

ΣΥΝΔΡΟΜΟ RAPUNZEL ΣΕ 11ΧΡΟΝΟ ΚΟΡΙΤΣΙ

Βελαώρας Κωνσταντίνος¹, Πλαταράς Χρήστος², Αλεξάνδρου Ιωάννης³, Μπουρίκας Δημήτριος³, Εϊρεκάτ Χαλίλ⁴, Χριστιανάκης Ευστράτιος⁴

¹ Συντονιστής Διευθυντής Παιδοχειρουργικής, Γενικό Νοσοκομείο «Παίδων Πεντέλης»

² Επιμελητής Α' Παιδοχειρουργικής, Γενικό Νοσοκομείο «Παίδων Πεντέλης»

³ Διευθυντής Παιδοχειρουργικής, Γενικό Νοσοκομείο «Παίδων Πεντέλης»

⁴ Ιδιώτης Παιδοχειρουργός, Γενικό Νοσοκομείο «Παίδων Πεντέλης»

Εισαγωγή. Το σύνδρομο Rapunzel είναι εξαιρετικά σπάνιο και αποτελεί επιπλοκή τριχοτιλλομανίας και τριχοφαγίας. Δημιουργείται συσσώρευση μάζας τριχών στο στομάχι και σε τμήμα του λεπτού εντέρου. Καθυστερημένη διάγνωση μπορεί να επιφέρει τραγικές συνέπειες.

Σκοπός. Παρουσίαση περίπτωσης με έκδηλες συναισθηματικές δυσκολίες και μάζα τριχοπιλήματος, που καταλάμβανε ολόκληρο το στομάχι. Το ιστορικό και η κλινική εικόνα της ασθενούς έθεσαν υπόνοιες για την έγκαιρη διάγνωση και αντιμετώπιση του προβλήματος.

Υλικό. Περιγράφεται περίπτωση 11-χρονης, που προσκομίστηκε στα εξωτερικά ιατρεία, με διάχυτο κοιλιακό άλγος από 4ημέρου και απώλεια σωματικού βάρους από 2ετία. Επισκοπικά παρουσίαζε περιοχική αλωπεκία τριχωτού κεφαλής και διατεταμένη άνω κοιλία. Στην ψηλάφηση διαπιστώθηκε σκληρή μάζα καταλαμβάνουσα όλο το επιγάστριο.

Μέθοδος. Έγιναν αρχικά αιματολογικός και βιοχημικός έλεγχος. Εν συνεχεία έγιναν ακτινογραφία θώρακος, υπερηχογράφημα κοιλίας, βαριούχο γεύμα και αξονική άνω κοιλίας. Σκιαγραφήθηκε μάζα καταλαμβάνουσα το στομάχι και μικρό τμήμα του 12/λου. Η οστική της ηλικία αντιστοιχούσε σε παιδί 10 ετών. Αντιμετωπίστηκε με λαπαροτομία, γαστροτομή και αφαίρεση μάζας τριχοπιλήματος από το στομάχι και από τμήμα του 12/λου, διαστάσεων 20X12X4 cm και βάρους 1020gr.

Αποτελέσματα. Η μετεγχειρητική πορεία ήταν άριστη. Εξήλθε την 6^η μετεγχειρητική ημέρα και παρακολουθείται από Παιδοψυχίατρο.

Συμπέρασμα. Το σύνδρομο Rapunzel, απότοκο των ιδεοψυχαναγκαστικών διαταραχών της τριχοτιλλομανίας και της τριχοφαγίας, ως μηχανισμών

αντιμετώπισης άγχους και συναισθηματικού stress, λόγω νευρικής ανορεξίας, κατάθλιψης ή κακοποίησης θα πρέπει να τεθεί στη διαφορική διάγνωση του κοιλιακού άλγους σε νεαρά θήλεα, που πάσχουν από ψυχιατρικά προβλήματα. Η έγκαιρη διάγνωση και αντιμετώπιση, θα αποτρέψει από περαιτέρω σοβαρές επιπλοκές, όπως η απουσία ανάπτυξης, ο αποφρακτικός ίκτερος, ο ειλεός, η περιτονίτιδα και το μοιραίο.