

Γάγγραινα Fournier στην εποχή της πανδημίας του κορωνοϊού Covid-19.

Διομήδης Κοζυράκης, Δημήτρης Μπόζιος, Δέσποινα Μυτιλινιού, Αναστάσιος Ζαρκάδας, Ευάγγελος Ροδινός, Αθανάσιος Φίλιος, Παναγιώτης Φίλιος, Γεώργιος Καλλίνικας, Κωνσταντίνος Σαφιολέας, Μηνάς Σαρλάνης, Ευθύμιος Χαμηλός, Γεράσιμος Βλασσόπουλος Ιωάννης Γκερζελής.

Ουρολογική Κλινική, «Κωνσταντοπούλειο» Γενικό Νοσοκομείο Ν. Ιωνίας.

Εισαγωγή: Η λοίμωξη αναπνευστικού που προκαλεί ο κορωνοϊός αναμένεται να έχει επίπτωση σε οξέα συμβλήματα συστημάτων πέραν του αναπνευστικού.

Υλικό και Μέθοδος: Με την παρούσα εργασία παρουσιάζεται ασθενής που προσήλθε με γάγγραινα Fournier και Covid-19 λοίμωξη.

Αποτελέσματα I: Ασθενής 69 ετών, ανεμβολίαστος κατά του ιού Covid-19, με δείκτη σωματικού βάρους >35, πρώην καπνιστής και με ΣΔ II, προσήλθε στα επείγοντα με από 48-ώρου αναφερόμενο πυρετό μέχρι 38,5°C και πόνο στο όσχεο και το περίνεο. Κλινικά διαπιστώθηκε διόγκωση, θερμότητα και ευαισθησία στο περίνεο και σε αμφότερα τα ημίσχεα, δερματική νέκρωση και υποδόριο κριγμό. Αναπνευστικά παρουσίασε συνδυασμό εκπνευστικών μουσικών ήχων και τρίζοντων τελοεισπνευστικών. Θερμοκρασία σώματος 39 °C, με καταβολή και αδυναμία, χωρίς ρίγος. Εργαστηριακά διαπιστώθηκαν επηρεασμένοι δείκτες φλεγμονής και νεφρικής λειτουργίας. Ο απεικονιστικός έλεγχος με υπερηχογράφημα και CT χωρίς σκιαγραφικό ήταν συμβατός με παρουσία αέρα στην πάσχουσα περιοχή και δερματική φλεγμονή (συμβατή με γάγγραινα Fournier). Τρεις ώρες μετά την προσέλευση διενεργήθη εκτεταμένος χειρουργικός καθαρισμός (εικόνες 1 & 2). Ο ασθενής μετεγχειρητικά παρουσίασε εικόνα σηπτικού shock που χρειάστηκε ντοπαμίνη για διατήρηση ικανοποιητικής αρτηριακής πίεσης, οξυγονοθεραπεία με μάσκα Venturi 40-60% λόγω υποξίας, παροξυσμική κολπική μαρμαρυγή και ανουρία. Παρότι ο αρχικός έλεγχος με Rapid-Testing ήταν αρνητικός κατά την εισαγωγή, την επομένη διαπιστώθηκε ότι η PCR ήταν θετικά για Covid-19 και ο ασθενής μεταφέρθηκε στο τμήμα Covid-19 υπό ουρολογική παρακολούθηση.



Εικόνα 1: Χειρουργικός καθαρισμός στην περιοχή του περινέου. Η βλαβή εκτείνεται κεφαλοουριαίως από το σώμα του πέους μέχρι τους σφιγκτήρες του ορθού και πλαγιοπλαγίως περιλαμβάνονταν το δέρμα αμφοτέρων των όρχεων και η έσω επιφάνεια των μηρών ένθεν & ένθεν.

Εικόνα 2: Χειρουργικός καθαρισμός στην περιοχή του οσχέου και αποκάλυψη αμφοτέρων των όρχεων. * δεξιός, ** αριστερός όρχις



Εικόνα 3: Τελικό χειρουργικό αποτέλεσμα: καθαρός και υγιής ιστός στην περιοχή του πέους, του όρχεως και του περινέου, ενώ έχει διατηρηθεί μόνο ο δεξιός όρχις.



Εικόνα 4: Εικόνα χειρουργικού τραύματος πριν τη πλαστική αποκατάσταση. Ο όρχις πρόκειται να καλυφθεί με δερματικό κρημνό ενώ θα γίνει συμπλησιασμός των χειλέων του περινεϊκού τραύματος.

Συμπέρασμα: Η αντιμετώπιση της γάγγραινας Fournier εντός λίγων ωρών από την προσέλευση έχει ευεργετικά αποτελέσματα. Η εμφάνιση ορχικής ισχαιμίας είναι σπάνια κατάσταση και πιθανώς θα πρέπει να αποδοθεί στην τάση για πρόκληση θρομβοεμβολικών επεισοδίων εξ' αιτίας του ιού. Γενικά, η λοίμωξη με Covid-19 φαίνεται να επιβαρύνει σημαντικά την κλινική πορεία αυξάνοντας την νοσηρότητα και δυνητικά την θνησιμότητα. Ωστόσο, η στενή παρακολούθηση και η συνέργεια των κλινικών και εργαστηριακών ιατρών μπορεί να οδηγήσει σε αίσια κατάληξη.