

ΟΞΕΙΑ ΚΟΙΛΙΑ - ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ

Ανδρέας Στυλιανού, MD, PhD

Παθολογική Κλινική Γ.Ν. Λάρνακας

Πέμπτη 28 Μαΐου 2015

**Λάρνακα – Προσωρινό Οίκημα Ιατρικού
Συλλόγου Αμμοχώστου Γαληνός**



ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ

Ο Πρόεδρος και τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου του Ιατρικού Συλλόγου Αμμοχώστου «ΓΑΛΗΝΟΣ» σας προσκαλούν στην επιστημονική εκδήλωση με θέμα:

«ΟΞΕΙΑ ΚΟΙΛΙΑ-ΠΟΛΥΘΕΜΑΤΙΚΗ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ»

Πέμπτη 28 Μαΐου 2015 – ώρα 20:00

Οίκημα Ιατρικού Συλλόγου Αμμοχώστου «ΓΑΛΗΝΟΣ»

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ

Χαιρετισμός από τον Πρόεδρο του Ιατρικού Συλλόγου
Αμμοχώστου «Γαληνός», **Δρα Βάσο Θ. Οικονόμου**

Είσοδος ελεύθερη

Θα ακολουθήσει δείπνο στην

Ταβέρνα «ΖΗΝΩΝ» ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΤΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ

Μακεδονίας 8, Φανερωμένη-ΛΑΡΝΑΚΑ

Απονέμεται 1 μόριο ΣΙΕ

Ομιλητές:

Δρ Ανδρέας Σταυρούλης, Γυναικολόγος

Δρ Ανδρέας Στυλιανού, Παθολόγος

Δρ Κώστας Ζαβός, Γαστρεντερολόγος

Δρ Δημήτρης Μουζούρης, Χειρουργός

ΟΞΕΙΑ ΚΟΙΛΙΑ - ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ

- Ο κύριος όγκος των αιτίων της οξείας κοιλίας είναι χειρουργικές, ουρολογικές και γυναικολογικές παθήσεις. **Υπάρχουν όμως και παθολογικές καταστάσεις που εκδηλώνονται με οξύ κοιλιακό άλγος και ενίοτε υποδύονται οξεία χειρουργική κοιλία με αποτέλεσμα να οδηγούνται ασθενείς εσφαλμένως στο χειρουργείο.** Αυτές οι παθολογικές καταστάσεις αφορούν πληθώρα παθήσεων που είναι αντικείμενο του παθολόγου ή του καρδιολόγου.
- Η διαφορική διάγνωση των παθήσεων γενικώς που εκδηλώνονται με κοιλιακό πόνο **αποτελεί ένα από τα συχνότερα αλλά και δυσκολότερα προβλήματα που συναντά ο κλινικός γιατρός.** Το πρόβλημα αυτό αποκτά εξαιρετική σημασία στην περίπτωση του οξέος κοιλιακού πόνου όπου η τύχη του αρρώστου εξαρτάται σε μεγάλο βαθμό από τη σωστή και έγκαιρη διάγνωση.

ΟΡΙΣΜΟΣ



- Χαρακτηρίζονται παθολογικές καταστάσεις που εκδηλώνονται με οξέα κοιλιακά συμπτώματα όπως είναι κυρίως ο οξύς κοιλιακός πόνος, ο έμετος, η επίσχεση αερίων και κοπράνων και η διάρροια διάρκειας μικρότερης από μία εβδομάδα
- Είναι πάρα πολλές οι παθήσεις που εκδηλώνονται με οξύ κοιλιακό πόνο και πολλές από αυτές μπορεί να οδηγήσουν σε οξεία χειρουργική κοιλία και ενδεχομένως σε χειρουργική επέμβαση.

Συμπτώματα

- Έντονο κοιλιακό άλγος (εντοπισμένο ή διάχυτο)
- Περιτοναϊκός ερεθισμός
- Διαταραχές κυκλοφορικού συστήματος - καταπληξία
- Διαταραχές περισταλτισμού (μετεωρισμός, ναυτία, έμετοι)
- Κακή γενική κατάσταση



Silen W: Abdominal pain, 2005

Άλγος

- Σπλαχνικό πόνος
- Τοιχωματικός
- Αντανακλώμενος



ΟΞΕΙΑ ΚΟΙΛΙΑ – ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΠΡΟΣΕΓΙΣΗ



➤ Καλά
Εντοπιζόμενο

➤ Νεύρωση
οργάνων από
κοινά
νευροτόμια

Σπλαχνικό
Άλγος

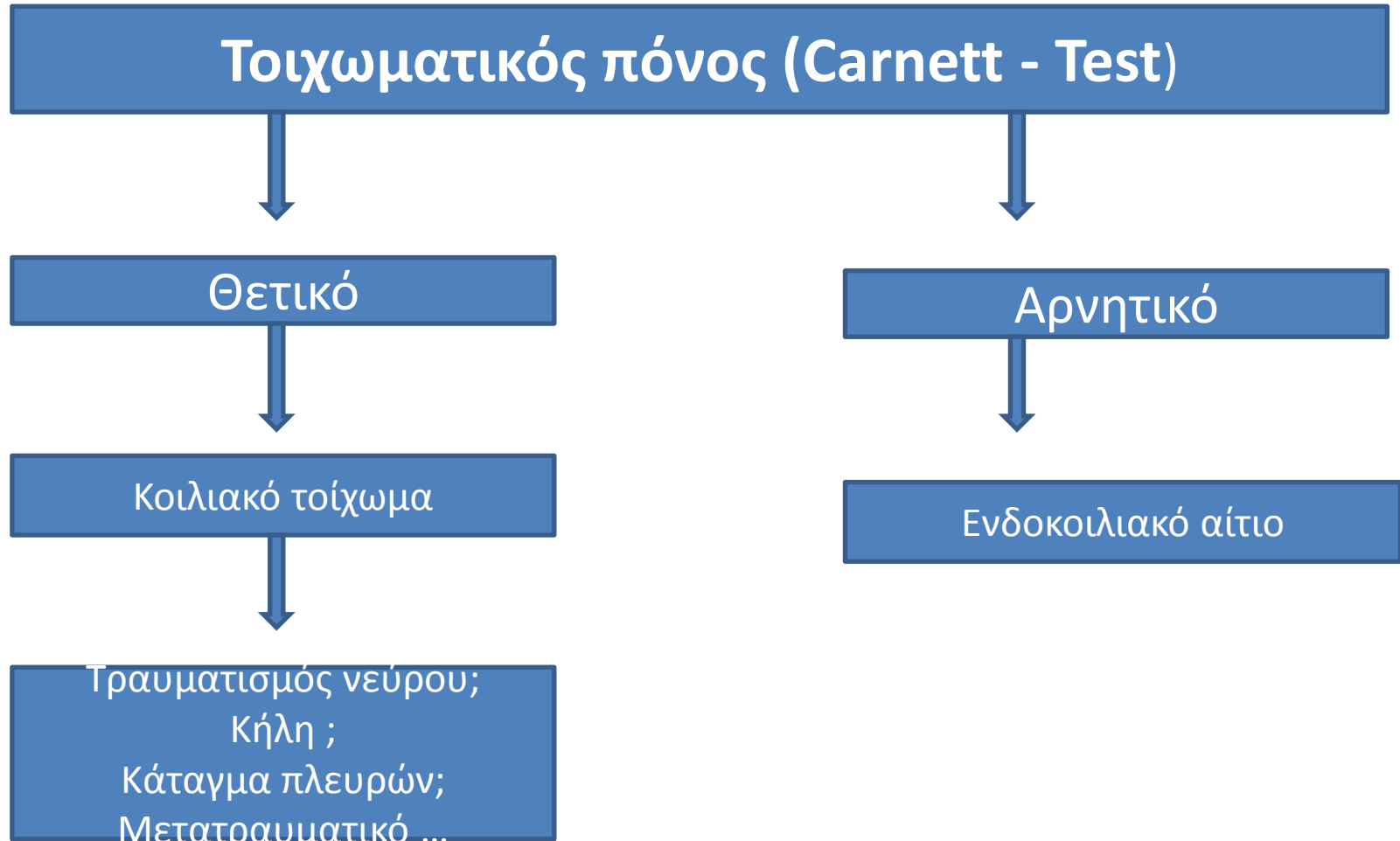
➤ Ασαφές και όχι
οξύ άλγος
➤ Εντοπισμός
στην περιοχή
εμβρυϊκής
προέλευσης
του οργάνου

Αναφερόμενο
Άλγος

Τοιχωματικό
Άλγος

➤ Οξύ και
εντοπιζόμενο
➤ Ισχαιμία,
φλεγμονή ή
διάταση του
περιτοναίου

Διαφορική διάγνωση με το Carnett - Test



Μυϊκή σύσπαση

- Η μυϊκή σύσπαση μπορεί να είναι αρχικά περιορισμένη στη περιοχή του πάσχοντος οργάνου, στη συνέχεια όμως διάχυτη. Σημεία φλεγμονής, αλλαγές στη ΓΑ καθώς επίσης και περιτοναισμός είναι σημεία για εξέλιξη σε **περιτονίτιδα**.
- Ενδοκοιλιακή αιμορραγία
- Διάτρηση
- Απόφραξη
- Φλεγμονή κοίλου οργάνου
- Διαταραχές αιμάτωσης



Μυϊκή σύσπαση μειωμένη ή απύσα

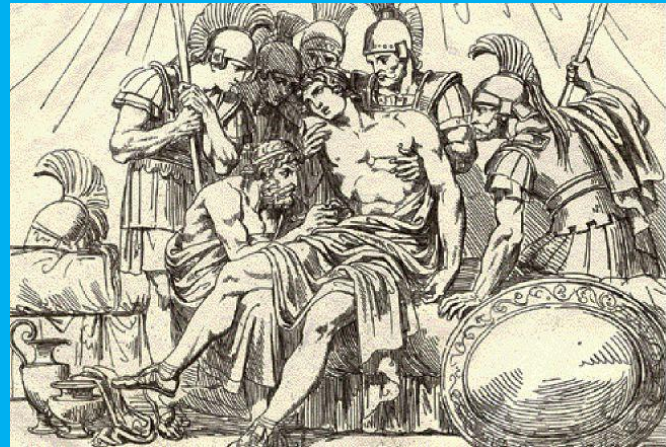
- Φλεγμονή στη ελάσσονα πύελο
- Αδύνατα κοιλιακά τοιχώματα
- Λήψη υψηλών δόσεων κορτικοειδών
- Προηγηθήσα χορήγηση σπασμολυτικών ή αναλγητικών
- Πολυνευροπάθεια
- Ασθενείς σε αναπνευστήρα
- Αιμοκαθερόμενοι ασθενείς

Αίτια οξείας κοιλίας

- Κοιλιακά
- Εξωκοιλιακά
- Διαταραχές μεταβολισμού

Πληροφορίες για τα αίτια κοιλιακού άλγους/οξείας κοιλίας είναι λίγες:

- Φινλανδική μελέτη
- OMGE



Συχνότερα Αίτια Οξείας Κοιλίας

ΟΞΕΙΑ ΚΟΙΛΙΑ

Συχνότητα:

Οξεία σκωληκωιδίτιδα	54%
Οξεία χολοκυστίτιδα	14%
Ειλεός	11%
Διάτρηση στομάχου/12δακτύλου	7%
Παγκρεατίτιδα	5%
Νοσήματα λεπτού εντέρου	4%
Εκκολπωματίτιδα	4%
Άλλα	1%

Siewert 98

Οξεία κοιλία: τα 10 συνηθέστερα αίτια σε 10320 Άγγλους/Φινλανδούς ασθενείς

ΔΙΑΓΝΩΣΗ	OMGE – Study n=10320 (%)	Φινλανδική μελέτη n=639 (%)
Άτυπο κοιλιακό άλγος	34,0	33,0
Οξεία σκωληκοειδίτιδα	28,1	23,3
Οξεία χολοκυστίτιδα	9,7	8,8
Ειλεός	4,1	5,2
Γυναικολογικές παθήσεις	4,0	4,7
Οξεία παγκρεατίτιδα	2,9	3,9
Κολικός νεφρού	2,9	2,3
Πεπτικό έλκος (διάτρηση)	2,5	2,8
Κακοήθεια	1,5	2
Εκκολπωματίτιδα	1,5	1,1

De Dombal FT: The OMGE acute abdominal pain survey, Scand J Gastroenterol

ΔΙΑΓΝΩΣΗ	ΑΣΘΕΝΕΙΣ < 50 ΕΤΗ (n=6317) (%)	ΑΣΘΕΝΕΙΣ >50 ΕΤΗ (n=2406) (%)
Άτυπο κοιλιακό άλγος	40	16
Οξεία σκωληκοειδίτιδα	32	15
Οξεία χολοκυστίτιδα	6	21
Ειλεός	3	12
Οξεία παγκρεατίτιδα	2	7
Εκκολπωματίτιδα		6
Κακοήθεια		4
Περισφιγμένη Κήλη	 < 0,1	3
Αγγειακά αίτια		2

Lankisch PG et al. Dtsch Arztebl
2004;103:A2179-88

De Dombal FT: The OMGE acute abdominal
pain survey, Scand J Gastroenterol

ΟΞΕΙΑ ΚΟΙΛΙΑ – ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ

Οξύ κοιλιακό άλγος – Παθολογική προσέγγιση



Στατιστικά ΤΕΠ Β'Π Τζανείου 2011

Επισκέψεις στο ΤΕΠ	5635	100 (%)
Αίτιο (Κοιλιακό Άλγος)	1323	23,48 %
Εισαγωγές Κοιλιακού Άλγους στο Π/Θ	96	7,26
Εισαγωγές σε Χ/Κ	40	3,02
Εισαγωγές σε Ουρολογικό	18	1,36
Εισαγωγές σε Γυναικολογικό	12	0,91
Εισαγωγές Γαστρεντερολογικό	3	0,23
Εισαγωγές Κ/Κ	6	0,46
Εισαγωγές σε ΑΓΓ/ΚΟ	3	0,23



Συνήθη ενδοκοιλιακά αίτια οξείας κοιλίας

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΑ

Παθήσεις γαστρεντερικής οδού

- Σκωληκοειδίτιδα
- Αποφρακτικός ειλεός
- Περισφιγμένη κήλη
- Διάτρηση πεπτικού έλκους
- Διάτρηση εντέρου
- Φλεγμονή μεκελείου



Παθήσεις ήπατος, χοληφόρων, σπληνός

Οξεία χολοκυστίτιδα

Οξεία χολαγγειίτιδα

Ηπατικό απόστημα

Ρήξη σπληνός

ΜΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΑ

Παθήσεις γαστρεντερικής οδού

- Εκκολπωματίτιδα*
- Φλεγμονώδης νόσος εντέρου*
- Γαστρεντερίτιδα
- Οξεία γαστρίτιδα
- Σύνδρομο Mallory – Weiss
- Μεσεντέρια αδενίτιδα

Παθήσεις ήπατος, χοληφόρων, σπληνός

- Κωλικός χοληφόρων
- Οξεία ηπατίτιδα
- Έμφρακτο σπληνός

Συνήθη ενδοκοιλιακά αίτια οξείας κοιλίας

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΑ

- Οξεία παγκρεατίτιδα

Αγγειακές παθήσεις

- Ρήξη αρτηριακού ανευρύσματος
- Οξεία ισχαιμική κολίτιδα
- Θρόμβωση μεσεντερίων αγγείων

Παθήσεις του περιτοναίου

- Ενδοκοιλιακά αποστήματα
- Φυματιώδης περιτονίτιδα

ΜΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΑ

- Οξεία παγκρεατίτιδα

Παθήσεις ουροφόρου οδού

- Κωλικός νεφρού
- Οξεία πυελονεφρίτιδα
- Οξεία κυστίτιδα
- Έμφρακτο νεφρού

Γυναικολογικές παθήσεις

Παθήσεις του περιτοναίου

- Αυτόματη περιτονίτιδα

Εξωκοιλιακά αίτια που υποδύονται «οξεία κοιλία»

Ενδοθωρακικές παθήσεις

- Πνευμονία
- Πνευμονική εμβολή
- Πνευμοθώραξ
- Στηθάγχη, Έμφραγμα μυοκαρδίου
- Συμφορητική καρδιακή ανεπάρκεια
- Διαφραγματική πλευρίτιδα
- Περικαρδίτιδα
- Οισοφαγίτιδα
- Σπασμός οισοφάγου

Μεταβολικά νοσήματα

- Διαβητική κετοξέωση
- Οξεία διαλείπουσα πορφυρία
- Πρωτοπαθής υπερλιπιδαιμία
- Υπερασβεστιαστική κρίση
- Οξεία επινεφριδιακή ανεπάρκεια
- Ουραιμία
- Κληρονομικό οίδημα
- Μεσογειακός πυρετός
- Αιμοχρωμάτωση
- Αιμολυτικές κρίσεις

Εξωκοιλιακά αίτια που υποδύονται «οξεία κοιλία»

Λοιμώδη νοσήματα

- Λοιμώδης μονοπυρήνωση
- Επιδημική παρωτίτιδα
- Ελονοσία

Νευρογενή αίτια

- Πίεση ρίζας νωτιαίου νεύρου
- Έρπητας ζωστήρας
- Νωτιάδα φθίση

Αιματολογικά νοσήματα

- Δρεπανοκυτταρική νόσος
- Αιμολυτική αναιμία
- Πορφύρα Henoch-Schoenlein

Τοξικά αίτια

- Μολυβδίαση

Ουδετεροπενική εντεροκολίτιδα
Κοιλιακός πόνος ψυχοσωματικής
προέλευσης

Λάθος διάγνωση σε οξύ κοιλιακό άλγος μπορεί να οδηγήσει σε δυσμενείς συνέπειες αναλόγως ηλικίας των ασθενών:

- Λανθασμένη διάγνωση σε άτομα ηλικίας < 50 έτη οδηγεί σπάνια σε θάνατο
- Λανθασμένη διάγνωση σε άτομα
- ηλικίας > 60 έτη: θνητότητα 2%
- > 70 έτη: θνητότητα 5%
- > 80 έτη: θνητότητα 10%

Telfer S, Fenyö G, Holt PR, de Dombal FT: Acute abdominal pain in patients over 50 years of age. Scand J Gastroenterol 1988;23 (Suppl 144):47–50.

Αγγειακές παθήσεις

- Στους ασθενείς με ισχαιμία του εντέρου είναι χαρακτηριστική η αντίθεση του πολύ έντονου κοιλιακού πόνου με την απουσία της κοιλιακής ευαισθησίας κατά την ψηλάφηση
- Αίτια οξέος κοιλιακού άλγους που οφείλεται σε αγγειακά νοσήματα (μεσεντέριος εμβολή, οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου και ρήξη ανευρύσματος) είναι συχνότερα με την αύξηση της ηλικίας:
- άτομα ηλικίας > 50 έτη 2,3%
- άτομα ηλικίας > 70 έτη 10%

Think vascular



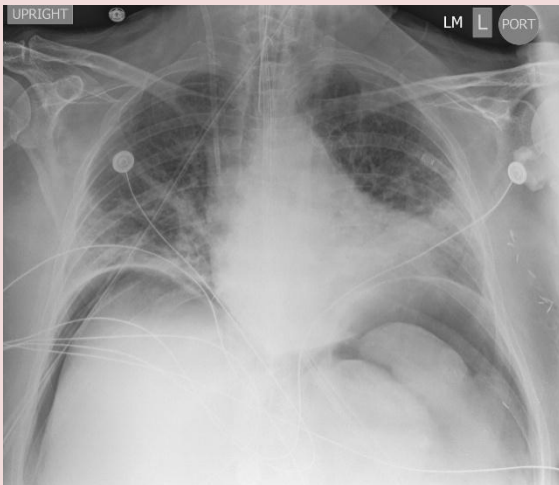
ΟΞΕΙΑ ΚΟΙΛΙΑ –ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ

- Οι κακοήθειες αποτελούν μερικές φορές το αίτιο οξείας κοιλίας (4%)
 - Σε περιπτώσεις άτυπου κοιλιακού άλγους 10% των ασθενών >50 ετών έχουν κάποια κακοήθεια σαν αιτία των συμπτωμάτων:
 - Ca – παχέος εντέρου 54%
 - Στόμαχος, χοληφόρα και πάγκρεας 16%
 - Ca – ουροδόχου 5%
 - Ca – ωοθηκών 3%
 - Άλλα Ca 5%
-
- Στο 17% υπάρχει ήδη καρκινωμάτωση περιτοναίου

de Dombal FT, Matharu SS, Staniland JR et al.: Presentation of cancer to hospital as 'acute abdominal pain'. Br J Surg 1980; 67: 413–6.

Αέρας υποδιαφραγματικά Δ.Δ

- Μετά από λαπαροσκοπική, λαπροτομία ή ενδοσκοπική γαστροστομία
- Υποδιαφραγματικό απόστημα
- Σύνδρομο Κελαϊδίτη (Pseudopneumoperitoneum)



Απεικονιστικές μέθοδοι – Α/Τ

- Νεφρική ανεπάρκεια
- Υπερθυρεοειδισμός
- Θεραπεία με Μετφορμίνη
- Πλασμοκύττωμα



Lehtimäki T et al. Eur Radiol 2013;23:2538-45

Ng CS et al., Evaluation of early abdominopelvic computed tomography in patients with acute abdominal pain of unknown cause, Br Med J 2002

Συστηματικά αίτια κοιλιακού πόνου/ιδιαιίτερες καταστάσεις

- Συνεργασία ειδικοτήτων (Χειρουργοί, Παθολόγοι, Καρδιολόγοι)
- Προσοχή στη κλινική εξέταση – αναπηδώσα ευαισθησία, μικρή διαγνωστική αξία
- Ακρόαση
- Εντοπισμός κοιλιακού άλγους
- Κλινική εξέταση σε
 - ✓ Εγκύους
 - ✓ Νεαρές γυναίκες
 - ✓ Παιδιά και ηλικιωμένοι
 - ✓ Ανοσοκατασταλμένοι

Miettinen P al., Acute abdominal pain in adults, Ann Chir Gynaecol

Prout WG: The significance of rebound tenderness in the acute abdomen, Br J Surg

Ειδικά Κλινικά Σημεία

- **Σημείο Blumberg**: (παλίνδρομη ευαισθησία) - πιέζετε κοιλιακό τοίχωμα και στην συνέχεια άρετε απότομα η πίεση. Η εμφάνιση έντονου πόνου υποδηλώνει υπάρξει ερεθισμού στο περιτόναιο.
- **Σημείο Rovsing**
- **Σημείο Bartomie – Micheison**
- **Σημείο Koup**: (θυρεοειδούς τρήματος) - κάμψη εμπρός και στροφή του ποδιού έσω και έξω. Είναι θετικό (πόνος) στις φλεγμονές πυέλου και επι κήλης του θυρεοειδούς τρήματος).
- **Σημείο Kocher**
- **Σημείο λαγονοψοιτη**: ο άρρωστος κάμπτει το μέρος και αντιδρά (πόνος) στην έκταση του από τον εξεταστή. Θετικό όταν ο λαγονοψοϊκος μυς συμμετέχει σε μια ενδοκοιλιακη φλεγμονή
- **Σημείο Murphy**: κατά την ψηλάφηση του (ΔΕ) υποχόνδριου διακοπή αναπνοής του ασθενούς όταν το χέρι αγγίζει την πάσχουσα χοληδόχο κύστη
- **Σημείο Ortner**: ελαφριά πλήξη (ΔΕ) πλευριτικού τόξου προκαλεί πόνο - επι φλεγμονών οργάνων - (ΔΕ) υποχόνδριου
- **Σημείο Mussy**: πόνος στην ψηλάφηση ενδιάμεσα των κεφαλικών του στερνοκλειδομαστοειδους μυός (ΔΕ) - λόγω ερεθισμού του διαφραγματικού νεύρου (π.χ. οξεία χολοκυστίτιδα).
- **Σημείο Kehr**: πόνος στο σημείο του ωμού σε ύπτια θέση του ασθενούς λόγω ερεθισμού του διαφράγματος και διαφραγματικού νεύρου από αίμα, χολή, αέρα, υπό-διαφραγματικά.
- **Σημείο Gullen**: κυανερυθρος περιομφαλιος εκχύμωση παρατηρείται στην αιμορραγική παγκρεατίτιδα η στην ρήξη εξωμήτριου κύησης- λόγω απορρόφησης αίματος από τα λεμφαγγεία του πρόσθιου κοιλιακού τοιχώματος.
- **Σημείο Gray-Turner**: υποκύανοι χροιά στη βάση του θώρακα επι αιμορραγικής Παγκρεατίτιδας



Συστηματικά αίτια κοιλιακού πόνου/ιδιαίτερες καταστάσεις

- Εργαστηριακές εξετάσεις
- Αμυλάση
- **Διαβητική οξέωση:** έντονο κοιλιακό άλγος, έμετοι, πυρετός, ευαισθησία ή σύσπαση των κοιλιακών τοιχωμάτων.
Λευκοκυττάρωση
- **Πορφύρα των Schoenlein - Henoch:** οξύς κοιλιακός πόνος, που παίρνει τον τύπο του κολικού του εντέρου ή να εντοπίζεται σε συγκεκριμένη περιοχή της κοιλιακής χώρας. Έμετοι, πυρετός, εντερορραγία
- **Δρεπανοκυτταρική αναιμία:** οι ενδοτριχοειδικές θρομβώσεις εκδηλώνονται με κρίσεις έντονων κοιλιακών πόνων, που συνοδεύονται με πυρετό υποδύοντας εικόνα οξείας χειρουργικής κοιλίας
- **Μεσογειακός πυρετός**

Nair S et al., Association of diabetic ketoacidosis and pancreatitis, Am J Gastroenterol 2000

- **Πρωτοπαθής υπερλιπιδαιμία:**
υποτροπιάζουσες κρίσεις έντονου κοιλιακού άλγους με ερεθισμό του περιτοναίου και αύξηση της αμυλάσης. Ξανθώματα δέρματος



ΟΞΕΙΑ ΚΟΙΛΙΑ –ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ

- **Επινεφριδιακή ανεπάρκεια:** ο πόνος μπορεί να συνοδεύεται από σύσπαση των κοιλιακών τοιχωμάτων, ναυτία, έμετος, ταχυκαρδία, πυρετός, χαμηλή αρτηριακή πίεση, αύξηση καλίου και ελάττωση νατρίου και κορτιζόλης
- **Υπερασβεστιαμία**
- **Ανεπάρκεια του αναστολέα της C1 εστεράσης**
- **Νωτιάδα φθίση:** κοιλιακές κρίσεις που μιμούνται παθήσεις του στομάχου και της χοληφόρου οδού. Έντονος πόνος στο επιγάστριο, περιομφαλικά, τα υποχόνδρια και υπογάστριο, ευαισθησία και σύσπαση κοιλιακών τοιχωμάτων. Διάρκεια κρίσεων λίγες ώρες. Argyll Robertson, σημείο Westphal'
- **Παροξυσμική Νυκτερινή Αιμοσφαιρινουρία :** Παροξυσμικές κρίσεις κόκκινων, καφετί ή σαν Coca – Cola χρωματισμένων ούρων, που εμφανίζονται κυρίως κατά την νύχτα (λόγω πτώσης του pH κατά τις νυχτερινές ώρες).

Δικαιολογίες που δε Βοηθούν στο Δικαστήριο

- **1.Ο παππούς είχε δυσκοιλιότητα...**

- Είναι μια «θανατηφόρος» διάγνωση. Συχνά οι ηλικιωμένοι πάσχουν από ισχαιμία εντέρου, συστροφή, ενδοκοιλιακή λοίμωξη.

- **2.Εύχομαι να το είχα σκεφτεί...**

- Να σκεφτόμαστε την ισχαιμία εντέρου σε όλους τους υπερήλικες.

- **3.Φάνηκε σαν κολικός νεφρού...**

- Στους υπερήλικες πρώτα θα αποκλείουμε τη ρήξη ανευρύσματος. Στο 30% υπάρχει αιματουρία.

- **4.Θα έπρεπε να είχα φωνάξει χειρουργό...**

- Το 30% των ηλικιωμένων με κοιλιακό άλγος θα χειρουργηθεί. Η κλινική εξέταση εξαπατά.

- **5.Μου είπε ότι Δεν είναι έγκυος...**

- **ΟΛΕΣ** οι γυναίκες αναπαραγωγικής ηλικίας είναι έγκυες, μέχρι αποδείξεως του αντιθέτου.

ΟΞΕΙΑ ΚΟΙΛΙΑ –ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ

6.Φάνηκε σαν ΦΝΠ...

30% των γυναικών που έχουν σκωληκοειδίτιδα, αρχικά διαγνώστηκαν λάθος σαν ΦΝΠ.

- **7.Νόμιζα ότι ήταν γαστρεντερίτιδα...**

Διάγνωση του «καλάθου των αχρήστων».

- **8.Μα είχε φυσιολογική Γενική Αίματος...**

20% φυσιολογική στην σκωληκοειδίτιδα.

- **9.Ο πόνος ήταν στο λάθος σημείο...**

Π.χ. Οπισθοκυφλική Σκωληκοειδίτις.

Επιπλέον.....

Μετρονιδαζόλη

Σωματοστατίνη

Ουδέν οξύ χειρουργικό/παθολογικό επί του παρόντος....

