

ΠΑΡΟΥΣΙΑ ΦΑΓΟΚΥΤΤΑΡΙΚΟΥ ΤΥΠΟΥ ΚΟΚΚΙΩΜΑΤΩΝ ΣΕ ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ ΥΣΤΕΡΕΚΤΟΜΗΣ ΛΟΓΩ ΛΕΙΟΜΥΩΜΑΤΩΝ

Ε. Χλιάρα¹, Σ. Βαγιός¹, Γ. Καζαμίας¹, Γ. Δατσέρη¹, Α. Ξεκάλου¹, Χ. Ψυχαράκης², Γ. Γεωργίου¹

1. Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομικής Γ. Ν. Ηρακλείου Βενιζέλειο 2. Μαιευτική/Γυναικολογική Κλινική Γ. Ν. Ηρακλείου Βενιζέλειο

ΕΙΣΑΓΩΓΗ: Ο εμβολισμός των μητριάων αρτηριών είναι μια εναλλακτική, μη χειρουργική, μέθοδος θεραπείας των λειομυωμάτων της μήτρας. Υλικά που χρησιμοποιούνται είναι σφαιρίδια PVA και σφαιρίδια από ακρυλική ζελατίνη. Σε αποτυχία της μεθόδου, οι ασθενείς οδηγούνται σε χειρουργική θεραπεία.

ΣΚΟΠΟΣ: Παρουσίαση ιστολογικών αλλοιώσεων σε παρασκευάσματα 3 περιστατικών ολικής υστερεκτομής μετά των εξαρτημάτων (ΟΥΜΕ), μετά από εμβολισμό για λειομυώματα μήτρας.

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ:

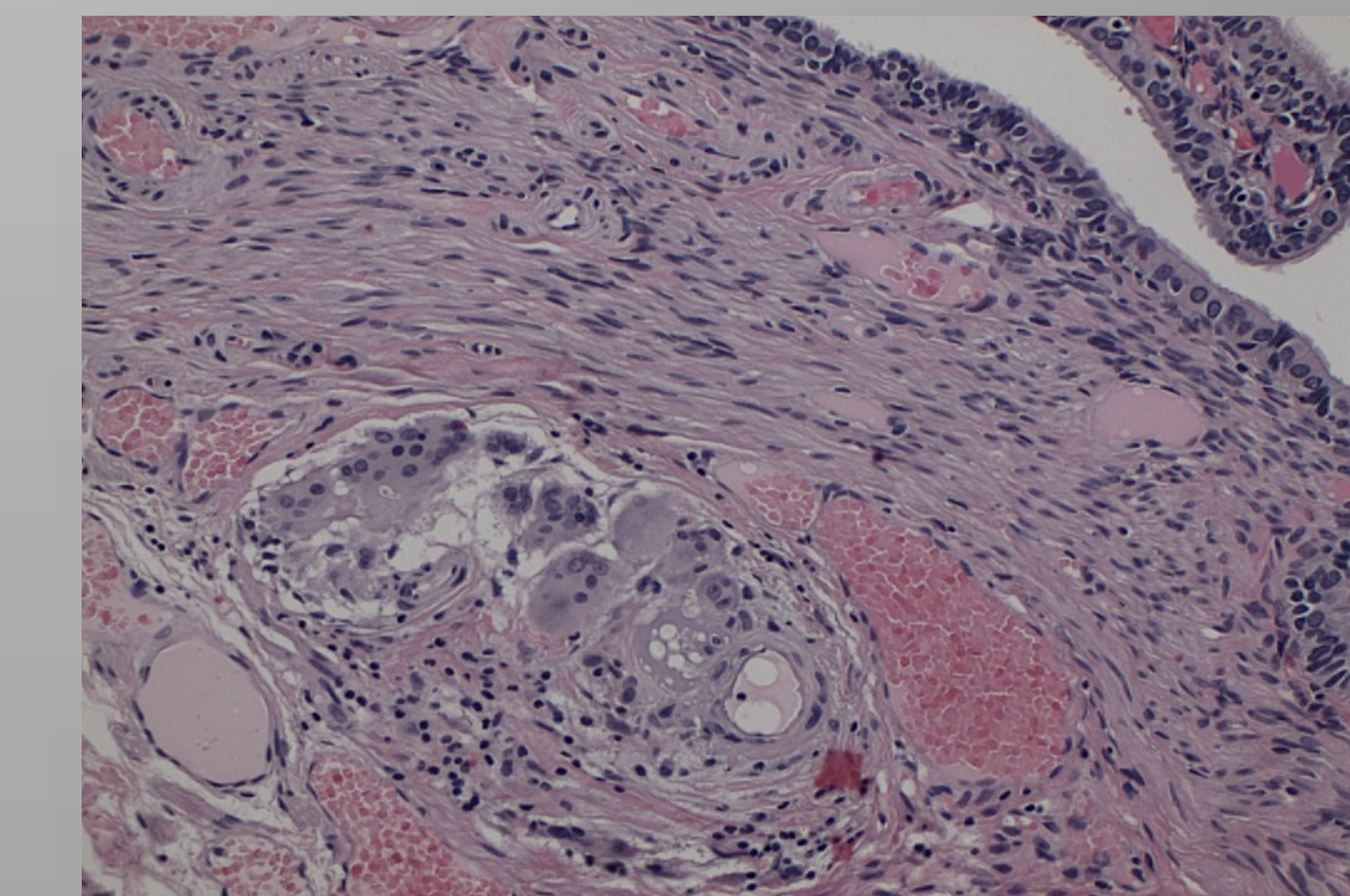
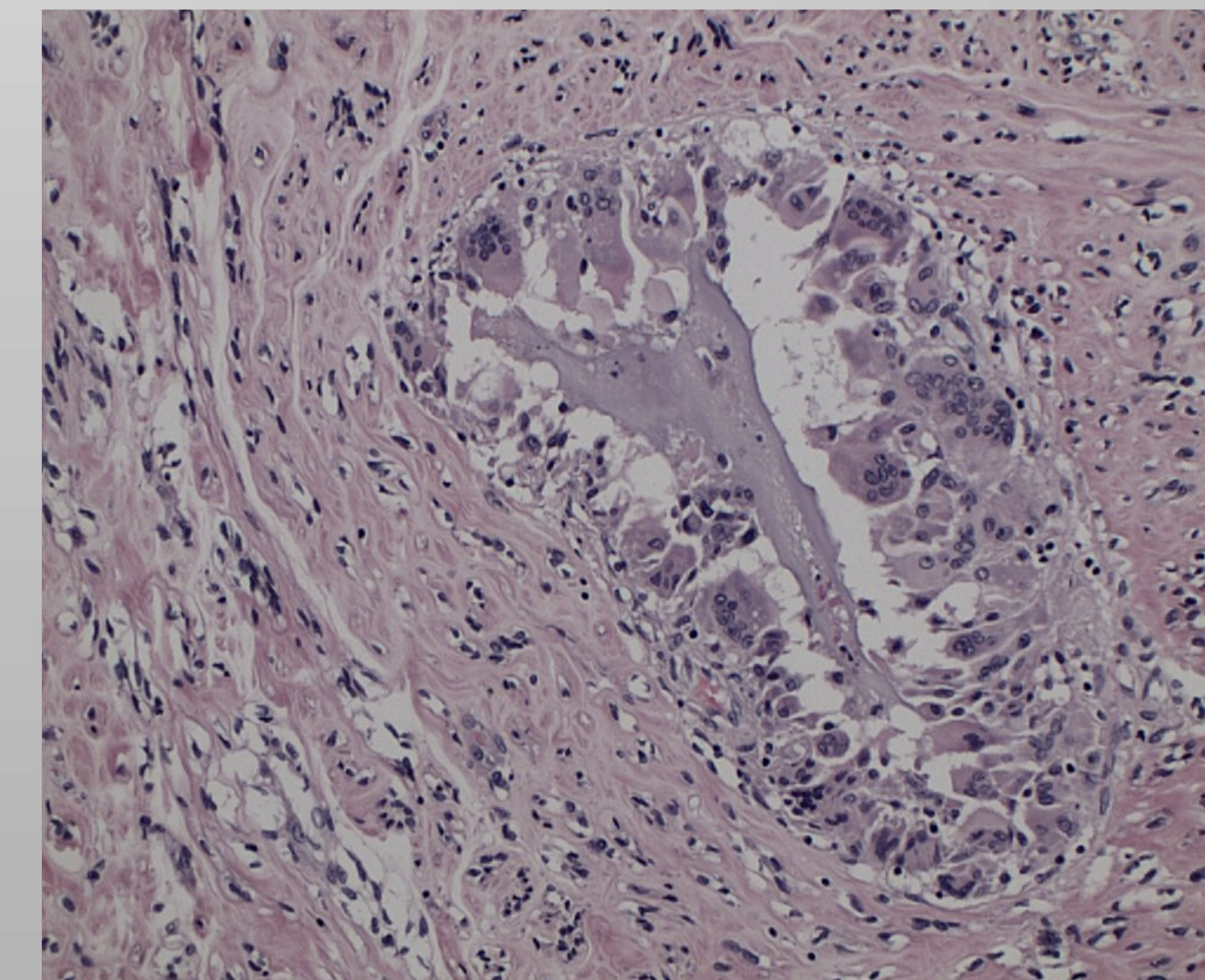
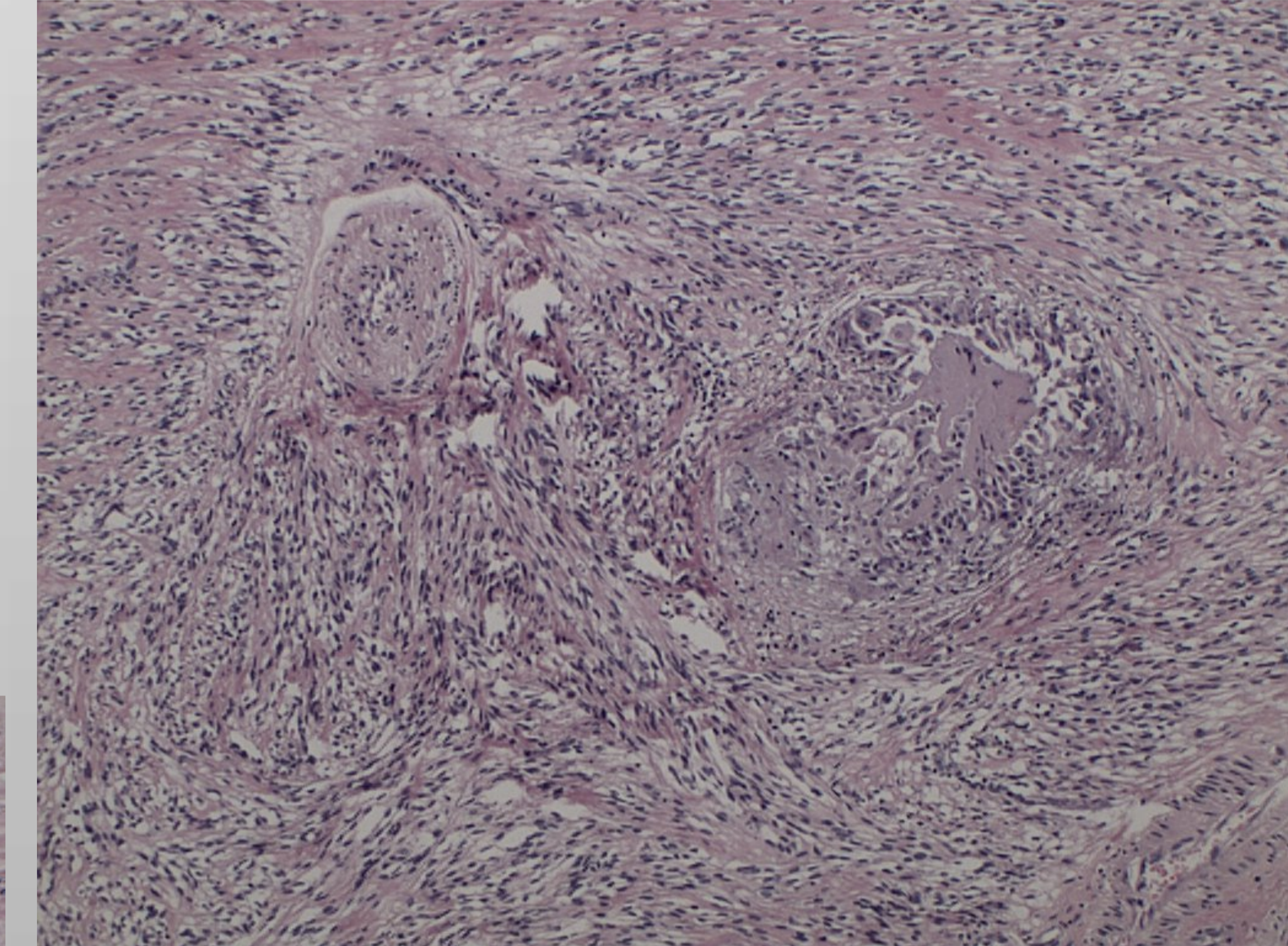
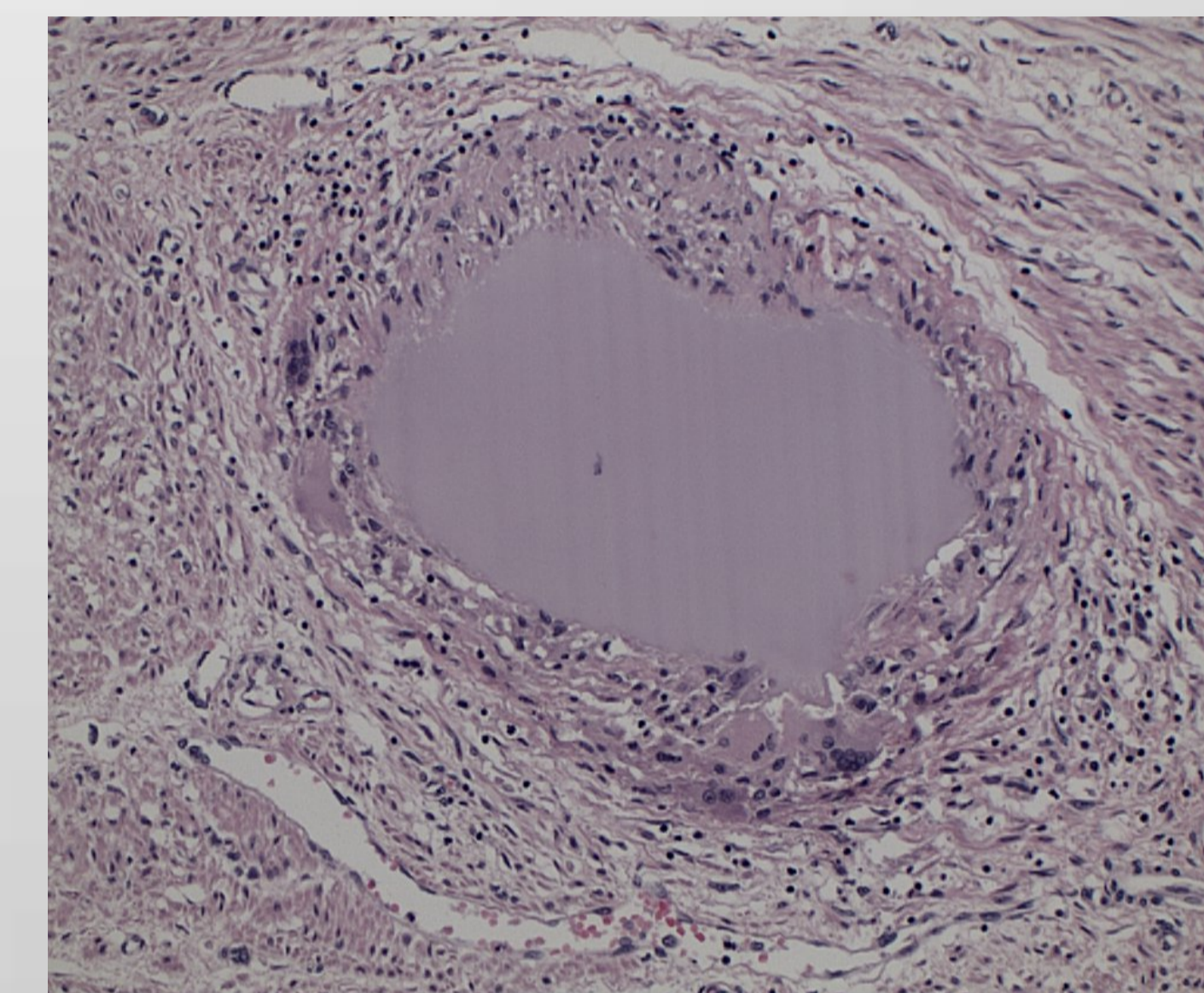
1^ο περιστατικό: Παρασκεύασμα ΟΥΜΕ μετεμμηνοπαυσιακής γυναίκας 58 ετών, λόγω μητρορραγίας. Μακροσκοπικά, βρέθηκαν 3 ενδοτοιχωματικοί όγκοι, μ.δ. 0,5-3 εκ. Ιστολογικά αφορούσαν σε λειομυώματα με υαλοειδή εκφύλιση, αιμορραγικές διηθήσεις και σπάνια φαγοκυτταρικά κοκκιώματα έναντι ξένης ουσίας. Κοκκιώματα αναγνωρίστηκαν και στο στρώμα του τραχήλου.

2^ο περιστατικό: Παρασκεύασμα ΟΥΜΕ περιεμμηνοπαυσιακής γυναίκας 41 ετών, λόγω λειομυωμάτων. Μακροσκοπικά, βρέθηκαν δύο ενδοτοιχωματικοί όγκοι, μ.δ. 12 και 3εκ. Ιστολογικά παρατηρήθηκαν λειομυώματα με εκτεταμένες εκφυλιστικές αλλοιώσεις και φαγοκυτταρικού τύπου κοκκιώματα στο μυομήτριο και στο τοίχωμα αγγείων. Όμοια κοκκιώματα στο τοίχωμα σαλπίνγων.

3^ο περιστατικό: Παρασκεύασμα ΟΥΜΕ περιεμμηνοπαυσιακής γυναίκας 55 ετών, λόγω λειομυωμάτων. Μακροσκοπικά, βρέθηκαν πολλαπλοί ενδοτοιχωματικοί όγκοι, μ.δ. 0,5-3εκ. Ιστολογικά παρατηρήθηκαν λειομυώματα με εκτεταμένες εκφυλιστικές αλλοιώσεις και φαγοκυτταρικού τύπου κοκκιώματα. Όμοια κοκκιώματα στο μυομήτριο.

Μετά από αναζήτηση του ιστορικού και στις τρεις γυναίκες είχε προηγηθεί εμβολισμός.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ-ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ: Τα κοκκιώματα στη μήτρα μπορεί να οφείλονται σε φλεγμονή, ή ως συμμετοχή σε συστηματικές κοκκιωματώδεις νόσους (σαρκοείδωση, νόσος Crohn, αγγειίτιδες). Συνήθως όμως είναι ιατρογενή. Ο εμβολισμός για θεραπεία λειομυωμάτων μπορεί επίσης να είναι αιτία κοκκιωματώδους φλεγμονής. Η προσεκτική αξιολόγηση και η γνώση του κλινικού ιστορικού, βοηθούν στην σωστή τελική διάγνωση.



ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

Mohammad O, Uterine Granulomas - Clinical and Pathologic Features, Am J Clin Pathol 2002;117:771-775
Paul Kelly, Idiopathic Uterine Granulomas: Report of a Series With Morphological Similarities to Idiopathic Ovarian Cortical Granulomas, Int J Gynecol Pathol, Vol. 25, No. 3, July 2006
Navneet Takkar, Uterine granuloma involving the myometrium: Two case reports, J Midlife Health, 2013 Jan-Mar; 4(1): 60-62