3° Πανελλήνιο Συνέδριο
Ιατρικής Φυσικής

27° Διαπανεπιστημιακό Συνέδριο
Ακτινολογίας

Ενδοθωρακική πρόπτωση του παγκρέατος (wandering pancreas) σε διαφραγματοκήλη τύπου IV: Απεικονιστική προσέγγιση με Αξονική Τομογραφία (CT)

Αλεξιάδη Χριστίνα-Αγγέλικα[1], Αλεξιάδης Τριαντάφυλλος[1], Βραδέλης Στέργιος[2], Ζαζαλιάρη Κατερίνα[1], Αλεξιάδης Γεώργιος[1]

[1]Ιδιωτικό Ακτινοδιαγνωστικό Εργαστήριο Αλεξανδρούπολης, Ιατρική Α.Ε., Αλεξανδρούπολη
[2]Β΄Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, Τμήμα Ιατρικής, Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης, Αλεξανδρούπολη

30, 31 ΟΚΤ + 1 ΝΟΕ
2026

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
- ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ, ΛΑΡΙΣΑ

Οργάνωση

ΕΦΙΕ
Ένωση Φυσικών Ιατρικής Ελλάδος

ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΚΟΛΛΕΓΙΟ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ

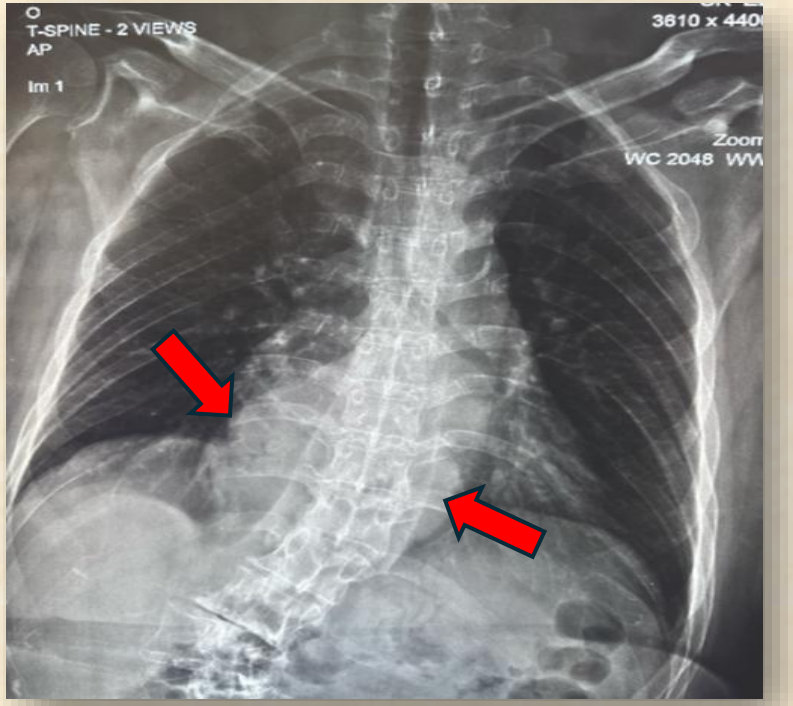
Εισαγωγή

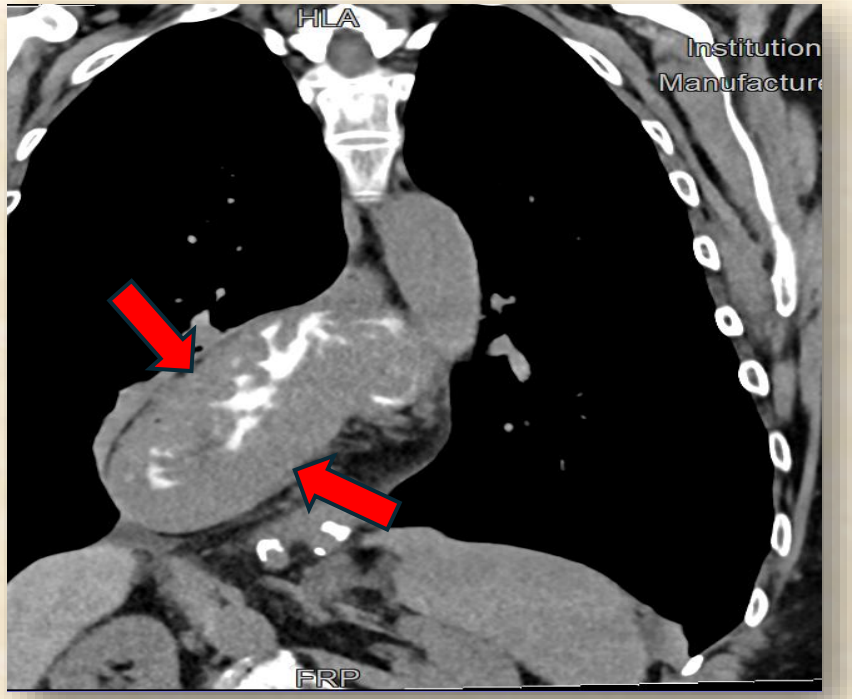
Η ενδοθωρακική πρόπτωση του παγκρέατος (intrathoracic pancreatic herniation ή wandering pancreas) αποτελεί εξαιρετικά σπάνια παθολογική οντότητα, που περιγράφει τη μετατόπιση του παγκρέατος εκτός της φυσιολογικής ανατομικής του θέσης.

Η παρουσία της σε διαφραγματοκήλη τύπου IV είναι ιδιαίτερα ασυνήθης και η έγκαιρη απεικονιστική αναγνώριση είναι σημαντική για τη διάγνωση και τη θεραπευτική αντιμετώπιση.

Παρουσίαση περιστατικού

Παρουσιάζεται περίπτωση γυναίκας με συμπτωματική διαφραγματοκήλη τύπου IV, η οποία προσήλθε με επιγαστραλγία, δυσφαγία και συμπτώματα ανώτερης γαστρεντερικής απόφραξης. Είχε προηγηθεί απλή α/α θώρακος (Εικόνα 1)
Η εξέταση πραγματοποιήθηκε με πολυτομική αξονική τομογραφία (MDCT) μετά από χορήγηση σκιαγραφικού per os. Η ενδοφλέβια χορήγηση δεν κατέστη δυνατή λόγω μη συναίνεσης της ασθενούς. Η αξιολόγηση βασίστηκε σε πολυεπίπεδες ανασυνθέσεις (MPR).

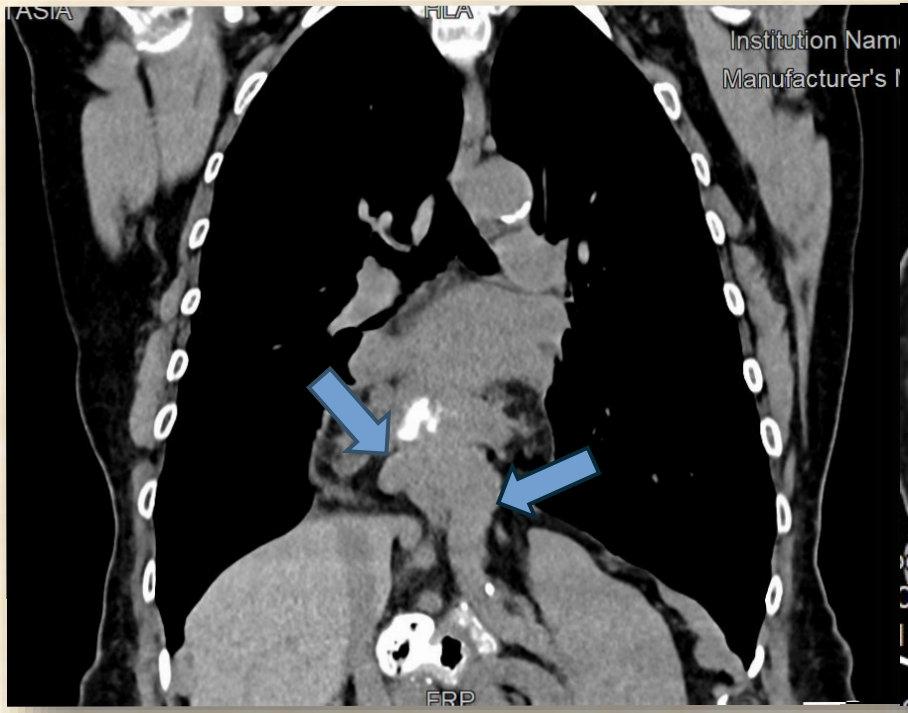


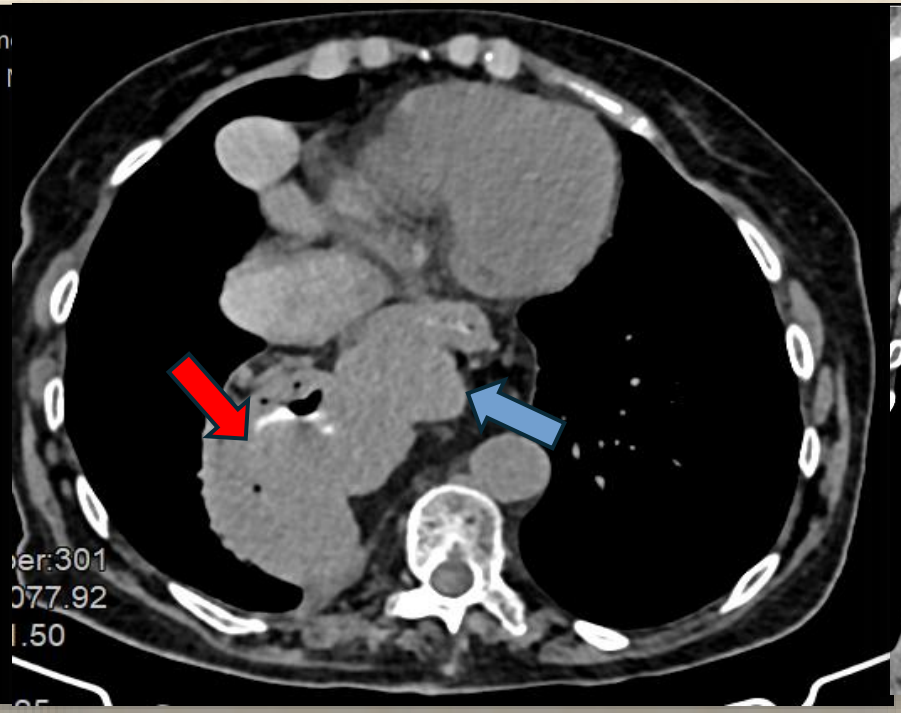


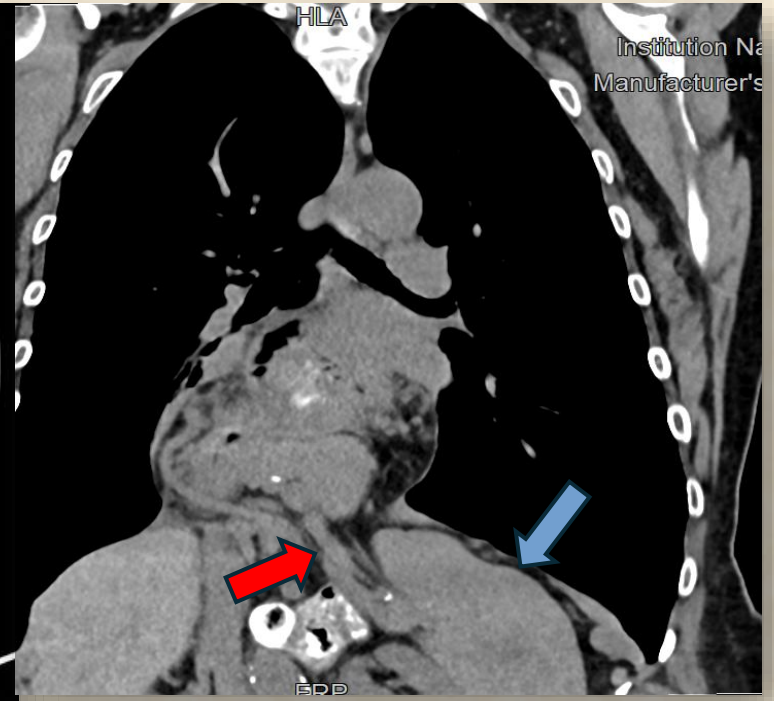
Εικόνα 1-2: (Κατα μέτωπον F) ακτινογραφία θώρακος που απεικονίζει μια οπισθοκαρδιακή ομοιογενή ακτινοσκιερή περιοχή (κόκκινα βέλη) που μιμείται μάζα μεσοθωρακίου. Στη συνέχεια η MDCT με στεφανιαία ανασύνθεσης της εικόνας επιβεβαίωσε ότι αυτή η περιοχή αφορούσε τη μεγάλη διαφραγματοκήλη τύπου IV και τη μετατόπιση του στομάχου στη θωρακική κοιλότητα. (**Εικόνα 2**)

Αποτελέσματα

Η MDCT θώρακος και κοιλίας ανέδειξε μεγάλη διαφραγματοκήλη τύπου IV με ενδοθωρακική πρόπτωση του στομάχου, καθώς και της κεφαλής και του σώματος του παγκρέατος (intrathoracic pancreatic herniation / wandering pancreas), χωρίς εμφανή απεικονιστικά ευρήματα οξείας παγκρεατίτιδας.







Εικόνα 3: MDCT με στεφανιαία ανακατασκευή MIP που απεικονίζει την κεφαλή και το σώμα του παγκρέατος (μπλε βέλη) εντός της θωρακικής κοιλότητας.

Εικόνα 4: *Αξονική MDCT που απεικονίζει τον σάκο της διαφραγματοκήλης που περιέχει τον στόμαχο (κόκκινο βέλος) και την κεφαλή του παγκρέατος (μπλε βέλος) εντός της θωρακικής κοιλότητας.*

Εικόνα 5: MDCT με στεφανιαία ανακατασκευή MIP που απεικονίζει τη συγκεντρική μετατόπιση του σπλήνα (μπλε βέλος) προς το στόμιο της κήλης, με ενδοθωρακική παρουσία των σπληνικών αγγείων.

Συμπεράσματα

- ✓ Η ασυνήθιστη εντόπιση της κεφαλής και του σώματος του παγκρέατος εντός του θώρακα τεκμηριώθηκε με σαφήνεια, συμβάλλοντας στη διάγνωση και στον προεγχειρητικό σχεδιασμό.
- ✓ Η διαφορική διάγνωση περιλαμβάνει συγγενείς διαταραχές θέσης του παγκρέατος, παραοισοφαγική ή μετατραυματική διαφραγματοκήλη και οπισθοπεριτοναϊκές μάζες με δευτεροπαθή μετατόπιση του παγκρέατος.
- ✓ Πιθανές επιπλοκές είναι ο εγκλωβισμός των προσπιπτόντων οργάνων, η γαστρική συστροφή, η απόφραξη, η ισχαιμία και η οξεία παγκρεατίτιδα λόγω κάμψης ή διάτασης του παγκρεατικού πόρου.
- ✓ Σύμφωνα με τη διεθνή βιβλιογραφία, η συμμετοχή του παγκρέατος σε διαφραγματοκήλη τύπου IV περιγράφεται κυρίως σε μεμονωμένες αναφορές περιστατικών.
- ✓ Η πολυτομική αξονική τομογραφία (MDCT) αποτελεί τη μέθοδο εκλογής για τη διάγνωση και την εκτίμηση των πιθανών επιπλοκών, συμβάλλοντας καθοριστικά στον θεραπευτικό σχεδιασμό.



Βιβλιογραφία

