

Σπάνια περίπτωση κολο-κολικού εγκολεασμού: Παρουσίαση περιστατικού

Ευγενία Μελά¹, Θέμης Φερέτης², Κωνσταντίνος Γεωργίου², Μαρίνα Ξανθοπούλου³, Μαρία Χαντζιάρη⁴, Χρήστος Κωλέττας⁵, Δημήτριος Λιναρδούτσος^{1,2}

¹ Α' Προπαιδευτική Χειρουργική Κλινική, ΓΝΑ «Ιπποκράτειο», Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα.

² Α' Προηγμένη Λαπαροσκοπική Χειρουργική Κλινική, Metropolitan General, Αθήνα

³ Αναισθησιολογικό Τμήμα, Metropolitan General, Αθήνα

⁴ Παθολογοανατομικό Τμήμα, Metropolitan General, Αθήνα

⁵ Γαστρεντερολογικό Τμήμα, Metropolitan General, Αθήνα

Εισαγωγή

Ο κολο-κολικός εγκολεασμός στους ενήλικες αποτελεί σπάνια κλινική οντότητα, με συχνά υποξεία και άτυπη συμπτωματολογία, γεγονός που καθιστά τη διαγνωστική προσπέλαση απαιτητική και επιβάλλει υψηλό δείκτη κλινικής υποψίας.

Σκοπός

Η παρουσίαση ενός περιστατικού κολο-κολικού εγκολεασμού.

Υλικό & Μέθοδος

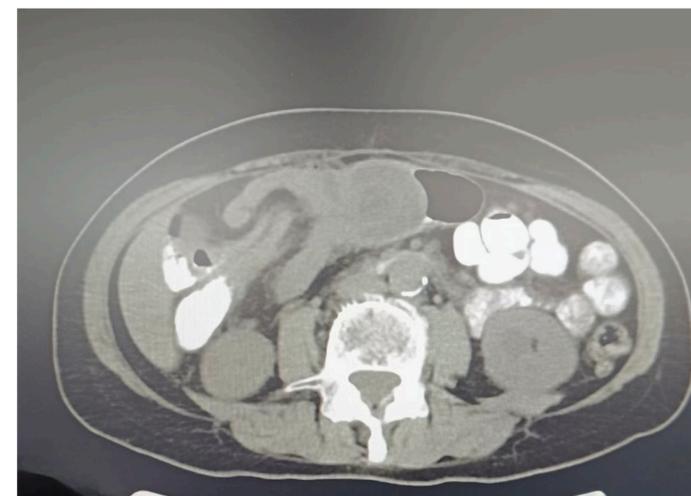
- Παρουσιάζεται θήλυ ασθενής 65 ετών με σιδηροπενική αναιμία από εξαμήνου που προσήλθε με κωλικοειδή κοιλιακά άλγη.
- Δύο μήνες προ της εισαγωγής είχε πραγματοποιηθεί αποτυχημένη κολονοσκόπηση λόγω ανεπαρκούς προετοιμασίας.
- Ο εργαστηριακός έλεγχος ανέδειξε σιδηροπενική αναιμία (Hb 10 g/dL), ενώ ο απεικονιστικός έλεγχος με αξονική τομογραφία εγκολεασμό εγκαρσίου σε εγκάρσιο κόλον (Εικόνα 1).

Αποτελέσματα

Η ασθενής υπεβλήθη σε δεξιά κολεκτομή. Ως σημείο εγκολεασμού αναγνωρίστηκαν λεμφαγγειεκτασίες πολυποειδούς μορφολογίας, ενώ συνυπήρχε αδενοκαρκίνωμα ανιόντος κόλου. Η μετεγχειρητική πορεία της ασθενούς ήταν ανεπίπλεκτη, λαμβάνοντας εξιτήριο την 5η μετεγχειρητική ημέρα.

Αποτελέσματα (Συνέχεια)

Η ιστοπαθολογική εξέταση τεκμηρίωσε αδενοκαρκίνωμα σταδίου **pT2N0M0**.



Εικόνα 1: Κολο-κολικός εγκολεασμός σε αξονική τομογραφία κοιλίας



Εικόνα 2: Διεγχειρητική εικόνα εγκολεασμού

Συμπεράσματα

Ο κολο-κολικός εγκολεασμός στους ενήλικες, παρότι σπάνιος, πρέπει να εγείρει υποψία υποκείμενης οργανικής βλάβης. Σύμφωνα με την διεθνή βιβλιογραφία, το παρόν περιστατικό αποτελεί την πρώτη αναφορά κολο-κολικού εγκολεασμού στο ύψος του εγκαρσίου. Η άτυπη κλινική εικόνα σε σχέση με την παιδική ηλικία συνιστά διαγνωστική πρόκληση. Παρόλα αυτά, ο συνδυασμός υψηλού κλινικού δείκτη υποψίας με στοχευμένη απεικόνιση διασφαλίζει την ταχεία και ακριβή διάγνωση και θεραπεία.

Βιβλιογραφία

Álvarez-Bautista FE, Moctezuma-Velázquez P, Pimienta-Ibarra AS, Vergara-Fernández O, Salgado-Nesme N. Adult intussusception: still a challenging diagnosis for the surgeon. Rev Gastroenterol Mex (Engl Ed). 2023;88(4):315-321.
Zubi AR, Atiyah N. Adult Colocolic Intussusception Secondary to a Colonic Lipoma: A Case Report. Cureus. 2025;17(7):e88694.