

Εμμανουέλα Γρίβα¹, Αντώνιος Δερμόν², Όλγα Τσιμπουκίδη¹, Σταύρος Αδαμόπουλος¹, Κωνσταντίνος Πετρόπουλος¹, Στεφανί Βγενοπούλου³, Παρασκευή-Αικατερίνη Πιεράκου³, Κωνσταντίνος Τσουήτης¹, Άγγελος Καρακιάς¹

Γ.Ν.Α. Σισμανόγλειο – Αμαλία Φλέμιγκ

¹Χειρουργική Κλινική Νοσοκομειακής Μονάδας Αμαλία Φλέμιγκ

²Ορθοπαιδική Κλινική Νοσοκομειακής Μονάδας Αμαλία Φλέμιγκ

³Παθολογοανατομικό Τμήμα

Εισαγωγή

Τα λιπώματα συγκαταλέγονται μεταξύ των πιο τυπικών καλοηθών όγκων μαλακών μοριών, αποτελούμενοι από λιποκύτταρα ώριμου τύπου, με επιπολασμό 2,1/1.000 άτομα. Δύναται να εμφανιστούν σε οποιοδήποτε ανατομική περιοχή έχουσα λιπώδη ιστό. Η επί μακρόν παραμονή τους σε μια ανατομική ζώνη με συνοδό αύξηση του μεγέθους τους ενδέχεται την εξαλλαγή τους σε κακοήθεια (σαρκώματα). Ως «γιγαντιαία», διαμέτρου τουλάχιστον 10 εκ. ή βάρους τουλάχιστον 1.000 γρ., καλούνται μόλις το 1% των λιπωμάτων, επιφέροντας λειτουργικούς περιορισμούς.

Υλικό και Μέθοδος

Άντρας 65 ετών προσήλθε στην χειρουργική κλινική του νοσοκομείου μας για τακτική χειρουργική επέμβαση εκτομής γιγαντιαίας μάζας/λιπώματος αριστερής ωμοπλατιαίας ζώνης, ανώδυνης, ασυμπτωματικής και βραδέως αναπτυσσόμενης από δεκαπενταετίας (Εικ. 1). Η μαγνητική τομογραφία (MRI) ανέδειξε αλλοίωση συμπαγούς σύστασης στην αριστερή ωμοπλατιαία χώρα με επέκταση κυρίως στον υποδόριο κυτταρολιπώδη ιστό ραχιαία του δελτοειδούς, όπως και σε έλεγχο της 7/2019, με μικρή αύξηση των διαστάσεων της 12,7x8,6x13,4 έναντι 11,8x7,8x10,7 εκ προηγουμένως, εικόνα συμβατή με μεσεγχυματικό όγκο με χαρακτηρισές λιπώματος.



Εικ.1 Γιγαντιαία μάζα/λιπώμα αριστερής ωμοπλατιαίας ζώνης.

Αποτελέσματα

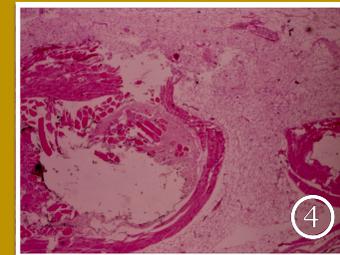
Ο ασθενής, κατόπιν διενέργειας πλήρους προεγχειρητικού ελέγχου, οδηγήθηκε στην χειρουργική αίθουσα. Η επέμβαση διενεργήθηκε με την συμβολή ορθοπεδικού λόγω της έκτασης της μάζας στερεάς προσφύομενης στον δελτοειδή μυ προς διασφάλιση της κινητικότητας της περιοχής. Το παρασκεύασμα απεστάλη για ιστοπαθολογική εξέταση (Εικ. 2). Ο ασθενής εξήλθε την πρώτη μετεγχειρητική ημέρα με το αριστερό άνω άκρο υπό ανάρτηση και ομαλή πορεία. Το ιστολογικό παρασκεύασμα, διαστάσεων 15,8x12,92x6,6 εκ. και βάρους 608 γρ., στις αρχικές τομές αποτελείται από ώριμο λιπώδη ιστό χωρίς άτυπα χαρακτηριστικά (Εικ. 3,4). Υπό εξέλιξη βρίσκεται ανοσοϊστοχημικός και πιθανός μοριακός έλεγχος (MDM2,CDK4) για τον αποκλεισμό άτυπου λιπώματος/λιποσαρκώματος.



Εικ. 2 Χειρουργικό παρασκεύασμα γιγαντιαίας μάζας αριστερής ωμοπλατιαίας ζώνης.



Εικ. 3 Περιγεγραμμένος, λοβωτός όγκος διαστάσεων 15,8X 12,92X6,6 εκ (ραχιαία επιφάνεια), με κίτρινη, λιπώδη εμφάνιση και περισχές ινώδους σύστασης στην επιφάνεια, καλύπτεται από επίφυκες



Εικ. 4 Ιστολογική τομή με ώριμο λιπώδη ιστό και εστιακό εγκλωβισμό δεσμίδων σκελετικού μύος στην παρυφή, χωρίς κνταρική ατιπίες.

Σκοπός

Η παρούσα κλινική μελέτη στοχεύει στην ανάδειξη σπάνιας περίπτωσης γιγαντιαίας μάζας/λιπώματος αριστερής ωμοπλατιαίας ζώνης από δεκαπενταετίας.

Συμπεράσματα

Η πλήρης θεραπεία των γιγαντιαίων λιπωμάτων έγκειται στην χειρουργική εκτομήακολουθούμενη από ιστοπαθολογική εξέταση. Ο χειρουργός κατά την διαγνωστική προσέγγιση εκτός από την κλινική εξέταση, δύναται να βασιστεί και στην MRI ως εξέταση εκλογής για τον σχεδιασμό της οριστικής θεραπείας.

Βιβλιογραφία

1. Kher C, Chakole S. Giant Lipoma: A Case Report. Cureus. 2024 Jan 26;16(1):e53000.
2. Gupta SV, Durge S, Rahate NP, Rahate PV. Lipoma Growing on the Back for 26 Years: A Bizarre Case Report. Cureus. 2024 Mar 26;16(3):e56999.
3. Charifa A, Azmat CE, Badri T: Lipoma Pathology. StatPearls Publishing, 2022.
4. Mello DF, Manica MZ, Helene Júnior A: Giant lipomas: a 14-case series. Rev Bras Cir Plást. 2015; 30A.
5. Jain AK, Viswanath S: Giant lipoma in the cervico-shoulder region. Int J Adv Med. 2014, 1:61-2.
6. Silistreli OK, Durmuş EU, Ulusal BG, Oztan Y, Görgü M: What should be the treatment modality in giant cutaneous lipomas? Review of the literature and report of 4 cases. Br J Plast Surg. 2005, 58:394-8.