

ΣΥΓΧΡΟΝΟΣ ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΟΡΘΟΥ ΚΙ ΕΓΚΟΛΕΑΣΜΟΣ ΤΥΦΛΟΥ ΛΟΓΩ ΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΟΣ: ΣΠΑΝΙΑ ΚΛΙΝΙΚΗ ΟΝΤΟΤΗΤΑ

Νικολάου Β., Μπαρκολιάς Ε., Ζάκκας Κ., Μουρελάτος Δ., Τσαρουχάς Γ., Τζαγκαράκης Φ., Παυλίδης Λ., Μπούμης Β., Τρωγάδας Γ., Μειμάρης Γ.

INTRODUCTION

Ο σύγχρονος καρκίνος παχέος εντέρου αφορά στην ταυτόχρονη παρουσία πρωτοπαθών νεοπλασμάτων, χωρίς ενδείξεις μεταστατικής νόσου κι αποτελεί σπάνια αλλά και κλινικά σημαντική οντότητα. Ο εγκολεασμός, αν και συχνότερος στα παιδιά, εμφανίζεται σπάνια στους ενήλικες, συνήθως σε έδαφος νεοπλασματος & μπορεί να οδηγήσει σε οξεία απόφραξη, ισχαιμία ή διάτρηση

METHODS AND MATERIALS

Άνδρας 70 ετών με ελεύθερο ατομικό αναμνηστικό προσήλθε με άτυπο κοιλιακό άλγος κι αιμορραγία από μηνός από το ορθό. Κλινικά εμφάνιζε ήπιο άλγος ΔΛΒ χωρίς σημεία περιτοναϊσμού. Ο εργαστηριακός του έλεγχος ήταν φυσιολογικός. Υπεβλήθη σε CT κοιλίας η οποία ανέδειξε εικόνα εγκολεασμού ανιόντος κόλου με τυπική «εικόνα στόχου». Κολονοσκόπηση που είχε διενεργηθεί προ 2ημέρου σε άλλο νοσηλευτικό ίδρυμα ανέδειξε εξεργασία ορθού στα 12εκ. από τον πρωκτικό δακτύλιο που προκαλεί σχετική στένωση και δεν επιτρέπει την περαιτέρω δίοδο του ενδοσκοπίου.

RESULTS

Ο ασθενής εισήχθη στην κλινική κι έπειτα υπεβλήθη σε ερευνητική λαπαροτομία με ευρήματα εγκολεασμός τυφλού λόγω ύπαρξης εξεργασίας και σύγχρονη εξεργασία ορθού που απέφρασε τον αυλό. Διενεργήθη ΔΕ κολεκτομή με ειλεοεγκαρσία αναστόμωση & χαμηλή πρόσθια εκτομή ορθοσιγμοειδούς με κατιορθική αναστόμωση. Η μετεγχειρητική πορεία ήταν ομαλή κι ο ασθενής έλαβε εξιτήριο την 11η μετεγχειρητική ημέρα. Η ιστολογική ανέδειξε σωληνώδες αδenoκαρκίνωμα τυφλού & σωληνώδες αδenoκαρκίνωμα ορθοσιγμοειδούς. Ο ασθενής παραπέμφθηκε σε ογκολόγο και παραμένει υπό ογκολογική παρακολούθηση.

CONCLUSIONS

Ο εγκολεασμός σε ενήλικες αποτελεί σπάνια οντότητα που συχνά υποκρύπτει κακοήθεια. Η συνύπαρξη σύγχρονων κακοηθειών παχέος εντέρου είναι εξαιρετικά ασυνήθιστη και απαιτεί υψηλό δείκτη υποψίας. Η ενδελεχής προεγχειρητική διερεύνηση, η προσεκτική διεγχειρητική εκτίμηση και η ριζική χειρουργική εκτομή είναι καθοριστικά στοιχεία για την έγκαιρη διάγνωση και αποτελεσματική θεραπεία, με στόχο τη βελτίωση της πρόγνωσης και της επιβίωσης των ασθενών.

REFERENCES

1. Ahmed M, Allawi A, Da Silva NK, Saeed R, Auda D. Ileocolonic Intussusception Secondary to Colon Cancer: A Rare Cause of Abdominal Pain In Adults. *Cureus*. 2024;16(7):e64442. Published 2024 Jul 13. doi:10.7759/cureus.64442
2. Battah A, Farouji I, DaCosta TR, et al. A Rare Presentation of Synchronous Colorectal Adenocarcinoma. *Cureus*. 2023;15(10):e47337. Published 2023 Oct 19. doi:10.7759/cureus.47337
3. Irizarry SL, Adunbarin AD. Synchronous Ascending Colon Adenocarcinoma and Terminal Ileal Carcinoid Tumor Presenting With Ileocecal Intussusception: A Case Report. *Cureus*. 2025;17(8):e89883. Published 2025 Aug 12. doi:10.7759/cureus.89883

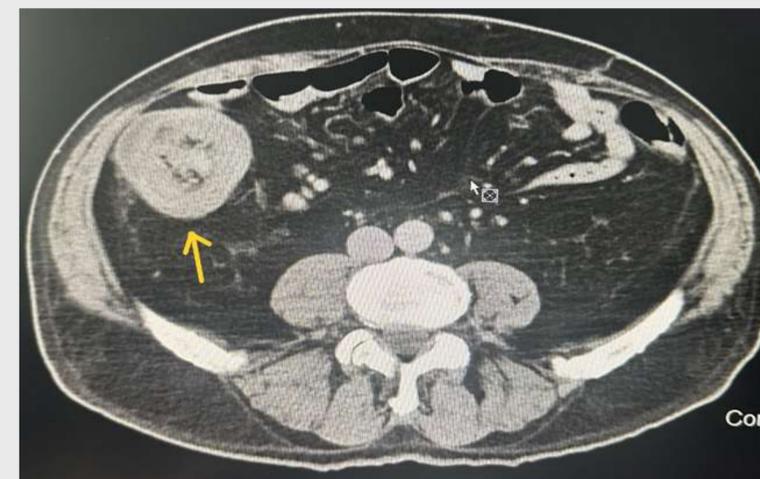


Figure 1. CT- Τυπική «εικόνα στόχου»- εγκολεασμός ανιόντος.



Figure 2-3-4. Διεγχειρητική απεικόνιση εγκολεασμού.

