3° Πανελλήνιο Συνέδριο
Ιατρικής Φυσικής

27° Διαπανεπιστημιακό Συνέδριο
Ακτινολογίας

ΕΚΤΕΤΑΜΕΝΟ ΑΙΜΑΤΩΜΑ ΣΤΟ ΑΡΙΣΤΕΡΟ ΥΠΟΧΟΝΔΡΙΟ ΜΕ ΑΓΓΕΙΑΚΗ ΡΗΞΗ

ΤΣΙΜΗΤΡΗ Α., ΚΩΣΤΑΒΑΡΑ ΑΙΚ., ΚΟΚΚΑΛΗ Ε., ΠΑΤΡΗ Φ., ΕΥΑΓΓΕΛΟΠΟΥΛΟΥ Ε., ΤΣΙΜΗΤΡΗ Θ. ΚΡΕΜΕΤΗΣ Δ., ΚΑΚΙΑΣ Σ.

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 εκτεταμένου αιματώματος περισπληνικά στον σπληνονεφρικό χώρο με συνοδό διαφυγή σκιαγραφικού, εικόνας συμβατής με ενεργό εξαγγείωση.

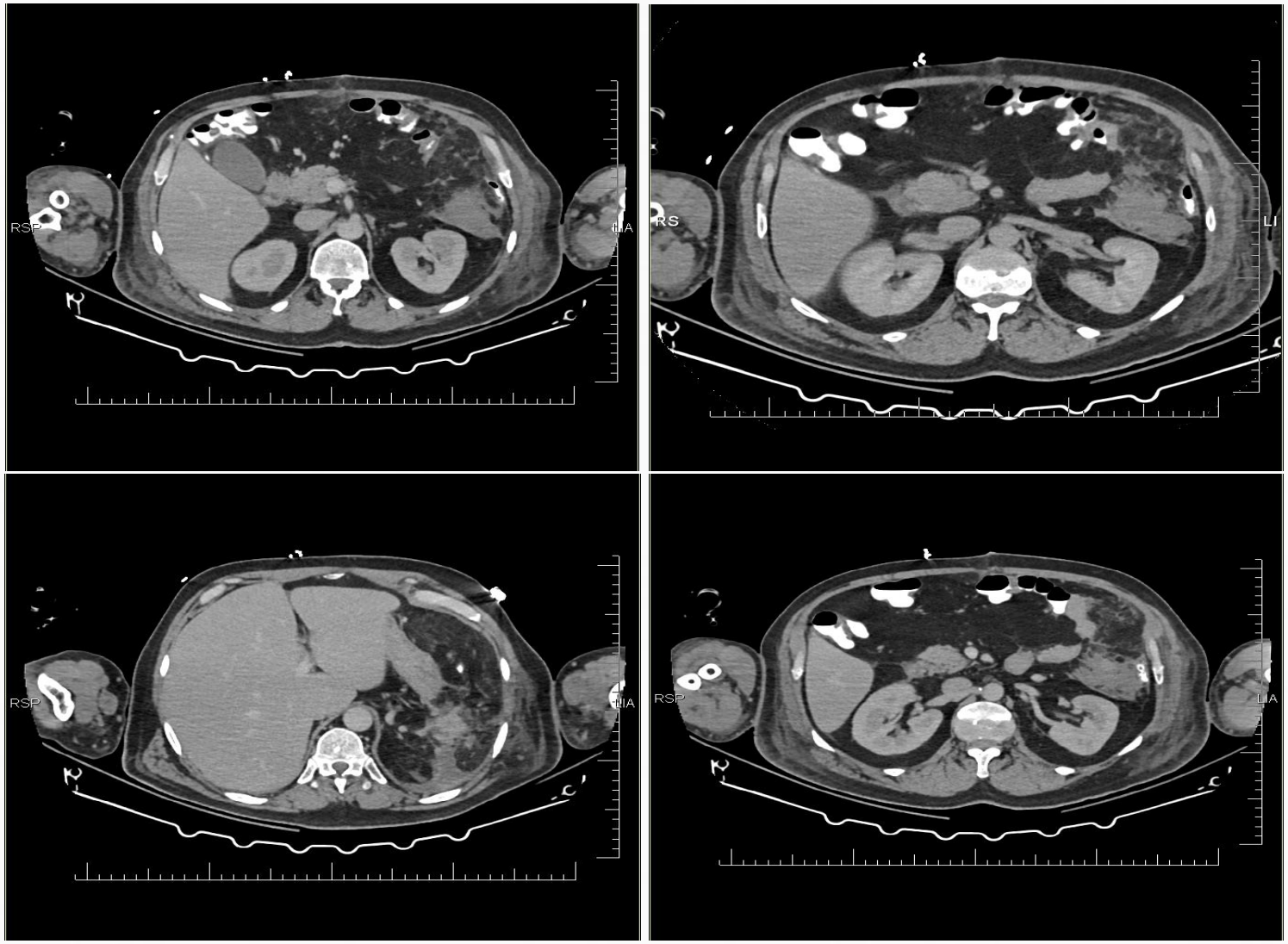
Μέθοδοι & Υλικά

Οι μέθοδοι για τη διάγνωση περιλαμβάνουν τον απεικονιστικό έλεγχο με U/S και Ct.

- Στα υπερηχογραφικά ευρήματα συγκαταλέγονται η μηνοειδής συλλογή υγρού κατά μήκος της περιφέρειας του σπλήνα στο υποκάψιο αιμάτωμα, ενώ στο ενδοπαρεγχυματικό αιμάτωμα αναγνωρίζεται η συλλογή αίματος μέσα στο σπληνικό ιστό.
- Στην αξονική τομογραφία, στο οξύ στάδιο το υποκάψιο αιμάτωμα αναγνωρίζεται ως υπέρπυκνη έως ισόπυκνη περιοχή, στο υποξύ στάδιο σε ισόπυκνη βλάβη, ενώ στο χρόνιο αιμάτωμα σε υπόπυκνη.

Αποτελέσματα

Παρουσία ενός εκτεταμένου αιματώματος στο άνω αριστερό τεταρτημόριο της κοιλιάς, με συνοδό αγγειακή ρήξη και απεικόνιση της σπληνικής αρτηρίας έως την ουρά του παγκρέατος. Επίσης θλάση του σπλήνα, καθώς και συλλογή υγρού υφηπατικά, στο δεξιό λαγόνιο βόθρο και στο ύψος του διχασμού της αορτής.



Συμπεράσματα

•Ως αιμάτωμα αναφέρεται η συλλογή αίματος, λόγω κάκωσης οφειλόμενη σε πτώση ή τροχαίο ατύχημα. Μπορεί ωστόσο αν και σπάνια, να εμφανισθεί ιατρογενώς, μετά από λοίμωξη, αιματολογικές διαταραχές που προκαλούν διόγκωση του σπλήνα ή βλάβη στην πήξη του αίματος, με το ποσοστό θνησιμότητας να κυμαίνεται στο 12%. Λόγω της έντονης αγγείωσης του σπλήνα και της εύθραυστης δομής του η αιμορραγία και η ρήξη του συνήθως είναι αναπόφευκτη.
•Η κλινική εικόνα περιλαμβάνει άλγος στο αριστερό άνω τεταρτημόριο της κοιλίας, στον αριστερό ώμο, υπόταση καθώς και εικόνα αιμορραγικού shock. Σύμφωνα με την Αμερικανική Εταιρεία Χειρουργικής τραύματος, υπάρχουν πέντε βαθμοί κατάταξης του σπληνικού τραύματος με διαβάθμιση από τον ένα έως τον πέντε, όπου αντιστοιχεί στην πλήρη ρήξη του.
•Η διαχείριση του σπληνικού τραύματος και του αιματώματος είναι ανάλογη του βαθμού ρήξης αυτού και της αιμοδυναμικής σταθερότητας, με την έγκαιρη διάγνωση να μειώνει το βαθμό νοσηρότητας και θνησιμότητας.

Βιβλιογραφία

1) Hacking C. (2026). Splenic trauma. Radiopaedia.
2) Wong Yu X., Yeo Yi W. M., Ebreo E. (2025). A unique case of atraumatic splenic haematoma likely caused by increased intra-abdominal pressure: a case report. Pub Med.
3) Hassan R., Aziz AA., Razali A., Azlin, Saat. (2024). Computed Tomography of Blunt Spleen Injury: A Pictorial Review. The Malaysian journal of medical sciences: 2024;18(1):60. Available from: https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC3216201/
[PMC free article] [PubMed]
4) Zafar N. (2025). Subcapsular splenic hematoma. Radiopaedia.