

# ΘΡΟΜΒΩΣΗ ΣΠΛΗΝΙΚΗΣ ΦΛΕΒΑΣ & ΕΥΜΕΓΕΘΕΣ ΥΠΟΚΑΨΙΟ ΑΙΜΑΤΩΜΑ ΜΕ ΡΗΞΗ ΣΠΛΗΝΟΣ ΩΣ ΕΠΙΠΛΟΚΗ ΦΛΕΓΜΟΝΩΔΟΥΣ ΚΥΣΤΗΣ ΟΥΡΑΣ ΠΑΓΚΡΕΑΤΟΣ

Πατρικάκος Παναγιώτης<sup>1</sup>, Κολιού Νικολέτα<sup>1</sup>, Μποσγανά Πηνελόπη<sup>2</sup>, Παπαγεωργοπούλου Ασπασία<sup>1</sup>, Καλπίδης Πέτρος<sup>1</sup>, Σερέτης Χαράλαμπος<sup>1</sup>, Αθανασόπουλος Παύλος<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Χειρουργική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Πατρών «Ο Άγιος Ανδρέας»

<sup>2</sup> Παθολογοανατομικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Πατρών «Ο Άγιος Ανδρέας»

# 34<sup>ο</sup>

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ  
ΣΥΝΕΔΡΙΟ  
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ  
και International Surgical Forum  
με διεθνή συμμετοχή



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ



# 19-23

## ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2025

Μέγαρο Διεθνές  
Συνεδριακό Κέντρο  
Αθηνών



## Εισαγωγή

Η θρόμβωση της σπληνικής φλέβας (SVT) είναι μια σπάνια αλλά σοβαρή επιπλοκή, που εμφανίζεται στο **11–20% των περιπτώσεων χρόνιας παγκρεατίτιδας και έως 30% σε περιπτώσεις παγκρεατικών ψευδοκύστεων**. Η SVT μπορεί να οδηγήσει σε τοπική πυλαία υπέρταση, σπληνικό έμφρακτο, ενώ σπανιότερα μπορεί να επιπλακεί με ρήξη σπληνός.

## Σκοπός

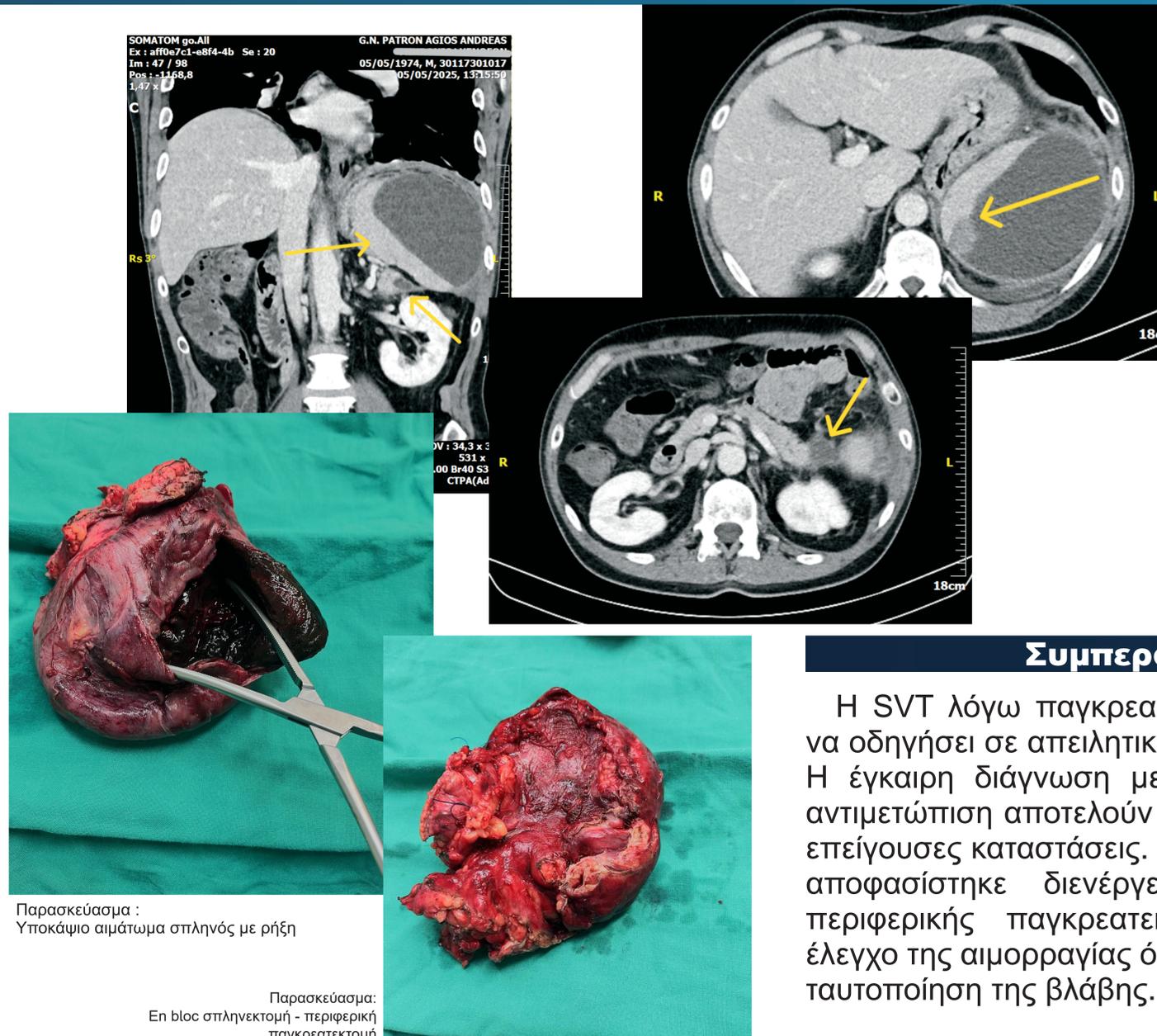
Η ανάδειξη της ανάγκης για άμεση χειρουργική παρέμβαση όταν συνυπάρχουν αιμορραγικές ή σηπτικές επιπλοκές.

## Υλικό και Μέθοδος

Άνδρας 52 ετών με πρόσφατων νοσηλειών προ δμήνου με υποτροπή προ 3μήνου για οξεία αλκοολική παγκρεατίτιδα νοσηλευόμενος στην παθολογική κλινική για διερεύνηση επιγαστραλγίας εμφάνισε οξύ άλγος και πτώση αιμοσφαιρίνης. Η αξονική τομογραφία ανέδειξε θρόμβωση της σπληνικής φλέβας και ρήξη υποκάψιου αιμάτωματος σπληνός με ενεργό εξαγγείωση και κυστικό σχηματισμό σε επαφή με την πύλη του σπληνός πιθανά εξορμώμενο από την ουρά του παγκρέατος. Οδηγήθηκε σε **επείγουσα λαπαροτομία** όπου πραγματοποιήθηκε **σπληνεκτομή και περιφερική παγκρεατεκτομή**.

## Αποτελέσματα

Ο ασθενής είχε ομαλή μετεγχειρητική πορεία. Η ιστολογική ανέδειξε πάγκρεας με χαμηλού βαθμού ενδοεπιθηλιακή νεοπλασία (PaIN/1B) και ψευδοκύστη παγκρέατος, με αλλοιώσεις χρόνιας παγκρεατίτιδας και σπλήνα με ισχαιμικού τύπου νέκρωση του παρεγχύματος και εστίες αιμορραγικής διήθησης.



Παρασκεύασμα :  
Υποκάψιο αιμάτωμα σπληνός με ρήξη

Παρασκεύασμα:  
En bloc σπληνεκτομή - περιφερική  
παγκρεατεκτομή

## Βιβλιογραφία

- Cengiz F, Yakan S, Enver İ. A rare cause of acute abdomen: Splenic hematoma and rupture resulting from pancreatitis. *Annals of Surgery*. 2013;
- Hernani BL, Silva PC, Nishio RT, Mateus HC, Assef JC, De Campos T. Acute pancreatitis complicated with splenic rupture: A case report. *World J Gastrointest Surg*. 2015;7(9):219-222. DOI:10.4240/wjgs.v7.i9.219
- Louis M, Ayinde B, Gibson B. Spontaneous Splenic Rupture in Severe Acute Pancreatitis: A Rare Life-Threatening Complication and Its Successful Management. *Cureus*. 2025;17(3):e80354. DOI:10.7759/cureus.80354
- Navarro F, et al. Acute abdomen due to pancreatic pseudocyst with splenic extension and rupture. *J Surg Case Rep*. 2021;2021(4):rjab071.

## Συμπεράσματα

Η SVT λόγω παγκρεατικής φλεγμονής μπορεί να οδηγήσει σε απειλητικές για τη ζωή επιπλοκές. Η έγκαιρη διάγνωση με ΑΤ και η χειρουργική αντιμετώπιση αποτελούν τη θεραπεία εκλογής σε επείγουσες καταστάσεις. Στο εν λόγω περιστατικό αποφασίστηκε διενέργεια σπληνεκτομής και περιφερικής παγκρεατεκτομής τόσο για τον έλεγχο της αιμορραγίας όσο και για την ιστολογική ταυτοποίηση της βλάβης.