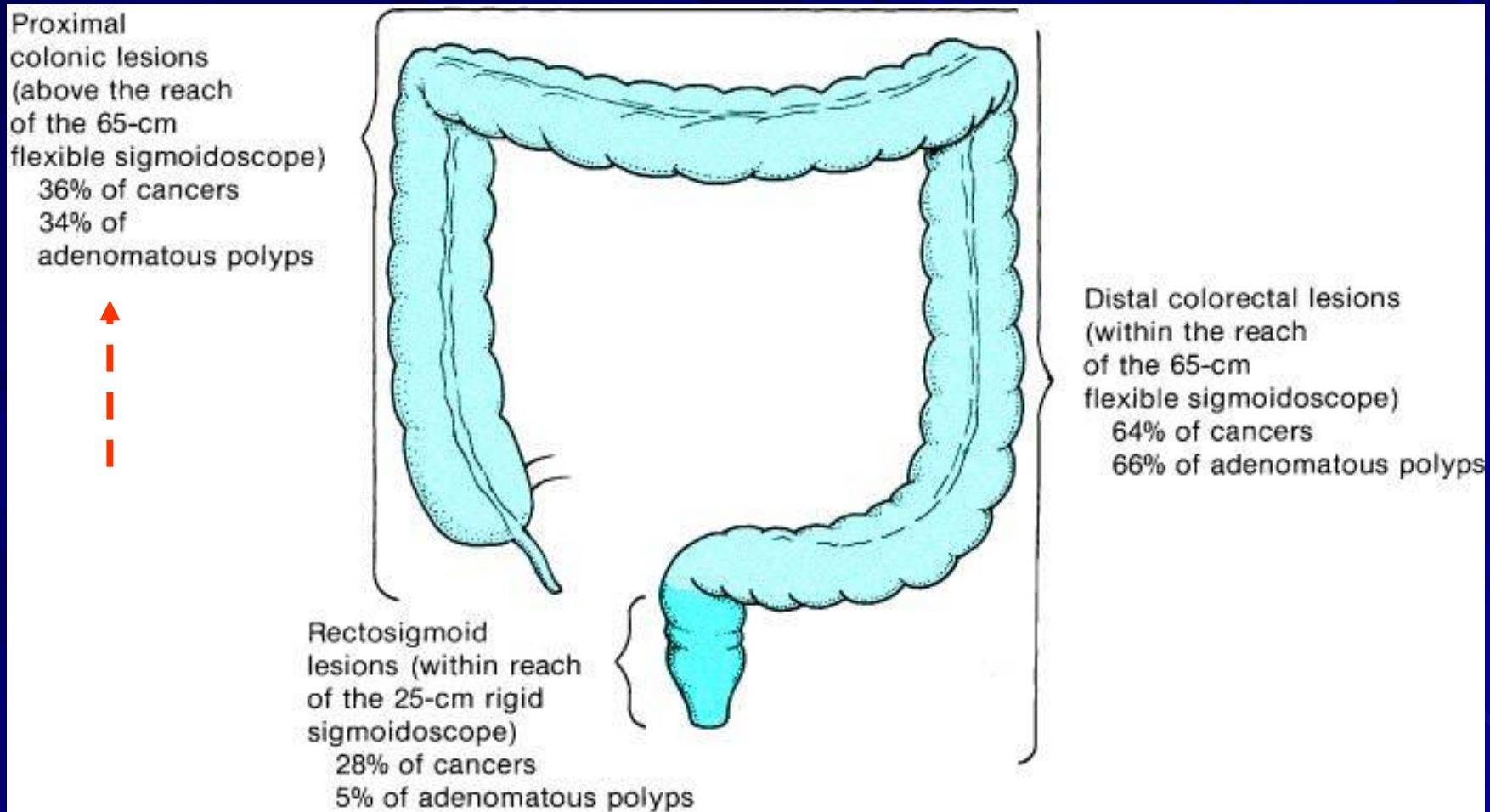
- Σύνδρομα οικογενούς πολυποδίασης Π.Ε
  - Οικογενής μη πολυποδιασικός καρκίνος Π.Ε. (HNPCC)
  - Συγγενείς πρώτου βαθμού με ασθενή με καρκίνο Π.Ε. (2-3 φορές μεγαλύτερο κίνδυνο)
- } 2-10%

### ■ Φλεγμονώδεις νόσοι του εντέρου

### ■ Έκθεση σε ακτινοβολία

### ■ Πολύποδες παχέος εντέρου





- 3-6% σύγχρονοι ογκοι και 36% συγχρονα αδενώματα >>> ελεγχος ολου του εντέρου

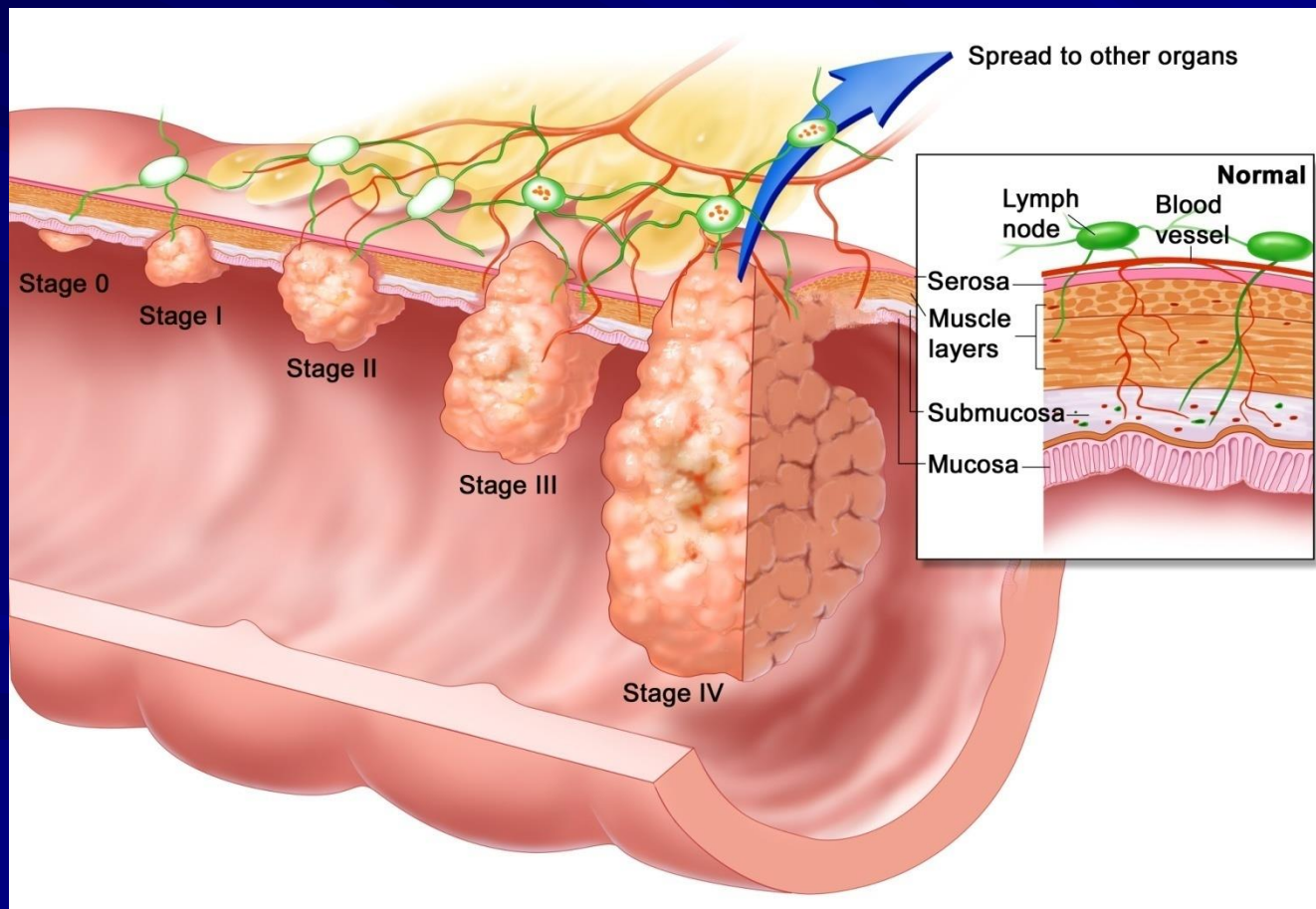
# Κλινική Εικόνα

- **Απόφραξη αυλού (κυρίως αριστερά)**
  - Κωλικοειδή κοιλιακά άλγη
  - Εναλλαγές κενώσεων, δυσκοιλιότητα, ειλεός
  - Ψηλαφητή μάζα ορθού
- **Απώλεια αίματος**
  - Αναιμία σιδηροπενική
  - Απώλεια αίματος μακροσκοπική
  - Αιμοχεσία
- **Διήθηση πέριξ ιστών**
  - Πόνος
  - Πνευματουρία
  - συρίγγια
  - Διάτρηση
  - Μάζα ψηλαφητή
- **Μεταστάσεις**
  - Καχεξία, ανορεξία, απώλεια βάρους
  - ηπατομεγαλία

Όταν συμβαίνει αιμορραγία από το ορθό σε άτομο μέσης ή μεγαλύτερης ηλικίας, θα πρέπει πάντα να αποκλείεται ο καρκίνος, ακόμη και αν υπάρχουν αιμορροΐδες.

Κατά συνέχεια ιστού  
Λεμφογενώς (συχνότερος τύπος)  
Αιματογενώς  
Διαπεριτοναϊκά

Ήπαρ (38-60%)  
Λεμφαδένες κοιλιάς (39%)  
Πνεύμονες(38%)  
Περιτόναιο(28%)  
Ωθήκες(18%)  
Επινεφρίδια(14%)  
Οστά(10%)  
Εγκέφαλος(8%)

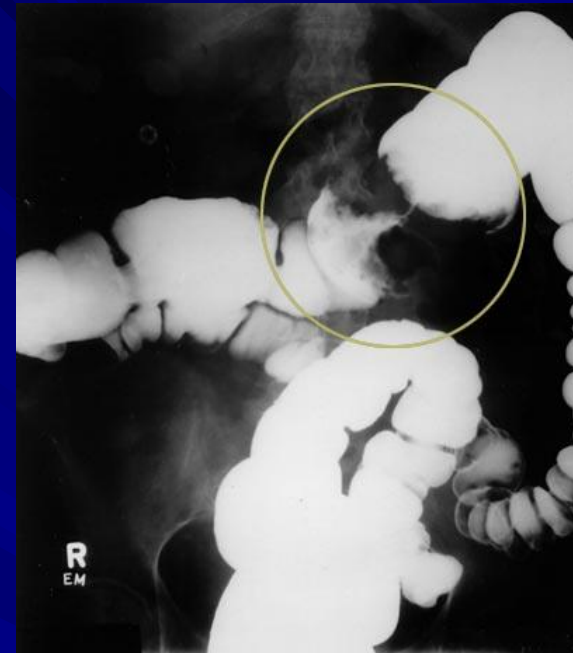


Stage		Depth of Invasion	Frequency Among Invasive Cancers <sup>361</sup>	Observed 3-Year Survival <sup>501</sup>	Actual Cancer-Free 5-Year Survival <sup>368</sup>
Carcinoma in situ		Noninvasive			100%
A(I)		Penetrates the muscularis mucosae; invades the submucosa but does not penetrate the muscularis propria	15%	83%	95%–100%
B(II)		Penetrates muscularis propria and may extend through the serosa into pericollic fat (B1 into the muscularis propria; B2 through the serosa)	31%	79%	80%–85%
C(III)		Any invasion, plus regional lymph node metastases (C1 = ≤4; C2 = >4)	23%	56%	50%–70%
D(IV)		Distant metastases	30%	5%	5%–15%

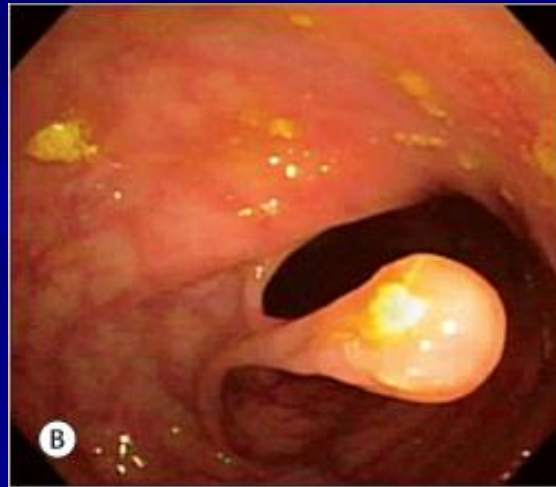
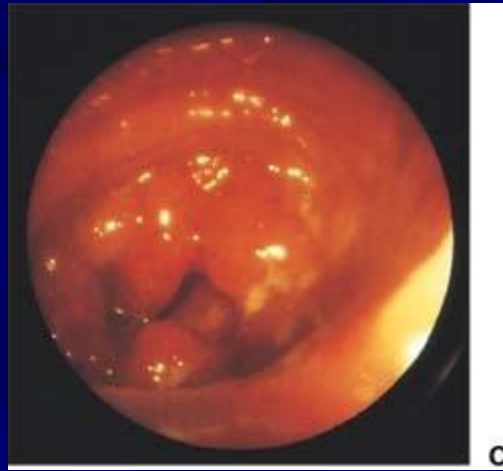
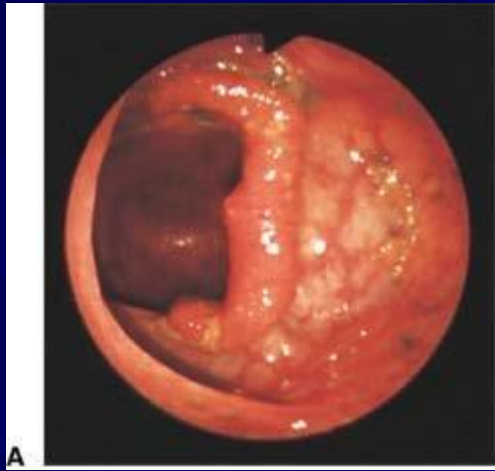


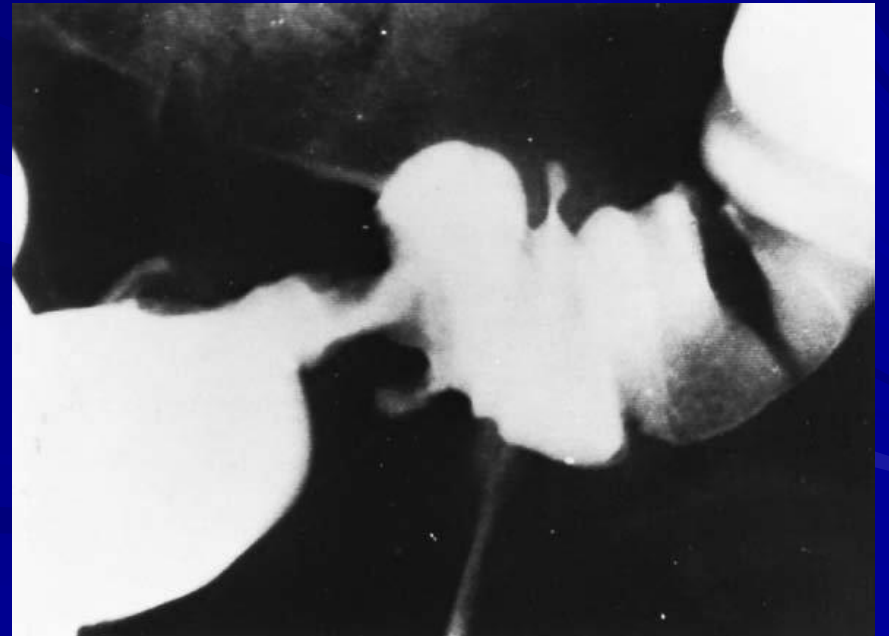
# Διάγνωση

- Ιστορικό
- Φυσική Εξέταση >> **δακτυλική ορθού**
- Παρακλινικός έλεγχος
  - ✓ Αιματολογικός
  - ✓ Βιοχημικός
  - ✓ Αιμοσφαιρίνη κοπράνων
  - ✓ Καρκινικοί δείκτες (CEA CA 19-9)
  - ✓ Βαριούχος υποκλυσμός
  - ✓ **Κολonosκόπηση >>>> ολική**









## Προληπτικός έλεγχος για καρκίνο παχέος εντέρου σε μη υψηλού κινδύνου άτομα

- Ανά ετος ελεγχος για αιμοσφαρίνη κοπράνων
- Σιγμοειδοσκόπηση καθε 5 χρόνια
- **Ολική κολonosκόπηση κάθε 10 χρόνια**
  
- Virtual colonoscopy ;;;
- DNA based stool tests (PreGen – Plus test) ;;;

## Ενδοσκοπική πολυπεκτομή



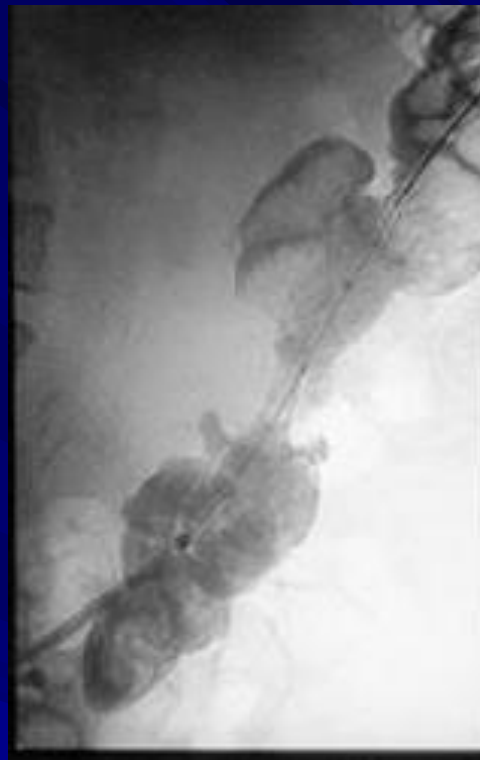
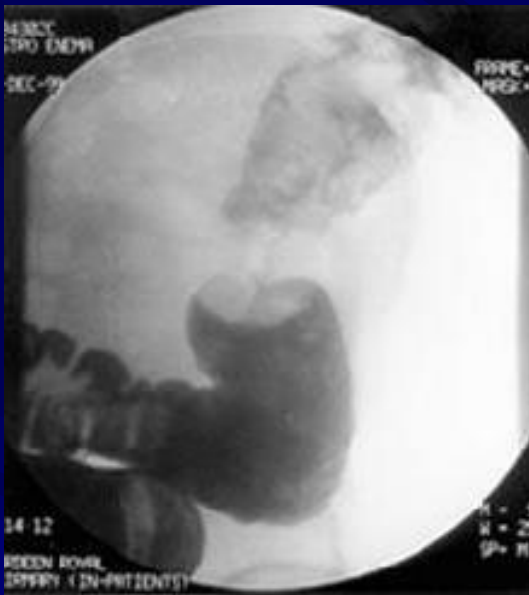
Σε αδενώματα παρακολουθήση  
με νέα κολonosκόπηση  
σε 1 χρόνο και αν είναι αρνητική  
σε 3 και μετα κάθε 5 χρόνια



## Follow up μετα θεραπευτική εκτομή

- Κολonosκόπηση σε 1, 3 χρόνια και στην συνέχεια κάθε 5 χρόνια
  - για ανακάλυψη αδενωμάτων ή τοπικής υποτροπής ή μετάχρονων καρκίνων
- Ακτινογραφία θώρακος
- CT-scan
  - Μεταστάσεις
- CEA, CA 19-9





- Ανακούφιση δίχως στομία, σε μη χειρουργήσιμη νοσο
- σαν γέφυρα, για χειρουργική αντιμετώπιση σε ένα στάδιο
- Επιτυχία 85-90%. Άμεση ανακούφιση
- Επιπλοκές
  - Διάτρηση (2-3% - αποφυγή διαστολής)
  - αιμορραγία, κοιλιακός πόνος, κακή τοποθέτηση
  - απόφραξη (κόπρανα, όγκος)
- Βατότητα 90% μετά από 3-6 μήνες

