3° Πανελλήνιο Συνέδριο
Ιατρικής Φυσικής

27° Διαπανεπιστημιακό Συνέδριο
Ακτινολογίας

Γαγγραινώδης Αλιθιασική Χολοκυστίτιδα λόγω Αυτόματης Θρόμβωσης Κοινής Ηπατικής Αρτηρίας: Παρουσίαση Περιστατικού

Νίκας Σπυρίδων[1], Χούτας Βλάσιος[1], Τζώτζου Αναστάσιος[2], Ράπτης Παύλος[1], Παπαϊωάννου Σοφία[1]

[1]Τμήμα Ιατρικής Απεικόνισης, Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου», [2]Χειρουργική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου»

30, 31 ΟΚΤ + 1 ΝΟΕ
2026

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
- ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ, ΛΑΡΙΣΑ

Οργάνωση

ΕΦΙΕ
Ένωση Φυσικών Ιατρικής Ελλάδος

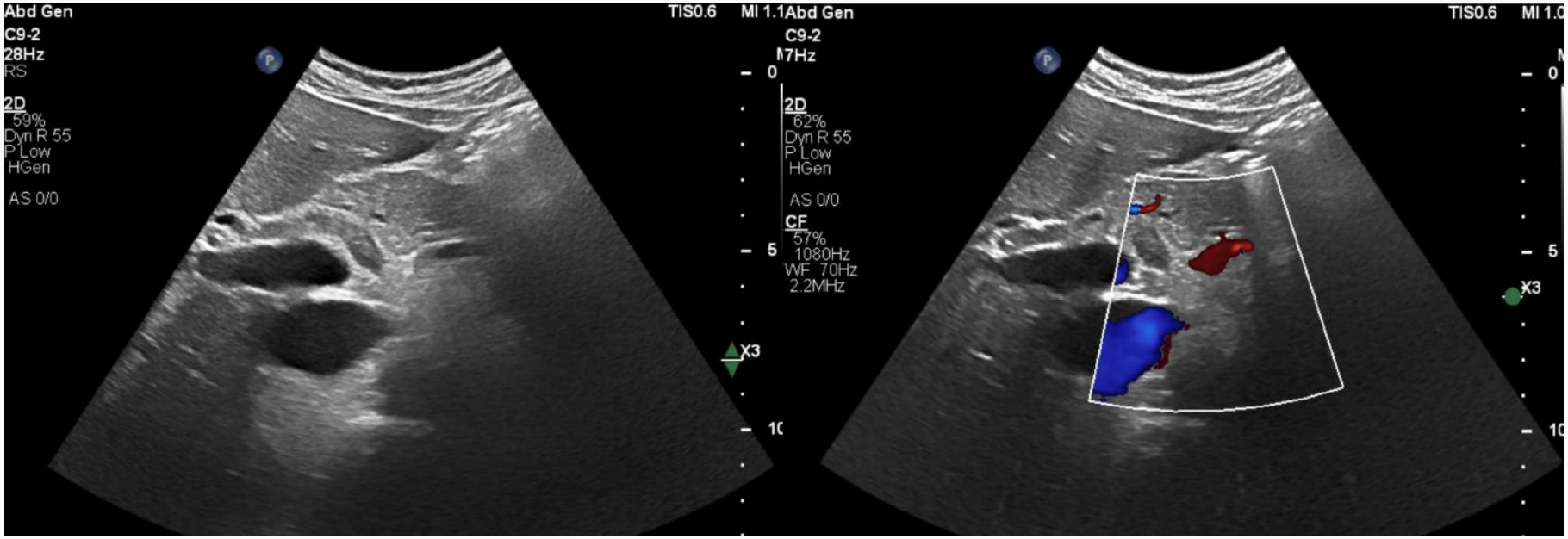
ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΚΟΛΛΕΓΙΟ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ

Εισαγωγή

- Η αυτόματη θρόμβωση της ηπατικής αρτηρίας είναι ασυνήθιστη πάθηση, που συμβαίνει σχεδόν αποκλειστικά μετά από μεταμόσχευση ήπατος.
- Σε μη μεταμοσχευμένους ασθενείς είναι εξαιρετικά σπάνια κατάσταση με ελάχιστα περιστατικά δημοσιευμένα στη βιβλιογραφία, με συχνότερο αίτιο τον αυτόματο διαχωρισμό.
- Η κατάσταση μπορεί να οδηγήσει σε ηπατική ισχαιμία, αναλόγως ή μη της επαρκούς αιμάτωσης του ήπατος από την πυλαία φλέβα, αλλά και σε ισχαιμική νέκρωση της χοληδόχου κύστης με γάγγραινα λόγω απουσίας ροής στην κυστική αρτηρία.

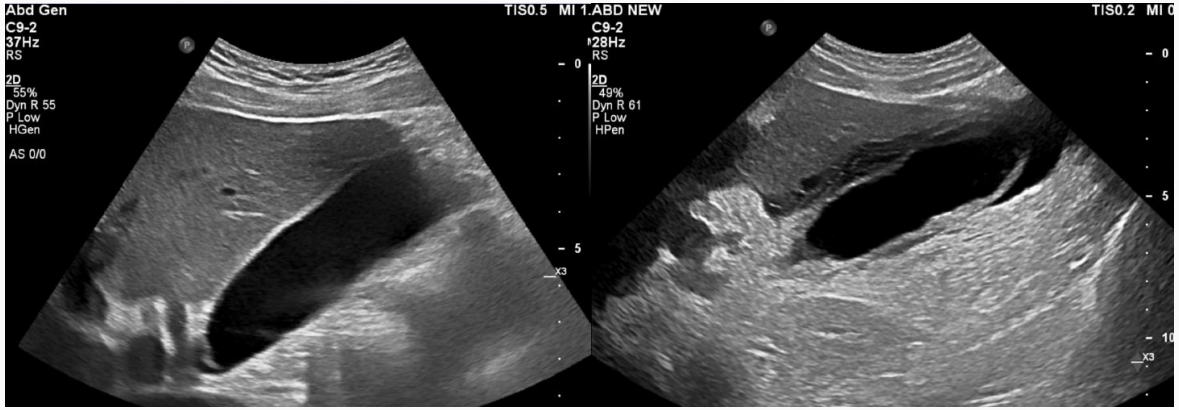
Μέθοδοι & Υλικά

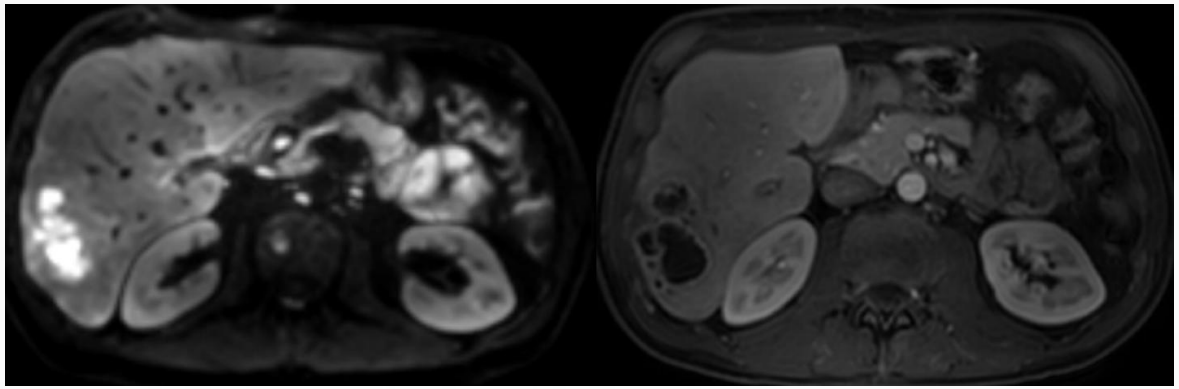
- Άνδρας 42 ετών προσήλθε στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών λόγω αιφνίδιας έναρξης έντονου άλγους στο δεξιό υποχόνδριο από ωρών.
- Ο αρχικός εργαστηριακός έλεγχος ήταν φυσιολογικός.
- Λόγω της θορυβώδους κλινικής εικόνας, υποβλήθηκε σε υπερηχογράφημα άνω κοιλίας. Το υπερηχογράφημα ανέδειξε φυσιολογική τη χοληδόχο κύστη χωρίς πάχυνση τοιχώματος ή λιθίαση, ωστόσο αναδείχθηκε απουσία ροής στην ηπατική αρτηρία.



Αποτελέσματα

- Υποβλήθηκε περαιτέρω σε Αξονική Αγγειογραφία κοιλιακής αορτής που ανέδειξε μεμονωμένα πλήρη θρόμβωση της κοινής ηπατικής αρτηρίας, με απουσία σκιαγράφησης των περιφερικότερων κλάδων, χωρίς άλλα παθολογικά ευρήματα. Ο ασθενής ετέθη σε θεραπευτική δόση αντιπηκτικής αγωγής και κλινικοεργαστηριακή παρακολούθηση.
- Λόγω επιμονής του άλγους, υποβλήθηκε δύο μέρες μετά σε Μαγνητική Τομογραφία, που ανέδειξε το θρόμβο στην κοινή ηπατική αρτηρία, αλλά ως νέο εύρημα ανέδειξε έντονη πάχυνση τοιχώματος της χοληδόχου κύστης με απουσία αγγείωσης σε αυτό.
- Έγινε επαναληπτικό υπερηχογράφημα, που ανέδειξε γαγγραινώδη αλιθιασική χολοκυστίτιδα.
- Ο ασθενής οδηγήθηκε επειγόντως στο χειρουργείο, όπου επιβεβαιώθηκε η διάγνωση και υποβλήθηκε σε χολοκυστεκτομή.
- Μετεγχειρητικά ανέπτυξε περιορισμένης έκτασης ισχαιμικά έμφρακτα στο τμήμα 6 του ήπατος, ως απότοκος της θρόμβωσης.
- Σε μεταγενέστερες απεικονίσεις, φαίνεται ως νέο εύρημα η παλίνδρομη σκιαγράφηση της ιδίως ηπατικής αρτηρίας και των κλάδων του ήπατος από τη γαστροδωδεκαδακτυλική αρτηρία, λόγω παράπλευρων δικτύων του παγκρεατικού τόξου μέσω της άνω μεσεντερίου αρτηρίας.







Συμπεράσματα

- Η θρόμβωση της ηπατικής αρτηρίας είναι μια εξαιρετικά σπάνια κατάσταση, που έχει θορυβώδη κλινική εικόνα και μπορεί να οδηγήσει σε ισχαιμία της χοληδόχου κύστης με ανάπτυξη γαγγραινώδους αλιθιασικής χολοκυστίτιδας.

Βιβλιογραφία

1. OConnor PJ, Buhac I, Balint JA. Spontaneous hepatic artery thrombosis with infarction of the liver. Gastroenterology. 1976 Apr;70(4):599-601.
2. Veyre F, Dumortier J, Radenne S, Valette PJ, Rode A, Erard-Poinsot D. Rare isolated spontaneous hepatic artery thrombosis in a non-transplant patient. Clin Res Hepatol Gastroenterol. 2021 Nov;45(6):101453. doi: 10.1016/j.clinre.2020.05.005.