

ΕΙΚΟΝΑ ΗΠΑΤΙΚΩΝ ΨΕΥΔΟΟΓΚΩΝ ΣΕ ΑΣΘΕΝΗ ΜΕ ΑΛΚΟΟΛΙΚΗ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ: ΜΙΑ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΥΣΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ.



Παπαστεργίου Β., Μελά Μ., Μπέκα Ε., Τσατσά Α., Αλμπάνη Φ., Καραούζας Λ., Κοζομπόλη Δ., Παπαρίζου Α., Νούσιας Γ., Χρηστίδου Α., Αρχαύλης Ε., Χατζηευαγγελινού Χ., Βιάζης Ν., Μάντζαρης Γ.

Γαστρεντερολογική Κλινική, Γ.Ν. «Ο Ευαγγελισμός-Πολυκλινική Αθηνών».

Εισαγωγή

Η αλκοολική ηπατίτιδα (ΑΗ) αποτελεί τη σοβαρότερη των εκδηλώσεων της αλκοολικής ηπατοπάθειας. Η διάγνωση είναι κατά κανόνα κλινική, ενίοτε ωστόσο μπορεί να είναι δυσχερής, δεδομένου ότι απουσιάζει κάποιος παθογνωμονικός δείκτης.

Σκοπός

Παρουσιάζουμε περίπτωση ΑΗ με άτυπη απεικονιστική παρουσίαση, μιμούμενη νεοπλασματική νόσο του ήπατος.

Μέθοδοι

Γυναίκα 49 ετών προσήλθε λόγω ίκτερου και καταβολής από μηνός. Από το ιστορικό της ανέφερε ταχυαρρυθμία και λήψη β-αναστολέα, ενώ παραδέχτηκε κατάχρηση αλκοόλ από τριετίας (40-100 gr/ημέρα). Ήταν απύρετη, ενώ στην αντικειμενική εξέταση παρουσίαζε ίκτερο, ηπατομεγαλία και οιδήματα κάτω άκρων. Ο εργαστηριακός έλεγχος ανέδειξε λευκοκυττάρωση (20890/μl) και αύξηση της CRP (4.1 mg/l, FT<0.5), της χολερυθρίνης (T-Bil=8.09 mg/dL) και των ηπατικών ενζύμων (SGOT=282, SGPT=58, γGT=244 και ALP=534 IU/L), καθώς επίσης μεγαλοβλαστική αναιμία (Hb=6.9%, MCV=127.8 fl) και θρομβοπενία (84000/μl).

Αποτελέσματα

Το υπερηχογράφημα ανέδειξε ηπατομεγαλία με έντονα ανομοιογενές παρέγχυμα, θέτοντας την υπόνοια χωροκατακτητικής εξεργασίας. Η αξονική τομογραφία με iv σκιαγραφικό επιβεβαίωσε την παρουσία πολλαπλών υπόπυκνων περιοχών που θα μπορούσαν να αφορούν σε μεταστατικό καρκίνο ή απεικονιστικά άτυπο ηπατοκυτταρικό καρκίνωμα, ενώ επίσης ανέδειξε σπληνομεγαλία, ήπια διάταση της πυλαίας φλέβας και παράπλευρο δίκτυο. Ο περαιτέρω εργαστηριακός έλεγχος συμπεριλαμβανομένου του ελέγχου για ιογενείς ηπατίτιδες και άλλους ηπατοτρόπους ιούς, αυτοαντισώματα, ποσοτικό προσδιορισμό ανοσοσφαιρινών και καρκινικούς δείκτες δεν αποκάλυψε αξιοσημείωτα ευρήματα. Λόγω της υποψίας νεοπλάσματος, διενεργήθηκαν 18F-FDG PET/CT και MRI, οι οποίες ωστόσο δεν επισήμαναν ύποπτες εστιακές βλάβες, καθώς επίσης και υπερηχογραφικά-καθοδηγούμενη βιοψία ευμεγέθους (3εκ) εστιακής αλλοίωσης στον αριστερό ηπατικό λοβό. Τα ιστολογικά ευρήματα ήταν συμβατά με τη διάγνωση ΑΗ σε έδαφος αλκοολικής κίρρωσης, ενώ αποκλείστηκε το ενδεχόμενο κακοήθειας. Η ασθενής άρχισε να παρουσιάζει σταδιακή μείωση της χολερυθρίνης από την 21^η ημέρα νοσηλείας και εξήλθε την 45^η ημέρα σε βελτιωμένη κλινικοεργαστηριακή κατάσταση.

Συμπεράσματα

Σε σπάνιες περιπτώσεις, η ΑΗ δύναται να μιμηθεί νεοπλασματική νόσο του ήπατος στο υπερηχογράφημα και στην αξονική τομογραφία. Το ενδεχόμενο αυτό χρήζει της προσοχής των κλινικών προκειμένου να αποφευχθούν διαφοροδιαγνωστικές αστοχίες.