

Ενδοηπατικό παραγαγγλίωμα: μια εξαιρετικά σπάνια εντόπιση νευροενδοκρινικού όγκου

Γιαννόπουλος Ιωαννής, Κωνσταντινίδης Μιχάλης, Γιαννακόπουλος Κωνσταντίνος, Κεραμίδα Μυρτώ, Λοΐζου Αννίτα, Βλάχος Δημήτριος, Πρεβεζάνος Διονύσιος, Τάγκαλος Ευάγγελος, Αγγέλης Αποστόλης, Κύκαλος Στυλιάνος, Σακελλαρίου, Πασπάλα Άννα, Σωτηρόπουλος Γεώργιος

Χειρουργική Κλινική Μεταμόσχευσης Ήπατος και Χειρουργικής Ηπατοπαθών, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Το παραγαγγλίωμα είναι σπάνιος νευροενδοκρινικός όγκος που προέρχεται από τα παραγαγγλιακά κύτταρα του αυτόνομου νευρικού συστήματος. Εντοπίζεται συνήθως στον τράχηλο, την κεφαλή και τον θώρακα, ενώ η ενδοηπατική του εντόπιση είναι εξαιρετικά σπάνια, με μόλις 14 περιγραφόμενα περιστατικά διεθνώς. Οι περισσότεροι όγκοι είναι καλοήθεις και μη εκκριτικοί, καθιστώντας τη διάγνωσή τους δύσκολη λόγω απουσίας ειδικών συμπτωμάτων ή βιοχημικών δεικτών.

ΥΛΙΚΑ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

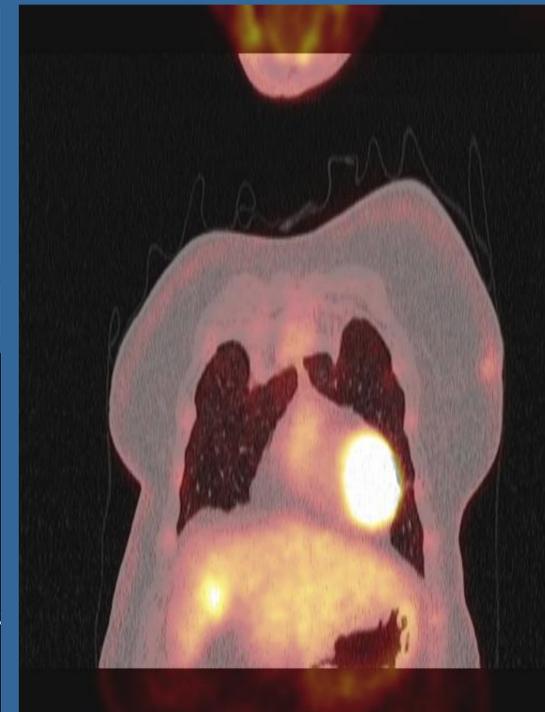
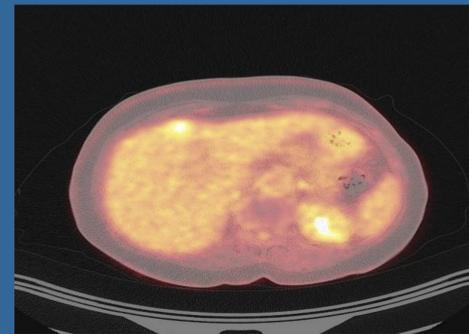
Ασθενής 72 ετών με ιστορικό υπέρτασης, ανευρύσματος αριστερής έσω καρωτίδας και επιληπτικών κρίσεων προσήλθε ασυμπτωματική λόγω τυχαίας ανεύρεσης μάζας στο ήπαρ. Η μαγνητική τομογραφία ανέδειξε συμπαγή εστία 2,5 cm στο τμήμα IVb με περιφερικό εμπλουτισμό, ενώ το PET-CT έδειξε μέτρια πρόσληψη FDG χωρίς άλλες εντοπίσεις. Οι καρκινικοί δείκτες και η ηπατική λειτουργία ήταν φυσιολογικοί. Με βάση τη διαφορική διάγνωση, πιθανό αδένωμα, αποφασίστηκε χειρουργική εξαίρεση της βλάβης.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Η ασθενής υποβλήθηκε επιτυχώς σε σφηνοειδή εκτομή του τμήματος IVb. Η μετεγχειρητική πορεία υπήρξε ομαλή, χωρίς επιπλοκές, και έλαβε εξιτήριο την 8η ημέρα. Η ιστολογική εξέταση αποκάλυψε νεόπλασμα με χαρακτηριστικά συμβατά με παραγαγγλίωμα (Synaptophysin+, CD57+, Chromogranin-, Ki-67≈5%), με ελεύθερα όρια εκτομής. Πέντε μήνες μετεγχειρητικά, η ασθενής παραμένει ελεύθερη νόσου σε άριστη κλινική κατάσταση.

ΣΚΟΠΟΣ

Η παρουσίαση μιας εξαιρετικά σπάνιας περίπτωσης πρωτοπαθούς ενδοηπατικού παραγαγγλιώματος και η ανάδειξη της σημασίας της χειρουργικής εκτομής τόσο για τη θεραπεία όσο και για τη διάγνωση.



ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Το πρωτοπαθές ενδοηπατικό παραγαγγλίωμα αποτελεί εξαιρετικά σπάνιο εύρημα και απαιτεί υψηλό δείκτη υποψίας. Η απεικονιστική και κλινική διαφοροδιάγνωση από άλλα ηπατικά νεοπλασμάτα είναι δυσχερής. Η χειρουργική εκτομή παραμένει η θεραπεία εκλογής, εξασφαλίζοντας τόσο τη ριζική αφαίρεση όσο και τη διαγνωστική τεκμηρίωση της νόσου.