

**ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΚΑΙ ΧΡΗΣΗΣ TENCKHOFF ΚΑΘΕΤΗΡΑ, ΑΝΑΔΡΟΜΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ 20 ΕΤΩΝ.**

**Aftzoglou M.<sup>1</sup>, Hagens J.<sup>2</sup>, Mokhaberi N.<sup>1</sup>, Schön G.<sup>3</sup>, Oh J.<sup>4</sup>, Reinshagen K.<sup>5</sup>, Tomuschat C.<sup>6</sup>**

- <sup>1</sup> Ειδικός Παιδοχειρουργός Πανεπιστημιακής Κλινικής Αμβούργου
- <sup>2</sup> Ειδικευόμενη Παιδοχειρουργικής Πανεπιστημιακής Κλινικής Αμβούργου
- <sup>3</sup> Στατιστικολόγος, Τμήμα Βιοστατιστικής Πανεπιστημιακής Κλινικής Αμβούργου
- <sup>4</sup> Παιδονεφρολόγος, Πανεπιστημιακής Κλινικής Αμβούργου
- <sup>5</sup> Διευθυντής- Καθηγητής, Πανεπιστημιακής Κλινικής Αμβούργου
- <sup>6</sup> Επίκουρος Καθηγητής Πανεπιστημιακής Κλινικής Αμβούργου

Σκοπός: Σκοπός της μελέτης είναι η αναγνώριση παραγόντων κινδύνου και αξιολόγηση της πιθανότητας εμφάνισης επιπλοκών κατά την τοποθέτηση και χρήση ενός Tenckhoff Καθετήρα.

Μέθοδοι: Μετά την συλλογή και ανάλυση των σωματομετρικών στοιχείων και του ατομικού ιστορικού των παιδιατρικών ασθενών με τοποθέτηση Tenckhoff καθετήρα στην κλινική μας ακολούθησε η καταγραφή και ανάλυση των επιπλοκών τους. Ιδιαίτερη προσοχή δόθηκε σε ασθενείς με βουβωνοκήλη ή άλλες χειρουργικές επεμβάσεις κατά την διάρκεια της περιτοναϊκής διάλυσης. Ακολούθησε η στατιστική επεξεργασία των δεδομένων με Time-to-Event και Cox Regression ανάλυση.

Αποτελέσματα: Μεταξύ 2002 και 2022 διενεργήθηκαν 299 Τοποθετήσεις Tenckhoff σε 242 ασθενείς με όμοια κατανομή ανάμεσα στα δύο φύλα. 67,4% ήταν κάτω των 5 ετών, 87% έπασχαν από νεφρική νόσο και 35% οδηγήθηκαν σε μεταμόσχευση νεφρού μετά το τέλος της θεραπείας. Η μέση διάρκεια χρήσης του καθετήρα ήταν 8, 5 μήνες, 17 % των ασθενών χρειάστηκαν επανατοποθέτηση και 25,3 % αντιμετώπισαν τουλάχιστον μια περιτονίτιδα. Σε 65 ασθενείς διενεργήθηκε επιπλεκτομή κατά την τοποθέτηση χωρίς να παρατηρηθεί υψηλότερη επίπτωση για περιτονίτιδα ή απόφραξη του καθετήρα. Αγόρια και βρέφη εμφάνισαν συχνότερα επιπλοκές ενώ η επίπτωση της περιτονίτιδα ήταν ίση και για τα δύο φύλα. Η πλευρά τοποθέτησης και προηγούμενες κοιλιακές επεμβάσεις δεν εμφάνισαν υψηλότερη συχνότητα επιπλοκών.

Συμπεράσματα: Για την τοποθέτηση και χρήση ενός Tenckhoff καθετήρα άρρενες ασθενείς, βρεφική ηλικίας και με χαμηλό δείκτη βάρους σώματος έχουν υψηλό κίνδυνο για επιπλοκές. Προηγηθείσες περιτονίτιδες και βουβωνοκήλες αποτελούν αρνητικοί προγνωστικοί παράγοντες για επιπλοκές κατά την περιτοναϊκή διάλυση στους παιδιατρικούς ασθενείς.

