



ΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗΣ ΜΥΟΪΝΟΒΛΑΣΤΙΚΟΣ ΟΓΚΟΣ ΣΠΛΗΝΟΣ



Λοΐζου Αννίτα, Κεραμίδα Μυρτώ, Γιαννακόπουλος Κωνσταντίνος, Νικητέας Νικόλαος, Κύκαλος Στυλιανός, Μαχαίρας Νικόλαος
Β' Προπαιδευτική Χειρουργική Κλινική, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο, ΓΝΑ Λαϊκό, Αθήνα, Ελλάδα

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Οι όγκοι του σπληνός είναι σπάνιοι και συχνά αποτελούν τυχαία ευρήματα σε απεικονιστικές εξετάσεις. Ο φλεγμονώδης μυοϊνοβλαστικός όγκος (inflammatory myofibroblastic tumor, IMT) αποτελεί μια εξαιρετικά σπάνια νεοπλασματική οντότητα, με ασαφή βιολογική συμπεριφορά και αμφιλεγόμενο νεοπλασματικό δυναμικό. Η διαφοροδιάγνωσή του από κακοήθεις εξεργασίες είναι δύσκολη και η τελική διάγνωση χρήζει ιστολογική ανάλυση μετά από χειρουργική εξαίρεση του σπληνός.

ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

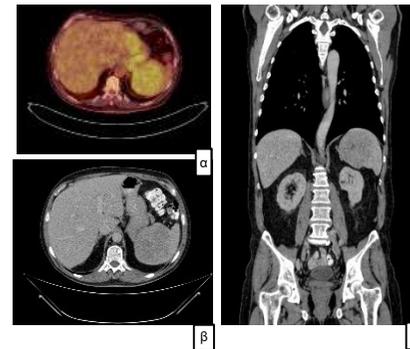
Ασθενής 62 ετών, άντρας, παρουσιάστηκε στην κλινική μας λόγω νεοδιάγνωσης όγκου σπληνός, τυχαίο εύρημα στα πλαίσια διερεύνησης αναιμίας. Στα πλαίσια απεικονιστικού ελέγχου με αξονική τομογραφία ανεδείχθηκε μόρφωμα σπληνός, διαστάσεων 9x8,5 εκ., ενώ στο PET-CT τεκμηριώθηκε παθολογική πρόσληψη FDG με SUVmax 4. Οι καρκινικοί δείκτες ήταν εντός φυσιολογικών ορίων. Δεδομένης της αβεβαιότητας στη διάγνωση και του μεγέθους της βλάβης, αποφασίστηκε χειρουργική αντιμετώπιση με σπληνεκτομή. Η μετεγχειρητική πορεία ήταν ομαλή και ο ασθενής, 6 μήνες μετά, παραμένει κλινικά σταθερός χωρίς τοπική υποτροπή του όγκου. Η ιστολογική και ανοσοϊστοχημική ανάλυση του παρασκευάσματος, κατέδειξε ότι τα ευρήματα είναι περισσότερο συνηγορητικά υπέρ φλεγμονώδους μυοϊνοβλαστικού όγκου σπληνός.

ΣΥΖΗΤΗΣΗ

Ο φλεγμονώδης μυοϊνοβλαστικός όγκος του σπληνός είναι εξαιρετικά σπάνιος, με λίγες αναφορές στη διεθνή βιβλιογραφία. Κλινικά και απεικονιστικά μπορεί να προσομοιάζει κακοήθη νεοπλασμάτα, γεγονός που καθιστά τη διάγνωση ιδιαίτερα απαιτητική. Η σπληνεκτομή παραμένει η θεραπεία εκλογής, παρέχοντας τόσο οριστική διάγνωση όσο και θεραπεία. Η πρόγνωση θεωρείται γενικά καλή, αν και απαιτείται παρακολούθηση λόγω πιθανής τοπικής υποτροπής.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Η περίπτωση αυτή αναδεικνύει τη σημασία της διαφοροδιάγνωσης σπάνιων καλοήθων νεοπλασμάτων του σπληνός από κακοήθεις εξεργασίες. Η χειρουργική εξαίρεση αποτελεί τη βασική διαγνωστική και θεραπευτική στρατηγική.



α. PET-CT με παθολογική πρόσληψη FDG στο σπληνα . β,γ. Μόρφωμα σπληνός σε αξονική τομογραφία