

ΣΚΛΗΡΥΝΤΙΚΗ ΑΓΓΕΙΟΜΑΤΩΔΗΣ ΟΖΩΔΗΣ ΜΕΤΑΤΡΟΠΗ ΣΠΛΗΝΟΣ (SCLEROSING ANGIOMATOID NODULAR TRANSFORMATION OF THE SPLEEN) - ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ ΚΑΙ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ ΤΗΣ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑΣ

Κωνσταντίνος Τσιγκρίτης¹, Νεόφυτος Μπάσιος², Χαράλαμπος Χαραλάμπους³, Χρήστος Καραμπογιάνης⁴, Δημήτρης Βλαχοδημητρόπουλος⁴
¹Β' Χειρουργική Κλινική Ερρίκος Ντυνάν, ²Νοσοκομείο Μετροπόλιταν, ³Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αττικό, ⁴Παθολογοανατομικό εργαστήριο Istomedica

ABSTRACT

Σκοπός: Περιγραφή διάγνωσης κι αντιμετώπισης σκληρυντικής αγγειοματώδους οζώδους μετατροπής σπληνός (SANT).
Περίληψη βιβλιογραφίας: Η σκληρυντική αγγειοματώδους οζώδους μετατροπή σπληνός (SANT) είναι μια εξαιρετικά σπάνια καλοήθους αγγειακή βλάβη αβέβαιης αιτιολογίας που προέρχεται από τον κόκκινο πολφ. Η παθογένεση δεν είναι ακόμη σαφής. Για πρώτη φορά περιγράφηκε από τους Martel et al. το 2004. Προσβάλλει κυρίως γυναίκες 30 έως 60 ετών. Κλινικά είναι ασυμπτωματική πάθηση ή προκαλεί κόπωση, άτυπα κοιλιακά άλγη και διάταση κοιλίας. Ανακαλύπτεται τυχαία σε απεικονιστικές εξετάσεις χωρίς παθολογικά χαρακτηριστικά, στην αξονική τομογραφία αναγνωρίζεται ως μία μεγάλη μονήρης υπότυπη μάζα. Στη μαγνητική τομογραφία περιγράφεται ως "spoke-wheel pattern", που αντιστοιχεί σε ένα κεντρικό ακτινικό ινώδες στρώμα με ινώδη διαφράγματα που διαχωρίζουν αγγειοματώδη οζίδια. Η διαγνωστική προσέγγιση με παρακέντηση δια λεπτής βελόνης (FNA) ενέχει κίνδυνο αυτόματης ρήξης μεγάλων αγγείων και πιθανότητα εξάπλωσης κακοήθειας. Λόγω του μεγέθους του προσομοιάζει με πρωτοπαθή κακοήθεια σπληνός ή μεταστατική νόσο. Διαφορική διάγνωση από αιμαγγείωμα σπληνός, λέμφωμα, αγγειοσάρκωμα, μεταστάσεις από μελάνωμα και κακοήθεις όγκους πνεύμονα και μαστού. Η διάγνωση τίθεται με ιστοπαθολογική εξέταση μετά από σπληνεκτομή. Αναδεικνύονται πολυάριθμοι αγγειακοί όζοι που διαχωρίζονται με ινοσκληρυντικό στρώμα από αιμοσιδηρινοφάγα, πλασματοκύτταρα, ιστοκύτταρα και λεμφοκύτταρα.
Παρουσίαση περιπτώσης: γυναίκα 53 ετών με ιστορικό χολοκυστεκτομής προ 2 ετών και λοιπό ιστορικό ελεύθερο, προσήλθε με προοδευτικά αυξανόμενη μάζα σπληνός από 3 ετών και πτώση αιματοκρίτη από 42 σε 29% τον τελευταίο χρόνο. Η τελευταία αξονική τομογραφία ανέδειξε μάζα 10x8,5 cm. Το PET-SCAN ανέδειξε υπερμεταβολική εστία με ύποπτα χαρακτηριστικά για κακοήθεια.
Μέθοδος: λαπαροσκοπική σπληνεκτομή, ανάρρωση κι εξιτήριο μετά από 5 ημέρες.
Αποτελέσματα: μετεγχειρητική αύξηση του αιματοκρίτη στο 38% σε 6 μήνες, PET - CT scan (-) ένα χρόνο μετά την επέμβαση.
Συμπεράσματα: η σκληρυντική αγγειοματώδους οζώδους μετατροπή σπληνός είναι μία σπάνια καλοήθους νόσος. Διαγιγνώσκεται δύσκολα λόγω άτυπων κλινικών και απεικονιστικών χαρακτηριστικών, απαιτεί σπληνεκτομή και ιστολογική επιβεβαίωση. Δεν απαιτείται συμπληρωματική μετεγχειρητική θεραπεία κι έχει πολύ καλή πρόγνωση.

CONTACT

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΤΣΙΓΚΡΙΤΗΣ
ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ HOSPITAL CENTER
Email: tsigritis@hotmail.com
Phone: 6944434486
Website: www.surgicalcenter.gr

ΣΚΟΠΟΣ

Περιγραφή διάγνωσης κι αντιμετώπισης σκληρυντικής αγγειοματώδους οζώδους μετατροπής σπληνός (SANT).

ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑΣ

Η σκληρυντική αγγειοματώδους οζώδους μετατροπή σπληνός (SANT) είναι μια εξαιρετικά σπάνια καλοήθους αγγειακή βλάβη αβέβαιης αιτιολογίας που προέρχεται από τον κόκκινο πολφ. Η παθογένεση δεν είναι ακόμη σαφής. Για πρώτη φορά περιγράφηκε από τους Martel et al. το 2004. Προσβάλλει κυρίως γυναίκες 30 έως 60 ετών. Κλινικά είναι ασυμπτωματική πάθηση ή προκαλεί κόπωση, άτυπα κοιλιακά άλγη και διάταση κοιλίας. Ανακαλύπτεται τυχαία σε απεικονιστικές εξετάσεις χωρίς παθολογικά χαρακτηριστικά, στην αξονική τομογραφία αναγνωρίζεται ως μία μεγάλη μονήρης υπότυπη μάζα. Στη μαγνητική τομογραφία περιγράφεται ως "spoke-wheel pattern", που αντιστοιχεί σε ένα κεντρικό ακτινικό ινώδες στρώμα με ινώδη διαφράγματα που διαχωρίζουν αγγειοματώδη οζίδια. Η διαγνωστική προσέγγιση με παρακέντηση δια λεπτής βελόνης (FNA) ενέχει κίνδυνο αυτόματης ρήξης μεγάλων αγγείων και πιθανότητα εξάπλωσης κακοήθειας. Λόγω του μεγέθους του προσομοιάζει με πρωτοπαθή κακοήθεια σπληνός ή μεταστατική νόσο. Διαφορική διάγνωση από αιμαγγείωμα σπληνός, λέμφωμα, αγγειοσάρκωμα, μεταστάσεις από

μελάνωμα και κακοήθεις όγκους πνεύμονα και μαστού. Η διάγνωση τίθεται με ιστοπαθολογική εξέταση μετά από σπληνεκτομή. Αναδεικνύονται πολυάριθμοι αγγειακοί όζοι που διαχωρίζονται με ινοσκληρυντικό στρώμα από αιμοσιδηρινοφάγα, πλασματοκύτταρα, ιστοκύτταρα και λεμφοκύτταρα.

ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗΣ

Γυναίκα 53 ετών με ιστορικό χολοκυστεκτομής προ 2 ετών και λοιπό ιστορικό ελεύθερο, προσήλθε με προοδευτικά αυξανόμενη μάζα σπληνός από 3 ετών και πτώση αιματοκρίτη από 42 σε 29% τον τελευταίο χρόνο. Η τελευταία αξονική τομογραφία ανέδειξε μάζα 10x8,5 cm. Το PET-SCAN ανέδειξε υπερμεταβολική εστία με ύποπτα χαρακτηριστικά για κακοήθεια.



SANT - CT SCAN

ΜΕΘΟΔΟΣ

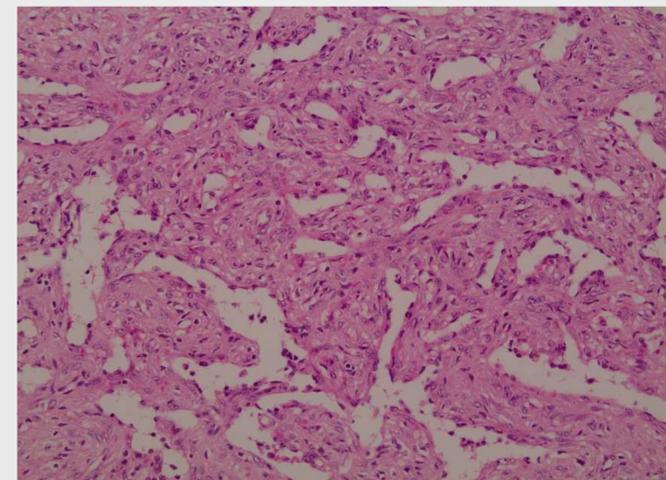
Λαπαροσκοπική σπληνεκτομή, ανάρρωση κι εξιτήριο μετά από 5 ημέρες.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Μετεγχειρητική αύξηση του αιματοκρίτη στο 38% σε 6 μήνες, PET - CT scan (-) ένα χρόνο μετά την επέμβαση.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η σκληρυντική αγγειοματώδους οζώδους μετατροπή σπληνός είναι μία σπάνια καλοήθους νόσος. Διαγιγνώσκεται δύσκολα λόγω άτυπων κλινικών και απεικονιστικών χαρακτηριστικών, απαιτεί σπληνεκτομή και ιστολογική επιβεβαίωση. Δεν απαιτείται συμπληρωματική μετεγχειρητική θεραπεία κι έχει πολύ καλή πρόγνωση.



SANT - ISTO

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

- 1) Sclerosing Angiomatoid Nodular Transformation of the Spleen: A Diagnostic Conundrum. J Belg Soc Radiol. 2022; 106(1): 12
- 2) Sclerosing Angiomatoid Nodular Transformation of the Laparoscopically Resected Spleen: Case Reports and Review of the Literature. Surg Case Rep. 2025; 11(1): 24-0057
- 3) Sclerosing Angiomatoid Nodular Transformation (SANT): A Rare Splenic Tumor and Unusual Cause of Anemia. Am J Case Rep. 2021; 22: e933598-1–e933598-7
- 4) Sclerosing Angiomatoid nodular transformation of the spleen: A case report and literature review. World J Clin Cases. 2021 Jan 6;9(1):211-217. doi: 10.12998/wjcc.v9.i1.211.
- 5) Sclerosing Angiomatoid nodular transformation (SANT): report of 25 cases of a distinctive benign splenic lesion. Am J Surg Pathol. 2004 Oct;28(10):1268-79.