3° Πανελλήνιο Συνέδριο
Ιατρικής Φυσικής

27° Διαπανεπιστημιακό Συνέδριο
Ακτινολογίας

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ (MP RAD 2026)

Οξεία Εκκολπωματίτιδα Σιγμοειδούς με Ελεύθερη Διάτρηση Ενδοπεριτοναϊκά: Απεικονιστικά Ευρήματα και Συσχέτιση με την Ταξινόμηση κατά Hinchey

Συγγραφείς: Σουλτάνα Πατζωνίδου[1], Γεώργιος Κυριακίδης[1], Ιωάννης Δαυίδης[1], Παύλος Τσικουριάδης[1], Χρυσή Ναλμπαντίδου[1]

[1]Τμήμα Ακτινολογίας, Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Γ. Γεννηματάς»

30, 31 ΟΚΤ + 1 ΝΟΕ
2026

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
- ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ, ΛΑΡΙΣΑ

Οργάνωση

ΕΦΙΕ
Ένωση Φυσικών Ιατρικής Ελλάδος

ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΚΟΛΛΕΓΙΟ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ

Εισαγωγή

Εκκολπωματίτιδα Σιγμοειδούς

Παθογένεια και επιδημιολογία

- η εκκολπωμάτωση παχέος εντέρου αποτελεί συχνή κλινική οντότητα με αυξανόμενη επίπτωση στις δυτικές κοινωνίες
- πλέον σε όλες τις ηλικιακές ομάδες
- αποτελούνται από βλεννογόνο, μυϊκό βλεννογόνο και περιτόναιο
- αναπτύσσονται λόγω αυξημένων ενδοαυλικών πιέσεων
- η εκκολπωματίτιδα σιγμοειδούς είναι η συχνότερη εντόπιση φλεγμονής (10-25%)
- η διάτρηση (εντοπισμένη ή ελεύθερη) αποτελεί τη σημαντικότερη επιπλοκή (1-2%), με πιθανή εξέλιξη σε περιτονίτιδα και σήψη

Σκοπός

- η περιγραφή των απεικονιστικών ευρημάτων εκκολπωματίτιδας σιγμοειδούς με ελεύθερη διάτρηση ενδοπεριτοναϊκά
- έμφαση στη συμβολή της αξονικής τομογραφίας στη διάκριση μεταξύ περιορισμένης και ελεύθερης διάτρησης έναντι της απλής ακτινογραφίας κοιλίας
- η συσχέτιση με την ταξινόμηση κατά Hinchey

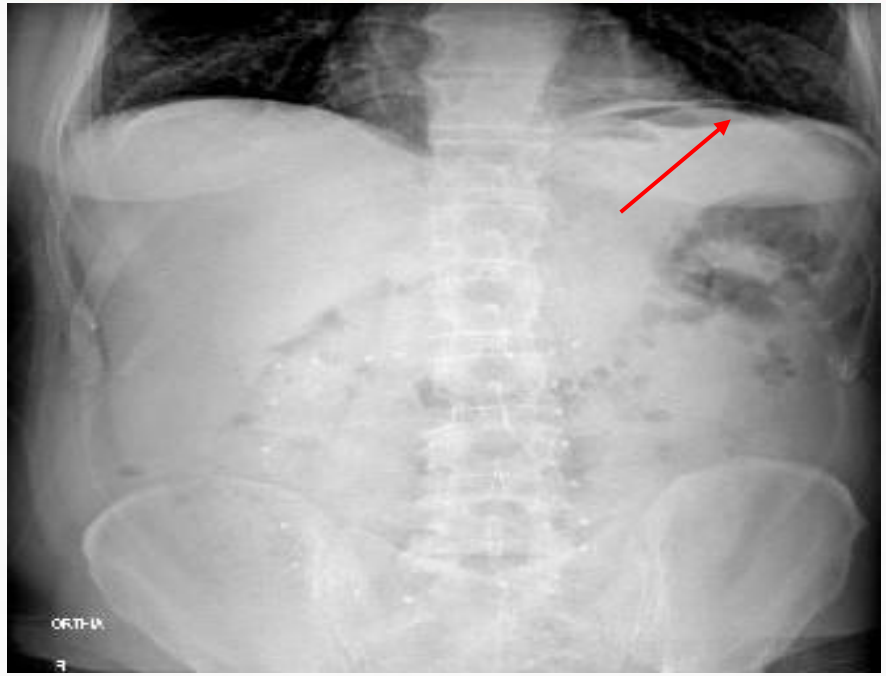
Μέθοδοι & Υλικά

01
Κλινική εικόνα & Διαχείριση περιστατικού

• ασθενής με εικόνα οξείας κοιλίας, εμπύρετο, ναυτία, έμετο και λευκοκυττάρωση
• πραγματοποιήθηκε ακτινογραφία κοιλίας
• ακολούθησε επείγουσα αξονική κοιλίας και οπισθοπεριτοναϊκού χώρου με iv σκιαγραφικό

02
Συναξιολόγηση ευρημάτων

Αξιολογήθηκαν συστηματικά: • τα ευρήματα φλεγμονής
• η παρουσία εκκολπωμάτων
• η κατάσταση του περικολικού λίπους
• η ύπαρξη ελεύθερου ή εντοπισμένου αέρα



03
Ακτινογραφία κοιλίας

Ελεύθερος αέρας υποδιαφραγματικά, επιβεβαιώνει την παρουσία πνευμοπεριτοναίου, χωρίς όμως να διαφοροποιεί τον χαρακτήρα του (περιορισμένου έναντι ελεύθερου)

Αποτελέσματα

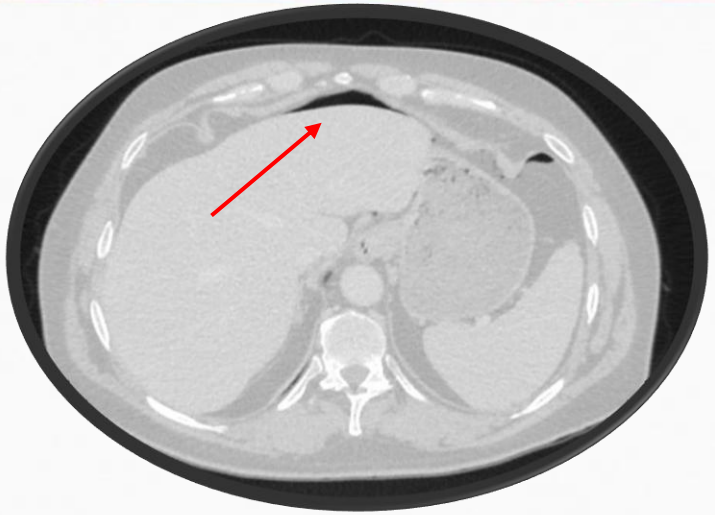
Οξεία εκκολπωματίτιδα με ελεύθερη διάτρηση

Παθογνωμονικά σημεία CT:

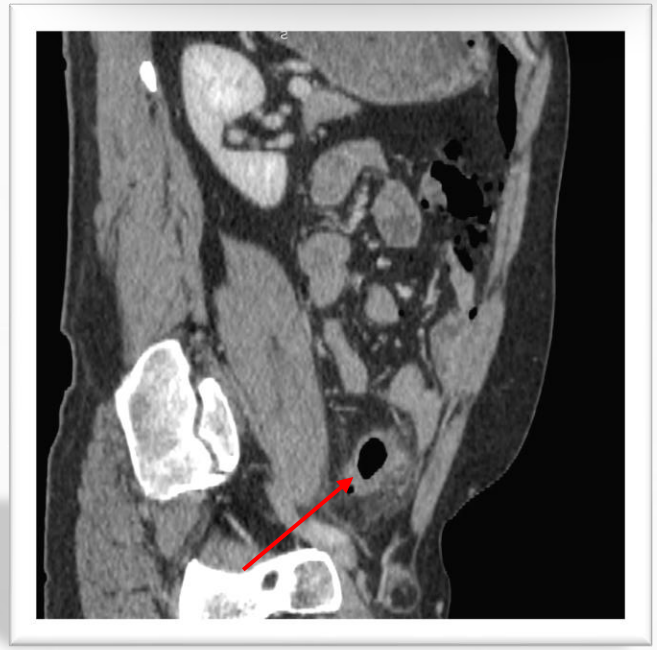
- εκκολπωμάτωση σιγμοειδούς με σημαντική πάχυνση του τοιχώματος και έντονη ασύμμετρη ασαφοποίηση του περικολικού λίπους (Α, Γ)
- φυσαλίδες ελεύθερου αέρα εντοπισμένες εξωαυλικά, πέριξ του σιγμοειδούς, σε άμεση σχέση με τη φλεγμονώδη εστία, με στοιχεία εκτεταμένης διάχυσης ενδοπεριτοναϊκά
- με βάση την ταξινόμηση κατά Hinchey, τα ευρήματα αντιστοιχούν πιθανότερα σε Hinchey III



Α. CT κοιλίας (εγκάρσια ανασύνθεση)



Β. CT κοιλίας (εγκάρσια ανασύνθεση) σε πνευμονικό παράθυρο. Πνευμοπεριτόνιο



Γ. CT κοιλίας (οβελιαία ανασύνθεση)

Συμπεράσματα

Η αξονική τομογραφία είναι η διαγνωστική εξέταση εκλογής και είναι πολύτιμη επειδή:

- **επιβεβαιώνει τη διάγνωση**
- **προσδιορίζει την εντόπιση της νόσου**
- **αποτελεί ακρογωνιαίο λίθο στη σταδιοποίηση της εκκολπωματίτιδας**

Η αναγνώριση φυσαλίδων αέρα και του διάχυτου πνευμοπεριτοναίου υποστηρίζουν την πιθανότητα ελεύθερης διάτρησης, που κατατάσσεται σε στάδιο III κατά Hinchey.

Η ακριβής ακτινολογική εκτίμηση είναι καθοριστική για τη θεραπευτική στρατηγική, καθώς οι ήπιες μορφές αντιμετωπίζονται συχνά συντηρητικά, ενώ η εξέλιξη σε εκτεταμένη διάτρηση απαιτεί επείγουσα χειρουργική παρέμβαση.

Βιβλιογραφία

1. Gaillard F, Puyó Vera D, Hinchey classification of acute diverticulitis. Reference article, Radiopaedia.org (Accessed on 24 Oct 2026) https://doi.org/10.53347/rID-1451. doi: 10.1007/s13244-016-0532-3
2. Koh T, Perforated diverticulitis. Case study, Radiopaedia.org (Accessed on 24 Oct 2026) https://doi.org/10.53347/rID-34858
3. Alhusseiny K, Diverticulitis with perforation. Case study, Radiopaedia.org (Accessed on 24 Oct 2026) https://doi.org/10.53347/rID-74789
4. Mehmet Ruhi Onur, Erhan Akpinar, Ali Devrim Karaosmanoglu, Cavid Isayev, Musturay Karcaaltincaba. https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC5265196/
5. Diverticulitis: a comprehensive review with usual and unusual complications. https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC12400287/
6. https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC12687030/
7. https://radiologykey.com/acute-perforated-diverticulitis-spectrum-of-mdct-findings/
8. Sessa B, Galluzzo M, Ianniello S, Pinto A, Trinci M, Miele V. Acute Perforated Diverticulitis: Assessment With Multidetector Computed Tomography. Semin Ultrasound CT MR. 2016;37(1):37–48. doi: 10.1053/j.sult.2015.10.003. PubMed
9. Tiralongo F, et al. Acute Colonic Diverticulitis: CT Findings, Classifications, and a Proposal of a Structured Reporting Template. Diagnostics (Basel). 2023;13(24):3628. doi: 10.3390/diagnostics13243628.PubMed — PMID: 38132212
10. Minordi LM, Larosa L, Berte G, Pecere S, Manfredi R. CT of the acute colonic diverticulitis: a pictorial essay. Diagn Interv Radiol. 2020;26(6):546–551. doi: 10.5152/dir.2020.19645.PubMed — PMID: 33180020
11. Onur MR, Akpinar E, Karaosmanoglu AD, Isayev C, Karcaaltincaba M. Diverticulitis: a comprehensive review with usual and unusual complications. Insights Imaging. 2017;8(1):19–27. doi: 10.1007/s13244-016-0532-3.PubMed — PMID: 27878550
12. Sartelli M, et al. 2020 update of the WSES guidelines for the management of acute colonic diverticulitis in the emergency setting. World J Emerg Surg. 2020;15:32. doi: 10.1186/s13017-020-00313-4.PubMed — PMID: 32381121