



# ΕΚΤΟΠΟΣ ΠΑΓΚΡΕΑΤΙΚΟΣ ΙΣΤΟΣ ΝΗΣΤΙΔΑΣ ΩΣ ΤΥΧΑΙΟ ΕΥΡΗΜΑ ΣΕ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΕΙΛΕΟΥ - ΚΛΙΝΙΚΟ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ

Βασίλειος Μεντώνης, Δημήτριος Χαντζής, Άννα - Βασιλική Καραμάνη - Πλουμπίδου, Σεβαστή - Ευφραιμία Κρούσκου, Ελευθέριος Φωτίου  
Α' Γενική Χειρουργική Κλινική, ΓΝΑ ΚΑΤ

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Α' Τμήμα Γενικής Χειρουργικής,  
Γ.Ν.Α ΚΑΤ  
Email: agendocs@kat-hosp.gr  
Τηλ.: 2132086380

## ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Li CF, Li QR, Bai M, Lv YS, Jiao Y. Overview of ectopic pancreas. World J Gastrointest Surg. 2024 Feb 27;16(2):284–8.
2. Prager L, Ghayouri M, Abbruzzese TA, Fan J. Jejunal Ectopic Pancreas: A Case Report and Literature Review. Cureus. 2025 Apr;17(4):e83174.
3. Ectopic Pancreatic Tissue in The Small Bowel. 6(9).

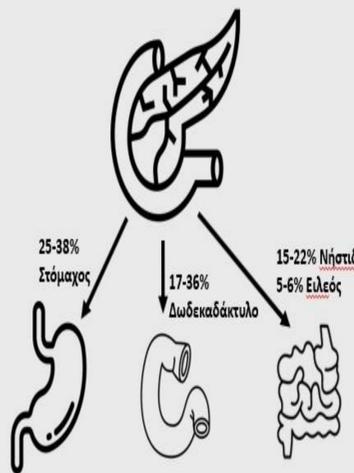
## ΣΥΝΕΙΣΦΟΡΑ

Αθανάσιος Τσάγκας, Επιμελητής Β'  
Ε.Σ.Υ., Παθολογοανατομικό  
Εργαστήριο, ΓΝΑ ΚΑΤ

## ΕΙΣΑΓΩΓΗ

- **Έκτοπος παγκρεατικός ιστός:** η παρουσία παγκρεατικού ιστού εκτός παγκρέατος, ο οποίος δε σχετίζεται ανατομικά ούτε σε αγγείωση και νεύρωση
- **Ανευρύσκεται** συνήθως **τυχαία** διεγχειρητικά, ενδοσκοπικά ή νεκροτομικά
- **Επιπολασμός 0,5-13%** του γενικού πληθυσμού
- Η πλειοψηφία αφορά **στο ανώτερο πεπτικό >90%** με συνηθέστερες εντοπίσεις το στομάχο, το δωδεκαδάκτυλο, τη νήστιδα και την απόφυση Meckel.
- Ο ακριβής **μηχανισμός δημιουργίας** των έκτοπων παγκρεατικών ιστών παραμένει άγνωστος – **2 θεωρίες:**

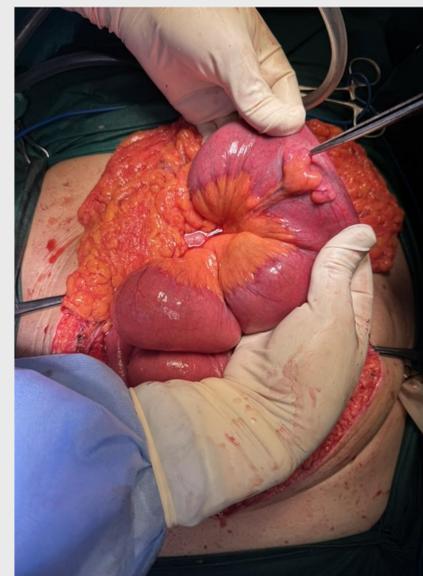
1. **Κατά την οργανογένεση** συστοιχίες πρώιμων παγκρεατικών κυττάρων μετακινούνται από το δωδεκαδάκτυλο κατά μήκος του πρώιμου πεπτικού σωλήνα, σχηματίζοντας έκτοπο παγκρεατικό ιστό
2. **Κατά την ολοκλήρωση της γαστριδίωσης** η παγκρεατική μεταπλασία του ενδοδέρματος εναποθέτει υποβλεννογόνια παγκρεατικό ιστό ο οποίος μεταναστεύει



ΕΙΚΟΝΑ 1: Γράφημα πιο συχνών εντοπίσεων έκτοπου παγκρεατικού ιστού

- Υπάρχουν **4 τύποι** παγκρεατικής ετεροτοπίας:

  1. **Τύπος 1 - Τυπικός παγκρεατικός** ιστός με κυψελίδες, πόρους και νησίδια Langerhans παρόμοια με το φυσιολογικό πάγκρεας
  2. **Τύπος 2 (Τύπου Καναλιού)** - Παρουσία μόνο παγκρεατικών πόρων
  3. **Τύπος 3 (Εξωκρινές Πάγκρεας)** - Παρουσία μόνο κυψελιδικών πόρων
  4. **Τύπος 4 (Ενδοκρινές Πάγκρεας)** - Παρουσία μόνο νησιδίων Langerhans

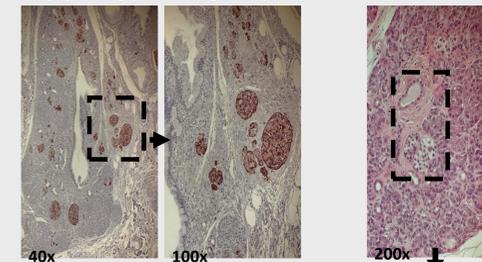


ΕΙΚΟΝΑ 2: Διεγχειρητικό εύρημα

## ΣΚΟΠΟΣ

Η παρουσίαση ενός ενδιαφέροντος διεγχειρητικού ευρήματος και η συσχέτισή του τόσο με την τρέχουσα βιβλιογραφία όσο και με την κλινική εικόνα του ασθενή

Ενδοκρινής Μοίρα Έκτοπου Παγκρέατος (Chromogranin)



ΕΙΚΟΝΑ 3: Ιστολογική εικόνα μορφώματος

## ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

- Ασθενής 71ετών, προσήλθε με εικόνα **αποφρακτικού ειλεού**
- **Ερευνητική λαπαροτομία:** συμφυσιόλυση, εντερεκτομή με αναστόμωση, τυχαία εντόπιση και αφαίρεση **μορφώματος** στο τοίχωμα της **νήστιδας** με τροφοφόρο αγγείο
- Το πόρισμα της παθολογοανατομικής μελέτης κατέδειξε **έκτοπο παγκρεατικό** ιστό με πλήρη διαφοροποίηση καθώς εντοπίστηκαν, νησίδια Langerhans, κυψελιδικά κύτταρα και πόροι (**Τύπος 1** κατά Heinrich και Gasper-Fuentes)

## ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

- Πρόκειται για παρουσίαση τυχαίου διεγχειρητικού ευρήματος έκτοπου παγκρεατικού ιστού
- Ο ιστός αφαιρέθηκε και στάλθηκε για παθολογοανατομική μελέτη
- Από το ιστορικό του ασθενή, δεν αναφέρεται οποιοδήποτε παθολογικό εύρημα το οποίο αποδόθηκε στην παρουσία του έκτοπου παγκρεατικού ιστού είτε διορθώθηκε από την αφαίρεσή του