3° Πανελλήνιο Συνέδριο
Ιατρικής Φυσικής

27° Διαπανεπιστημιακό Συνέδριο
Ακτινολογίας

Εσωτερική Κήλη του Βοθρίου του Landzert: Παρουσίαση Περιστατικού με Οξεία Κοιλία στα ΤΕΠ

Τσατσαρέλη Β., Παπαδημητρίου Α., Πρίφτης Δ., Ουρουμίδου Χ., Δαυίδης Ι., Ναλμπαντίδου Χ.

Ακτινολογικό Τμήμα Γ.Ν.Θ. «Γ. Γεννηματάς»

30, 31 ΟΚΤ + 1 ΝΟΕ
2026

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
- ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ, ΛΑΡΙΣΑ

Οργάνωση

ΕΦΙΕ

ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΚΟΛΛΕΓΙΟ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ

Εισαγωγή

-Οι εσωτερικές κήλες αποτελούν σπάνια αίτια εντερικής απόφραξης, αντιπροσωπεύοντας λιγότερο από το 1% των περιπτώσεων οξείας κοιλίας.

-Η παραδωδεκαδακτυλική κήλη είναι ο συχνότερος τύπος εσωτερικής κήλης (περίπου 50%), με την αριστερή παραδωδεκαδακτυλική κήλη (κήλη του βοθρίου του Landzert) να εμφανίζεται τρεις φορές συχνότερα από τη δεξιά.

-Πρόκειται για μια συγγενή ανατομική ανωμαλία, όπου έλικες του λεπτού εντέρου εγκλωβίζονται σε ένα περιτοναϊκό χάσμα κοντά στην τέταρτη μοίρα του δωδεκαδακτύλου.

-Η πάθηση εκδηλώνεται με οξύ, υποτροπιάζον κοιλιακό άλγος και ενέχει υψηλό κίνδυνο νέκρωσης του εντέρου.

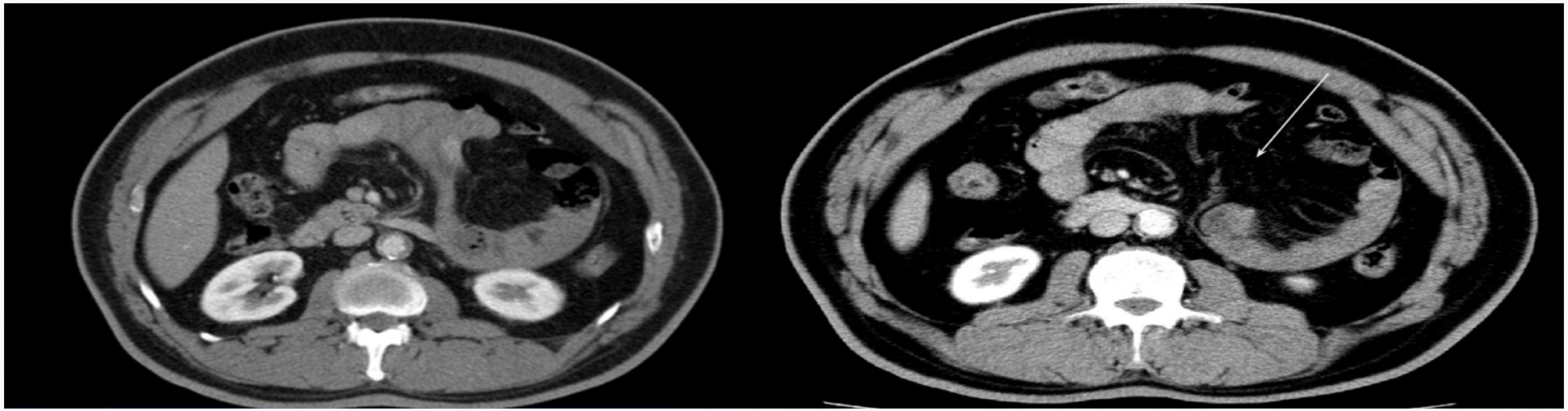
Μέθοδοι & Υλικά

Παρουσιάζεται η περίπτωση ασθενούς που προσήλθε στο ΤΕΠ με αιφνίδια έναρξη οξέος, διάχυτου κοιλιακού άλγους, συνοδευόμενου από ναυτία και εμέτους. Η κλινική εξέταση ανέδειξε σημεία οξείας κοιλίας με ευαισθησία και σανιδώδη σύσπαση.

Λόγω της σοβαρότητας και της ασάφειας της κλινικής εικόνας, και με σκοπό τον αποκλεισμό άλλων αιτιών ειλεού ή ισχαιμίας, ο ασθενής υποβλήθηκε σε επείγουσα Υπολογιστική Τομογραφία (CT) άνω και κάτω κοιλίας με χορήγηση ενδοφλέβιου σκιαγραφικού.

Αποτελέσματα

Η επείγουσα αξονική τομογραφία έθεσε με ακρίβεια τη διάγνωση της αριστερής παραδωδεκαδακτυλικής κήλης. Τα τυπικά ευρήματα περιλάμβαναν μια εγκλωβισμένη "μάζα" διατεταμένων ελίκων του λεπτού εντέρου τοποθετημένη αριστερά της μέσης γραμμής, μεταξύ του στομάχου και του παγκρέατος, με συνοδό διάταση των μεσεντέριων αγγείων. Η έγκαιρη ακτινολογική διάγνωση οδήγησε τον ασθενή άμεσα στο χειρουργείο για ανάταξη και σύγκλιση του χάσματος, προλαμβάνοντας τη νέκρωση του εντέρου.



Συμπεράσματα

-Η αριστερή παραδωδεκαδακτυλική κήλη αποτελεί μια σπάνια αλλά επικίνδυνη οντότητα, η οποία πρέπει να συμπεριλαμβάνεται στη διαφορική διάγνωση του ειλεού και του οξέος κοιλιακού άλγους.

-Η Υπολογιστική Τομογραφία (CT) αποτελεί τη μέθοδο εκλογής (gold standard) για την ανάδειξη της εσωτερικής κήλης, καθώς η απλή ακτινογραφία και το υπερηχογράφημα προσφέρουν περιορισμένες πληροφορίες.

-Η έγκαιρη αναγνώριση των ειδικών ακτινολογικών σημείων είναι καθοριστική για τον σωστό χειρουργικό προγραμματισμό και τη διάσωση του εντέρου.

Βιβλιογραφία

1) Martins A, Gonçalves Á, Almeida T, Gomes R, Lomba J, Midões A. Left Paraduodenal Hernia. J Gastrointest Surg. 2018 May;22(5):925-927. doi: 10.1007/s11605-017-3626-4. Epub 2017 Nov 20. PMID: 29159758.
2) Cho YM, Aksakal G, Ashour MAT, Moore S. Closed loop bowel obstruction secondary to left paraduodenal hernia (of Landzert). BMJ Case Rep. 2019 Dec 5;12(12):e232134. doi: 10.1136/bcr-2019-232134. PMID: 31811091; PMCID: PMC6904160.
3) Fernandes U, Moreira H, Pinto-de-Sousa J. Hernia of Landzert: a Rare Cause of Intestinal Obstruction. J Gastrointest Surg. 2022 May;26(5):1113-1114. doi: 10.1007/s11605-022-05256-6. Epub 2022 Jan 26. PMID: 35083724.
4) Wassef E, Al-Khaldi M, Dagbert F, De Broux É, Gagnon-Konamna M, Loungnarath R, Ratelle R, Richard C, Schwenter F, Wassef R, Sebajang H. Left paraduodenal hernia, a diagnostic challenge. J Surg Case Rep. 2025 Aug 27;2025(8):rjaf669. doi: 10.1093/jscr/rjaf669. PMID: 40881265; PMCID: PMC12381756.