3° Πανελλήνιο Συνέδριο
Ιατρικής Φυσικής

27° Διαπανεπιστημιακό Συνέδριο
Ακτινολογίας



Ενδοκράνια Υπόταση: Απεικονιστικά ευρήματα

Πηνελόπη Μυλωνά[1], Blessing Knowledge Usore[1], Ευαγγελία Παπαδάκη[1], Αικατερίνη Τερζάκη[1], Ροδαμάνθη Μοσχονά[1]

[1] Εργαστήριο Ιατρικής Απεικόνισης Γενικό Νοσοκομείο Ρεθύμνου

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 ενδοκράνια υπόταση οφείλεται σε διαρροή ΕΝΥ στον επισκληρίδιο χώρο ή απευθείας σε φλέβες στο πλαίσιο συριγγίων υπαραχνοειδούς χώρου- φλεβών.
- Συνήθως εκδηλώνεται με ορθοστατική κεφαλαλγία,ενώ άλλα συμπτώματα είναι νευροψυχιατρικες διαταραχές, θάμβος όρασης, πάρεση VI κρανιακής συζυγίας, ισχαιμικό έμφρακτο οπίσθιας κυκλοφορίας, θρόμβωση φλεβώδων κόλπων εγκεφάλου, αδυναμία άνω άκρων λόγω ανάπτυξης επισκληρίδιας συλλογής στην ΑΜΣΣ, συμφυτική αραχνοειδίτιδα, εναπόθεση αιμοσιδηρίνης στους υπαραχνοειδείς χώρους.
- Μπορεί να είναι αυτόματη ή μετά από τραύμα.
- Συνήθης ηλικία εμφάνισης είναι μεταξύ 30-50 ετών με τις γυναικές να προσβάλλονται συχνότερα.

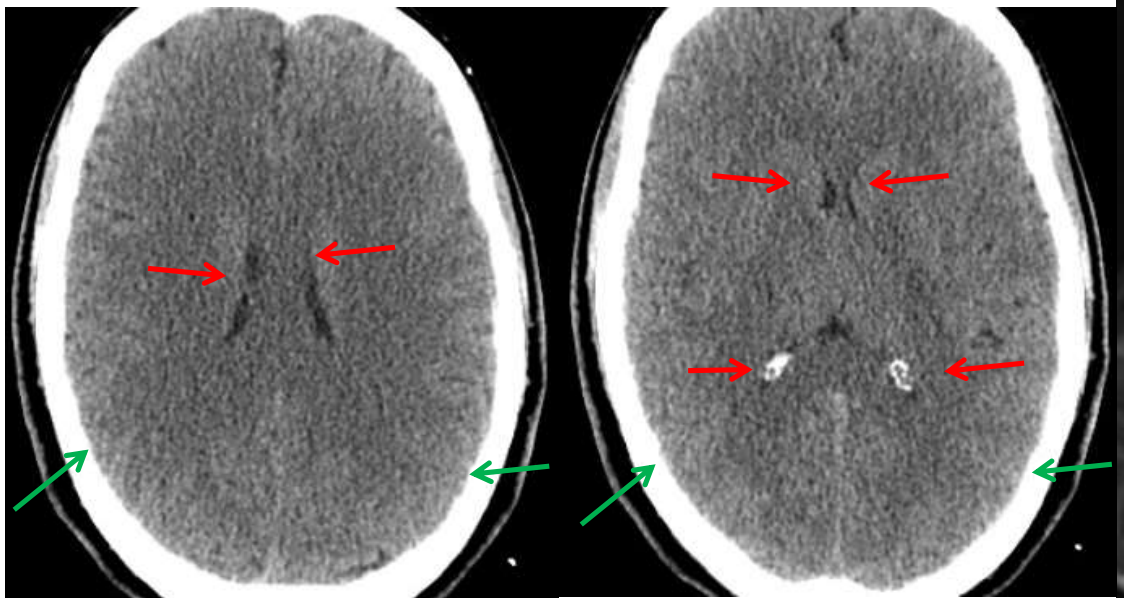
Μέθοδοι- Υλικό

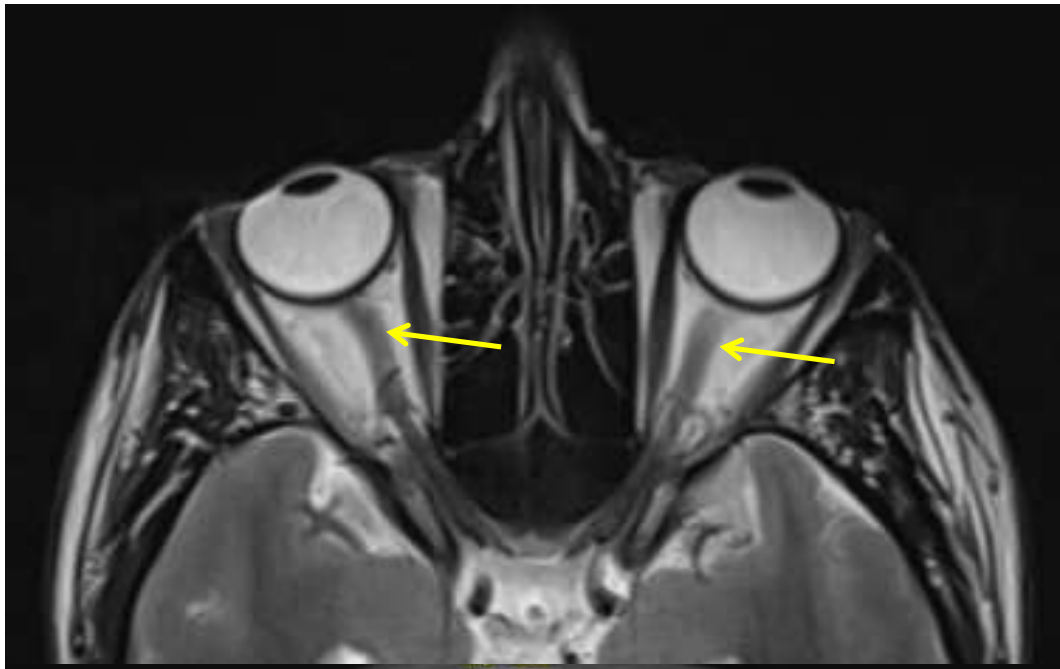
- Η εξέταση πραγματοποιήθηκε σε αξονικό τομογράφο GE 16 τομών. Έγινε ελικοειδής σάρωση πάχους δέσμης 3,75χιλ και ακολούθησαν ανασυνθέσεις πάχους 1,25χιλ.Ενώ η εξέταση της μαγνητικής τομογραφίας έγινε σε μαγνητικό τομογράφο Siemens 1,5 Tesla, και ελήφθησαν ακολουθίες T1, T2, Flair, diffusion, Gradient σε εγκάρσιο, στεφανιαίο και οβελιαίο επίπεδο.
- Πρόκειται για γυναίκα 40ετών με επεισόδια κεφαλαλγίας και θάμβους όρασης μετά από κάκωση. Ανασκοπήσαμε τις εξετάσεις αξονικής και μαγνητικής τομογραφίας εγκεφάλου που υπεβλήθη.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Σημειώθηκε μειωμένη- σχισμοειδής έκπτυξη του κοιλιακού συστήματος (κόκκινα βέλη) καθώς και μειωμένη έκπτυξη για την ηλικία του περιφερικού υπαραχνοειδούς χώρου (πράσινα βέλη).

Συνοδά ευρήματα που παρατηρήθηκαν είναι η μειωμένη ποσότητα υγρού στο έλυτρο των οπτικών νεύρων (κίτρινα βέλη) και η κατάσπαση του σπληνίου του μεσολοβίου (μπλέ βέλη).







Συμπεράσματα

- Ο ακτινολόγος οφείλει να είναι εξοικειωμένος με τις κλινικές εκδηλώσεις και τα απεικονιστικά ευρήματα της ενδοκράνιας υπότασης, τόσο σε εξετάσεις αξονικής όσο και μαγνητικής τομογραφίας εγκεφάλου.

Βιβλιογραφία

1. Rai A, Rosen C, Carpenter J, Miele V. Epidural Blood Patch at C2: Diagnosis and Treatment of Spontaneous Intracranial Hypotension. AJNR Am J Neuroradiol. 2005;26(10):2663-6.

2. Rohr A, Jensen U, Riedel C et al. MR Imaging of the Optic Nerve Sheath in Patients with Craniospinal Hypotension. AJNR Am J Neuroradiol. 2010;31(9):1752-7.