

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η υδροκήλη του πόρου του Nuck ή κύστη Nuck, παρουσιάζονται σε ένα προεξέχον τμήμα του τοιχωματικού περιτοναίου μέσα στον βουβωνικό πόρο σε γυναίκες, κατά μήκος του στρογγύλου συνδέσμου. Αποτελεί μια σπάνια κλινική οντότητα, η οποία αποτελεί αιτία πόνου, οιδήματος στην βουβωνική χώρα, συχνά μιμούμενη βουβωνοκήλη ή μηροκήλη.

Σκοπός της παραπάνω εργασίας αποτελεί η παρουσίαση περιστατικού με κύστη του Nuck, που προκάλεσε οξύ άλγος μηροβουβωνικής χώρας σε έδαφος χρόνιων ενοχλήσεων με εξάρσεις κατά την έντονη σωματική άσκηση – κόπωση.

ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

Γυναίκα 47 ετών παρουσιάστηκε στο τμήμα επειγόντων περιστατικών με οξύ άλγος δεξιάς μηροβουβωνικής χώρας από ημέρας, συνεχές, μη υφίομενο με απλά αναλγητικά. Η ασθενής εισήχθη στην χειρουργική κλινική, αφού στην κλινική εξέταση εντοπίστηκε μικρή, επώδυνη μάζα στην δεξιά μηροβουβωνική πτυχή.

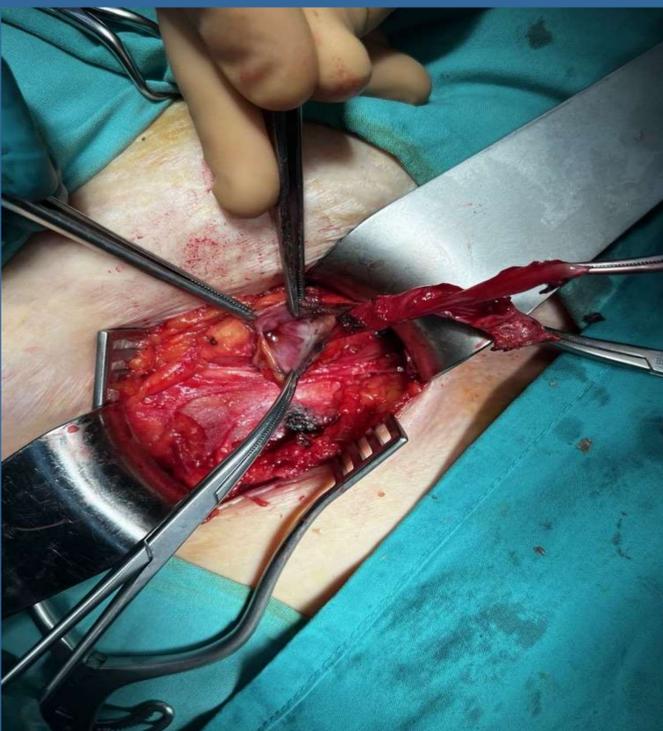
Διενεργήθη υπερηχογράφημα μαλακών μορίων και αξονική τομογραφία κάτω κοιλίας – πυέλου (Εικόνα 1) που ανέδειξε υδροκήλη του πόρου του Nuck στον δεξιό βουβωνικό πόρο.

Προγραμματίστηκε χειρουργική επέμβαση , όπου, μέσω βουβωνικής τομής , έγινε προσπέλαση του δεξιού βουβωνικού πόρου, πραγματοποιήθηκε η en bloc εκτομή της κύστης με τον στρογγύλο σύνδεσμο (Εικόνα 2), καθώς και σύγχρονη πλαστική αποκατάσταση του εδάφους του βουβωνικού πόρου και τοποθέτηση πλέγματος πολυπροπυλενίου λόγω συνύπαρξης βουβωνοκήλης, μη ορατής στην αξονική τομογραφία ή στο υπερηχογράφημα.

Η ασθενής εξήλθε την πρώτη μετεγχειρητική ημέρα χωρίς κάποια επιπλοκή, ενώ η ιστοπαθολογική εξέταση του παρασκευάσματος επιβεβαίωσε την προεγχειρητική διάγνωση. Η ασθενής σε επανεξέταση 6 μήνες μετά δηλώνει πλήρη ύφεση άλγους ενώ δεν παρουσιάζει κάποια υποτροπή.



Εικόνα 1. Η αξονική τομογραφία της ασθενούς. Σημειώνεται η κύστη του Nuck (μπλε βέλος).



Εικόνα 2. Διεγχειρητική απεικόνιση, με διανοιγμένη την κύστη του Nuck.

ΣΥΖΗΤΗΣΗ

Ο χειρουργός Anton Nuck περιέγραψε το κανάλι του Nuck για πρώτη φορά το 1691. Υπό φυσιολογικές συνθήκες, το κανάλι του Nuck, κλείνει κατά το πρώτο έτος της ζωής. Μη σύγκλειση του , μπορεί να οδηγήσει σε διάφορες παθολογικές καταστάσεις όπως λοξή βουβωνοκήλη ή υδροκήλη.

Συνήθως ανιχνεύεται ως μια μάζα μηροβουβωνικής χώρας , με ή χωρίς άλγος και χωρίς άλλα συμπτώματα. Κατά την δοκιμασία Valsalva, η μάζα δεν μεγαλώνει, αλλά μπορεί να μετακινείται προς τα μεγάλα χείλη του αιδοίου.

Η διαφορική διάγνωση στις γυναίκες θα πρέπει να περιλαμβάνει : λοξή βουβωνοκήλη, όγκους (π.χ : λιπώματα, λειομύματα, σαρκώματα), επιδερμικές κύστες, αποστήματα και λεμφαδενοπάθεια.

Εξέταση πρώτης εκλογής αποτελεί το υπερηχογράφημα, ενώ θέση έχουν τόσο η μαγνητική όσο και η αξονική τομογραφία.

Η αντιμετώπιση, συνίσταται στην εκτομή της κύστης και του στρογγύλου συνδέσμου en bloc, και στην πλαστική αποκατάσταση του ελλείματος στον βουβωνικό πόρο, με ή χωρίς την χρήση πλέγματος. Η επέμβαση μπορεί να γίνει ανοιχτά ή λαπαροσκοπικά, χωρίς να έχει φανεί ιδιαίτερη υπεροχή κάποιας εκ των δύο μεθόδων.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η υδροκήλη του πόρου του Nuck αποτελεί μια σπάνια κλινική οντότητα που μπορεί να μιμηθεί μια βουβωνοκήλη. Η αφαίρεση της κύστης συνήθως σε συνδυασμό με πλαστική του κοιλιακού τοιχώματος της βουβωνικής χώρας οδηγεί σε πλήρη ύφεση των συμπτωμάτων.

Οι χειρουργοί θα πρέπει να είναι εξοικειωμένοι με την πιθανότητα ύπαρξης της και ο ενδεδειγμένος απεικονιστικός έλεγχος είναι υψίστης σημασίας για την εξατομικευμένη επιλογή της χειρουργικής αντιμετώπισης κάθε ασθενούς .

ΑΝΑΦΟΡΕΣ

1. Hydrocele of the canal of Nuck: a case report with magnetic resonance hydrography findings. Kono R, Terasaki H, Murakami N, Tanaka M, Takeda J, Abe T. Surg Case Rep. 2015;1:86. doi: 10.1186/s40792-015-0086-5.
2. Anatomy and pathology of the canal of Nuck. Nasser H, King M, Rosenberg HK, Rosen A, Wilck E, Simpson WL. Clin Imaging. 2018;51:83–92. doi: 10.1016/j.clinimag.2018.02.003.
3. Canal of Nuck hernia containing pelvic structures presenting as a labial mass. Thomas AK, Teague CT, Jancelewicz T. Radiol Case Rep. 2018;13:534–536. doi: 10.1016/j.radcr.2018.02.007.
4. Keeratibharat N, Chansangrat J. Hydrocele of the Canal of Nuck: A Review. Cureus. 2022;14(4):e23757. Published 2022 Apr 2. doi:10.7759/cureus.23757

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

Ιωάννης Κατσαρέλας
Χειρουργική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο
Κατερίνης
Email: gnksurgery@gmail.com
Phone: 2351352782