

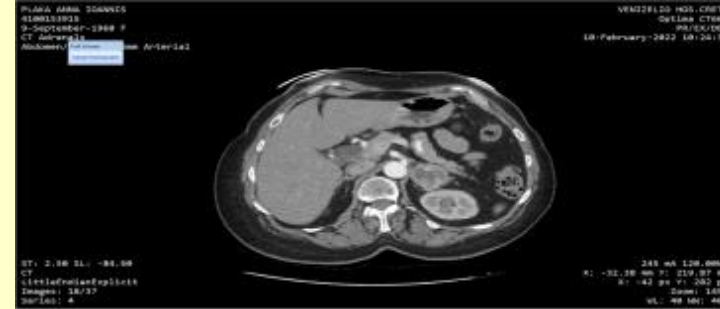
## ΣΙΩΠΗΛΟ ΦΑΙΟΧΡΩΜΟΚΥΤΤΩΜΑ: ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΙΣΜΟΙ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗΣ ΤΥΧΑΙΩΜΑΤΩΝ ΕΠΙΝΕΦΡΙΔΙΩΝ

*I. Νικητίδης<sup>1</sup>, Ε. Βουρλιωτάκη<sup>1</sup>, Π. Φλωροσκούφη<sup>1</sup>, Κ. Σταματάκη<sup>1</sup>*

<sup>1</sup> Ενδοκρινολογικό τμήμα- Βενιζέλειο Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου

**Εισαγωγή:** Το 15% των συμπαθητικών και το 95% των παρασυμπαθητικών παρααγγλοιωμάτων καθώς και ένα ποσοστό περίπου 14% των φαιοχρωμοκυττωμάτων είναι «βιοχημικά σιωπηλά». Τα «σιωπηλά» παρααγγλιώματα-φαιοχρωμοκυττώματα συνήθως εμφανίζονται ως τυχαία απεικονιστικά ευρήματα, και σπανιότερα στα πλαίσια διερεύνησης ατόμων που έχουν γενετικά σύνδρομα (VHL, NF1 κλπ.).

**Παρουσίαση περιστατικού:** Περιγράφουμε την πορεία νόσου 2 ασθενών (γυναίκες ηλικίας 64 ετών και 62 ετών), οι οποίες προσήλθαν για έλεγχο τυχαιωμάτων επινεφριδίων 4 και 4,5 εκ. αντίστοιχα. Από το ιστορικό προέκυψε ότι η μία ασθενής είχε ΑΥ καλά ρυθμισμένη με διπλή αγωγή.



	Βιοχ. έλεγχος	Μέγεθος όγκου	Pass score	Έκβαση Χειρουργείου	Γονιδιακό προφίλ	Μετεγχειρητικά DOTATOC PET SCAN	Παρακολούθηση
1 <sup>η</sup> ασθενής 64 ετών 2 έτη παρακολούθηση	αρνητικός	4 εκ.	8	ομαλή	MEN1 RAD51D	αρνητικό	Απεικονιστικά χωρίς ευρήματα μετανεφρίνες κ.φ.
2 <sup>η</sup> ασθενής 62 ετών 1 έτος παρακολούθηση	αρνητικός	4,5 εκ.	7	Υπερτασική κρίση νοσηλεία σε ΜΕΘ	EPAS1	αρνητικό	Απεικονιστικά χωρίς ευρήματα μετανεφρίνες κ.φ

- Ο γονιδιακός έλεγχος ανέδειξε παραδόξως ότι η ασθενής με Pass score:8 παρουσιάζει μετάλλαξη του γονιδίου Men1 το οποίο σχετίζεται με το σύνδρομο MEN1.
- Η 2η ασθενής με Pass score:7 παρουσίασε διπλασιασμό αρκετών γονιδίων και μετάλλαξη του γονιδίου EPAS 1, ευρήματα αβέβαιης κλινικής σημασίας.

### Βιβλιογραφία:

- 1)Lenders JWM, J Clin Endocrinol Metab 2014;99;6:1915
- 2)Eisenhofer G, Endocr Rev 2023;44:862
- 3)Kumar S, JCEM Case Rep 2023;1:1

**Συμπεράσματα:** Η μη αναμενόμενη πυροδότηση υπερκατεχολαμιναιμίας με τις συνοδές επικίνδυνες κλινικές εκδηλώσεις διεγχειρητικά σε ασθενείς με μη διαγνωσθέν φαιοχρωμοκύττωμα, προκάλεσε προβληματισμό όσον αφορά στην προεγχειρητική προσέγγιση και διαχείριση ασθενών με απεικονιστικούς χαρακτήρες μη τυπικούς για επινεφριδιακό αδένωμα. Στους ασθενείς αυτούς ο περαιτέρω έλεγχος με χρωμογρανίνη/ολόσωμο scan MIBG θα μπορούσε να δώσει περισσότερες πληροφορίες για ασφαλέστερη προεγχειρητική προσέγγιση.