3° Πανελλήνιο Συνέδριο
Ιατρικής Φυσικής

27° Διαπανεπιστημιακό Συνέδριο
Ακτινολογίας

ΧΑΜΗΛΗ ΘΕΣΗ ΠΡΟΣΦΥΣΗΣ ΚΥΣΤΙΚΟΥ ΠΟΡΟΥ: ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ ΜΕ ΑΞΟΝΙΚΗ ΧΟΛΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ

Χατζηχρίστου Έλενα, Βογιατζή Μαρία-Μιχαηλία, Μακρίδου Ελένη, Κουρδάκης Δημήτριος, Λιάσης Κωνσταντίνος, Μανάβη Αικατερίνη

Γ.Ν.Θ «Ο Άγιος Δημήτριος» – Ακτινολογικό Εργαστήριο

Διευθύντρια: Τζίνα Λεπτοκαρίδου - Λακασά

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 προεγχειρητική αναγνώριση των ανατομικών παραλλαγών του κυστικού πόρου έχει ιδιαίτερο απεικονιστικό ενδιαφέρον.
- Η χαμηλή πρόσφυση του κυστικού πόρου (κατά την οποία ο κυστικός πόρος εκβάλλει χαμηλά χοληδόχο πόρο) αποτελεί μια από τις σημαντικότερες ανατομικές παραλλαγές.
- Η παραλλαγή αυτή δεν είναι απλώς ένα τυχαίο εύρημα, καθώς προδιαθέτει σε αυξημένο κίνδυνο ανάπτυξης λιθίασης λόγω πιθανής στάσης της χολής και δυσχερούς αποστράγγισης.
- Παράλληλα, συνδέεται με αυξημένο κίνδυνο ιατρογενών κακώσεων κατά τη διάρκεια λαπαροσκοπικής χολοκυστεκτομής, καθιστώντας απαραίτητη την έγκαιρη και ακριβή προεγχειρητική διάγνωση.

Μέθοδοι & Υλικά

- Πραγματοποιήθηκε αναδρομική ανασκόπηση όλων των ασθενών που διερευνήθηκαν για πιθανή χαμηλή πρόσφυση του κυστικού πόρου στο νοσοκομείο μας. Στη μελέτη συμπεριλήφθηκαν μόνο ασθενείς στους οποίους η χαμηλή πρόσφυση του κυστικού πόρου επιβεβαιώθηκε με ERCP ανεξάρτητα με την παρουσία λιθίασης.
- Η διαγνωστική προσέγγιση περιλάμβανε την αξονική χολαγγειογραφία για διερεύνηση της ανατομίας του χοληφόρου δένδρου και την ERCP για την επιβεβαίωση της διάγνωσης και του σημείου εκβολής καθώς και θεραπευτικούς χειρισμούς στις περιπτώσεις λιθίασης.
- Σκοπός της εργασίας μας είναι να σας παρουσιάσουμε την διερεύνηση της χαμηλής πρόσφυσης του κυστικού πόρου με την αξονική χολαγγειογραφία σε 16 ασθενείς.

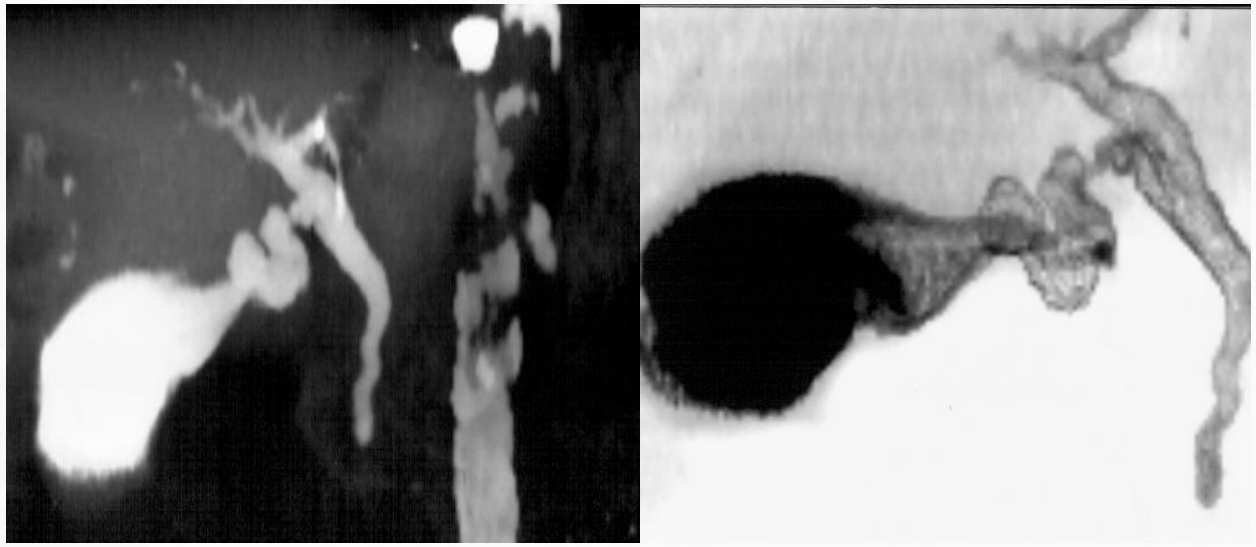
Αποτελέσματα

Συνολικά στην μελέτη συμπεριλήφθηκαν 16 ασθενείς. Από του 16 ασθενείς οι 7 εμφάνιζαν συγχρόνως χοληδοχολιθίαση.

ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΤΗΣ ΧΑΜΗΛΗΣ ΠΡΟΣΦΥΣΗΣ

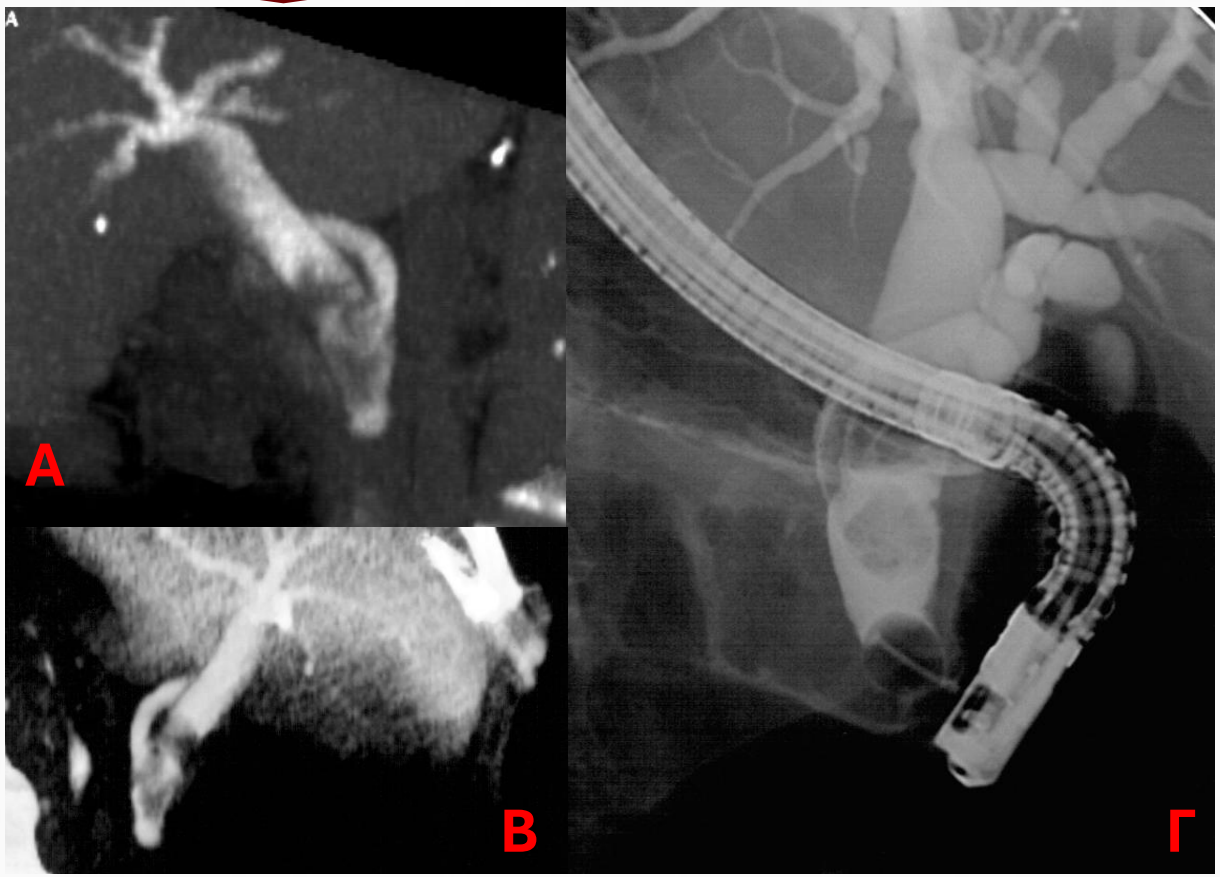
Κοντά στο φύμα του Vater	4	25%
Χαμηλά πλάγια επί τα έσω	4	25%
Χαμηλά πλάγια επί τα έξω	5	31,3%
Ελικοειδής πορεία πέριξ του χοληδόχου πόρου	3	18,8%

Χοληδοχολιθίαση: 7/16 ασθενείς (43,8%)



Ελικοειδής πορεία του κυστικού πόρου πέριξ του χοληδόχου πόρου

Αποτελέσματα



Α,Β: Χαμηλή πρόσφυση του κυστικού πόρου πλησίον του φύματος του Vater. **Γ:** Επιβεβαίωση με ERCP της χαμηλής πρόσφυσης του κυστικού πόρου, ο οποίος απεικονίζεται διατεταμένος. Συνοδός παρουσία χολόλιθου



Δ,Ε: Χαμηλή πρόσφυση του κυστικού πόρου επί τα εκτός του κοινού χοληδόχου πόρου

Συμπεράσματα

- Η γνώση και η αναγνώριση της χαμηλής πρόσφυσης του κυστικού πόρου είναι ζωτικής σημασίας για την ασφάλεια του ασθενούς, καθώς αποτρέπει σοβαρές διεγχειρητικές επιπλοκές και κατευθύνει την κατάλληλη θεραπευτική στρατηγική.
- Η αξονική χολαγγειογραφία αποτελεί αξιόλογη μέθοδο διερεύνησης των χοληφόρων με την προϋπόθεση την καλή ηπατική λειτουργία.
- Διαπιστώσαμε ότι με αλλαγή παραθύρου η απεικόνιση της συμβολής του κυστικού με τον κοινό ηπατικό πόρο είναι πολύ καλύτερη.

Βιβλιογραφία

1) Choi, S.J., Yoon, J.H., Koh, D.H. *et al.* Low insertion of cystic duct increases risk for common bile duct stone recurrence. *Surg Endosc* **36**, 2786–2792 (2022). https://doi.org/10.1007/s00464-021-08563-2
2) Roccasalva F, et al. Anatomical variants of cystic bile ducts: a Magnetic Resonance Cholangiopancreatography retrospective analysis. ECR 2013, Poster C-1987. doi: 10.1594/ecr2013/C-1987
3) Chopra, S., Chintapalli, K. N., Ramakrishna, K., Rhim, H., & Dodd, G. D. (2000). Helical CT cholangiography with oral cholecystographic contrast material. *Radiology*, *214*(2), 596–601. https://doi.org/10.1148/radiology.214.2.r00fe47596