

# ΑΜΑΡΤΩΜΑ ΕΠΙΝΕΦΡΙΔΙΟΥ ΣΕ ΓΥΝΑΙΚΑ 88 ΕΤΩΝ

Ε. Πανοπούλου<sup>1</sup>, Α. Ζυγομαλάς<sup>1</sup>, Μ. Ν. Σταυρόπουλος<sup>1</sup>, Δ. Παπαχρήστου<sup>1,2</sup>  
<sup>1</sup>Ολύμπιον Θεραπευτήριο Γενική Κλινική Πατρών, <sup>2</sup>Ιατρική Σχολή Παν/μίου Πατρών

## Εισαγωγή

Τα αμαρτώματα αποτελούν εστιακή υπερανάπτυξη διαφοροποιημένων κυττάρων/ιστών, γηγενών της περιοχής εντοπισμού τους, χωρίς ωστόσο διατήρηση της τοπικής φυσιολογικής αρχιτεκτονικής. Παρότι θεωρούνται μη νεοπλασματικές ογκόμορφες εξεργασίες, μελέτες έχουν αναδείξει παρουσία κλωνικών χρωμοσωμικών ανωμαλιών. Αναπτύσσονται συνήθως σε πνεύμονα, καρδιά, εγκέφαλο, δέρμα, στόμαχο, σπλήνα και μπορούν να είναι αμιγώς χονδρογενή ή αγγειωματώδη.

## Σκοπός μελέτης

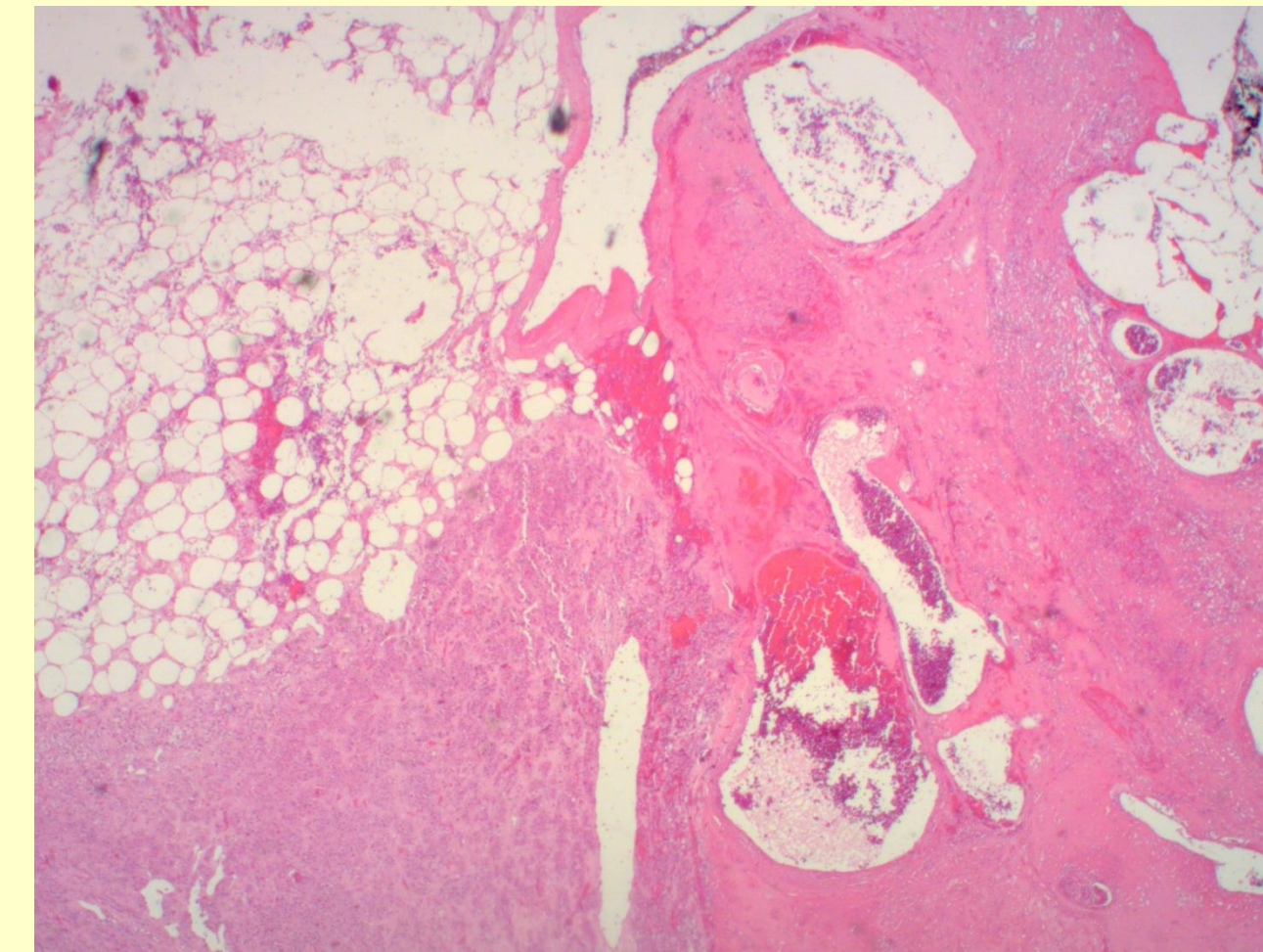
Παρουσίαση περιστατικού αμαρτώματος σε επινεφρίδιο, θέση εξαιρετικά σπάνια για τον όγκο αυτό.

## Υλικό – μέθοδοι

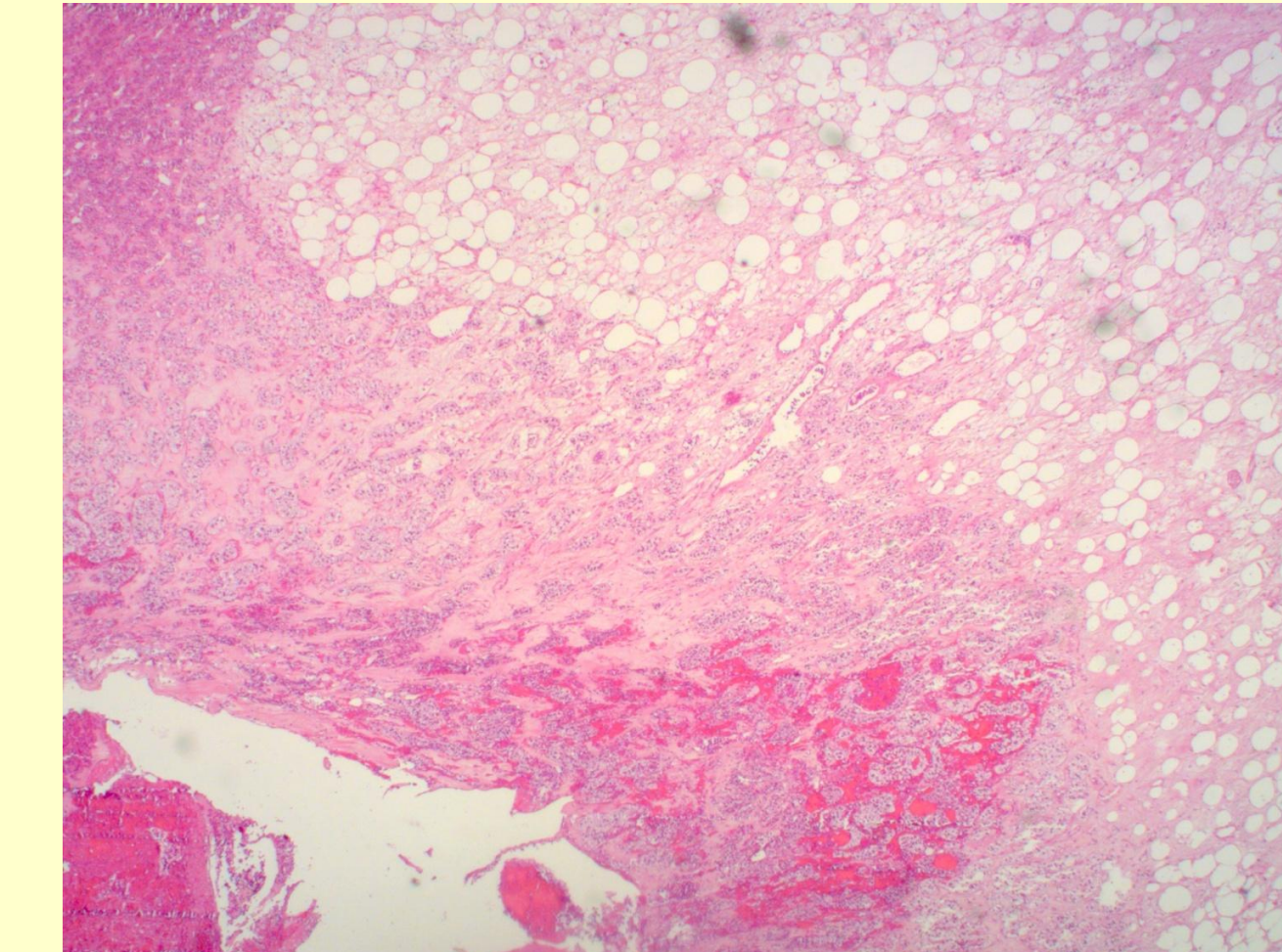
Σε έλεγχο ρουτίνας γυναίκας 88 ετών ανευρέθη ευμέγεθες, ανομοιογενούς πυκνότητας μόρφωμα δεξιού επινεφριδίου. Το μόρφωμα ήταν μη λειτουργικό αλλά λόγω μεγέθους και απεικονιστικών χαρακτηριστικών ύποπτων κακοηθείας, πραγματοποιήθηκε χειρουργική εξαίρεση για ιστοπαθολογική ταυτοποίηση.

## Αποτελέσματα

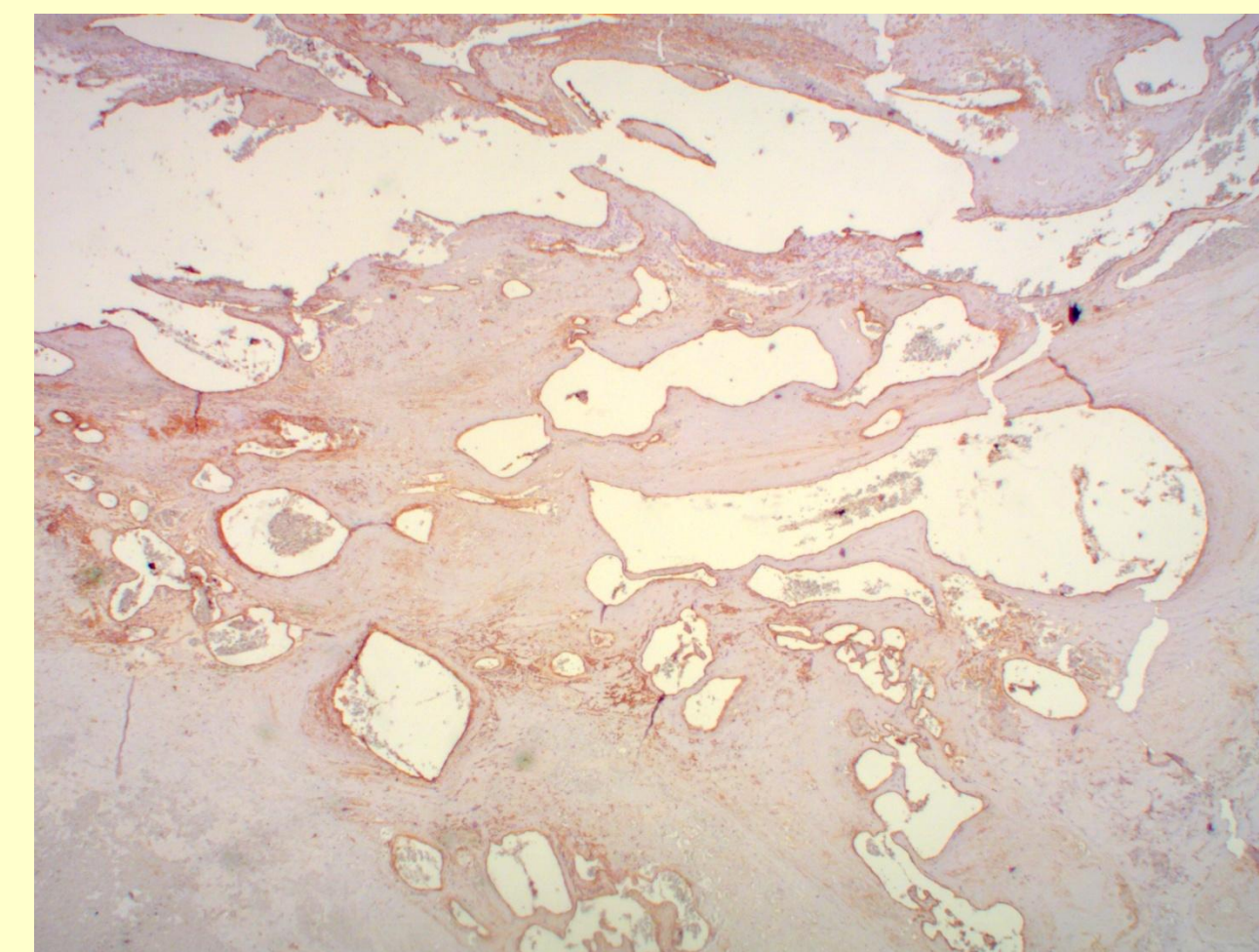
Παραλάβαμε επινεφρίδιο βάρους 189,70 γραμ. και διαστάσεων 9,5x6,4x5,3 εκ, το οποίο στις διατομές, σε όλη την έκταση εμφάνιζε υποκίτρινη και βαθυέρυθρη χροιά, συμπαγή, εστιακά κυστική όψη και μαλθακοελαστική σύσταση. Επιπλέον εμπεριείχε περιοχή λιπώδους σύστασης μείζονος διαμέτρου 1 εκ. Η εκτεταμένη ιστολογική εξέταση ανέδειξε την παρουσία διατεταμένων αιμοφόρων αγγείων, με θρόμβωση και επανασυραγγοποίηση, θέσεις με ισχαιμική νέκρωση και παρουσία ώριμου λιπώδους ιστού. Η απουσία αιμοποιητικών στοιχείων και λείου μυϊκού ιστού, σε συνδυασμό με την παρουσία ώριμου λιπώδους ιστού οδήγησε στη διάγνωση αμαρτώματος επινεφριδίου. Τέσσερις μήνες μετά το χειρουργείο η ασθενής είναι καλά χωρίς κλινικοαπεικονιστικά στοιχεία υποτροπής.



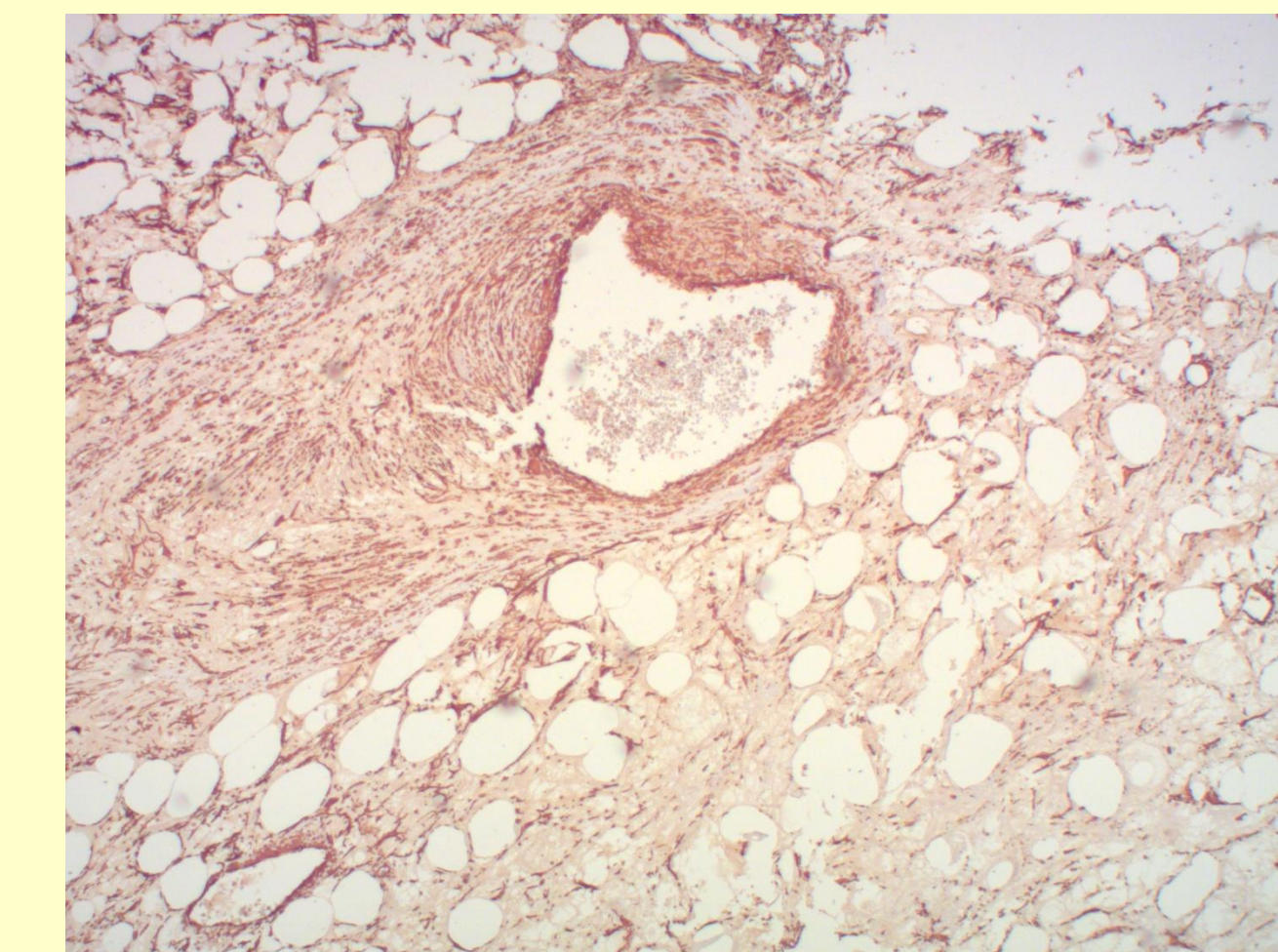
1. Διατεταμένα αγγεία με παρουσία ώριμου λιπώδους ιστού και φυσιολογικού επινεφριδιακού ιστού, Α/Η (x2,5)



2. Ώριμος λιπώδης ιστός εντός επινεφριδιακού ιστού, Α/Η (x2,5)



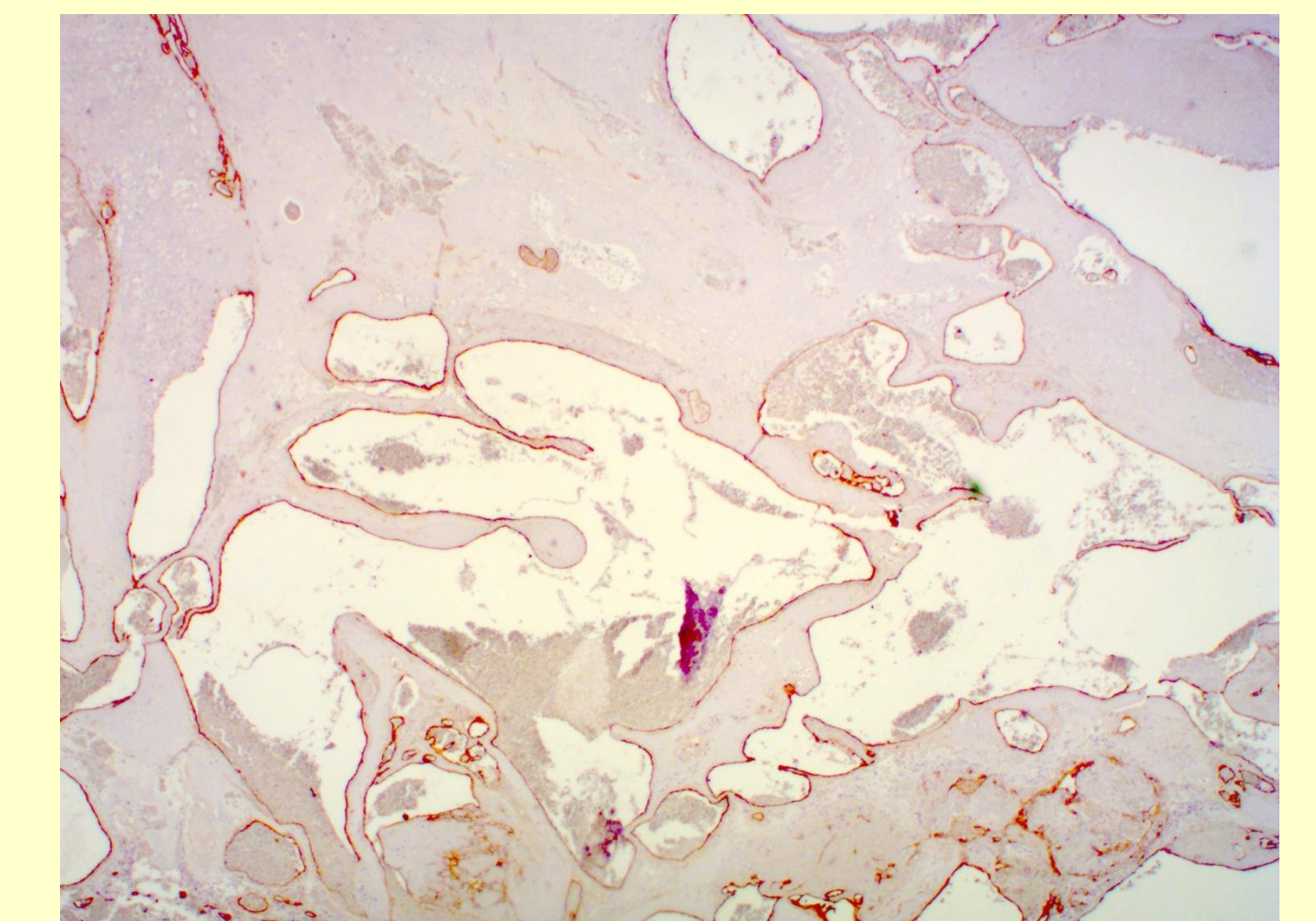
3. Διατεταμένο αγγειακό δίκτυο, ανοσοϊστοχημική χρώση CD34 (x2,5)



4. Αγγειακό τοίχωμα, ανοσοϊστοχημική χρώση SMA (x5)

## Συμπέρασμα

Το αμάρτωμα επινεφριδίου είναι εξαιρετικά σπάνια καλοήθης οντότητα με ελάχιστες αναφορές στη διεθνή βιβλιογραφία. Όμως, έρχεται να συμπληρώσει τη λίστα της διαφοροδιάγνωσης των καλοθών όγκων επινεφριδίου συμπεριλαμβανομένων του αιμαγγειώματος, του αδενολιπώματος και του αγγειομυολιπώματος. Η ενδελεχής μικροσκοπική ανάλυση σε συνδυασμό με τα απεικονιστικά ευρήματα, αποτελούν τις βασικές παραμέτρους για σωστή διάγνωση και αντιμετώπιση.



5. Διατεταμένο αγγειακό δίκτυο, ανοσοϊστοχημική χρώση CD31 (x2,5)

## Βιβλιογραφία

1. Alberti C. : Adrenal incidentalomas: etiologic diagnostics and basic therapeutic management. A mini-review. G Chir. 2009 May;30(5):243-50. Italian. PMID: 19505420.
2. Carvounis E, Marinis A, Arkadopoulos N, Theodosopoulos T, Smyrniotis V. Vascular adrenal cysts: a brief review of the literature. Arch Pathol Lab Med. 2006 Nov;130(11):1722-4. doi: 10.5858/2006-130-1722-VACABR. PMID: 17076539.
3. Torres C, Ro JY, Batt MA, Park YW, Ordonez NG, Ayala AG. Vascular adrenal cysts: a clinicopathologic and immunohistochemical study of six cases and a review of the literature. Mod Pathol. 1997 Jun;10(6):530-6. PMID: 9195568.

## ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

ΔΙΟΝΥΣΗΣ ΠΑΠΑΧΡΗΣΤΟΥ  
ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΣΧΟΛΗΣ  
ΠΑΝ/ΜΙΟΥ ΠΑΤΡΩΝ  
"ΟΛΥΜΠΙΟΝ" ΓΕΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΤΡΩΝ  
E-mail: papachristoudj@med.upatras.gr