3° Πανελλήνιο Συνέδριο
Ιατρικής Φυσικής

27° Διαπανεπιστημιακό Συνέδριο
Ακτινολογίας

ΣΥΝΔΡΟΜΟ ΑΝΩ ΜΕΣΕΝΤΕΡΙΟΥ ΑΡΤΗΡΙΑΣ ΣΥΝΔΡΟΜΟ WILKIE

ΤΣΙΜΗΤΡΗ Α., ΚΟΚΟΒΙΔΟΥ Ε., ΕΥΑΓΓΕΛΟΠΟΥΛΟΥ Ε., ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ Κ., ΠΑΤΡΗ Φ., ΤΣΙΜΗΤΡΗ Θ., ΚΡΕΜΕΤΗΣ Δ., ΜΑΥΡΙΔΟΥ Α.

ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ - ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ

30, 31 ΟΚΤ + 1 ΝΟΕ
2 0 2 6

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
- ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ, ΛΑΡΙΣΑ

Οργάνωση

ΕΦΙΕ
Ένωση Φυσικών Ιατρικής Ελλάδος

ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΚΟΛΛΕΓΙΟ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ

Εισαγωγή

Σκοπός της εργασίας είναι η ανάδειξη περιστατικού με σύνδρομο άνω μεσεντερίου αρτηρίας, σε ασθενή που προσήλθε στα επείγοντα, λόγω μη υφέσιμου κοιλιακού άλγους και απώλεια βάρους από έτους.

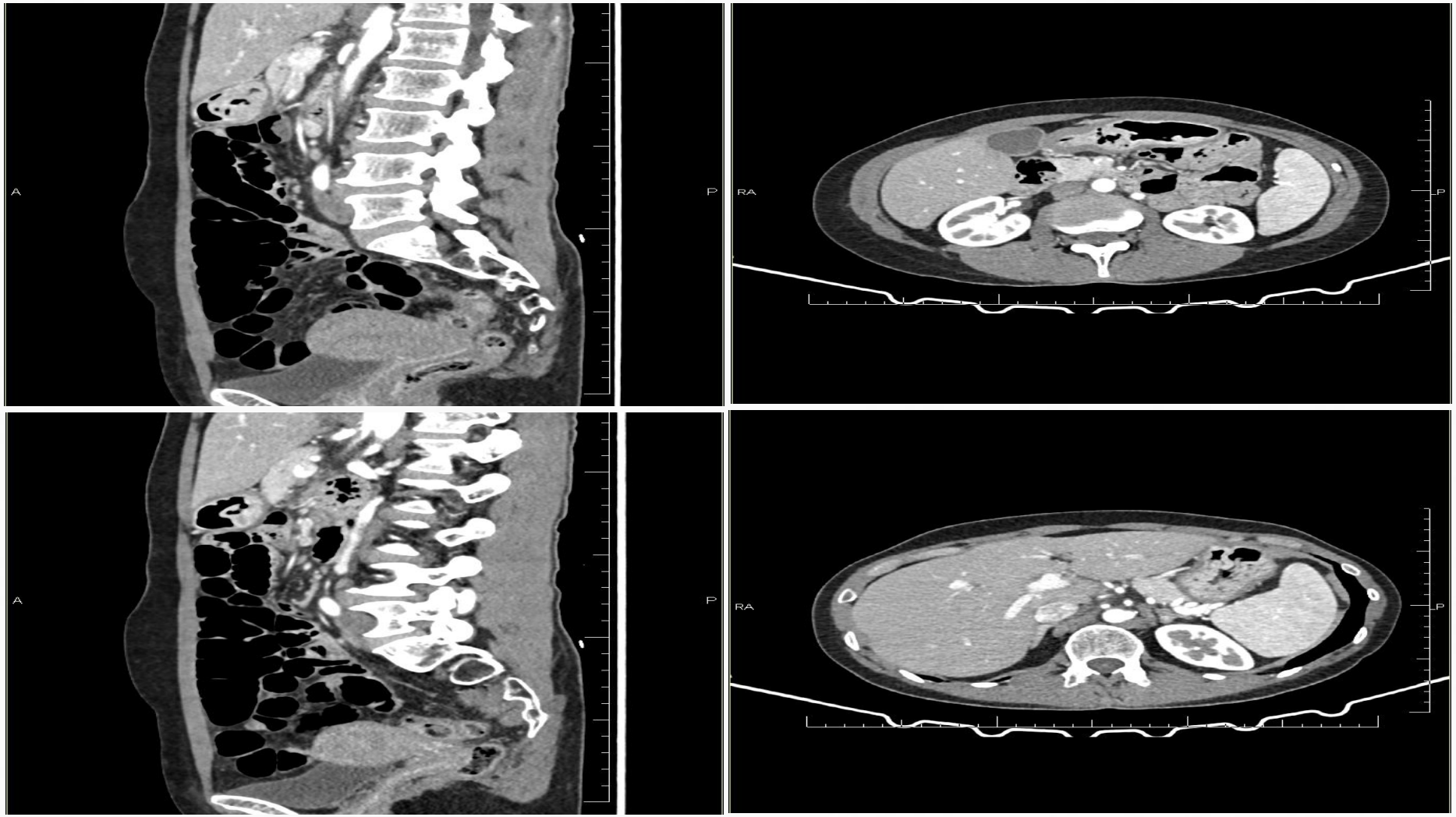
Μέθοδοι & Υλικά

• Οι μέθοδοι που μπορούν να χρησιμοποιηθούν περιλαμβάνουν τον ακτινολογικό έλεγχο με απλή ακτινογραφία κοιλίας, τον υπερηχογραφικό έλεγχο, την αξονική τομογραφία και την μαγνητική αγγειογραφία.
• Η αξονική τομογραφία βοηθάει στη διάγνωση του συνδρόμου, λόγω της δυνατότητας μέτρησης της αορτομεσεντέριας γωνίας, σε οβελιαίο επίπεδο, όπου οι φυσιολογικές τιμές της κυμαίνονται από τις 28 έως 65 μοίρες, ενώ στην περίπτωση του συνδρόμου η γωνία μετράται από τις 6 έως τις 22 μοίρες.
• Επίσης μετράται σε οβελιαίο επίπεδο η αορτομεσεντέρια απόσταση, καθώς οι φυσιολογικές τιμές κυμαίνονται από τα 10 έως τα 34 χιλ. και στην περίπτωση του συνδρόμου η απόσταση κυμαίνεται από τα 2 έως τα 8χιλ.
• Ο συνδυασμός των κλινικών ενδείξεων με τον απεικονιστικό έλεγχο θέτουν την διάγνωση του συνδρόμου της άνω μεσεντερίου αρτηρίας.

Αποτελέσματα

Από την εξέταση της αξονικής τομογραφίας κοιλίας που διενεργήθηκε σε επείγουσα βάση, για έλεγχο μεσεντέριας ισχαιμίας, προέκυψαν τα εξής ευρήματα:

1) Απουσία λιπώδους ιστού (μεσεντερικού λίπους) που περιβάλλει την άνω μεσεντέριο αρτηρία.
2) Ελάττωση της φυσιολογικής αορτομεσεντέριας γωνίας, όπου στην εξεταζόμενη μετράται στις 20 μοίρες.
3) Μείωση της αορτομεσεντέριας απόστασης στα 3χιλ. Τα ως άνω ευρήματα σε συνδυασμό με την κλινική εικόνα έθεσαν τη διάγνωση του συνδρόμου της άνω μεσεντερίου αρτηρίας.



Συμπεράσματα

- Το σύνδρομο της άνω μεσεντερίου αρτηρίας αποτελεί μια σπάνια πάθηση της τρίτης μοίρας του δωδεκαδακτύλου, όπου χαρακτηρίζεται από την συμπίεση αυτής μεταξύ της κοιλιακής αορτής και της άνω μεσεντερίου αρτηρίας. Αν και το σύνδρομο Wilkie θεωρείται εξαιρετικά σπάνιο, εντούτοις εξαιτίας της νοσηρότητας και της θνητότητας που παρουσιάζει, λόγω των επιπλοκών του, καθιστούν επιβεβλημένη την ανάγκη αντιμετώπισής του.
- Για πρώτη φορά περιγράφθηκε το 1842 από τον Carl Von Rokitansky, ενώ το 1972 από τον Wilkie έγινε περιγραφή της παθοφυσιολογίας και των διαγνωστικών ευρημάτων της νόσου.
- Λόγω του ότι τα συμπτώματα των ασθενών με το συγκεκριμένο σύνδρομο είναι μη ειδικά η διάγνωση γίνεται καθυστερημένα και συνήθως απαιτεί χειρουργική αντιμετώπιση.

Βιβλιογραφία

1) Silverstone L. (2026). Superior mesenteric artery syndrome. Radiopaedia.
2) Farina R., Valerio Foti P., Coronella M., Pennisi I., Libra F., Di Mari A., Gozzo C., Tiziana V., Lamirata E., Veroux M.,Basile G. (2021). Superior mesenteric artery syndrome(Wilkie Syndrome) with unusual clinical onset: Description of a rare case. (2021). Radiology Case Reports 16 (2021) 2998 – 3002. Elsevier.
3) S. R. Borzì, M. Palermo, R. Farina, A. Basile (2022). Wilkie's Syndrome.10.26044/ecr2022/C-18159. ECR 2022.
4) Elias Ledezma Flores, Adolfo Calderon Fernandez, Arturo Urias Pompa, Liza Maria Pompa Gonzalez (2025). Clinical insights into Wilkie's syndrome: A case report and review of relevant literature. May 22;20(8):3964-3969. Pub Med.