

# ΚΥΣΤΙΚΟ ΑΜΑΡΤΩΜΑ (TAILGUT CYST) ΣΕ ΓΥΝΑΙΚΑ 39 ΕΤΩΝ

## ΑΝΑΦΟΡΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

Παναγιώτης Ψάρρας, Αλέξανδρος Ακριτίδης, Antonio Pujante, Κίμωνας Τσιλιώνης, Ελευθέριος Μάλλιος, Χριστίνα Γεωργαντζίδου, Δηώ Μακρή, Ευαγγελία Κουλιούμπα, Σταύρος Καλφάδης, Σοφία Ιωσηφίδου, Δημήτριος Λύτρας  
Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Γ. Παπανικολάου» – Χειρουργική Κλινική

### ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Τα οπισθο-ορθικά κυστικά αμαρτώματα (tailgut cysts) αποτελούν σπάνιες, συγγενείς αλλοιώσεις του προϊερού χώρου. Εμφανίζονται κυρίως σε γυναίκες μέσης ηλικίας και συνήθως είναι ασυμπτωματικά, αν και ενίοτε προκαλούν άλγος ή πιεστικά φαινόμενα.

Παρά τη συχνά καλοήγη φύση τους, υπάρχει κίνδυνος φλεγμονής ή κακοήθους εξαλλαγής, γεγονός που καθιστά, ως θεραπεία εκλογής, την ριζική εκτομή.

### ΣΚΟΠΟΣ

Η παρουσίαση περιστατικού tailgut cyst σε γυναίκα 39 ετών και η ανάδειξη της χειρουργικής αντιμετώπισης διαμέσου της διενέργειας ερευνητικής λαπαροτομίας.

### ΥΛΙΚΟ & ΜΕΘΟΔΟΣ

Γυναίκα 39 ετών προσήλθε με χρόνια πυελικό άλγος και αίσθημα βάρους στην ελάσσονα πύελο.

Η μαγνητική τομογραφία ανέδειξε σαφώς περιγεγραμμένη, πολύχωρη κυστική αλλοίωση, προϊεράς χώρας, διαστάσεων 7,7 × 5,5 × 4,1 cm, με λεπτό τοίχωμα και χωρίς στοιχεία οστικής συμμετοχής (εικόνα 1), (εικόνα 2).

Η μαγνητική τομογραφία έθεσε τη διαφορική διάγνωση μεταξύ tailgut cyst και άλλων κυστικών αλλοιώσεων του προϊερού χώρου, όπως δερμοειδής/επιδερμοειδής κύστη, τεράτωμα και chordoma.

Με δεδομένο τα επίμονα συμπτώματα και την ανάγκη αποκλεισμού κακοήθειας ή κακοήθους εξαλλαγής, αποφασίσθηκε πλήρης χειρουργική εξαίρεση της βλάβης.

### ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Η εκτομή ολοκληρώθηκε επιτυχώς χωρίς διεγχειρητικές ή μετεγχειρητικές επιπλοκές.

Η ιστοπαθολογική εξέταση ανέδειξε tailgut cyst με επένδυση κυλινδρικού και ψευδοπολύστιβου επιθηλίου, χωρίς δυσπλασία ή κακοήθεια.

Η μετεγχειρητική πορεία ήταν ομαλή. Σε ετήσια MRI επανελέγχου δεν διαπιστώθηκε υπολειμματική ή υποτροπιάζουσα βλάβη ενώ παράλληλα η ασθενής είναι ελεύθερη συμπτωμάτων.

### ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Τα tailgut cysts, αν και σπάνιες βλάβες, πρέπει να αναγνωρίζονται και να αντιμετωπίζονται χειρουργικά, δεδομένου του κινδύνου φλεγμονής και κακοήθους εξαλλαγής αλλά και επί παρουσίας νευρολογικών συμπτωμάτων.

Η MRI συμβάλλει καθοριστικά τόσο στη διαγνωστική τεκμηρίωση όσο και στον ακριβή προεγχειρητικό σχεδιασμό.

Η ερευνητική λαπαροτομία εξασφαλίζει ασφαλέστερη και γρηγορότερη προσπέλαση στον προϊερό χώρο, επιτρέποντας πλήρη εξαίρεση με καθαρά όρια και διατήρηση της λειτουργικότητας των πυελικών δομών.

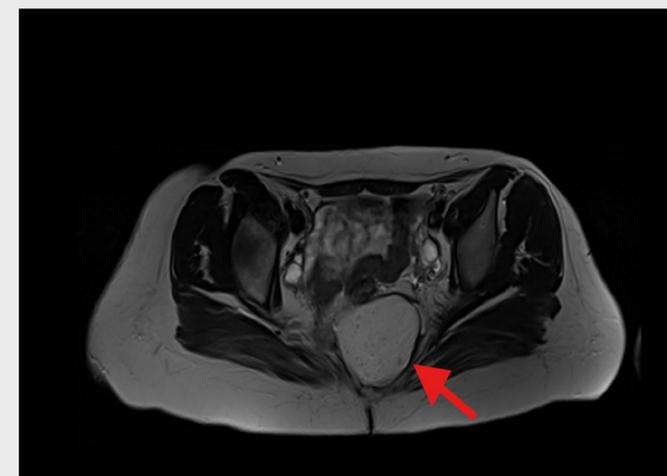
Η προσεκτική χειρουργική τεχνική και η συστηματική μετεγχειρητική παρακολούθηση αποτελούν τα κλειδιά για την αποφυγή υποτροπής και την εξαιρετική μακροπρόθεσμη πρόγνωση.

### ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Malliou P, Syrnioti A, Koletsis T, Karlafti E, Karakatsanis A, Raptou G, Apostolidis S, Michalopoulos A, Paramythiotis D. Mucinous adenocarcinoma arising from a tailgut cyst: A case report. *World J Clin Oncol*. 2022;13(10):853-860. doi:10.5306/wjco.v13.i10.853
2. Mastoraki A, Giannakodimos I, Panagiotou K, Vourliotakis G, Arkadopoulos N. Epidemiology, diagnostic approach and therapeutic management of tailgut cysts: A systematic review. *Int J Clin Pract*. 2021;75(12):e14546. doi:10.1111/ijcp.14546
3. Wojciechowski J, Kapucinska-Wojciechowska A, Obszyska J, et al. Two cases of symptomatic tailgut cysts. *J Clin Med*. 2024;13(17):5136. doi:10.3390/jcm13175136
4. de Crombrugge J, Cimpean S, Verset L, Mehdal A. Tailgut cyst: management of a rare perianal mass – a case report. *AME Case Rep*. 2025;9:18. doi:10.21037/acr-24-58
5. Ajredini M, Bejtullahu A, Bexheti S, et al. Clinical course of a tailgut cyst transformed to retrorectal adenocarcinoma: a case report. *World J Surg Oncol*. 2023;21:94. doi:10.1186/s12957-023-02974-0
6. Ohno T, Nakamura Y, Akiba T, et al. Adenocarcinoma arising from a tailgut cyst: a case report and literature review. *Surg Case Rep*. 2020;6:115. doi:10.1186/s40792-020-00878-7
7. Mathis KL, Dozois EJ, Grewal MS, Metzger P, Larson DW, Devine RM. Malignant risk and surgical outcomes of presacral tailgut cysts. *Br J Surg*. 2010;97(4):575-579. doi:10.1002/bjs.6924
8. Chhabra S, Bains L, Sharma A, et al. Tailgut cyst: clinical spectrum, diagnosis and management. *Int J Colorectal Dis*. 2021;36(5):1033-1040. doi:10.1007/s00384-020-03792-1
9. Heijkoop B, de Boer M, Wagenveld BA, et al. Tailgut cysts: diagnostic and therapeutic challenges. *Tech Coloproctol*. 2020;24(6):601-607. doi:10.1007/s10151-020-02185-4



Εικόνα 1



Εικόνα 2