3° Πανελλήνιο Συνέδριο
Ιατρικής Φυσικής

27° Διαπανεπιστημιακό Συνέδριο
Ακτινολογίας



Σημείο της ανάστροφη άλω (atoll sign): Απεικονιστικά ευρήματα σε Αξονικη τομογραφία θώρακος

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

[1] **Εργαστήριο Ιατρικής Απεικόνισης Γενικό Νοσοκομείο Ρεθύμνου**

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

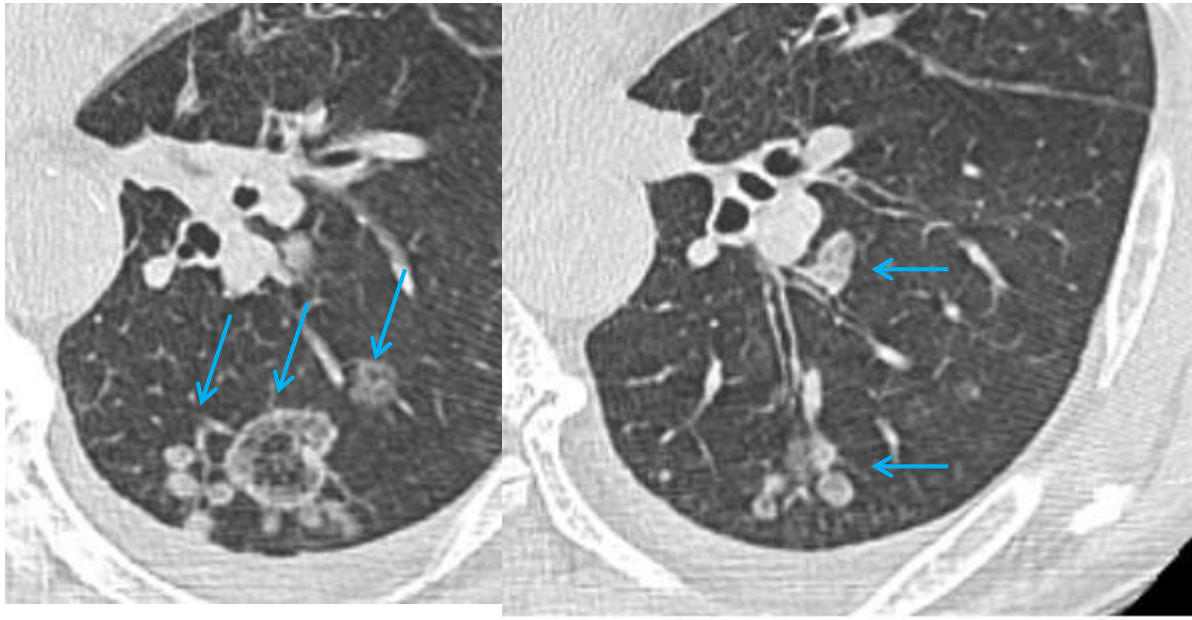
- Το σημείο της ανάστροφη άλω (atoll sign) αφορά σε μία εστιακή περιοχή ήπιας θολής υάλου που περιβάλλεται από ένα πυκνότερο δακτύλιο και ο οποίος μπορεί να είναι πλήρης ή ατελής.
- Το σημείο περιγράφηκε αρχικά στην κρυπτογενή οργανούμενη πνευμονία (COP) συναντάται όμως και σε άλλες περιπτώσεις όπως η μυκητιασική πνευμονία, φυματίωση, Covid, πνευμονικό έμφρακτο, κοκκιωμάτωση Wegener, σαρκοείδωση, μη μικροκυτταρικό νεόπλασμα πνεύμονα, και μετακτινική πνευμονίτιδα.

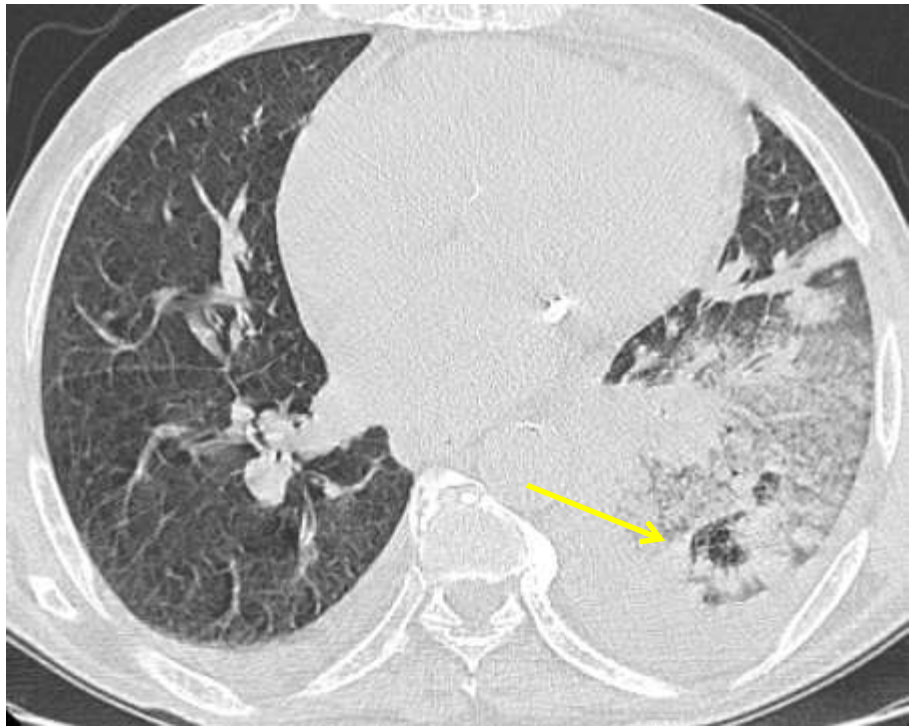
Μέθοδοι- Υλικό

- Η εξέταση πραγματοποιήθηκε σε αξονικό τομογράφο GE 16 τομών. Έγινε ελικοειδής σάρωση πάχους δέσμης 5χιλ και ακολούθησαν ανασυνθέσεις πάχους 1,25χιλ.
- Πρόκειται για ηλικιωμένο άνδρα 86 ετών υπό ανοσοκαταστολή λόγω θεραπείας για πολλαπλών μυέλωμα, με επιδείνωση του αναπνευστικού του λόγω εμπύρετης πνευμονίας. Ανασκοπήσαμε πορίσματα αξονικής τομογραφίας θώρακος κατά την μέρα που προσήλθε ο ασθενής στα επείγοντα καθώς και 6 μήνες πριν.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Κατά την εξέταση που έγινε την ημέρα που ήρθε ο ασθενής στα επείγοντα σε σχέση με την προηγούμενη εξέταση που είχε γίνει σε τακτικό έλεγχο: νέο εύρημα αποτελούν εκτεταμένα κυψελιδικά διηθήματα στα βασικά τμήματα του ΑΚΛοβού κάποια με μορφή θολής υάλου και σε μικρή έκταση και στο κορυφαίο τμήμα του. Εν μέσω των διηθημάτων του ΑΚΛοβού σε περιοχές που είναι υπό τη μορφή θολής υάλου αναγνωρίστηκαν τουλάχιστον 4 οζόμορφες αλλοιώσεις με ανάστροφη άλω (reversed halo sign –atoll sign) (κίτρινα βέλη εικόνα 3) που έθεσαν την υπόνοια διηθητικής ασπεργίλλωσης λόγω του ιστορικού. Στην προηγούμενη εξέταση υπήρχαν πολλαπλές οζόμορφες αλλοιώσεις με σημείο ανάστροφη άλω (γαλάζια βέλη εικόνες 1 και 2) που όμως είχαν αποδοθεί από τον θεράποντα κλινικό ιατρό σε άλλα αίτια και ο ασθενής δεν είχε λάβει αντιμυκητιασική αγωγή.





Συμπεράσματα

Ο ακτινολόγος οφείλει να είναι εξοικειωμένος με τα απεικονιστικά ευρήματα και την διαφορική διάγνωση του σημείου της ανάστροφη άλω (atoll sign) στην αξονική τομογραφία θώρακος, καθώς οι περισσότερες περιπτώσεις χρήζουν εξατομικευμένης θεραπευτικής αντιμετώπισης η διηθητική ασπεργίλλωση και κρυπτογενής οργανούμενη πνευμονία.

Βιβλιογραφία

1. Franquet T, Müller N, Giménez A, Guembe P, de la Torre J, Bagué S. Spectrum of Pulmonary Aspergillosis: Histologic, Clinical, and Radiologic Findings. Radiographics. 2001;21(4):825-37.

2. Godoy M, Viswanathan C, Marchiori E et al. The Reversed Halo Sign: Update and Differential Diagnosis. Br J Radiol. 2012;85(1017):1226-35.