

# Λαπαροσκοπική εκτομή μονήρους ινώδους όγκου-Παρουσίαση περιστατικού

Μαμάκος Ν.,Γράμμος Π.,Μπρακούλια Μ.,Μάμιδας Ν.,Πολυζώης Κ.,Σταματούκου Β.,Πρεκετές Α.,Ιορδανίδη Δ.,Ηλιοπούλου Μ.,Ρακά Ε.,Σερέτης Φ.,Ψαρολόγος Μ.,Μαυροδημητράκη Ε.,Καπετανόπουλος Ν.,Σωτηροπούλου Μ.,Αναστασιάδου Ε.,Κωνσταντουδάκης Κ.,Δρακόπουλος Β.,Καπίρης Σ.

ΓΝΑ ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ,Γ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ

## ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Οι μονήρεις ινώδεις όγκοι αποτελούν σπάνιους μεσεγχυματογενείς όγκους με ποικίλη κλινική συμπεριφορά.Η διάγνωση τους είναι συνήθως τυχαία και η χειρουργική εκτομή παραμένει η βασική θεραπεία.

## ΣΚΟΠΟΣ

Σκοπό αποτελεί η ανάδειξη της λαπαροσκοπικής εκτομή όγκων επιπλόου ως επαρκούς και ασφαλούς μεθόδου σε σύγκριση με την ανοιχτή χειρουργική εκτομή.

## ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

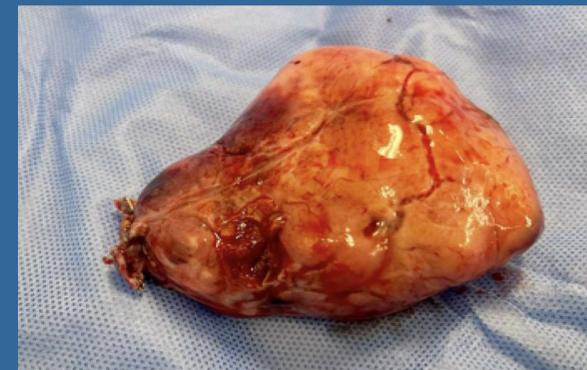
Η ασθενής υπεβλήθη σε λαπαροσκοπική εκτομή.Διεγχειρητικά αναγνωρίστηκε ευμεγέθης όγκος με μεγάλους αγγειακούς κλάδους επί της επιφάνειας του να εξορμάται από το μείζον επίπλου.  
Η επέμβαση ολοκληρώθηκε χωρίς επιπλοκές και η ασθενής είχε ομαλή μετεγχειρητική πορεία.  
Η παθολογοανατομική έκθεση ανέδειξε ένα μεσεγχυματογενές νεόπλασμα του τύπου του μονήρους ινώδους όγκου ,με λεπτή κάψα,διαστάσεις 11x8x4 εκ, με καθολική πυρηνική έκφραση του μεταγραφικού παράγοντα STAT6 ,μιτώσεις 10/10οπx40 ,ki-67:15% και παρουσία αγγείων με διάταση και διακλάδωση δικήν κεράτων τάρανδου (staghorn vasculature).Ο όγκος κρίθηκε ως ενδιάμεσης βαθμίδας για μεταστατική εξέλιξη της νόσου.Η εκτομή του νεοπλασματος ήταν πλήρης μετά της κάψας του.

## ΣΥΖΗΤΗΣΗ

Οι μονήρεις ινώδεις όγκοι αποτελούν σπάνια μεσεγχυματογενή νεοπλασματα με ινοβλαστικά ή μυοινοβλαστικά χαρακτηριστικά,συνήθως ασυμπτωματικά που ανευρίσκονται σε τυχαίο προσυμπτωματικό έλεγχο.Η συνηθέστερη εντόπιση τους είναι η θωρακική ενώ ακολουθούν οι μήνιγγες και η κοιλία με τον υπόλοιπο κορμό και τα άκρα να αποτελούν κάτω από το 20%.Η πρόγνωση τους συνήθως είναι καλόηθης με ένα μικρό υποσύνολο να εμφανίζει κακοήθη χαρακτηριστικά με πιθανή υποτροπή και απομακρυσμένες μεταστάσεις.Η θεραπεία συνιστάται στην χειρουργική εξαίρεση και σε συμπληρωματικούς ογκολογικούς χειρισμούς εφόσον αυτό κριθεί απαραίτητο.Συνήθη ιστολογικά χαρακτηριστικά αποτελούν η παρουσία ατρακτοειδών κυττάρων καθώς και η παρουσία μεσαίου μεγέθους αγγείων με διάταση και διακλάδωση δικήν κεράτων τάρανδου (staghorn appearance) ενώ η παρουσία STAT6 και CD34 συμβάλλουν ισχυρά στη διάγνωση των όγκων αυτών.Κακοήθη ιστολογικά χαρακτηριστικά αποτελούν η παρουσία πάνω από 4 μιτώσεις/10 οπ , μέγεθος όγκου >10εκ,παρουσία έντονης πυρηνικής ατυπίας και αιμορραγικών-νεκρωτικών στοιχείων.Λόγω της σπανιότητας του νεοπλασματος δεν υπάρχουν σαφείς κατευθυντήριες οδηγίες όσον αφορά τη θεραπεία.Στη βιβλιογραφία ανευρίσκονται μεμονωμένες περιπτώσεις λαπαροσκοπικής εκτομής των όγκων.Η ελάχιστη επεμβατική χειρουργική αποτελεί ασφαλή και εφικτή επιλογή στην αντιμετώπιση ασθενών με ευμεγέθεις μεσεγχυματογενείς όγκους.

## ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

Στην παρούσα αναφορά παρουσιάζεται το αναμνηστικό μιας γυναίκας 41 ετών με έναν μεσεγχυματογενή ινώδη όγκο διαστάσεων 11x8x4cm ,ανευρεθέντα κατόπιν διακολπικού υπερηχογραφήματος λόγω διαταραχών εμμήνου ρύσεως. Η ασθενής υπεβλήθη σε περαιτέρω απεικονιστικό έλεγχο με μαγνητική και αξονική τομογραφία.Η αξονική τομογραφία ανέδειξε ευμεγέθη ΧΚΕ δ 8.5κ με ανομογενή ενίσχυση υπέρθεν και σε επαφή με τη μήτρα,τη δεξιά ωσθήκη καθώς και έλικες λεπτού χωρίς να μπορεί να διευκρινιστεί από που εξορμάται.Λόγω υπόπυκνων εστιών ήπατος πραγματοποιήθηκε μαγνητική τομογραφία άνω κοιλίας και αποδόθηκαν σε αιμαγγειώματα.



## ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Το περιστατικό αυτό αναδεικνύει πως η λαπαροσκοπική και η ελάχιστη επεμβατική χειρουργική αποτελούν εφικτές και ασφαλείς θεραπευτικές επιλογές στην αντιμετώπιση ευμεγέθων μεσεγχυματογενών όγκων για έμπειρους χειρουργούς, με προσεκτικό χειρουργικό σχεδιασμό και εφόσον τα ιδιαίτερα χαρακτηριστικά του κάθε περιστατικού το επιτρέπουν.

## REFERENCES

- Lodoli C, Rosati A, Foschi N, Santullo F, Abatini C, El Halabieh MA, Gallotta V, Fagotti A, Pacelli F. Laparoscopic Minimally Invasive Approach for Pelvic Solitary Fibrous Tumor. Ann Surg Oncol. 2025 Jul;32(7):5356-5357. doi: 10.1245/s10434-025-17148-5. Epub 2025 Apr 15. PMID: 40232340.
- Ruiz-Jullá ML, Ruiz-Luque V, Ariza-Esteba M, Díaz-Roldán J, Parra-Membrives P. Solitary fibrous tumor of the abdominal wall: a new case with literature review. Cir Cir. 2024;92(6):823-828. English. doi: 10.24875/CIRU.22000220. PMID: 39591565.