



ΟΓΚΟΜΟΡΦΗ ΗΠΑΤΙΚΗ ΑΛΛΟΙΩΣΗ ΩΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΑΚΤΙΝΟΜΥΚΗΤΙΑΣΗΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΗ ΜΕ ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΗΘΕΝΤΟΣ ΙΡΜΝ ΠΑΓΚΡΕΑΤΟΣ

Τσούνης Ε.¹, Σειμένη Β.¹, Μάγειρας Ν.¹, Πετρίκος Π.², Κουγιουμτζιάν Α.¹, Κουρέτα Ε.¹

1. Γαστρεντερολογική Κλινική, 251 Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας, Αθήνα 2. Α' Παθολογική Κλινική, 251 Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας, Αθήνα

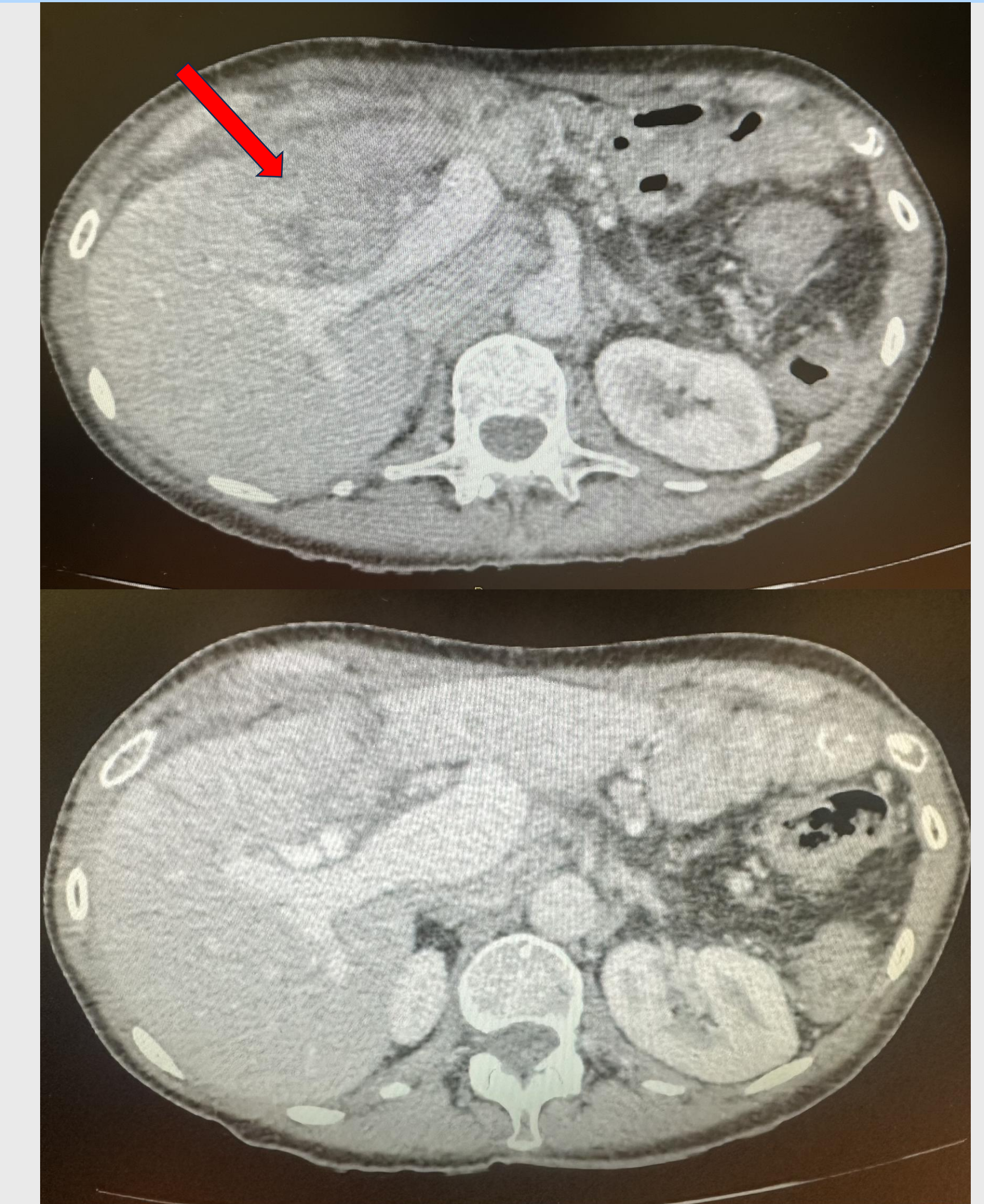
Εισαγωγή

- Η **ακτινομυκητίαση** αποτελεί σπάνια, χρόνια βακτηριακή λοίμωξη, με δυνατότητα προσβολής του ήπατος και απεικονιστική εικόνα που συχνά μιμείται κακοήθεια. Η διάγνωση απαιτεί υψηλό δείκτη υποψίας και επιβεβαιώνεται με μικροσκοπική αναγνώριση χαρακτηριστικών αποικιών και απομόνωση του παθογόνου σε αναερόβιες καλλιέργειες (ιστός/πύον) με παρατεταμένη επώαση^{1,2}.

Παρουσίαση Περιστατικού

- Γυναίκα 67 ετών προσήλθε με άλγος ΔΕ υποχονδρίου και πυώδη εκροή από παλαιά χειρουργική τομή.
- **Ιστορικό:** ΙΡΜΝ παγκρέατος (pT1aN0M0, Whipple προ 5ετίας), ΣΔ υπό ινσουλινοθεραπεία, υποθυρεοειδισμός. CT/MRI άνω κοιλίας (προ 2μήνου): υπόπυκνη ηπατική αλλοίωση στον τετράπλευρο λοβό (4,3 εκ., ασαφή όρια), ύποπτη για κακοήθεια. Προ μηνός: διαδερμική βιοψία (εκκρεμές πόρισμα).
Κλινική εκτίμηση: πυώδες υλικό με μακροσκοπικά κιτρινωπά κοκκία → εστάλησαν καλλιέργειες πύου και αιμοκαλλιέργειες.
- **Εργαστηριακά:** ↑ χολοστατικά ένζυμα (AST 61, ALT 29, ALP 1127, γ-GT 969 IU/L), ↑ CRP (22 mg/L).
- **Ιστολογία ηπατικής βλάβης:** φλεγμονώδης αλλοίωση λοιμώδους αιτιολογίας με αποικίες συμβατές με *Actinomyces spp.* (PAS+).
- **Καλλιέργειες πύου:** *Actinomyces spp.* και μικρή ανάπτυξη *E. coli*.
- **Θεραπεία:** IV πενικιλίνη G υψηλής δόσης (24 εκατ. IU/ημ. σε 6 δόσεις) για 4 εβδομάδες + TMP/SMX λόγω *E. coli*.
- **Πορεία:** σταδιακή κλινική βελτίωση, ↓ ηπατικά ένζυμα & δείκτες φλεγμονής, περιορισμός πυώδους εκκρίσεως. Επανελέγχος (CT): μείωση διαστάσεων ηπατικής αλλοίωσης.
- **Έξοδος:** καλή κατάσταση, οδηγίες για παρατεταμένη PO αμοξικιλίνη (2 g × 2) και επανέλεγχο

Αξονική τομογραφία κοιλίας προ και μετά θεραπείας



Συμπεράσματα

- Ακτινομυκητίαση: σπάνια νόσος
- Μιμείται ηπατική κακοήθεια.
- «Θειώδη κοκκία» → ισχυρή ένδειξη της νόσου
- Απαιτείται έγκαιρη ενημέρωση μικροβιολογικού εργαστηρίου (αναερόβια + μακρά επώαση).
- Ανταποκρίνεται άριστα σε κατάλληλη αντιμικροβιακή αγωγή.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Maraki S, Mavromanolaki VE, Stafylaki D, et al. A 60-Year Literature Review on Hepatic Actinomycosis. *Med Princ Pract.* 2022;31(2):103-110.
2. Chegini Z, Didehdar M, Tabaeian SP, Khoshbayan A, Shariati A. A systematic review of case reports of hepatic actinomycosis. *Orphanet J Rare Dis.* 2021;16(1):192.