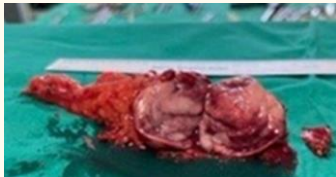
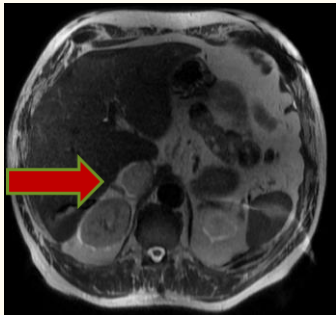


ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΥΣΑΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗΣ ΣΙΩΠΗΛΟΥ ΦΑΙΟΧΡΩΜΟΚΥΤΤΩΜΑΤΟΣ

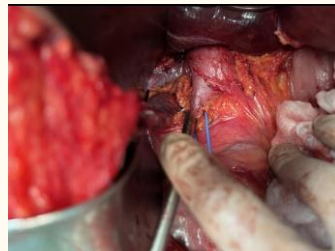
Βασίλειος Θεοχαρίδης¹, Χρυσάνθη Αγγέλη¹, Χρήστος Παριανός¹, Κωνσταντίνος Πατέας¹, Δημήτριος Στρατηγάκος¹, Νεκτάριος Κίκας¹, Χρήστος Παχής¹, Δημήτριος Καπνιάς¹, Νικόλαος Κορκανάς¹, Αντωνία Ανδρέεβα², Θεοδοσία Χορευτάκη³, Γεώργιος Ν. Ζωγράφος¹
 1. Γ' Χειρουργική Κλινική Γ.Ν.Α "Γ.Γεννηματάς" 2. Αναισθησιολογικό Τμήμα 3. Παθολογοανατομικό Τμήμα

Σκοπός: Τα φαιοχρωμοκυττώματα είναι σπάνιοι όγκοι με απρόβλεπτη και απειλητική για την ζωή έκκριση κατεχολαμινών. Τα βιοχημικά σιωπηλά φαιοχρωμοκυττώματα είναι ακόμα πιο σπάνια. Σκοπός της παρουσίασης είναι η ανάδειξη της διαχείρισης ενός σιωπηλού φαιοχρωμοκυττώματος

Υλικό -Μέθοδοι: Σε άνδρα ηλικίας 69 ετών ανευρέθη ένα τυχαίωμα δεξιού επινεφριδίου σε αξονική θώρακος. Επρόκειτο για μόρφωμα διαμέτρου 3,6 εκατοστών, με ύποπτα απεικονιστικά χαρακτηριστικά. Διαπιστώθηκε επίσης παρουσία ετερόπλευρου συμπηγούς μορφώματος στον αριστερό νεφρό, διαμέτρου 4,9 εκατοστών. Ο ασθενής υποβλήθηκε στον απαραίτητο ενδοκρινολογικό έλεγχο για ανίχνευση πιθανής ορμονικής έκκρισης ο οποίος ήταν αρνητικός.



Ζυτικές Παράμετροι 1 min: Standard								
KP	133	138	106	80	110	123	130	13
SpO ₂	98	98	98	99	99	99	99	9
etCO ₂	30	31	38	40	41	39	37	35
IntCO ₂	0	0	0	0	0	0	0	0
awRR	15	15	15	15	15	16	16	16
RRFt	75	90	237	266	265	209	152	12
ARTd	40	48	96	105	105	82	60	50
ARTm	52	63	138	156	153	115	88	75
7 Μέγ	943	944	945	946	947	948	949	958



Αποτελέσματα : Αρχικά υποβλήθηκε σε αριστερή νεφρεκτομή με ανοιχτή οπισθοπεριτοναϊκή προσπέλαση. Ακολούθως υποβλήθηκε σε δεξιά επινεφριδεκτομή με πιθανότερη διάγνωση αυτή της μετάστασης από τον όγκο του αριστερού νεφρού. Αρχικά προσεγγίστηκε λαπαροσκοπικά. Κατά την είσοδο στην αναισθησία και στους αρχικούς χειρισμούς επί του επινεφριδίου , παρουσίασε αιφνίδια υπέρταση (260 mmHg). Έγινε άμεση μετατροπή σε ανοιχτή. Χορηγήθηκε Νιτροπρωσσικό Νάτριο, Nitrolingual και Ρεμφαινανύλη. Ο καρδιακός ρυθμός έφτασε τις 150 σφύξεις /λεπτό. Μετά την απολίνωση της κύριας επινεφριδιακής φλέβας παρατηρήθηκε υπόταση η οποία αντιμετωπίστηκε με χορήγηση κρυσταλλοειδών. Ο ασθενής παρουσίασε ομαλή μετεγχειρητική πορεία και εξήλθε την 6η μετεγχειρητική μέρα σε πολύ καλή γενική κατάσταση. Η ιστολογική έκθεση ανέδειξε φαιοχρωμοκύττωμα με PASS score 9 ως αναμενόμενης κακόηθους βιολογικής συμπεριφοράς.

Συμπέρασμα: Οι όγκοι των επινεφριδίων πρέπει να αντιμετωπίζονται σε κέντρα με εμπειρία στην χειρουργική των ενδοκρινών αδένων, ώστε να υπάρξει ετοιμότητα άμεσης διαχείρισης πιθανών διεγχειρητικών προβλημάτων .

Βιβλιογραφία:

1. Aggeli C, Nixon AM, Parianos C, et al. Surgery for pheochromocytoma: A 20-year experience of a single institution. *Hormones (Athens)*. 2017;16(4):388-395.
2. Fountas A, Kanti G, Glycofridi S, et al. Pre- and peri-operative characteristics, complications and outcomes of patients with biochemically silent pheochromocytomas; a case series. *Endocrine*. 2022;78(3):570-579. doi:10.1007/s12020-022-03182-w