3° Πανελλήνιο Συνέδριο
Ιατρικής Φυσικής

27° Διαπανεπιστημιακό Συνέδριο
Ακτινολογίας

# Σπάνια Περίπτωση Sister Mary Joseph's Nodule (SMJN): Ευρήματα στην Αξονική Τομογραφία.
# An unusual case of Sister Mary Joseph's Nodule: CT Findings.

Αλέξανδρος Βιλδιρίδης, Σπύρος Παπαδόπουλος, Μαρία Σιδηροπούλου, Νικόλαος Αναστασίου, Μαρία Αλεξανδράτου, Χριστίνα Δασούλα, Μαρία Πούπη, Κωνσταντίνα Χατζηστρατή, Παυλίνα Γιαννακού

Ακτινολογικό Εργαστήριο Γ.Π.Ν. «Ιπποκράτειο» Θεσσαλονίκης

30, 31 ΟΚΤ + 1 ΝΟΕ
2026

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
- ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ, ΛΑΡΙΣΑ

Οργάνωση

ΕΦΙΕ
Ένωση Φυσικών Ιατρικής Ελλάδος

ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΚΟΛΛΕΓΙΟ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ

## Εισαγωγή

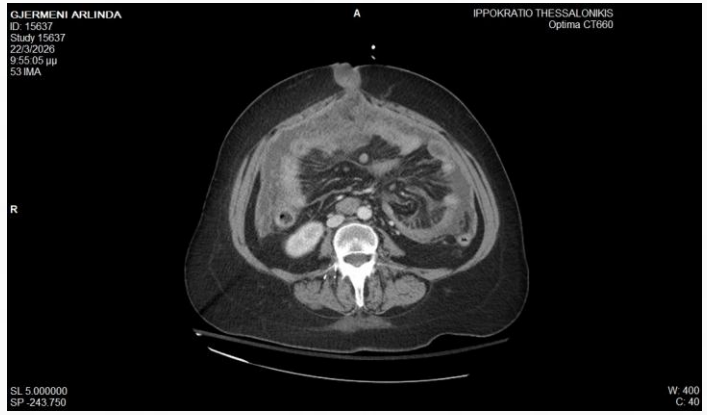
Το SMJN είναι ένας σταθερός ψηλαφητός, μεταστατικός όζος στην περιοχή του ομφαλού. Σπάνιο εύρημα (1-3%) που υποδεικνύει προχωρημένο στάδιο καρκίνου, συνήθως από το ΓΕΣ (ποσοστό 35-65%) ή το γεννητικό σύστημα, κυρίως του θήλεος (12-35%). Η αρχική εντόπιση του πρωτοπαθούς όγκου, μπορεί να μην ανευρεθεί στο 30% των ασθενών. Η μετάσταση στον ομφαλό μπορεί να γίνει με άμεση επέκταση κατά συνέχεια ιστών, λεμφαγγειακή διασπορά ή αιματογενώς. Ποικίλλει σε μέγεθος από 0,5-1,5cm. Μπορεί να έχει ομαλή, ανώμαλη ή εξελκωμένη επιφάνεια και να εξέρχεται αίμα ή πύον, ενώ το χρώμα της μπορεί να γίνει έως σκούρο καφεκόκκινο. Διαφοροδιαγιγνώσκεται από ομφαλοκήλη, τοπική φλεγμονή, ενδομητρίωση κ.α.. Έγινε γνωστό το 1928 από την Sister Mary Joseph Dempsey, βοηθό χειρουργού, που παρατήρησε την σχέση μεταξύ των κακοηθειών της κοιλίας-πυέλου και των μεταστατικών ομφαλικών όζων. Η διάγνωση του SMJN και η βιοψία είναι επιτακτική κυρίως σε ασθενείς με καλή κλινική κατάσταση στους οποίους θα εφαρμοσθεί επιθετική θεραπεία, όπως χειρουργική επέμβαση, χημειοθεραπεία και ακτινοθεραπεία.

## ΣΚΟΠΟΣ

Η περιγραφή και ανάδειξη των χαρακτηριστικών ευρημάτων του SMJN στην ΑΤ που σε συνδυασμό με τα ευρήματα από τα άλλα όργανα, έχει καθοριστικό ρόλο στην ανίχνευση της βλάβης και του πρωτοπαθούς όγκου αλλά και στον σχεδιασμό του κατάλληλου θεραπευτικού πλάνου.

# Μέθοδοι & Υλικά

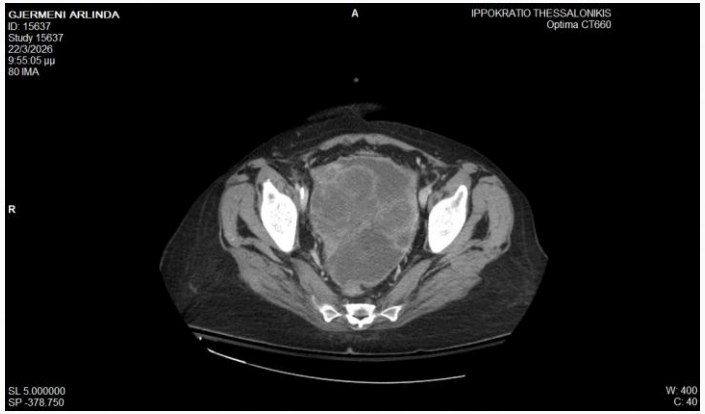
Γυναίκα ηλικίας 64 ετών, με ελεύθερο ατομικό ιστορικό, προσήλθε λόγω επώδυνου ομφαλικού όζου προοδευτικά αυξανόμενου. Υποβλήθηκε σε ΑΤ θώρακα/άνω-κάτω κοιλίας/ οπισθοπεριτοναίου πριν και μετά την IV χορήγηση σκιαστικού.










Εικ. 1,2,3,4: Απεικονίζεται ήπια εμπλουτιζόμενος όζος στην περιοχή του ομφαλού, σε συνέχεια με το μείζον επίπλουν. Το μείζον επίπλουν απεικονίζεται παχυμένο, «ρυπαρό», με όζους (omental cakes), και το μεσεντέριο παραμένει άκαμπτο και έχει «αστεροειδή διαμόρφωση». Παρουσία ασκιτικής συλλογής. Εικόνα μεταστατικής διήθησης των ανωτέρω από το αδενο-Ca ωοθηκών.

# Αποτελέσματα

Στην ΑΤ κοιλίας απεικονίστηκε όζος, διαμέτρου 3,20cm στην περιοχή του ομφαλού σε συνέχεια με το μείζον επίπλουν, που ήταν παχυμένο και με πολλαπλούς όζους. Το μεσεντέριο ήταν «ρυπαρό», «άκαμπτο» με αστεροειδή διαμόρφωση. Συνυπήρχε ασκίτης και διογκωμένοι οποισθοπεριτοναϊκοί λεμφαδένες. Στην ελάσσονα πύελο απεικονίστηκαν ευμεγέθεις ανομοιογενείς εξεργασίες στην περιοχή των ωοθηκών. Μετά την IV χορήγηση σκιαστικού, απεικονίστηκε εμπλουτισμός του SMJN, των όζων του επιπλόου και των συμπαγών τμημάτων των εξεργασιών των ωοθηκών. Δεν απεικονίστηκαν παθολογικά ευρήματα από τα λοιπά όργανα. Ο περαιτέρω έλεγχος και η ιστολογική εξέταση των εξεργασιών έδειξε ότι επρόκειτο για αδενοκαρκίνωμα ωοθηκών με μεταστάσεις.

## Συμπεράσματα

Το SMJN είναι σπάνιο αλλά λίαν σημαντικό φυσικό εύρημα. Η ΑΤ αποτελεί την μέθοδο εκλογής για την Δ/Δ από καλοήθεις βλάβες, συμβάλλει στην διάγνωση της πρωτοπαθούς βλάβης και στον θεραπευτικό σχεδιασμό.

## ΛΕΞΕΙΣ-ΚΛΕΙΔΙΑ

Sister Mary Joseph Nodule, Αξονική Τομογραφία, Οζίδιο Ομφαλού, Μεταστάσεις Μείζονος Επιπλόου, Κακοήθης Όγκος Ωοθηκών

# Βιβλιογραφία

1) Mesenteric Lesions Differential Diagnosis on CT: A Pictorial Review
Authors: G. La Monica, G. Cocuzza, P. V. Foti, S. Palmucci, A. Basile
ECR2025, Poster No C-17500
DOI-Link: https://dx.doi.org/10.26044/ect2025/C-17500

2) Messenteric Involvement in Ovarian Cancer: What to Look for on CT Examination
Authors: M.Di Matteo[1], V. Ninivaggi[2], M. Iacobucci[1], M. Petrillo[1], V. Chiantera[3], G. Scambia[1], G. Sallustio[3], L. Bonomo[1]; [1]Rome/IT, [2]Roma/IT, [3]Campobasso (CB)/IT
ECR 2016, Poster No C0741
DOI-Link: https://dx.doi.org/10.1594/ecr2016/C-0741

3) Mesenteric Neoplasms: CT Appearances of Primary and Secondary Tumors and Differential Diagnosis 1
Authors: SheilaSheth, MD, Karen M.Horton, MD, Melissa R. Garland, MD, and Elliot K. Fishman, MD
RadioGraphics, Volume 23, Number 2
DOI: https://doi.org/10.1148/rg.232025081

4) Sister Mary Joseph Nodule: an often overlooked or misdiagnosed entity on imaging
Authors: Rishabh Gattu, Nicole Sakla, Gagandeep Singh, Michael Sadler
DOI-LINK: https://doi.org/10.1016/j.clinimag.2019.12.017