

ΕΧΙΝΟΚΚΟΚΙΚΗ ΝΟΣΟΣ ΠΝΕΥΜΟΝΑ: ΝΟΣΟΣ ΑΠΟ ΤΑ ΠΑΛΙΑ... ΣΥΓΧΡΟΝΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ

Πετρίδου Μαρία¹, Δημήτρη Ισμήνη¹, Βοσκίδης Χρήστος¹, Στεφανίδης Χρήστος¹, Φορούλης Χριστόφορος², Τσικόπουλος Γεώργιος¹

¹ Παιδοχειρουργική κλινική, Γ.Ν.Θ.Ιπποκράτειο, Θεσσαλονίκη

² Δ' Καρδιοθωρακοχειρουργική, Γ.Ν.Θ. ΑΧΕΠΑ, Θεσσαλονίκη

Σκοπός: Η ανάδειξη της επανεμφάνισης μιας παλιάς παρασιτικής νόσου στον παιδιατρικό ασθενή που ενδημεί σε πληθυσμούς χαμηλού κοινωνικοοικονομικού επιπέδου, και η παρουσίαση της σύγχρονης ριζικής αντιμετώπισης που απαιτεί συνδυαστικά χειρουργική παρέμβαση και φαρμακευτική αγωγή.

Παρουσίαση περιστατικών: Δύο αγόρια ηλικιών 3,5 και 9 ετών με εχίνοκοκκική κύστη κάτω λοβού του δεξιού πνεύμονα διεγνώσθησαν στα πλαίσια διερεύνησης κοιλιακού άλγους και χρόνιου βήχα αντιστοίχως. Η υποψία τέθηκε από τον ακτινολογικό έλεγχο όπου διαπιστώθηκε ευμεγέθους παχυτοιχωματική κύστη με κατά τόπους εμφανές το παθογνωμονικό σημείο «Water-lily» . Ο πρώτος ασθενής χειρουργήθηκε άμεσα όπου διενεργήθηκε αφαίρεση της ενδοκύστης και καπιτοναζ της υπολειμματικής κοιλότητας με ανεπίπλεκτη μετεγχειρητική πορεία και εξήλθε με αντιελμινθική αγωγή. Ο δεύτερος ασθενής εξήλθε με αντιελμινθική αγωγή και προγραμματισμό της επέμβασης σε 1 μήνα,ωστόσο προσήλθε εκτάκτως λόγω επεισοδίων αιμόπτυσης 12 ημέρες μετά την έξοδο. Ως επί πιθανής ρήξης της κύστης οδηγήθηκε εσπευσμένα στο χειρουργείο όπου διενεργήθηκε αφαίρεση της ενδοκύστης και σύγκλειση της υπολειμματικής κοιλότητας. Διεγχειρητικά ο ασθενής παρέμεινε αιμοδυναμικά σταθερός χωρίς επιπλοκές. Η διάγνωση ενισχύθηκε επιπροσθέτως από την κυτταρολογική εξέταση του περιεχομένου της υδατίδας κύστης όπου ανευρέθησαν πρωτοσκώληκες και άγκιστρα εχίνοκόκκου.Σε κανέναν από τους 2 ασθενείς δεν κρίθηκε αναγκαία η διενέργεια λοβεκτομής. Κατά τη μετεγχειρητική παρακολούθηση διαπιστώθηκε απεικονιστικά πλήρης έκπτυξη του πνευμονικού παρεγχύματος ενώ κλινικά οι ασθενείς παραμένουν ελεύθεροι συμπτωμάτων.

Συμπέρασμα: Η εχίνοκοκκική νόσος του πνεύμονα αποτελεί μία συχνά αθόρυβα εξελισσόμενη μα δυνητικά απειλητική για τη ζωή νοσολογική οντότητα που σπανίζει στον παιδιατρικό πληθυσμό.Η έγκαιρη χειρουργική αντιμετώπιση σε συνδυασμό με τη λοιμωξιολογική παρακολούθηση μπορεί να εξασφαλίσει εξαιρετική πρόγνωση, χωρίς διενέργεια λοβεκτομής.