3° Πανελλήνιο Συνέδριο
Ιατρικής Φυσικής

27° Διαπανεπιστημιακό Συνέδριο
Ακτινολογίας

Παιδιατρικό Πρωτοπαθές Μεσοθηλίωμα Σπληνός. Μια πολύ σπάνια οντότητα

Αγγελική Στογιάννη, Ειρήνη Χρυσοβαλάντω Μυλωνά, Σωκράτης Σ. Νικολόπουλος, Δημήτρης Ράλλης, Αικατερίνη Οκέκε, Βασιλική Μαγδαλιού, Αικατερίνη Τζατζαρούδη, Αθανασία Αναστασίου.

Παιδοακτινολογικό Τμήμα Ιπποκράτειο ΓΝ Θεσσαλονίκη

Παιδοχειρουργική Κλινική Ιπποκράτειο ΓΝ Θεσσαλονίκη

30, 31 ΟΚΤ + 1 ΝΟΕ
2026

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
- ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ, ΛΑΡΙΣΑ

Οργάνωση

ΕΦΙΕ
Ένωση Φυσικών Ιατρικής Ελλάδος

ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΚΟΛΛΕΓΙΟ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ

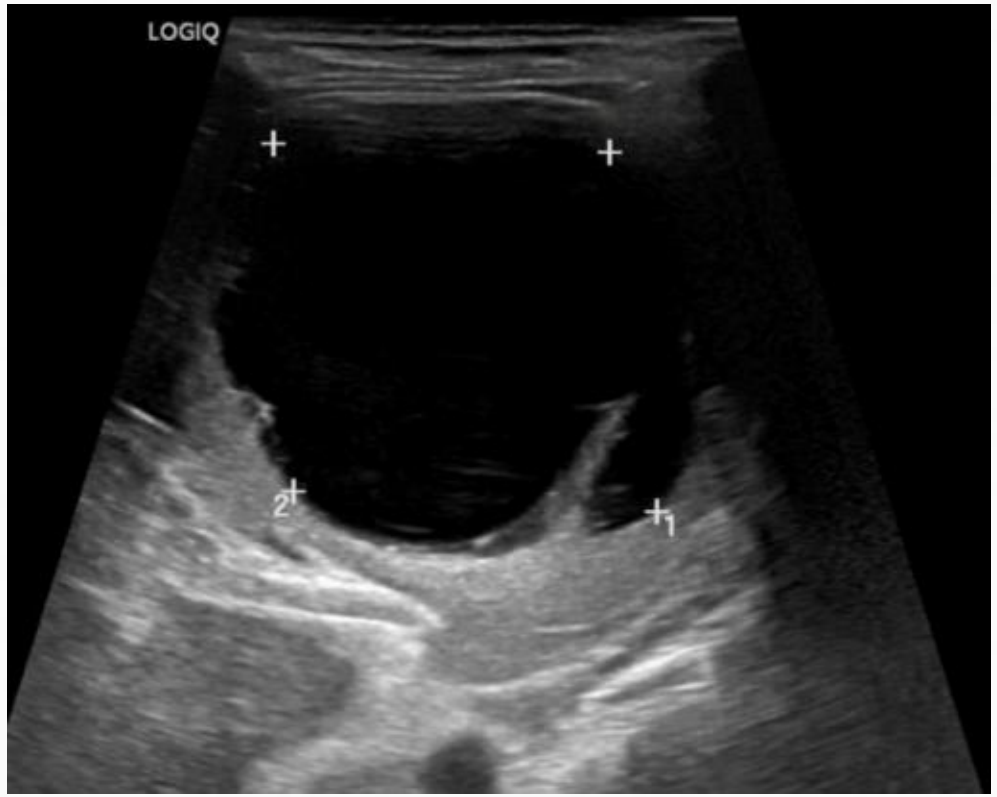
Εισαγωγή

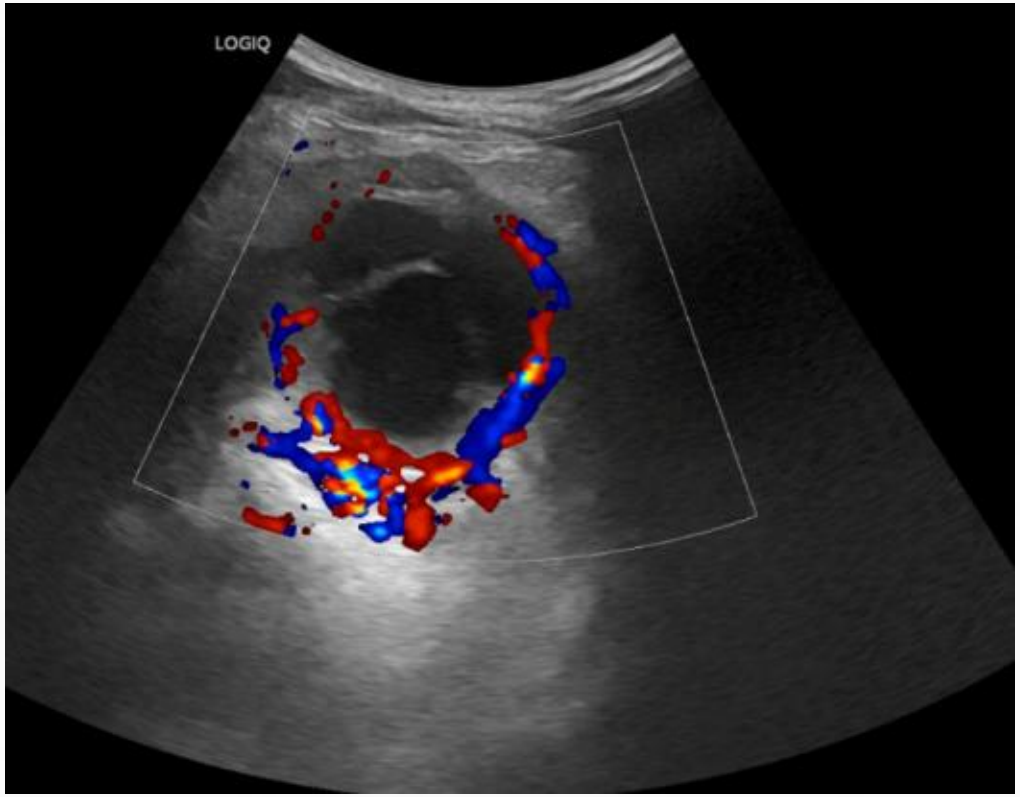
•Το **πρωτοπαθές καλόηθες (κυστικό) μεσοθηλίωμα του σπληνός** (Primary Splenic Benign/Multicystic Mesothelioma ή Splenic Mesothelial Cyst) αποτελεί μια εξαιρετικά σπάνια ειδική υποκατηγορία της νόσου που αναπτύσσεται συνήθως διάχυτα στο περιτόναιο (Benign Multicystic Peritoneal Mesothelioma BMPM), αλλά σε εξαιρετικά σπάνιες περιπτώσεις (λιγότερα από 1 περιστατικό ανά 10 εκατομμύρια παιδιά παγκοσμίως) εντοπίζεται ως **πρωτοπαθής καλοήθης όγκος αποκλειστικά μέσα στο παρέγχυμα ή την κάψα του σπληνός**, προερχόμενος από μεσοθηλιακές εγκολπώσεις.
•Η αιτιολογία παραμένει σε μεγάλο βαθμό άγνωστη λόγω της εξαιρετικής σπανιότητας της νόσου.
Αντίθετα με τους ενήλικες, δεν σχετίζεται με την έκθεση σε αμίαντο, αλλά αποδίδεται σε έναν συνδυασμό γενετικών, εμβρυολογικών και ιατρογενών παραγόντων.

Περιγραφή περιστατικού

Άρρεν ασθενής 3 ετών με λοίμωξη ανώτερου αναπνευστικού. Λόγω ψηλάφησης διογκωμένου σπληνός από τον παιδίατρο, ο ασθενής υποβλήθηκε σε πλήρη απεικονιστικό έλεγχο με υπερηχογράφημα (US) και μαγνητική τομογραφία (MRI) κοιλίας με ανεύρεση κυστικής βλάβης σπληνός 3cm. Στάλθηκε ανοσολογικός έλεγχος για ειδικά IgG αντισώματα υδατίδας κύστης όπου και ήτανε αρνητικά. Στην συνέχεια ο ασθενής παρακολουθήθηκε για χρονικό διάστημα τριών ετών με υπερηχογραφικούς ελέγχους, παρουσιάζοντας βαθμιαία αύξηση του μεγέθους της βλάβης έως και την ολική χειρουργική αφαίρεση του σπληνός (σπληνεκτομή) σε ηλικία 5ετών, λόγω του μεγάλου μεγέθους της κυστικής αλλοίωσης 7,5cm και του κινδύνου ρήξης. Το χειρουργικό παρασκεύασμα στάλθηκε για μακροσκοπική, μικροσκοπική (ιστολογική) και ανοσοϊστοχημική ανάλυση.

Υπερηχογράφημα

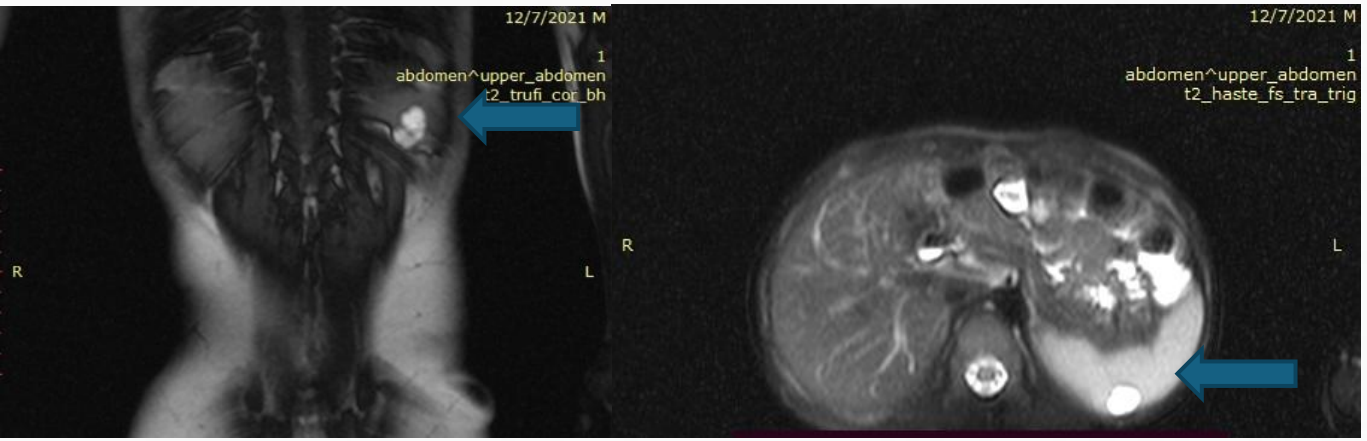




Κυστικό σφαιρικό μόρφωμα μεγίστης διαμέτρου 7,5cm στο εμβαδόν του σπληνός, με ολιγάριθμα λεπτά διαφραγμάτια και υπερηχογενή συγκρίμματα. Συνοδός παρεκτόπιση των σπληνικών αγγείων.
Δεν αναγνωρίστηκαν στοιχεία διήθησης ή λεμφαδενοπάθειας ενώ απεικονίστηκε σπληνίδιο 1cm παρά τον κάτω πόλο του σπληνός.

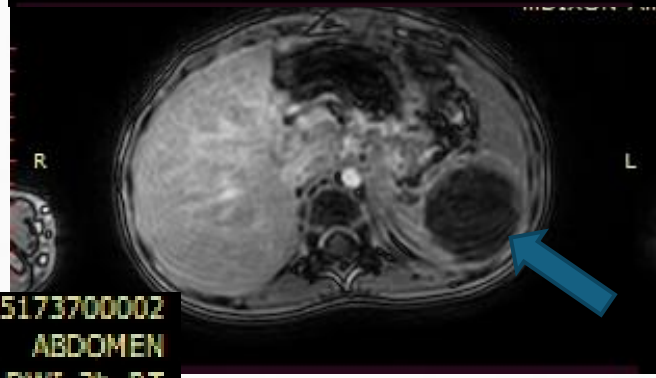
Μαγνητική τομογραφία

T1W

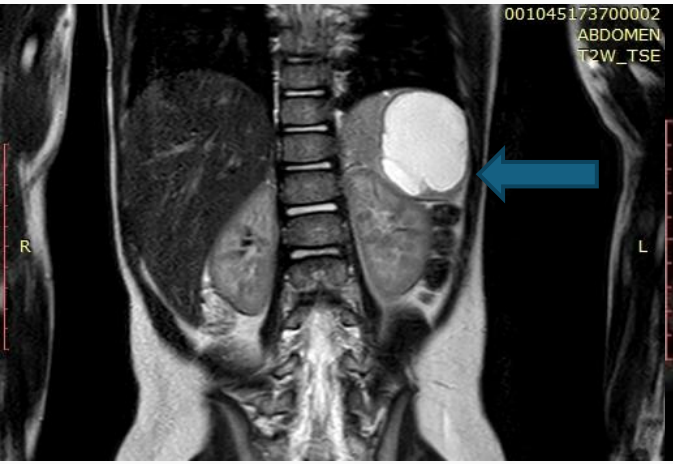


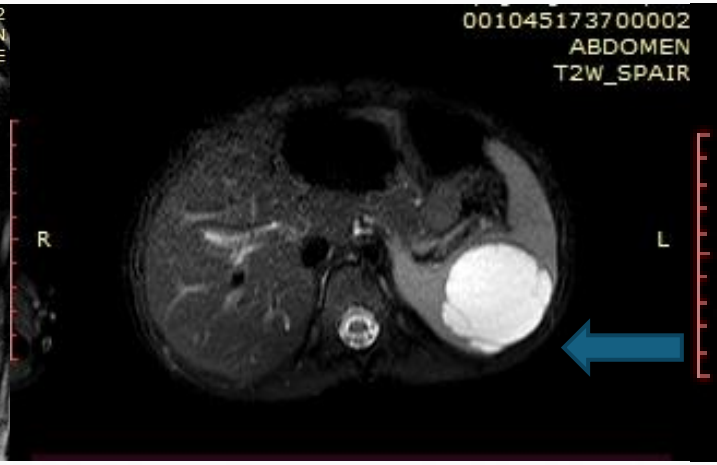


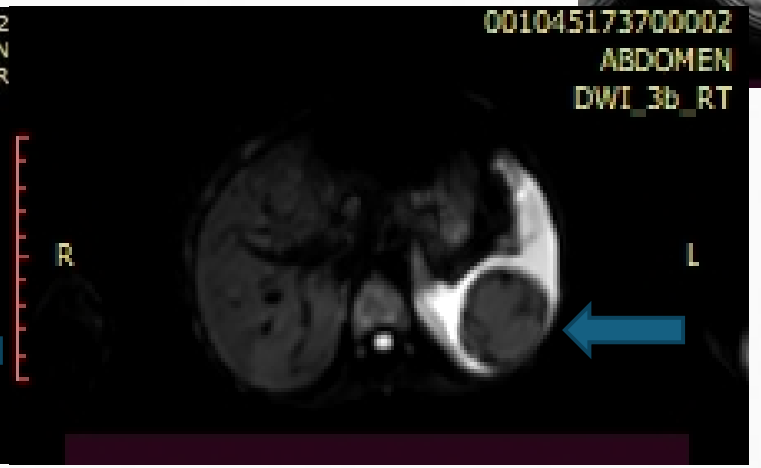
T1W+C



Κυστικό μόρφωμα 3cm στην οπίσθια κάτω επιφάνεια του σπληνός







Τελικός επανέλεγχος μετά 3ετία, το κυστικό μόρφωμα του σπληνός 7,5cm με διαφραγμάτια,μικροαιμορραγίες,μικροεπασβεστώσεις και χωρίς εμπλουτισμό.

Συμπεράσματα

•Το παιδιατρικό πρωτοπαθές καλόηθες κυστικό μεσοθηλίωμα με τη μορφή μεσοθηλιακής κύστης σπληνός είναι μια σπάνια αλλά ιάσιμη πάθηση.
•Σε έναν πλήρως ασυμπτωματικό ασθενή η σωστή κλινική εξέταση και η χρήση του υπερηχογραφήματος, επιβεβαίωσαν την σπληνομεγαλία και την ύπαρξη του μορφώματος.
•Ο υπερηχογραφικός έλεγχος έκανε την πρώτη εκτίμηση για διαφοροδιάγνωση και χρησιμοποιήθηκε για παρακολούθηση, πρόληψη τυχόν επιπλοκών και για την κρίση της ανάγκης χειρουργικής εξαίρεσης καθώς η βλάβη μεγάλωνε συν το χρόνω.
•Ο συνδυασμός στοχευμένης απεικόνισης (υπερηχογράφημα και μαγνητική τομογραφία) και ολικής σπληνεκτομής προσφέρει οριστική θεραπεία με εξαιρετική μακροπρόθεσμη πρόγνωση, ενώ η ιστολογική και ανοσοϊστοχημική ανάλυση θέτει την τελική διάγνωση.



Χειρουργικό παρασκεύασμα σπληνός βάρους 167gr και διαστάσεων 11Χ9Χ7cm

Βιβλιογραφία

1. **Suarez-Moreno RM, et al.** Primary mesothelial cyst of the spleen as an uncommon cause of gastric compression. *Revista de Gastroenterología de México*. 2019;84(2):260–262.
2. **Nair S, Price MD, Harris J.** Primary splenic multicystic peritoneal mesothelioma in a young healthy male. *Journal of Surgical Case Reports*. 2023;2023(10):rjad580.
3. **Kaur A, Marwah N, Banwala S, Panigrahi SS, Marwah S.** Primary Splenic Mesothelioma: A Rare Entity. *Journal of Clinical and Diagnostic Research*. 2024;18(3):OD01-OD03.
4. **Mendez DM, Rivard SC.** Persistent Pink Nodules and Hyperpigmented Plaques on Trunk and Extremities: Differential considerations in splenic mesothelial lesions. *American Family Physician*. 2024;109(5):450–459.
5. **Kalyan M, Marwah N, Banwala S, Panigrahi SS, Marwah S.** Primary Splenic Mesothelioma: Case Report of an Exceedingly Rare Tumor Mimicking a Splenic Cyst. *EBSCO Host Medical Journal*. 2025;19(1):112–115.
6. **Al-Shammari A, et al.** Huge Mesothelial Splenic Cyst: A case report and review of alternative management in splenic cystic neoplasms. *PubMed Central*. 2025;16(2):12442–12448.