

ΣΠΑΝΙΕΣ ΕΝΤΟΠΙΣΕΙΣ ΠΡΩΤΟΠΑΘΟΥΣ ΔΙΗΘΗΣΗΣ ΣΤΟΝ ΤΡΑΧΗΛΟ ΣΕ ΟΛΛ: ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΙΚΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ

Α.Χουντάλα(1), Γ.Κουσουλής(1), Μ.Ροντογιάννη(1), Ρ. Σφακιωτάκη(1), Π.-Γ.Κατοχιανού(1), Δ.Μποβιάση(1), Α.Χαρίτου(1), Μ. Βακάκη(1), Δ.Δογάνης(3), Λ.Κόσσυβα(2)

1. Ακτινολογικό Τμήμα Νοσοκομείου Παιδών Αθηνών "Π.&Α. Κυριακού", 2. Β' Πανεπιστημιακή Παιδιατρική Κλινική Νοσοκομείου Παιδών Αθηνών "Π.&Α. Κυριακού", 3. Ογκολογικό Τμήμα Νοσοκομείου Παιδών Αθηνών Π.&Α. Κυριακού

Οι λευχαιμίες είναι η συχνότερη μορφή κακοήθειας στα παιδιά. Πρόκειται για ετερογενή ομάδα νεοπλασματικών ασθενειών του αίματος που χαρακτηρίζονται από ανεξέλεγκτο πολλαπλασιασμό ανώριμων ή αδιαφοροποίητων κυττάρων του μυελού των οστών.

- ★ συνήθως εμφανίζεται σε παιδιά ηλικίας 2-6 ετών
- ★ πιο συχνή στα κορίτσια συγκριτικά με τα αγόρια
- ★ συχνότερος τύπος λευχαιμίας στην παιδική ηλικία είναι η οξεία λεμφοβλαστική λευχαιμία (ΟΛΛ)

Η ΟΛΛ αποτελεί το 1/3 περίπου των νεοπλασμάτων της παιδικής ηλικίας και το 75%-80% του συνόλου των λευχαιμιών στα παιδιά.

ΜΕΘΟΔΟΙ

Μελετήθηκαν περιπτώσεις δύο παιδιών, ηλικίας 8-10 ετών, τα οποία προσήλθαν στα εξωτερικά ιατρεία του νοσοκομείου μας, λόγω πυρετού και εκσεσημασμένης τραχηλικής διόγκωσης.

1ος ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΙΚΟΣ (U/S) ΕΛΕΓΧΟΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΤΗΣ ΟΛΛ

Αμφότερα τα παιδιά: διογκωμένοι τραχηλικοί λεμφαδένες, διόγκωση παρωτίδων αμφοτερόπλευρα με παρουσία ευμεγέθων ενδοπαρωτιδικών λεμφαδένων, αυξημένες διαστάσεις υπογνάθιων αδένων αμφοτερόπλευρα με ετερογένεια, λόγω παρουσίας υπόηχων περιοχών εντός αυτών.

2ο παιδί: επιπλέον στον θυρεοειδή αδένά δύο υπόηχα οζίδια με ολιγάριθμα στικτά, ηχογενή στοιχεία (δήθηση; έκτοπος θύμος;)

Μετά τον απαραίτητο κλινικοεργαστηριακό έλεγχο και στα 2 παιδιά η διάγνωση ήταν ΟΛΛ.

U/S ΕΛΕΓΧΟΣ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΘΕΡΑΠΕΙΑ 8 ΗΜΕΡΩΝ

Παρατηρήθηκε **μείωση των διαστάσεων** των τραχηλικών λεμφαδένων, των παρωτίδων, των υπογνάθιων αδένων και των οζιδίων στον θυρεοειδή αδένά, καθώς και **εξάλειψη των ενδοπαρωτιδικών λεμφαδένων.** Οι υπόηχες περιοχές στους υπογνάθιους αδένες ελέγχθησαν **μονόπλευρα** και με σαφώς μικρότερες διαστάσεις.

U/S ΕΛΕΓΧΟΣ ΜΕΤΑ ΑΠΟ 4 ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ

Πλήρης **εξάλειψη** των ανωτέρω υπερηχογραφικών ευρημάτων

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Η δήθηση παρωτίδων, υπογνάθιων αδένων και θυρεοειδούς σε ΟΛΛ, ως πρωτοπαθής εντόπιση, είναι αρκετά σπάνια. **Συνεπώς για την αποφυγή διαγνωστικών καθυστερήσεων, θα πρέπει να συμπεριλαμβάνεται στη διαφορική διάγνωση ανώδυνης διόγκωσης παρωτίδων, υπογνάθιων αδένων και οζιδίων θυρεοειδούς.**

1ος ΥΠΕΡΗΧΟΓΡΑΦΙΚΟΣ (U/S) ΕΛΕΓΧΟΣ



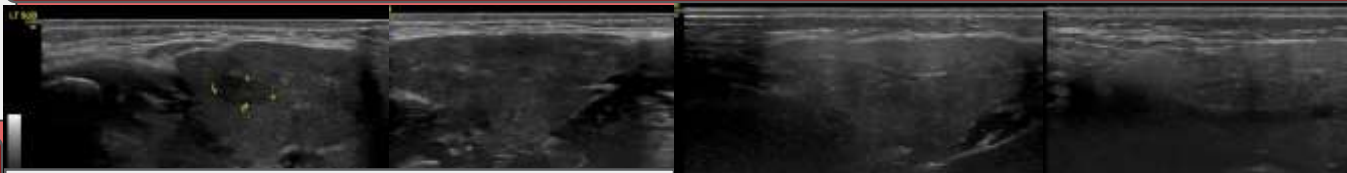
- Ο U/S έλεγχος με **gray-scale υπερηχογράφημα** ανέδειξε διογκωμένους και ετερογενείς υπογνάθιους αδένες, με παρουσία υπόηχων και ισόηχων περιοχών στο εσωτερικό τους αμφοτερόπλευρα
- Στον συμπληρωματικό έλεγχο με **έγχρωμο Doppler U/S** αναδείχθηκε αυξημένη αγγείωση αυτών



Ο υπερηχογραφικός έλεγχος με **gray-scale υπερηχογράφημα των παρωτίδων και του θυρεοειδούς** ανέδειξε:

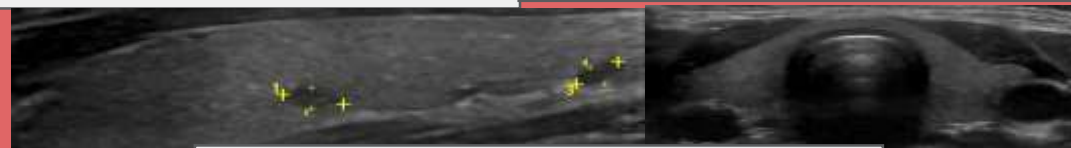
- Διόγκωση των **παρωτίδων** με παρουσία ευμεγέθων ενδοπαρωτιδικών λεμφαδένων και
- **Θυρεοειδής αδένος** με παρουσία στον δεξιό λοβό δύο υπόηχων περιοχών με στικτά ηχογενή στοιχεία στο εσωτερικό τους.

U/S ΕΛΕΓΧΟΣ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΘΕΡΑΠΕΙΑ 8 ΗΜΕΡΩΝ



- **Υπογνάθιοι αδένες** φυσιολογικοί σε μέγεθος
- Ήπια ετερογένεια με παρουσία μίας υπόηχης περιοχής στον αριστερό υπογνάθιο αδένά

- **Παρωτίδες** με φυσιολογικές διαστάσεις
- Δεν απεικονίζονται ενδοπαρωτιδικοί λεμφαδένες



Μείωση των διαστάσεων των υπόηχων περιοχών στον **θυρεοειδή αδένά** μετά από οκταήμερη θεραπεία.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Latha Magatha Sneha, Kaarthikeyani Sankaravadivelu Subbiah, 1 Julius Xavier Scott, and Aruna Rajendiran Bilateral parotidomegaly as an initial manifestation of acute lymphoblastic leukemia in a child: A case report and review of literature. Natl J Maxillofac Surg. 2017 Jan-Jun; 8(1): 55-57.
2. Saha A1, Dandekar S, Milla S, Roman E, Bhatla T. Bilateral parotid gland enlargement and palpable nephromegaly in infant acute lymphoblastic leukemia: case report and review of the literature. J Pediatr Hematol Oncol. 2014 Apr; 36(3):246-8.
3. Ünal Ş1, Kuşkonmaz B, Balci Y1, Cengiz B, Tuncer M, Gürgey A, Clisal E, Gültekinil A, Gümrük F. An unusual presentation of pediatric acute lymphoblastic leukemia with parotid gland involvement and dactylitis. Turk J Haematol. 2010 Jun 5; 27(2):117-9
4. Shintaro Yoshihara, 1, 2, * Muneo Nakaya, 2 and Tomoya Ichikawa 1 T-Cell Lymphoblastic Lymphoma in a Child Presenting as Rapid Thyroid Enlargement Case Rep Otolaryngol. 2014; 2014: 368590.
5. Averill LW, Acikgoz G, Miller RE, Kandula VV, Epelman M. Update on pediatric leukemia and lymphoma imaging. Semin Ultrasound CT MR 2013; 34:578-99