

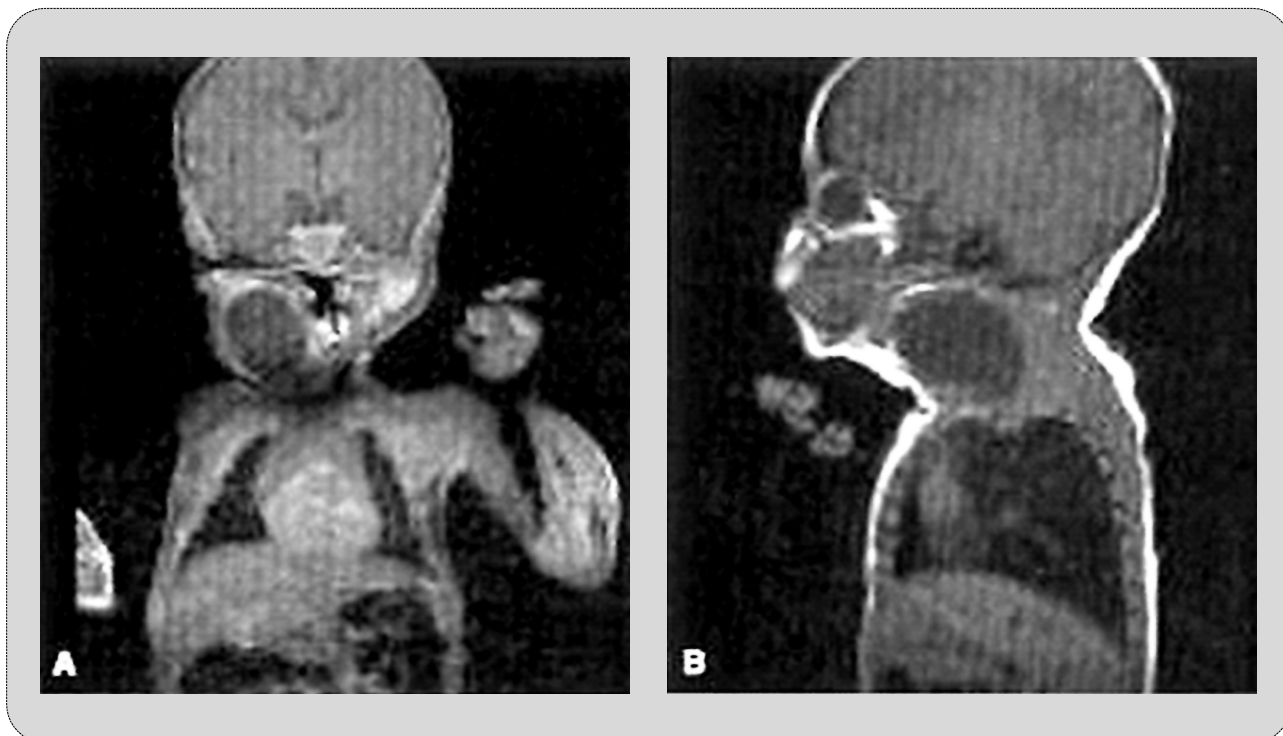
Κλινικό κούιζ

Χ. Κώσταλος

Νεογνολογικό Τμήμα ΠΓ Νοσοκομείου Αθηνών Αλεξάνδρα

Δεξιά τραχηλική μάζα ανιχνεύθηκε υπερηχογραφικά στις 22 εβδομάδες κύησης. Η μάζα περιείχε υγρό και βρισκόταν κοντά στην καρωτιδική αρτηρία και την σφαγίτιδα φλέβα με μέγεθος 1.7 X 1.2 εκ. Εγινε Doppler υπερηχογράφημα που δεν έδειξε την ύπαρξη αιματικής ροής. Η μάζα προοδευτικά μεγάλωνε στη διάρκεια της κύησης. Κατά τη γέννηση το νεογνό ήταν υγιές και ζύγιζε 3070 γραμ. Δεν είχε συμπτώματα από το αναπνευστικό. Η μάζα ήταν ευκίνητη, ανώδυνη και βρισκόταν κοντά στον στερνοκλειδομαστοειδή. Το υπερηχογρά-

φημα επιβεβαίωσε όσα ήδη είχαν ανιχνευθεί κατά τον προγεννητικό έλεγχο. Το νεογνό εξήλθε του μαιευτηρίου. Την 15η ημέρα ζωής επανήλθε στο νοσοκομείο λόγω δυσφαγίας. Κατά την κλινική εξέταση η τραχηλική μάζα φαινόταν να έχει μεγάλώσει, και το νεογνό είχε ελαφρό σιγμό, ενώ η αναπνευστική συχνότητα ήταν 44 αναπνοές/λεπτό. Η μαγνητική τομογραφία (εικόνα) έδειξε ότι η μάζα πίεζε την τραχεία και επεκτεινόταν μέχρι το αορτικό τόξο. Αποφασίσθηκε η χειρουργική αφαίρεση της μάζας



Ποια είναι η διάγνωση;

Η κύστη αποδείχθηκε ότι ήταν αναδιπλασιασμός του οισοφάγου. Πρόκειται για σπάνιο εύρημα. Οι κύστεις αυτές μπορούν να αναπτυχθούν σε οποιοδήποτε τμήμα του πεπτικού σωλήνα από το στόμα μέχρι τον πρωκτό. Το λεπτό έντερο αποτελεί το πιο σύνηθες σημείο εντόπισής τους. Η παρουσία τους συχνά συνοδεύεται και από άλλες συγγενείς ανωμαλίες πχ ατρησία του οισοφάγου, ανωμαλίες της σπονδυλικής στήλης, διαφραγματοκήλη, ανώμαλη περιστροφή του εντέρου. Τα κλινικά συμπτώματα εξαρτώνται από το μέγεθος και την εντόπιση της κύστης αλλά και από την παρουσία ή μη έκτοπου γαστρικού βλεννογόνου στο τοίχωμά της. Συνήθη συμπτώματα είναι έμετος, δυσκοιλιότητα, κοιλιακό βάρος. Αν η μάζα περιέχει στομαχικό βλεννογόνο τότε μπορεί να εμφανισθούν συμπτώματα αιμορραγίας από το πεπτικό πχ κοιλιακό άλγος, μέλαινες κενώσεις λόγω εξέλκωσης ή διάτρησης της κύστης. Η παρουσία της κύστης στο θώρακα συνήθως προκαλεί αναπνευστικά συμπτώματα.

Η διαφορική διάγνωση θα γίνει από βρογχογενή κύστη, βραγχιακή κύστη, κυστικό ύγρωμα, αιμαγγείωμα.

ΑΠΟΦΑΣΗ

Το Διοικητικό Συμβούλιο της Ελληνικής Εταιρείας Περιγεννητικής Ιατρικής, μετά τη θλιβερή αναγγελία του θανάτου του συναδέλφου και διετελέσαντα Προέδρου της Εταιρείας, Δημήτρη Νικολόπουλου - Παιδίατρου, αποφάσισε:

- Να εκφράσει τα συλλυπητήρια στην οικογένεια του θανόντος.
- Να αποδώσει δωρεά ύψους 1000€ στο Μπενάκειο Παιδικό Ίδρυμα Κηφισιάς.
- Να δημοσιεύσει το παρόν ψήφισμα στον ημερήσιο και επιστημονικό Τύπο.