

ΕΠΙΠΛΕΓΜΕΝΗ ΟΠΙΣΘΟΠΕΡΙΤΟΝΑΪΚΗ ΜΕΣΟΘΗΛΙΑΚΗ ΚΥΣΤΗ ΠΛΗΣΙΟΝ ΒΟΥΒΩΝΙΚΟΥ ΣΤΟΜΙΟΥ ΣΕ ΑΡΡΕΝ ΑΣΘΕΝΗ

Κολιού Νικολέτα¹, Μποσγανά Πηνελόπη², Θεοδοσιάδου Βασιλική³, Τσιμάρα Μαρία³, Καρτσακλής Παναγιώτης⁴, Πατρικάκος Παναγιώτης¹

¹ Χειρουργική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Πατρών «Ο Άγιος Ανδρέας»
² Παθολογοανατομικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Πατρών «Ο Άγιος Ανδρέας»
³ Τμήμα Ακτινοδιαγνωστικής, Γενικό Νοσοκομείο Πατρών «Ο Άγιος Ανδρέας»
⁴ Ουρολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Πατρών «Ο Άγιος Ανδρέας»

Βιβλιογραφία

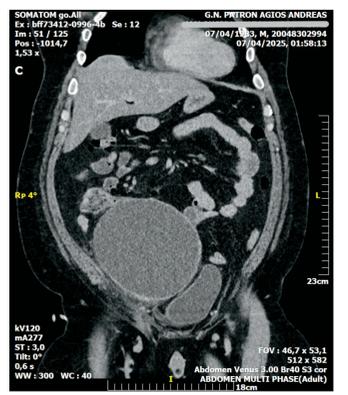
- Kurtz RJ, Heimann TM, Holt J, Beck AR. Mesenteric and retroperitoneal cysts. Ann Surg. 1986;203(1):109-12.
- Alqurashi HE, [other authors]. Mesenteric Cyst: A Case Report. [Journal]. 2023
- Alafandi BZ, Al Aliwy M, Hakim R, Merjaneh L, Balid MM, Markaby J, et al. A giant chylolymphatic cyst of the retroperitoneum: a case report. J Surg Case Rep. 2023;2023(6):rjad320.
- Suldrup F, Uad P, Vaccaro A, Mazza M, Santino J, Mazza O, et al. Mesenteric root pseudocyst: finding in an asymptomatic patient—a case report. Surg Case Rep. 2024;10:72.
- Ousadden A, et al. A giant peritoneal simple mesothelial cyst: a case report. J Case Rep. 2011
- Yang M, et al. Retroperitoneal mesothelial cyst misdiagnosed as a ... [Journal]. 2020;
- Anderson JE, et al. Mesothelial Cyst in a Teenager born with Gastroschisis. 2024;
- Ren XC, Liu W, Mao M. Mesothelial cyst of uterus in a nullipara patient: a case report. Medicine. 2023;102(9):e33159.
- Srujana, Singh R, Chand T, Prakash A, Mallya V. Multiloculated Mesothelial Cyst: A Diagnostic Dilemma. SAS J Surg. 2020;6(11):368-370.
- Franzese C, Koh DJ, et al. Diagnostic Journey From Suspected Ovarian Mass to Rare Mesothelial Cyst. Cureus. 2024;16(10):e72505

Εισαγωγή

Οι μεσοθηλιακές κύστες είναι σπάνιοι, καλοήθεις κυστικοί σχηματισμοί του περιτοναίου, με την **οπισθοπεριτοναϊκή εντόπιση να αντιστοιχεί σε <1%** των ενδοκοιλιακών κύστεων. Η διαπίησή τους είναι εξαιρετικά σπάνια (<5%).

Σκοπός

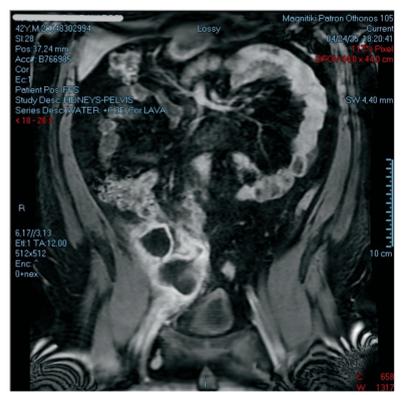
Η πρόκληση της διαχείρισής τους όταν εντοπίζονται πλησίον δομών όπως ο ουρητήρας ή μεγάλα αγγεία, ειδικά σε παχύσαρκους ασθενείς.



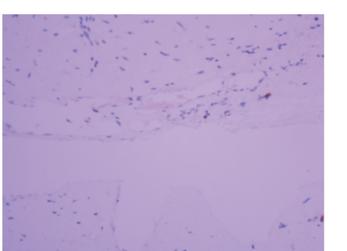
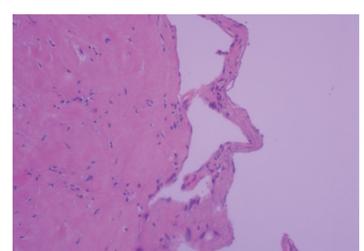
CT προ της παρακέντησης



MRI σε δεύτερο χρόνο



Παρασκευάσμα : En bloc εκτομή κύστης με βουβωνικό πόρο (αριστερά άνω)



Ιστολογικά αναγνωρίζεται η παρουσία κυστικής αλλοίωσης επενδύομενης από κυβοειδή ή αποπλατισμένα κύτταρα τα οποία εκφράζουν WT-1, χωρίς ατυπία ή μίτωσεις. Το τοίχωμα της κύστης είναι ινώδες με παρουσία χρόνιας φλεγμονής και εναποθέσεις αιμοσιδηρίνης.

Υλικό και Μέθοδος

Άνδρας 44 ετών με νοσογόνο παχυσαρκία προσήλθε στο ΤΕΠ με άλγος δεξιού λαξονίου βόθρου, εμπύρετο από ημερών και αυξημένους δείκτες φλεγμονής.

Η CT ανέδειξε αποστηματοποιημένη συλλογή μεγέθους 15 εκ. εμπροσθεν του ουρητήρα στο επίπεδο διέλευσης υπέρ των λαγονίων αγγείων με παρουσία λίθου και διάτασης κεντρικότερα του ουρητήρα. Αποφασίστηκε επείγουσα διαδερμική παροχέτευση υπό CT και τοποθέτηση Pig-tail εντός του ουρητήρα . Από το υγρό της συλλογής εστάλη Ουρία, Cr αρνητικά για Ουρίνωμα, κυτταρολογική εξέταση αρνητική για κακοήθεια και καλλιέργεια θετική για Staphylococcus Capitis. Ο ασθενής έλαβε αντιβιοτική αγωγή σύμφωνη με το αντιβιογράμμα, βελτιώθηκε άμεσα κλινικά ενώ οι δείκτες φλεγμονής υποχώρησαν.

Σε δεύτερο χρόνο, κατόπιν MRI που ανέδειξε την παρουσία αυτού του κυστικού σχηματισμού χωρίς διαλεύκανση της προσέλευσής του, ο ασθενής προσήλθε για χειρουργική αντιμετώπιση σε τακτική βάση μετά μηνός **δια κοιλιακής λαπαροσκοπικής προσπέλασης**. Πραγματοποιήθηκε διάνοιξη οπισθοπεριτοναϊκού χώρου στο επίπεδο των δεξιών λαγονίων αγγείων, κινητοποίηση κυστικού σχηματισμού κατόπιν κινητοποίησης ουρητήρα και λαγονίων αγγειων, σε άμεση σχέση με το σπερματικό πόρο επί τα εντός του έσω βουβωνικού στομίου . Εγινε εκτομή αυτού μαζί με το βουβωνικό πόρο.

Αποτελέσματα

Η ιστολογική ανάλυση ανέδειξε **καλόηθες κυστικό μεσοθηλίωμα**. Ο ασθενής εξήλθε χωρίς επιπλοκές.

Συμπεράσματα

Οι μεσοθηλιακές κύστες στο εξωπεριτοναϊκό επίπεδο είναι εξαιρετικά σπάνιες. Η διαχείριση τους, η εντόπισή και η σχέση τους με τις παρακειμενες ανατομικες δομες και η σπανιότητα τέτοιας νοσολογικής οντότητας την καθιστά χειρουργική πρόκληση όσον αφορά στις αποφάσεις αλλά και στη χειρουργική προσπέλαση.

34^o

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ
ΣΥΝΕΔΡΙΟ
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ
και International Surgical Forum
με διεθνή συμμετοχή



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ



19-23
ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2025

Μέγαρο Διεθνές
Συνεδριακό Κέντρο
Αθηνών

