3° Πανελλήνιο Συνέδριο
Ιατρικής Φυσικής

27° Διαπανεπιστημιακό Συνέδριο
Ακτινολογίας



Βλεννοκήλη της σκωληκοειδούς απόφυσης - Διερεύνηση με αξονική τομογραφία.



Λιάσης Κωνσταντίνος, Μαλάκη Μαρία, Τσούκη Παρασκευή, Γκουρτζιάδου Ελένη, Μακρίδου Ελένη, Βογιατζή Μαρία Μιχαηλία, Χατζηντούνας Αντώνης

ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ Γ.Ν.Θ. “ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ”

30, 31 ΟΚΤ + 1 ΝΟΕ
2026

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
- ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ, ΛΑΡΙΣΑ

Οργάνωση

ΕΦΙΕ

ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΚΟΛΛΕΓΙΟ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ

Εισαγωγή

• **Όρος «βλεννοκήλη»:** Απλή μακροσκοπική περιγραφή διατεταμένης σκωληκοειδούς απόφυσης που περιέχει βλέννα.

• **Βασικά Χαρακτηριστικά:** Αυξημένη συγκέντρωση βλέννας και διάταση της απόφυσης λόγω απόφραξης του αυλού της, ανεξαρτήτως αιτίου.

• **Δεν αποτελεί ξεχωριστή παθολογική οντότητα.**

• Μπορεί να προκληθεί από ένα ευρύ φάσμα αιτίων:

- Μη νεοπλασματικές καλοήθεις βλάβες
- Κακοήθη νεοπλάσματα

0,2 - 0,3%

Του συνόλου των σκωληκοειδεκτομών

Σπάνια Οντότητα

1 : 4

Αναλογία Άνδρες : Γυναίκες

Εμφανίζεται συχνότερα στις γυναίκες

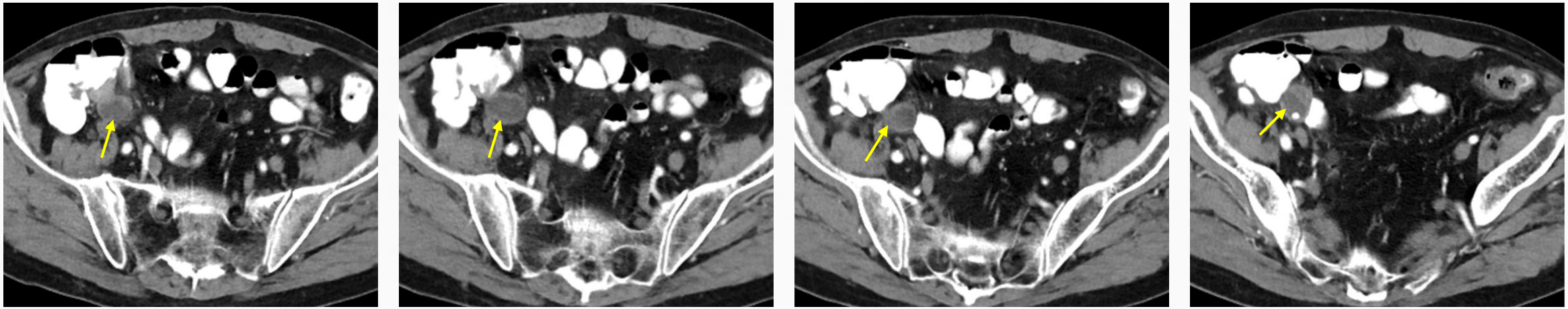
55 έτη

Μέση Ηλικία Εμφάνισης

Μέθοδοι & Υλικά

ΣΚΟΠΟΣ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

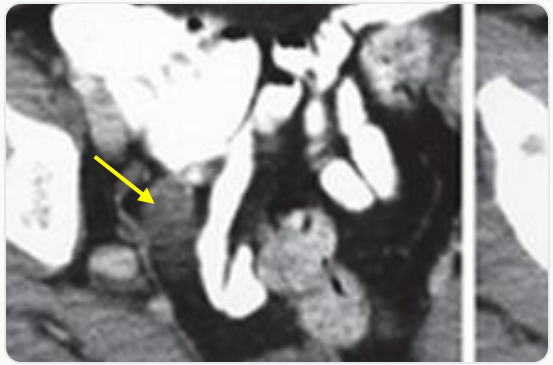
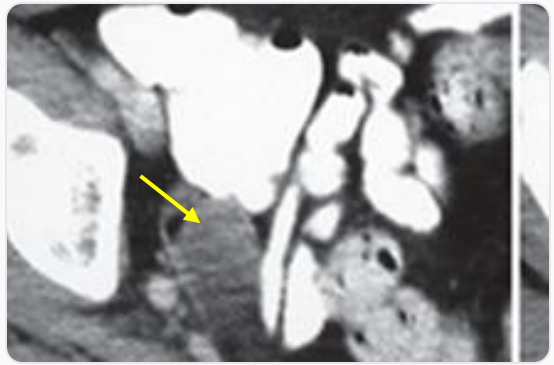
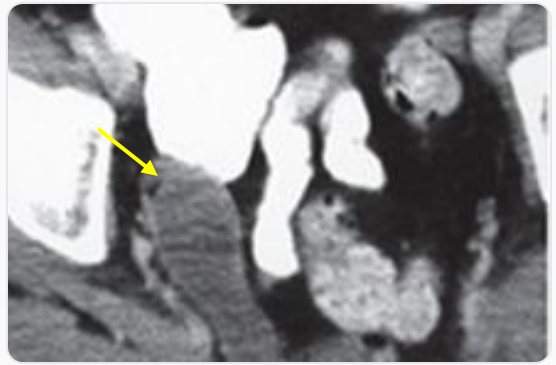
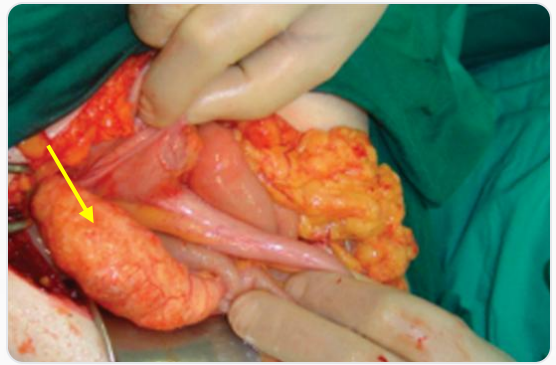
Παρουσίαση της εμπειρίας μας από τη διερεύνηση 16 περιστατικών βλεννοκήλης της σκωληκοειδούς απόφυσης με αξονική τομογραφία (CT).



Εικ. 1-4: Αξονική Τομογραφία (CT) Κάτω Κοιλίας. Η σκωληκοειδής απόφυση διακρίνεται διατεταμένη, με παρουσία υλικού με πυκνότητες βλέννας εντός αυτής - ευρήματα ενδεικτικά βλεννοκήλης.

Αποτελέσματα

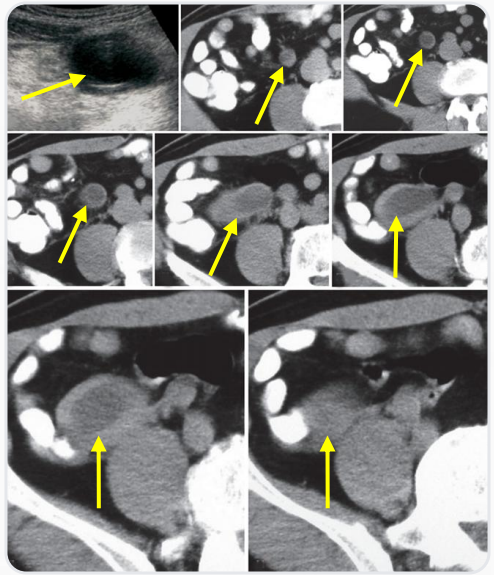
- **16 Περιστατικά:** 12 γυναίκες, 4 άντρες.
- **Μέγεθος βλεννοκήλης:** Μικρότερη από το εύρος έλικας λεπτού εντέρου σε 4 περιστατικά - μεγαλύτερο στα υπόλοιπα 12.
- **Τοιχωματικές επασβεστώσεις:** Ανευρέθηκαν σε 11 περιστατικά.
- **Μετρήσεις πυκνότητας (HU):** Σε 12 από τα 16 περιστατικά διαπιστώθηκαν πυκνότητες μεγαλύτερες της βλέννας.
- **Διαφορική διάγνωση:** Διαγνωστικά προβλήματα υπήρξαν σε 2 γυναίκες (διαφορική διάγνωση με κυσταδενώματα ωοθήκης).

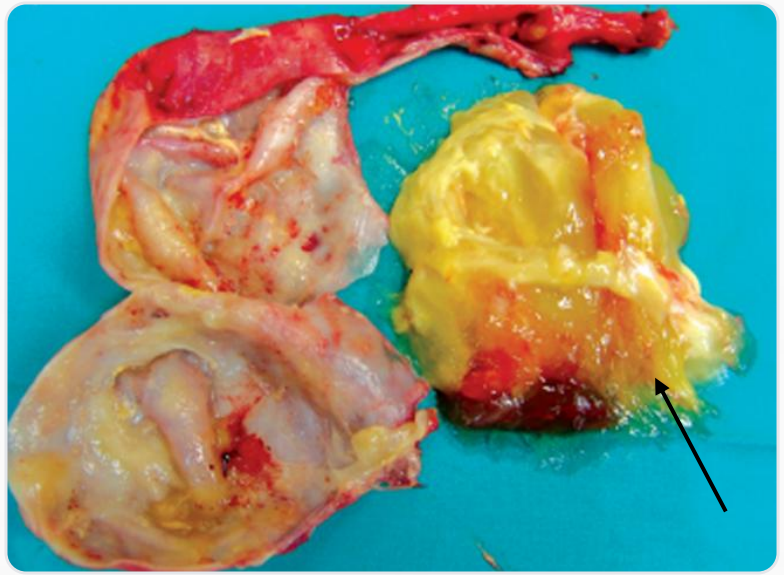





Εικ. 1-3: Βλεννοκήλη της σκωληκοειδούς απόφυσης σε αξονική τομογραφία (CT).
Εικ. 4: Χειρουργικό παρασκεύασμα της παραπάνω βλεννοκήλης.

Συμπεράσματα

Η αξονική τομογραφία αποτελεί διαγνωστικό εργαλείο επαρκές για τη διάγνωση της βλεννοκήλης της σκωληκοειδούς απόφυσης. Η συσχέτιση της ανατομικής θέσης, της σχέσης συνέχειας με τη θέση της σκωληκοειδούς απόφυσης, οι τοιχωματικές επασβεστώσεις και το κλινικό ιστορικό απουσίας της σκωληκοειδεκτομής θα πρέπει να μας οδηγήσουν στην κατεύθυνση της διάγνωσης της βλεννοκήλης της σκωληκοειδούς απόφυσης.





Εικ. 1. Υπερηχογράφημα βλεννοκήλης της σκωληκοειδούς απόφυσης. **Εικ. 2-8.** Απεικόνιση της παραπάνω βλεννοκήλης με αξονική τομογραφία (CT). Στις εικόνες 6 και 7 διακρίνεται το παχυμένο τοίχωμα της βλεννοκήλης. **Εικ. 9.** Διανοιγμένο χειρουργικό παρασκεύασμα της παραπάνω βλεννοκήλης. Διακρίνεται σημαντική ποσότητα βλέννης (βέλος).

Βιβλιογραφία

1. Santos SF, Horta M, Rosa F, Rito M, Cunha TM. Mucocele of the appendix: what to expect. Radiologia Brasileira. 2022;55(3):193-198.
2. Yakan S, Caliskan C, Uguz A, Korkut MA, Coker A. A retrospective study on mucocele of the appendix presented with acute abdomen or acute appendicitis. Hong Kong Journal of Emergency Medicine. 2011;18(3):144-149.
3. Wang H, Chen YQ, Wei R, Wang QB, Song B, Wang CY, Zhang B. Appendiceal mucocele: A diagnostic dilemma in differentiating malignant from benign lesions with CT. American Journal of Roentgenology. 2013;201(4):W590-W595.
4. Pickhardt PJ, Levy AD, Rohrmann CA Jr, Kende AI. Primary neoplasms of the appendix: radiologic spectrum of disease with pathologic correlation. Radiographics. 2003;23(3):645-662.
5. Louis TH, Felter DF. Mucocele of the appendix. Baylor University Medical Center Proceedings. 2014;27(1):33-34.