

ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΥΣΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ CASE REPORT

Παράδοξος τρόπος διάγνωσης ξένου σώματος (θραύσμα σύρματος) στον υποδόριο ιστό

Η είσοδος ξένων σωμάτων εντός του σώματος είναι συχνό φαινόμενο. Ξένα σώματα έχουν αναφερθεί στην ουροδόχο κύστη (τμήματα οργάνων ενδοσκοπησης, μολύβια, σύρματα, κηρία, θερμομέτρα κ.ά.), στο στόμαχο ή στο τραχειοβρογχικό δένδρο. Ξένα σώματα αποτελούν επίσης και τα βλήματα όπλων ή θραύσματα εκρηκτικών υλών και οβίδων σε εγκληματικές ενέργειες, σε τρομοκρατικές πράξεις ή στον πόλεμο, που μπορεί να βρεθούν σε οποιοδήποτε σημείο του σώματος και να παραμείνουν εκεί εφ' όρου ζωής. Οι ασθενείς παρουσιάζουν είτε οξεία συμπτώματα, είτε χρόνια λόγω των επιπλοκών που επισυμβαίνουν. Η διάγνωση τίθεται από το ιστορικό και τις απαραίτητες, απλές κατά κανόνα, απεικονιστικές εξετάσεις. Παρουσιάζεται η περίπτωση εισόδου ξένου σώματος (ένα θραύσμα σύρματος) στον υποδόριο ιστό της υπερκλειδίας περιοχής, σε άνδρα 42 ετών, αθλητικού τύπου. Αναφέρεται επίσης ο παράδοξος τρόπος εντοπισμού του σύρματος από τον ίδιο τον ασθενή με μηχανήμα ανίχνευσης μετάλλων, καθώς και η οριστική ιατρική διάγνωση και η αντιμετώπιση.

Η είσοδος ξένων σωμάτων εντός του σώματος δεν είναι σπάνιο φαινόμενο. Κατά κανόνα, συμβαίνει ακούσια και σπάνια ως ατύχημα σε εκούσια πράξη. Ξένα σώματα έχουν αναφερθεί σχεδόν σε όλα τα σημεία του σώματος. Στην ουροδόχο κύστη, έχουν βρεθεί τμήματα οργάνων ενδοσκοπησης, θραύσματα διαφόρων αντικειμένων, μολύβια, σύρματα, κηρία, θερμομέτρα κ.ά., τα οποία έχουν εισαχθεί από την ουρήθρα.¹⁻⁴ Ξένα σώματα μπορεί να βρεθούν στο στόμαχο ή στο τραχειοβρογχικό δένδρο.^{5,6} Η εισρόφηση αυτών εντός του τραχειοβρογχικού δένδρου είναι συχνή στα παιδιά, αλλά και στους ενήλικες. Τα πιο συχνά εισροφούμενα αντικείμενα είναι τροφές (75%), τμήματα οστών, δόντια, μεταλλικά ή πλαστικά είδη, πέτρες, παιχνίδια ή εξαρτήματα παιχνιδιών. Ξένα σώματα αποτελούν επίσης και τα βλήματα όπλων ή τα θραύσματα εκρηκτικών υλών και οβίδων σε εγκληματικές ενέργειες, σε τρομοκρατικές πράξεις ή στον πόλεμο, που μπορεί να βρεθούν σε οποιοδήποτε σημείο του σώματος και να παραμείνουν εκεί εφ' όρου ζωής.

Οι ασθενείς παρουσιάζουν είτε οξεία συμπτώματα, είτε χρόνια λόγω των επιπλοκών που επισυμβαίνουν. Η διάγνωση

ση τίθεται από το ιστορικό και τις απαραίτητες, απλές κατά κανόνα, απεικονιστικές εξετάσεις.

Παρουσιάζεται η περίπτωση εισόδου ξένου σώματος (ένα θραύσμα σύρματος) στον υποδόριο ιστό της υπερκλειδίας περιοχής, η διάγνωση και η αντιμετώπισή της.

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗΣ

Άνδρας, ηλικίας 42 ετών, μωδής και αθλητικός, χειριστής εκσκαφέα, κατά τη διάρκεια εργασίας και ενώ τέντωνε ένα σύρμα με μηχανήμα ελκυσμού, το σύρμα κόπηκε και ένα θραύσμα καρφώθηκε στο δέρμα του, πάνω από τη δεξιά κλείδα. Επισκέφθηκε αμέσως Κέντρο Υγείας, στο οποίο εφημέρευε μόνος του ένας νέος αγροτικός ιατρός. Αφού τον εξέτασε, έκρινε ότι το σύρμα απλά τον τραυμάτισε και εξοστράκιστηκε. Καθυσύχασε τον ασθενή και αυτός αποχώρησε από το εν λόγω Κέντρο Υγείας. Ο ασθενής, όντας σίγουρος ότι το σύρμα είχε εισχωρήσει στον υποδόριο ιστό, προσπάθησε, αργότερα στο σπίτι του, να ανιχνεύσει το σύρμα με ανιχνευτή μετάλλων. Ο ανιχνευτής έδινε ήχο ανίχνευσης μετάλλου, όπως σε ανάλογες περιπτώσεις στο έδαφος. Η πιθανότητα λάθους του ανιχνευτή μάλλον αποκλείεται, τόσο λόγω των προδιαγραφών

ΑΡΧΕΙΑ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ 2015, 32(2):221-223
ARCHIVES OF HELLENIC MEDICINE 2015, 32(2):221-223

**Β. Τάση,
Η. Τζίμα,
Μ. Καζαμία,
Ρ. Παρδάλη,
Δ. Μήσιου,
Μ. Δαρδαμάνης**

*Νεφρολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο
Πρέβεζας, Πρέβεζα*

A peculiar way of detecting a
foreign body (a wire fragment)
in the subcutaneous tissue

Abstract at the end of the article

Λέξεις ευρητηρίου

Ανιχνευτής μετάλλων
Θραύσμα
Ξένο σώμα
Υποδόριος ιστός

Υποβλήθηκε 12.11.2014

Εγκρίθηκε 29.11.2014

του (εικ. 1), όσο και από το γεγονός ότι η ανίχνευση στον ασθενή έγινε τόσο από μπροστά όσο και από πίσω.

Αφού συμπληρώθηκαν 50 ημέρες, ο ασθενής ψηλαφούσε το σύρμα, επειδή προφανώς είχε περιβληθεί από συνδετικό ιστό. Τότε, επικοινωνήσαμε με το Τμήμα μας και του ζητήθηκε να προσέλθει αμέσως. Κατά την επισκόπηση φαινόταν σχετική προβολή του σύρματος και κατά την ψηλάφηση γινόταν εύκολα αντιληπτό. Στην ακτινογραφία θώρακα που ακολούθησε, το σύρμα απεικονίστηκε ευκρινώς (εικ. 2).

Ζητήθηκε από χειρουργό η άμεση αφαίρεση, αλλά προγραμματίστηκε για την επόμενη εβδομάδα. Την επόμενη ημέρα ο ασθενής, έχοντας την εντύπωση ότι το σύρμα εισχωρεί σε βά-



Εικόνα 1. Ο ανιχνευτής μετάλλων που χρησιμοποιήθηκε.



Εικόνα 2. Το θραύσμα σύρματος στην υπερκλείδια περιοχή.

θος, επισκέφθηκε άλλο χειρουργό σε γειτονικό νοσοκομείο, που αφαίρεσε το σύρμα αμέσως (εικ. 3). Ο ασθενής για επιβεβαίωση χρησιμοποίησε και πάλι τον ανιχνευτή μετάλλων, ο οποίος αυτή τη φορά δεν έδινε ηχητικό σήμα. Στην ακτινογραφία θώρακα που ακολούθησε, όπως ήταν αναμενόμενο, δεν φαινόταν το σύρμα. Στο σημείο διακρινόταν μόνο η μετεγχειρητική ουλή (εικ. 4).

ΣΥΖΗΤΗΣΗ

Η είσοδος ξένων σωμάτων εντός του σώματος δεν είναι σπάνια. Στα παιδιά, διάφορα αντικείμενα ή θραύσματα παιχνιδιών μπορεί να καταποθούν κατά λάθος στο στόμαχο ή να περάσουν στο λάρυγγα. Ειδική περίπτωση από το Εξωτερικό μας Ιατρείο αφορούσε σε κατά λάθος εισρόφηση φυσιτικού στον πνεύμονα.⁵ Άλλο περιστατικό



Εικόνα 3. Το θραύσμα σύρματος, μήκους 5 cm, μετά από την αφαίρεσή του.



Εικόνα 4. Μετεγχειρητική ουλή μία εβδομάδα μετά από την αφαίρεση του σύρματος.

που αντιμετωπίστηκε στο Τμήμα μας αφορούσε σε εισαγωγή θερμομέτρου στην ουροδόχο κύστη, ενώ η γυναίκα αυνανιζόταν από την ουρήθρα.⁴

Θα μπορούσε να διερωτηθεί κάποιος, πώς ένα τέτοιο περιστατικό προσήλθε σε Εξωτερικό Νεφρολογικό Ιατρείο. Οι λόγοι που θα μπορούσαν να συζητηθούν είναι διάφοροι. Κύρια σημασία έχει η κατάσταση του Εθνικού Συστήματος Υγείας (ΕΣΥ) στην παρούσα κρίση της χώρας και η ποιότητα των παρεχομένων υπηρεσιών. Ο ασθενής είναι αυτονόητο ότι θα αναζητήσει λύση του προβλήματός του σε όποια μονάδα υγείας θεωρεί ότι θα τύχει των καλύτερων ιατρικών υπηρεσιών. Η λίστα αναμονής ακόμη και

για περιστατικά που μπορούν να αντιμετωπιστούν άμεσα στο εξωτερικό ιατρείο απογοητεύει και αποθαρρύνει τον ασθενή. Η υποστελέχωση των Κέντρων Υγείας σε γενικούς ιατρούς και η κάλυψη των εφημεριών μόνο από νεοδιόριστους αγροτικούς ιατρούς έχει ως αποτέλεσμα τα εύκολα να γίνονται δύσκολα.

Στην παρούσα υποβάθμιση των παρεχομένων υπηρεσιών υγείας το φαινόμενο αυθαίρετου και περιέργου τρόπου διάγνωσης από τον ίδιο τον ασθενή εγείρει ανησυχίες για ενδεχόμενη εμφάνιση αντίστοιχων παράδοξων, επικίνδυνων, «θαυματοουργών» θεραπειών και παρωχημένων πρακτικών που θα μας φέρουν πίσω σε σκοτεινές εποχές της Ιατρικής.

ABSTRACT

A peculiar way of detecting a foreign body (a wire fragment) in the subcutaneous tissue

V. TATSI, H. TZIMA, M. KAZAMIA, R. PARDALI, D. MISSIOU, M. DARDAMANIS

Department of Nephrology, General Hospital of Preveza, Preveza, Greece

Archives of Hellenic Medicine 2015, 32(2):221–223

The entry of foreign bodies into various parts of the body is common. Foreign bodies have been reported in the urinary bladder (parts of endoscopy instruments, pencils, wire, candles, thermometers, etc.), stomach and tracheobronchial tree. Foreign bodies can also be weapons, projectiles or fragments of shells or explosive materials from criminal or terrorist acts or warfare, which can be found anywhere in the body and may remain there for life. The patients may present acute or chronic symptoms because of complications that occur. Diagnosis is based on the medical history and usually simple imaging. The case of a foreign body (a wire fragment) in the subcutaneous tissue of the supraclavicular region in a 42-year-old male sportsman is presented, describing the peculiar way of detecting the wire with a metal detection machine, as well as the final diagnosis and treatment.

Key words: Foreign body, Fragment, Metal detector, Subcutaneous tissue

Βιβλιογραφία

1. EJSTRUD P, POULSEN J. Laparoscopic removal of an electric wire from the bladder. *Br J Urol* 1997, 80:338
2. WEGNER HE, FRANKE M, SCHICK V. Endoscopic removal of intravesical pencils using percutaneous nephrolithotomy sheath and forceps. *J Urol* 1997, 157:1842
3. YAVAŞÇAOĞLU I, VURUŞKAN H, OKTAY B, SIMŞEK U, OYURT M. A very long foreign body in the bladder. *Kaohsiung J Med Sci* 1998, 14:653–654
4. DARDAMANIS M, BALTA L, ZACHAROPOULOS V, TATSI V, TZIMA H. An unexpected foreign body (a thermometer) in the bladder: A case report. *Urology Case Reports* 2014, 2:65–66
5. STACHOULI-MANDA K, POUIANOU E, TATSIS C, BENETATOS N, ROS-SOS G, DARDAMANIS M. Foreign body (peanut) in the lung. Nephrology Department of General Hospital of Preveza and Lung Department of "Hatzikosta" Hospital of Ioannina. 1st Congress of Panepirotic Medical Society, Ioannina, 2005
6. GUPTA M, GUPTA P, GUPTA M. Extraction of swallowed toothbrush in stomach by pneumatic insufflation and gastroto-my under local anesthesia: A rare occurrence. *J Res Med Sci* 2014, 19:472–473

Corresponding author:

M.A. Dardamanis, 2 Seleukeias street, GR-481 00 Preveza, Greece

e-mail: nephrology@prevezahospital.gr; manthosdardamanis@hotmail.com