

# ΑΝΑΦΟΡΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗΣ ΓΙΓΑΝΤΙΑΙΟΥ ΛΙΠΩΜΑΤΟΣ ΣΤΟΜΑΧΟΥ, Η ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ ΠΡΟΣΠΕΛΑΣΗ ΚΑΙ Η ΟΡΙΣΤΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ.

Σπυριδάκης Κωνσταντίνος, Τσαρδινάκη Ευαγγελία, Αρβελάκη Ροζάνη, Γιακουμάκης Μιχάλης, Μπαμιεδάκης Ιωάννης, Στρέλλε Ανδρέας  
Παπαδάκης Θεόδωρος  
Χειρουργική κλινική, ΓΝ Ηρακλείου Βενιζελειο. Ηράκλειο Κρήτης

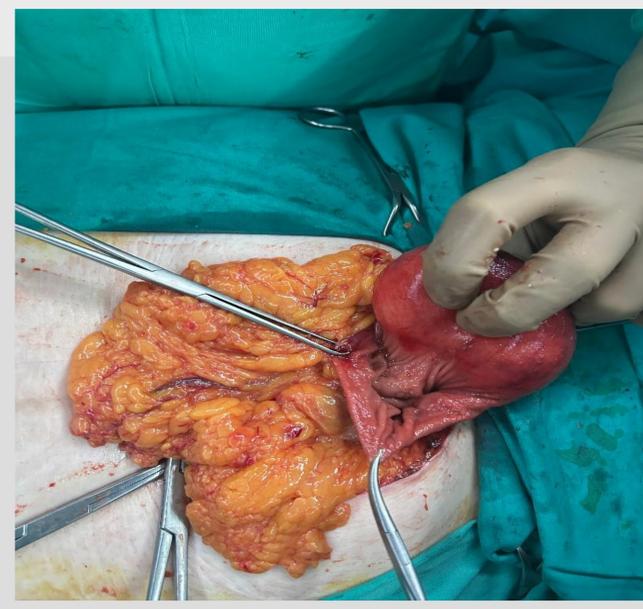
## ABSTRACT

**Εισαγωγή**  
Τα «γιγάντια γαστρικά λιπώματα» είναι σπάνια, πρόκειται για καλοήγη νεοπλασμάτα του στομάχου, που ορίζονται συνήθως ως λιπώμα  $\geq 4$  cm.  
Τα γαστρικά λιπώματα είναι σπάνιοι όγκοι που αντιπροσωπεύουν το 2-3% όλων των καλοηθών γαστρικών όγκων και είναι συνήθως υποβλεννογόνιας προέλευσης. Αν και στη πλειονότητα τους είναι ασυμπτωματικά και συνήθως ανιχνεύονται τυχαία, περιστασιακά αυτά μπορεί να προκαλέσουν κοιλιακό άλγος, δυσπεπτικές διαταραχές, σπύφραξη, εγκολεασμό και αιμορραγίες. Στη βιβλιογραφία, έχουν αναφερθεί μέχρι στιγμής μόνο 200 περιπτώσεις γαστρικών λιπωμάτων. Αναφέρουμε μια περίπτωση 58χρονης γυναίκας με γιγάντιο υποβλεννογόνο γαστρικό λιπώμα που εμφανίστηκε με δυσπεπτικά συμπτώματα.  
**Παρουσίαση περιστατικού**  
Ασθενής γυναίκα 58 ετών προσήλθε στα τακτικά χειρουργικά ιατρεία αιτιώμενη επιγαστρικό άλγος δυσπεπτικά συμπτώματα και περιστασιακούς εμέτους μετά από γεύματα. Η κλινική εξέταση ανέδειξε επιγαστρική κήλη χωρίς εικόνα περισφιζής. Η ασθενής προσκόμισε αξονική τομογραφία η οποία απεικόνιζε εκτός από την επιγαστρική κήλη μία συμπαγή αλλοίωση που προέβαλε ενδοαυτικά στο στομάχι στην περιοχή του άντρου μεγέθους 7,4X4,35X3 εκ. Η ασθενής υποβλήθηκε σε γαστροσκόπηση και βιοψία όπου επιβεβαιώθηκε το μόρφωμα με μικρή εξέγκωση στην κορυφή του και συνεστήθη ενδοσκοπικός υπέρηχος ο οποίος ανέδειξε υποβλεννογόνο μόρφωμα στομάχου μεγέθους 7,6X4,63, ελήφθη δείγμα με βελόνα για ιστολογική εξέταση.  
Οι ιστολογικές εξετάσεις έδειξαν εικόνα γαστρικού λιπώματος. Η ασθενής οδηγήθηκε προγραμματισμένα στο χειρουργείο για αφαίρεση του γαστρικού λιπώματος και την αποκατάσταση της κήλης, εξήλθε την έκτη μετεγχειρητική ημέρα.  
Η ιστολογική εξέταση του χειρουργικού παρασκευάσματος επιβεβαίωσε τη αρχική διάγνωση γιγάντιου λιπώματος στομάχου.  
**Συζήτηση**  
Τα λιπώματα στο στομάχι είναι πολύ σπάνια. Τα περισσότερα είναι ασυμπτωματικά και τα συμπτώματα είναι πιθανότερο να εμφανιστούν όταν έχουν μέγεθος μεγαλύτερο από 2,0 εκ. Με τις νεότερες ενδοσκοπικές και απεικονιστικές μεθόδους, διαγιγνώσκεται μεγαλύτερος αριθμός ασυμπτωματικών γαστρικών λιπωμάτων.  
**Συμπεράσματα**  
Η ακριβής διάγνωση του γαστρικού λιπώματος μπορεί να επιτευχθεί με συνδυασμό ενδοσκοπικών και απεικονιστικών διαγνωστικών τεχνικών και μπορεί να αντιμετωπιστεί ενδοσκοπικά ή χειρουργικά κυρίως ανάλογα με το μέγεθος τους.

Σπυριδάκης Κωνσταντίνος  
Χειρουργός Δ/ντη ΕΣΥ  
ΓΝ Ηρακλείου Βενιζέλειο  
E mail: spiridakisk@yahoo.gr

## Εισαγωγή

Τα «γιγάντια γαστρικά λιπώματα» είναι σπάνια, πρόκειται για καλοήγη νεοπλασμάτα του στομάχου, που ορίζονται συνήθως ως λιπώμα  $\geq 4$  cm.  
Τα γαστρικά λιπώματα είναι σπάνιοι όγκοι που αντιπροσωπεύουν το 2-3% όλων των καλοηθών γαστρικών όγκων και είναι συνήθως υποβλεννογόνιας προέλευσης.  
Αν και στη πλειονότητα τους είναι ασυμπτωματικά και συνήθως ανιχνεύονται τυχαία, περιστασιακά αυτά μπορεί να προκαλέσουν κοιλιακό άλγος, δυσπεπτικές διαταραχές, σπύφραξη, εγκολεασμό και αιμορραγίες. Στη βιβλιογραφία, έχουν αναφερθεί μέχρι στιγμής μόνο 200 περιπτώσεις γαστρικών λιπωμάτων. Αναφέρουμε μια περίπτωση 58χρονης γυναίκας με γιγάντιο υποβλεννογόνο γαστρικό λιπώμα που εμφανίστηκε με δυσπεπτικά συμπτώματα.



## Παρουσίαση περιστατικού

Ασθενής γυναίκα 58 ετών προσήλθε στα τακτικά χειρουργικά ιατρεία αιτιώμενη επιγαστρικό άλγος δυσπεπτικά συμπτώματα και περιστασιακούς εμέτους μετά από γεύματα. Η κλινική εξέταση ανέδειξε επιγαστρική κήλη χωρίς εικόνα περισφιζής. Η ασθενής προσκόμισε αξονική τομογραφία η οποία απεικόνιζε εκτός από την επιγαστρική κήλη μία συμπαγή αλλοίωση που προέβαλε ενδοαυτικά στο στομάχι στην περιοχή του άντρου μεγέθους 7,4X4,35X3 εκ. Η ασθενής υποβλήθηκε σε γαστροσκόπηση και βιοψία όπου επιβεβαιώθηκε το μόρφωμα με μικρή εξέγκωση στην κορυφή του και συνεστήθη ενδοσκοπικός υπέρηχος ο οποίος ανέδειξε υποβλεννογόνο μόρφωμα στομάχου μεγέθους 7,6X4,63, ελήφθη δείγμα με βελόνα για ιστολογική εξέταση.  
Οι ιστολογικές εξετάσεις έδειξαν εικόνα γαστρικού λιπώματος.  
Η ασθενής οδηγήθηκε προγραμματισμένα στο χειρουργείο για αφαίρεση του γαστρικού λιπώματος και την αποκατάσταση της κήλης, εξήλθε την έκτη μετεγχειρητική ημέρα.  
Η ιστολογική εξέταση του χειρουργικού παρασκευάσματος επιβεβαίωσε τη αρχική διάγνωση γιγάντιου λιπώματος στομάχου.

## Συζήτηση

Τα λιπώματα στο στομάχι είναι πολύ σπάνια. Τα περισσότερα είναι ασυμπτωματικά και τα συμπτώματα είναι πιθανότερο να εμφανιστούν όταν έχουν μέγεθος μεγαλύτερο από 2,0 εκ. Με τις νεότερες ενδοσκοπικές και απεικονιστικές μεθόδους, διαγιγνώσκεται μεγαλύτερος αριθμός ασυμπτωματικών γαστρικών λιπωμάτων.

## Συμπεράσματα

Η ακριβής διάγνωση του γαστρικού λιπώματος μπορεί να επιτευχθεί με συνδυασμό ενδοσκοπικών και απεικονιστικών διαγνωστικών τεχνικών και μπορεί να αντιμετωπιστεί ενδοσκοπικά ή χειρουργικά κυρίως ανάλογα με το μέγεθος τους.

## Βιβλιογραφία

- 1.Cappell MS et all. Systematic review of giant gastric lipomas reported since 1980 and report of two new cases in a review of 117110
- 2.Alberti D, Grazioli L, Orizio P, Matricardi L, Dughi S, Gheza L, Falchetti D, Caccia G. Asymptomatic giant gastric lipoma: What to do? Am J Gastroenterol. 1999 Dec;94(12):3634-7.
- 3.Nasa M, Choksey A, Phadke A, Sawant P. Gastric lipoma: an unusual cause of dyspeptic symptoms. BMJ Case Rep. 2016 Jun 22;2016