

ΟΓΚΟΙ ΜΕΣΟΘΩΡΑΚΙΟΥ

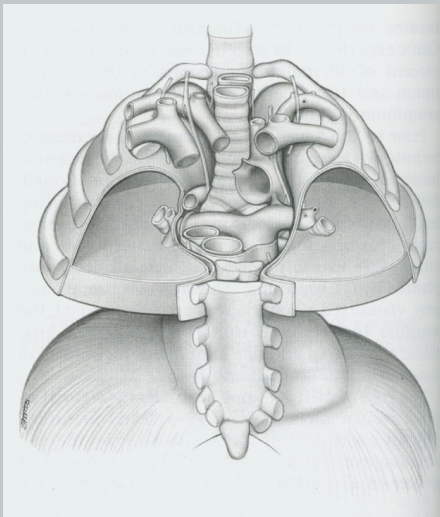
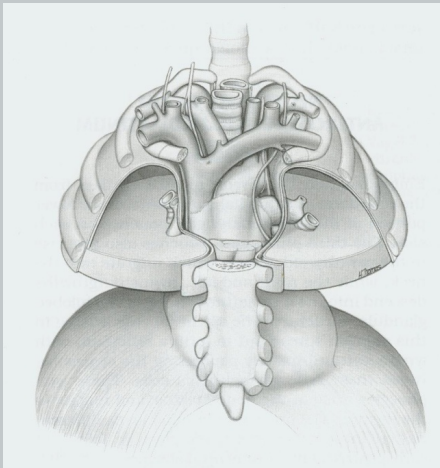
ΠΕΡΙΚΛΗΣ Ι. ΤΟΜΟΣ

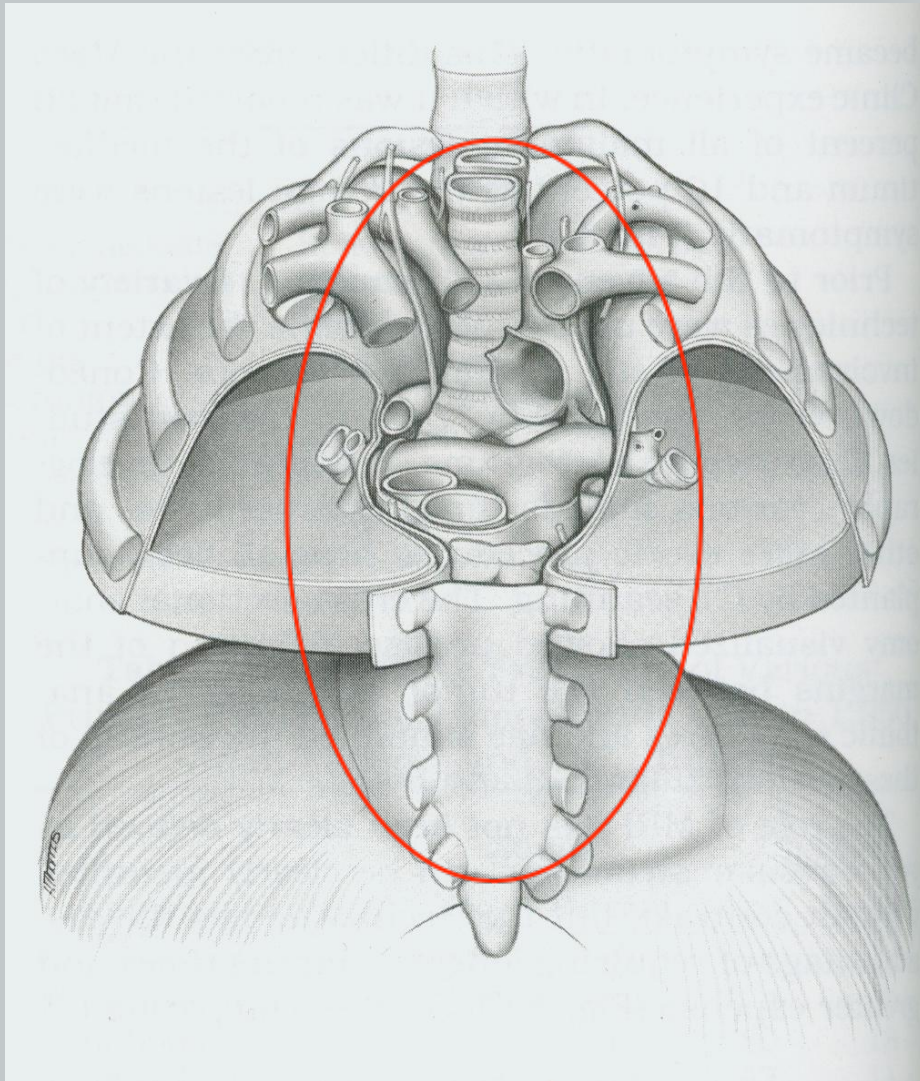
Επ. Καθ. Χειρουργικής Θώρακα

Β' Προπαιδευτική Χειρουργική Κλινική

Πανεπιστημίου Αθηνών

1. Ανατομία

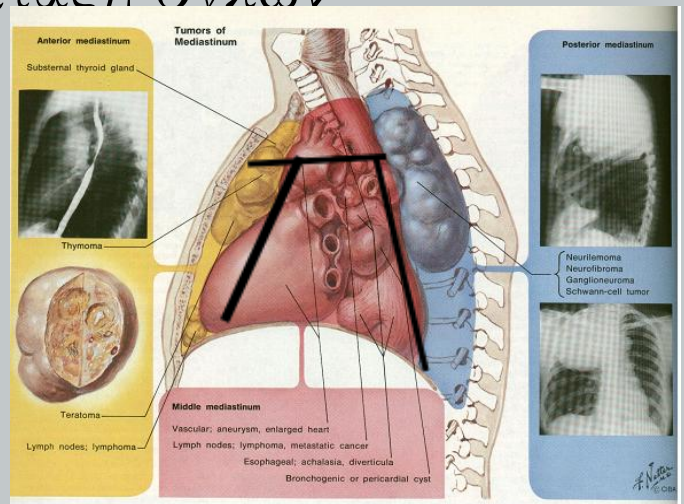




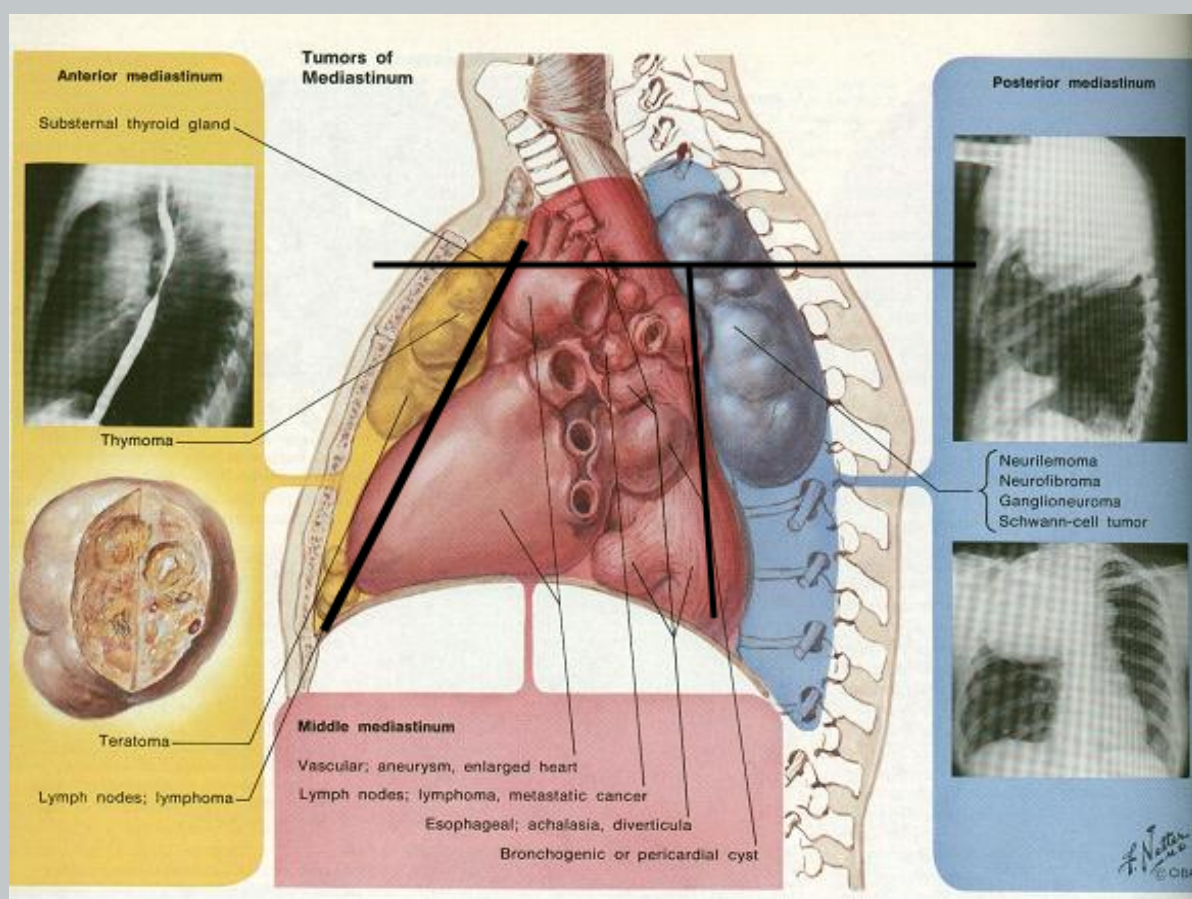
2. Κατάταξη όγκων

- Τοπογραφική κατάταξη

- Ανώτερο μεσοθωράκιο
 - Καταδυόμενες βρογχοκήλες
- Στο πρόσθιο μεσοθωράκιο
 - Θυμώματα
 - Τεραιώματα
 - λεμφώματα
- Στο μέσο μεσοθωράκιο
 - (αγγεία: ανευρύσματα,μεγαλοκαρδία)
 - (λεμφαδένες: λέμφωμα, μεταστάσεις)
 - (οισοφάγο : αχαλασία, εκκολπώματα)
 - Βρογχογενείς και περικαρδιακές κύστες)
- Οπίσθιο μεσοθωράκιο (νευρογενείς όγκοι)
 - Όγκοι του νευρικού ελύτρου
 - Σβάνωμα/νευρική μωμα, Νευροϊνώματα
 - Όγκοι του νευρικού κυττάρου
 - Νευροβλάστωμα., Γαγγλιονεύρωμα, Γαγγλιονευροβλάστωμα, Φαιοχρωμοκύτωμα



ΟΓΚΟΙ ΜΕΣΟΘΩΡΑΚΙΟΥ



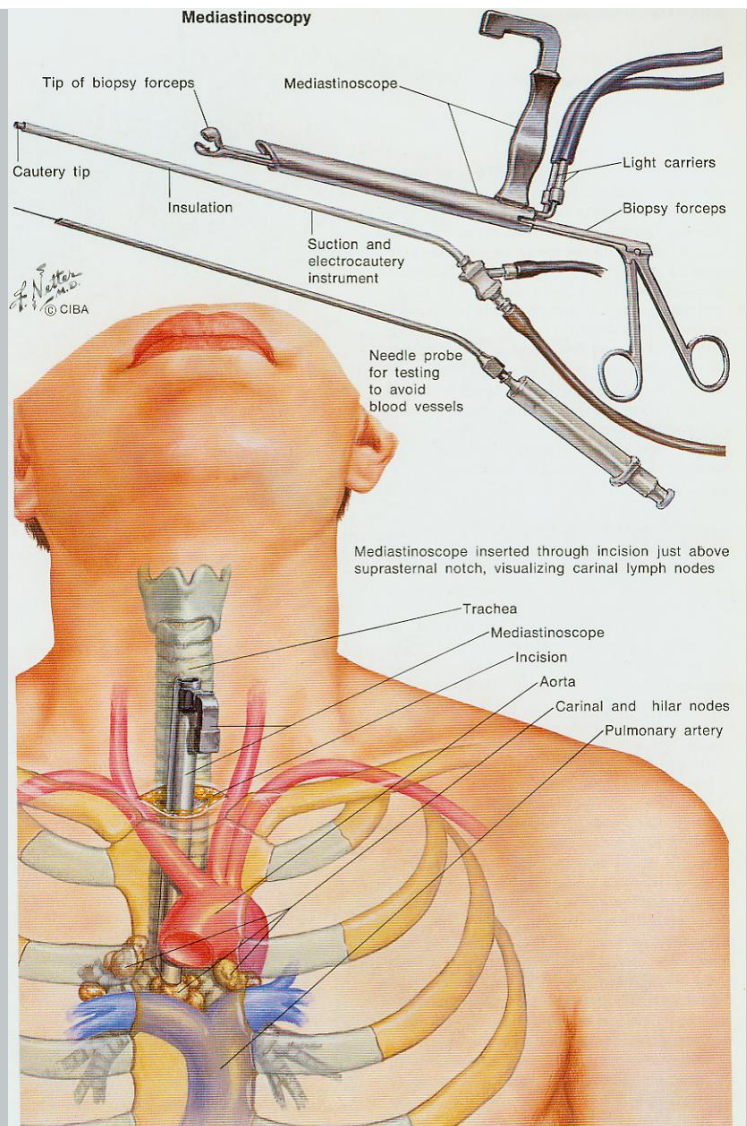
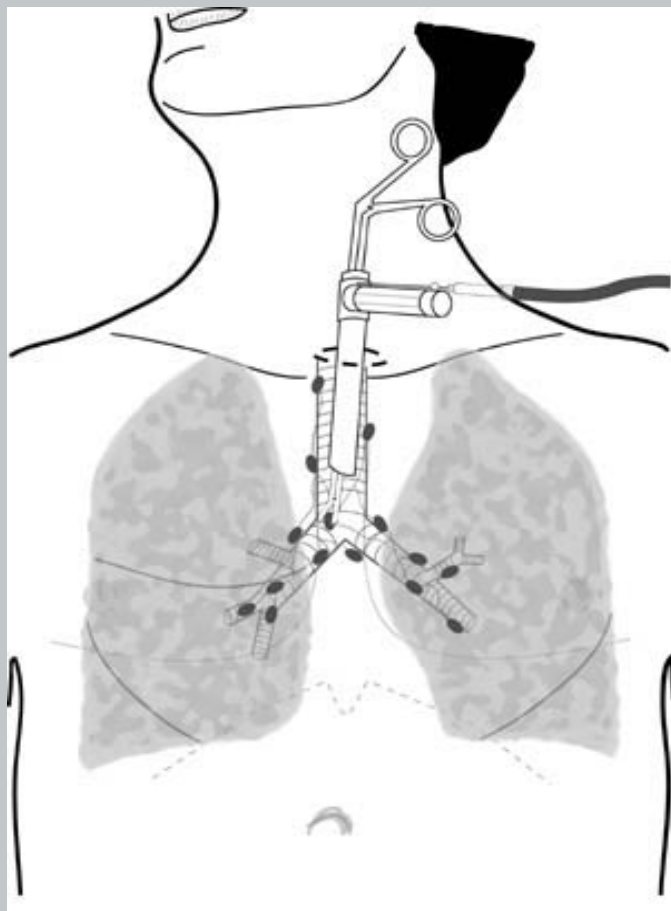
3. Διαγνωστική προσέγγιση

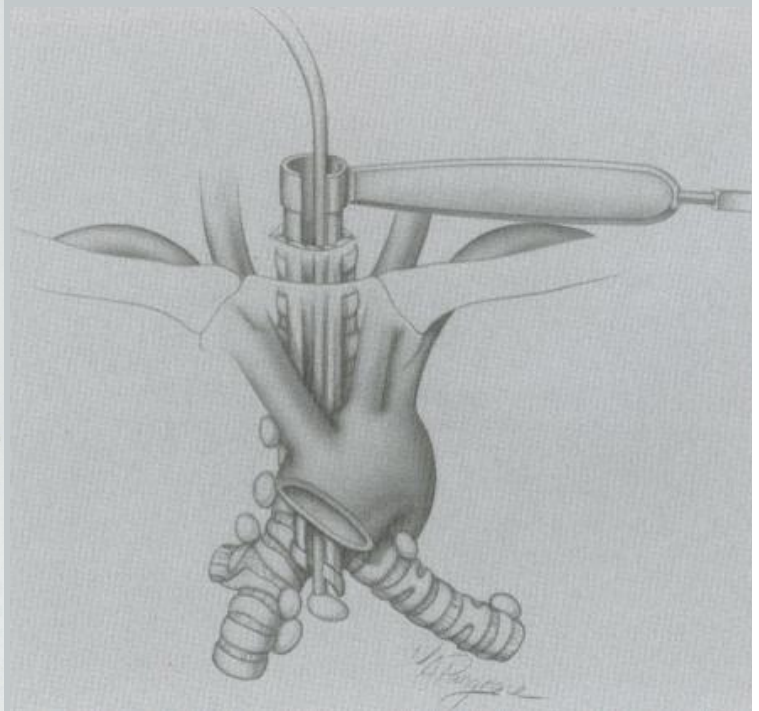
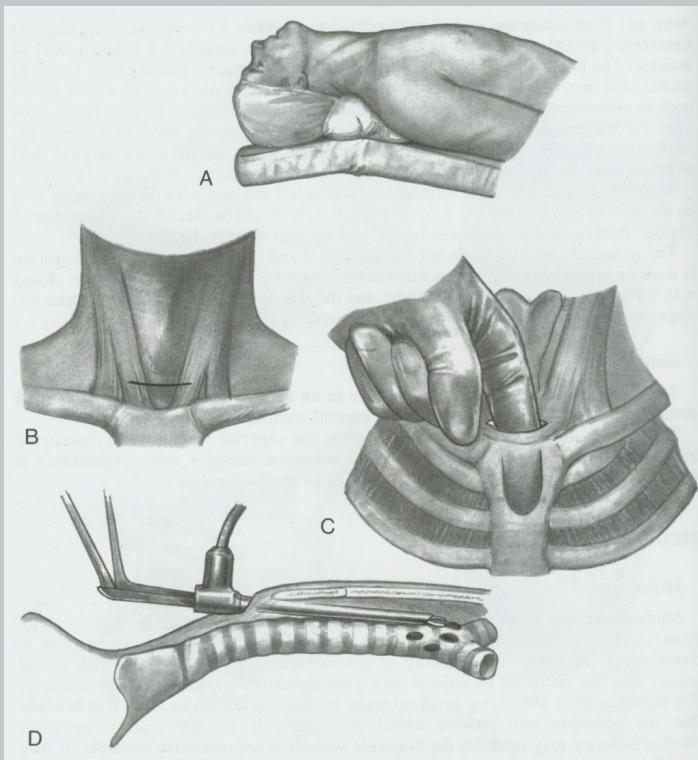
- Απλή ακτινογραφία θώρακος
- Αξονική τομογραφία θώρακος
- Μαγνητική τομογραφία θώρακος
- Διοισοφάγειο υπερηχογράφημα
- Σπινθηρογράφημα Ga, I131, Te99
- Οισοφαγογραφία

Επεμβατική διερεύνηση των όγκων του μεσοθωρακίου

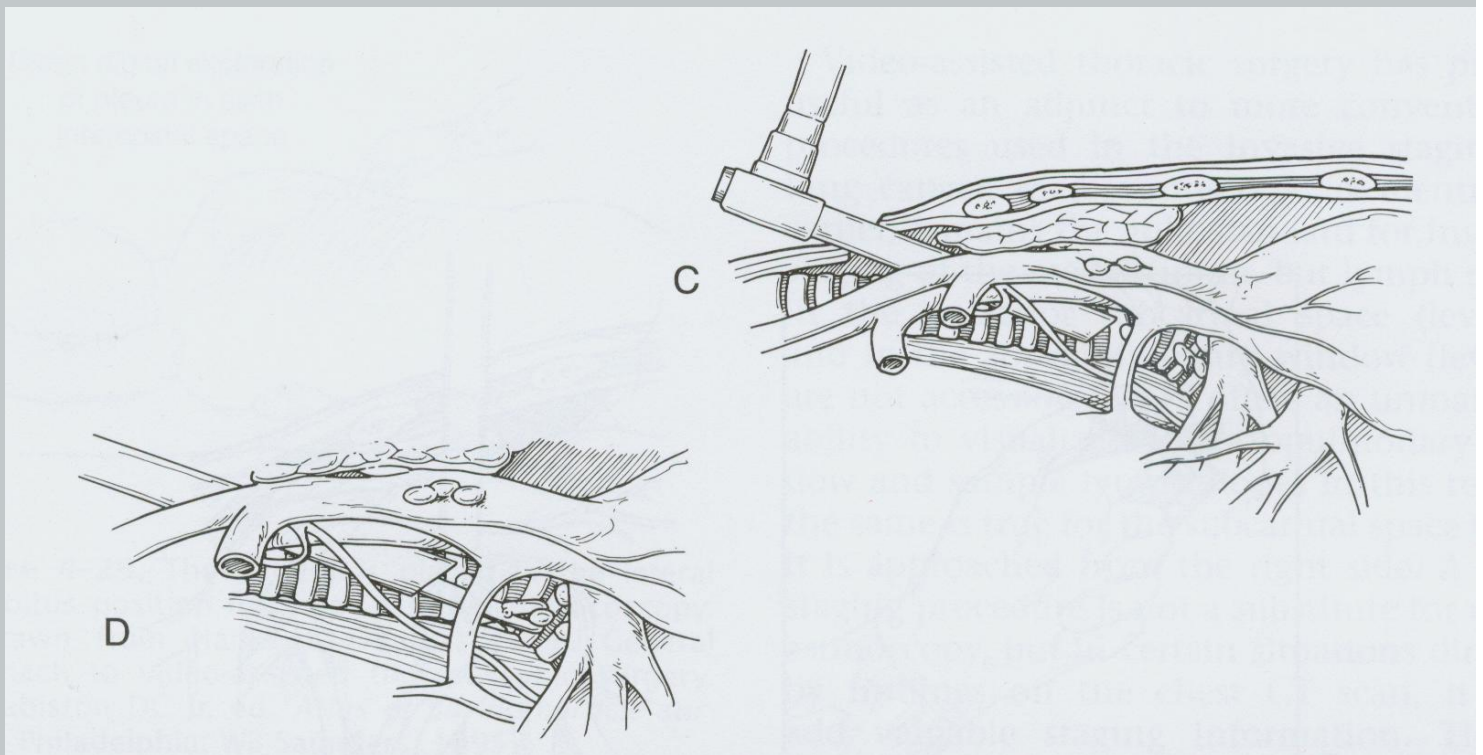
- βρογχοσκόπηση
- Μεσοθωρακιοσκόπηση
- Προσθία μεσοθωρακιοτομή
- VATS βιντεοθωρακιοσκόπηση
- Θωρακιοτομή
- Μέση στερνοτομή

ΜΕΣΟΘΩΡΑΚΟΣΚΟΠΗΣΗ

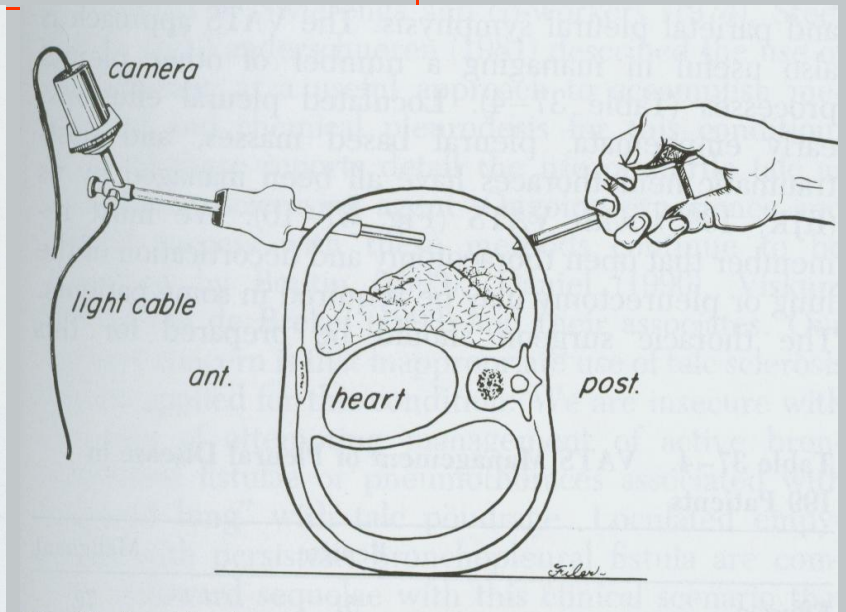
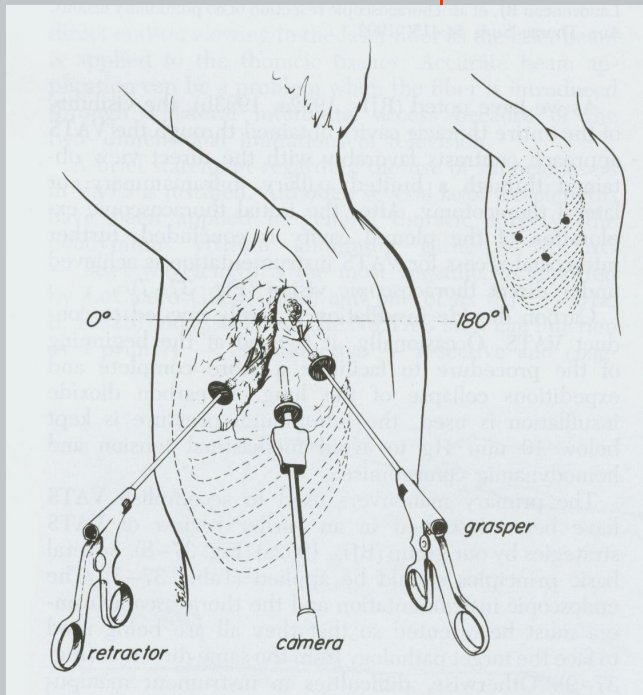




ΜΕΣΟΘΩΡΑΚΟΣΚΟΠΙΣΗ

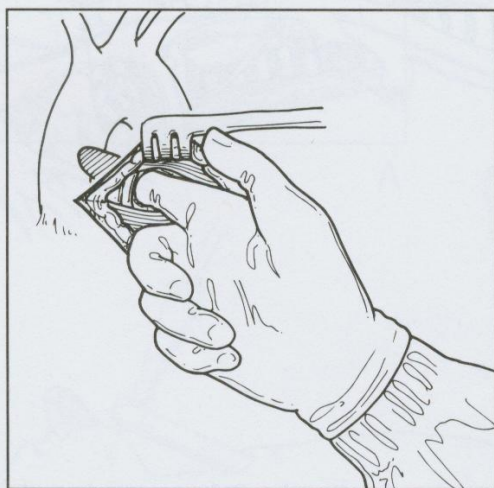


VATS

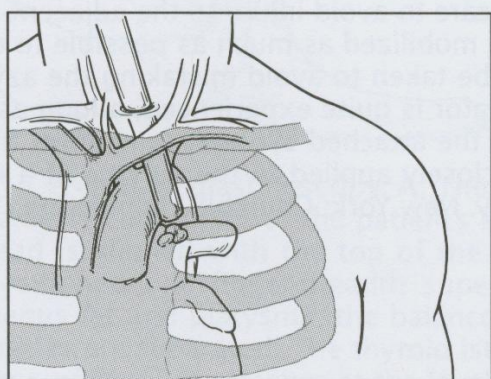
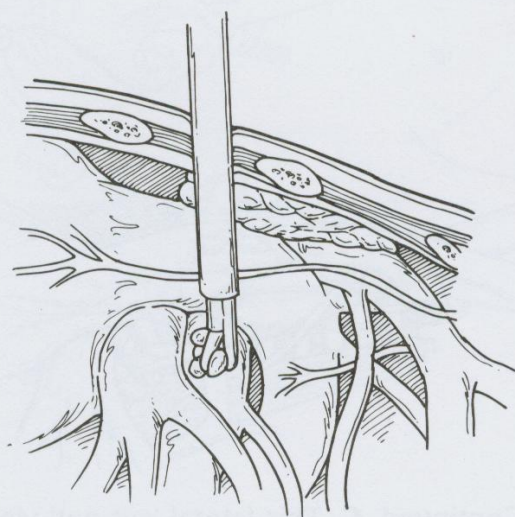


ΠΡΟΣΘΙΑ ΜΕΣΟΘΩΡΑΚΟΤΟΜΙΑ

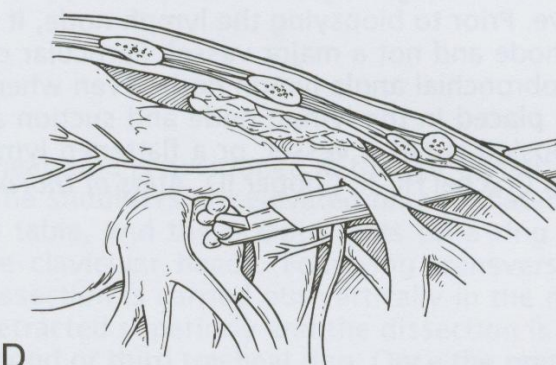




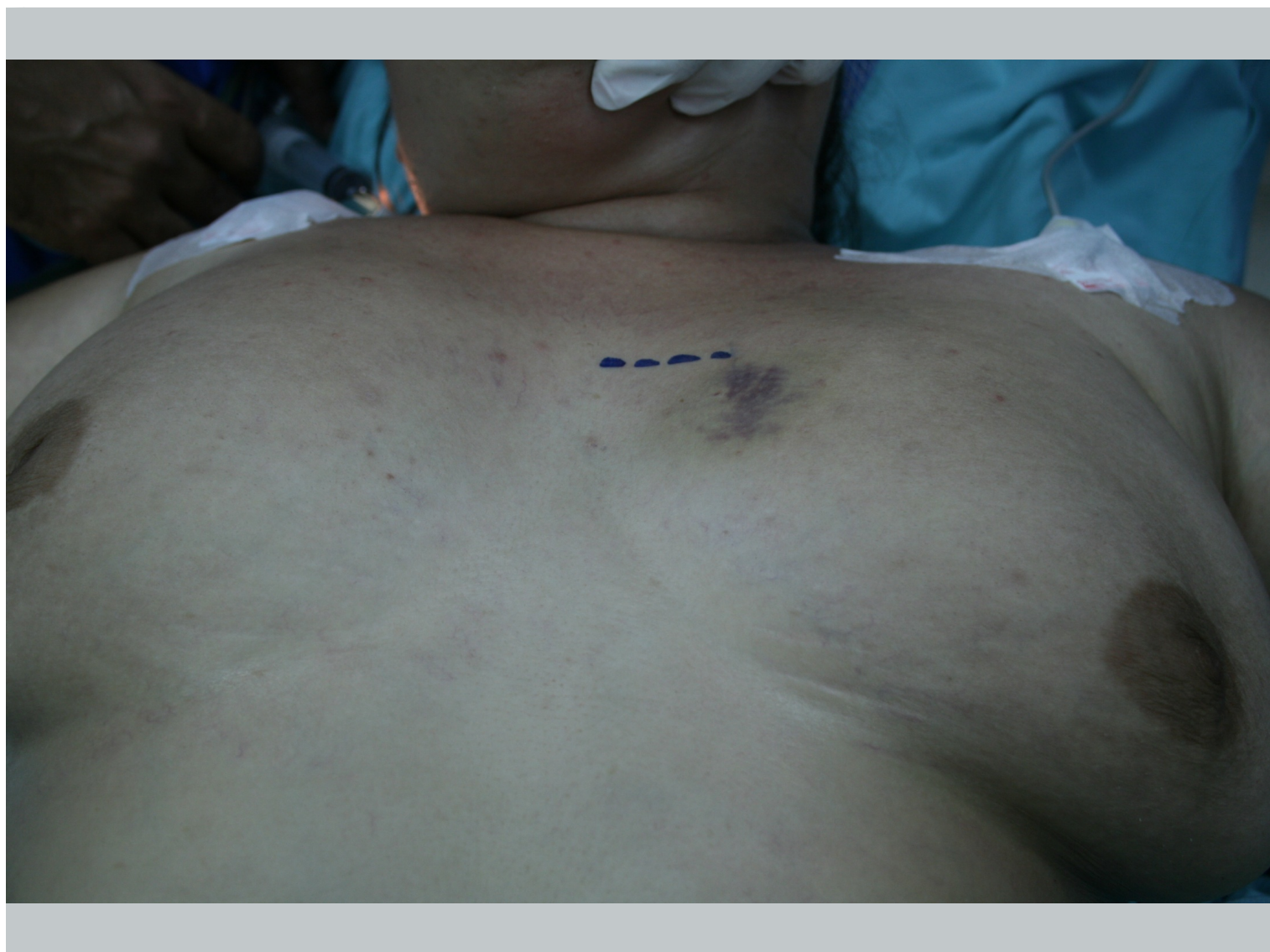
B

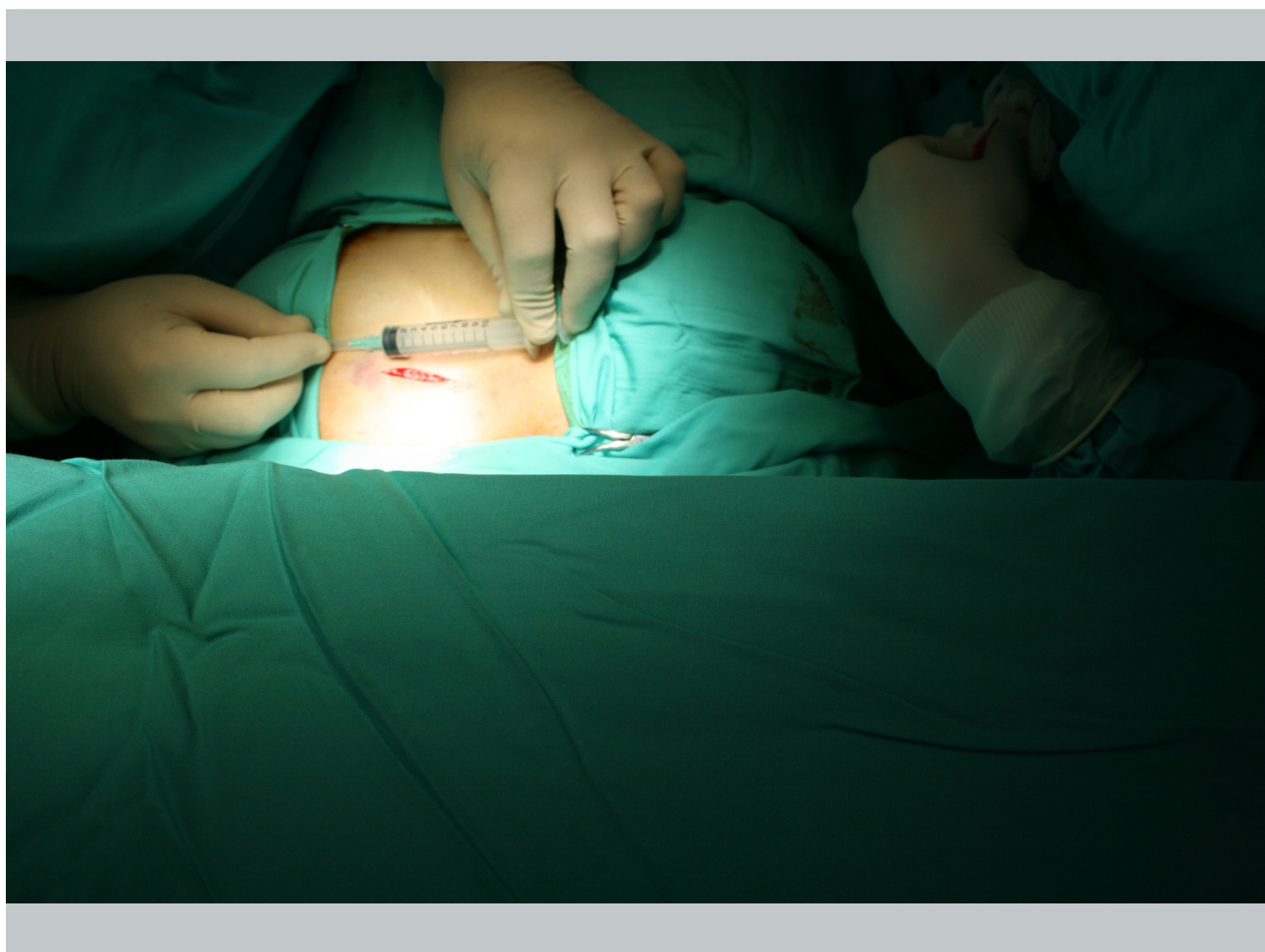


C

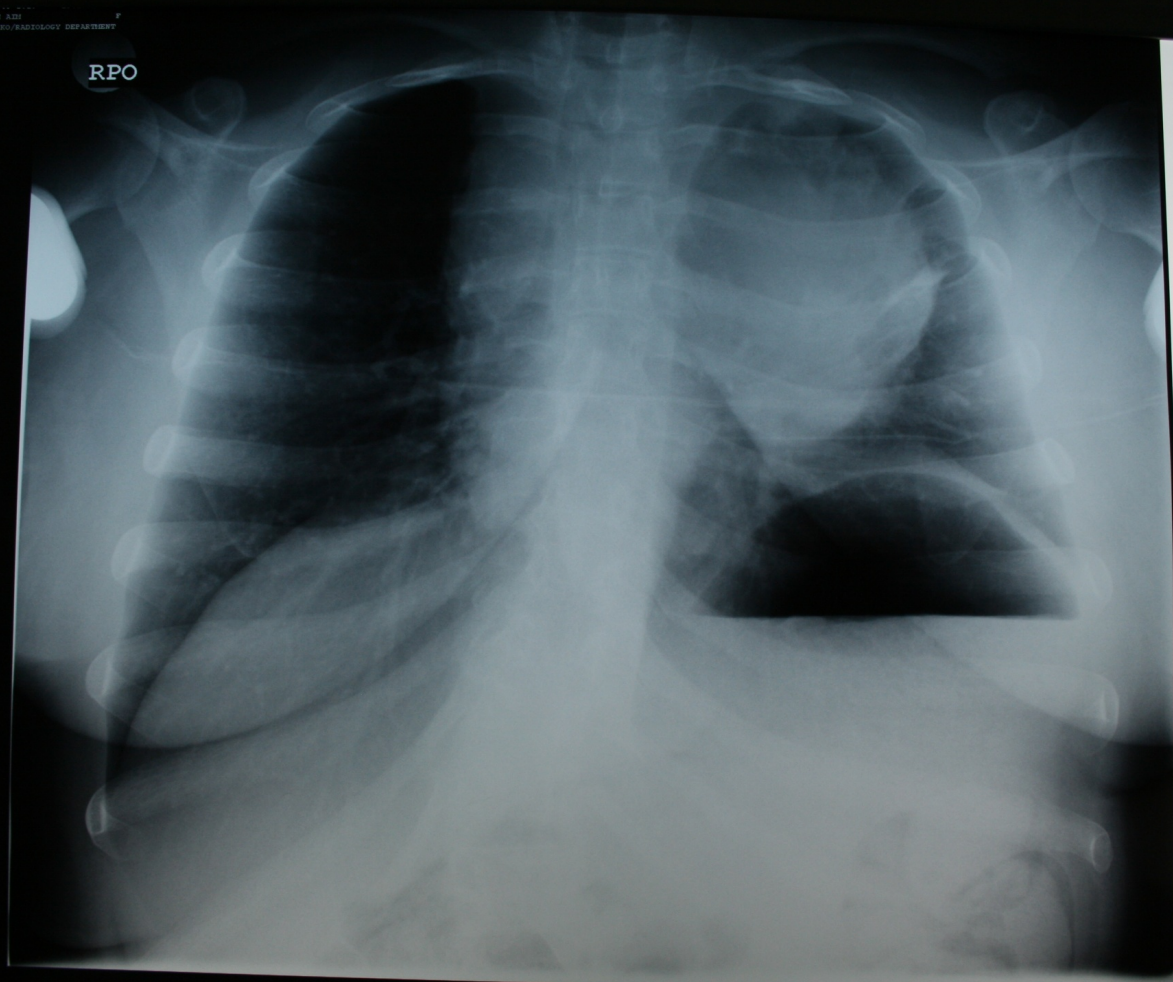


D

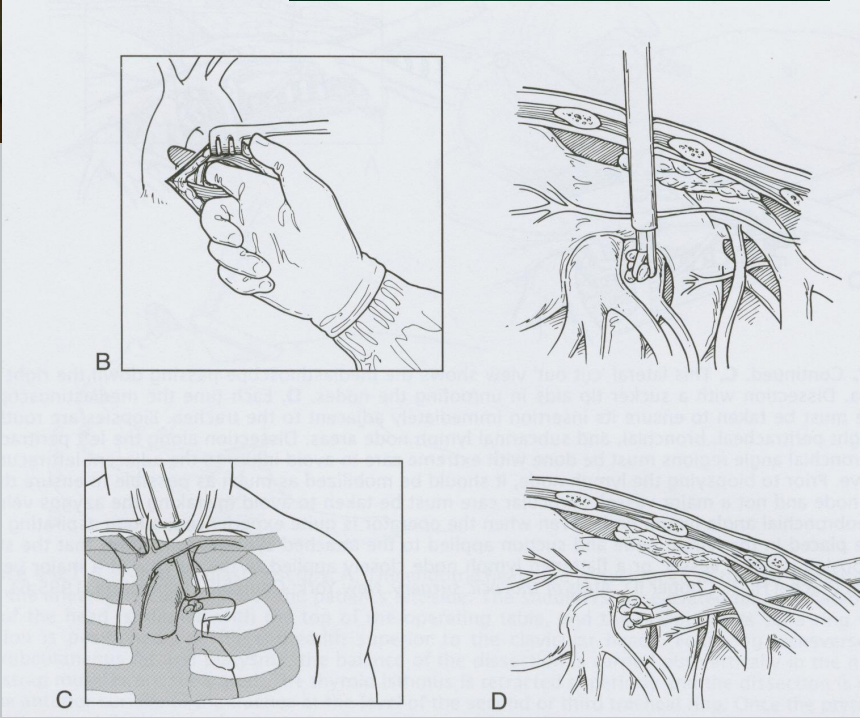












4. Κλινική εικόνα

- 50% ασυμπτωματικοί
- Πόνος -θωρακαλγία
- δύσπνοια ή
- αίσθημα παλμών
- Παρατεταμένο εμπύρετο
- Συμπιεστικά φαινόμενα

5. προσπέλαση

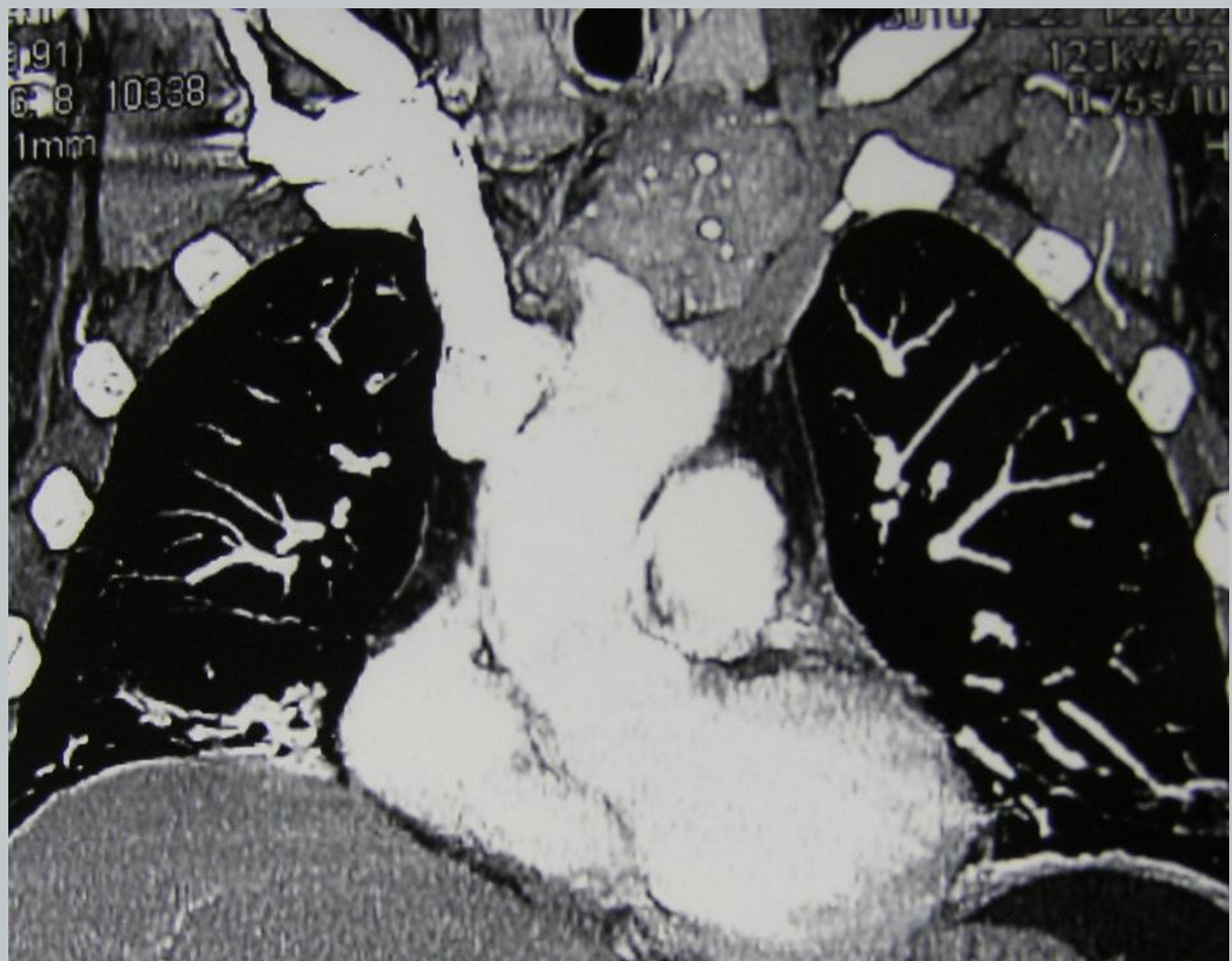
- Μερική στερνοτομή
- Μέση στερνοτομή
- Βιντεοθωρακοσκοπηση {VATS}
- Θωρακοτομή

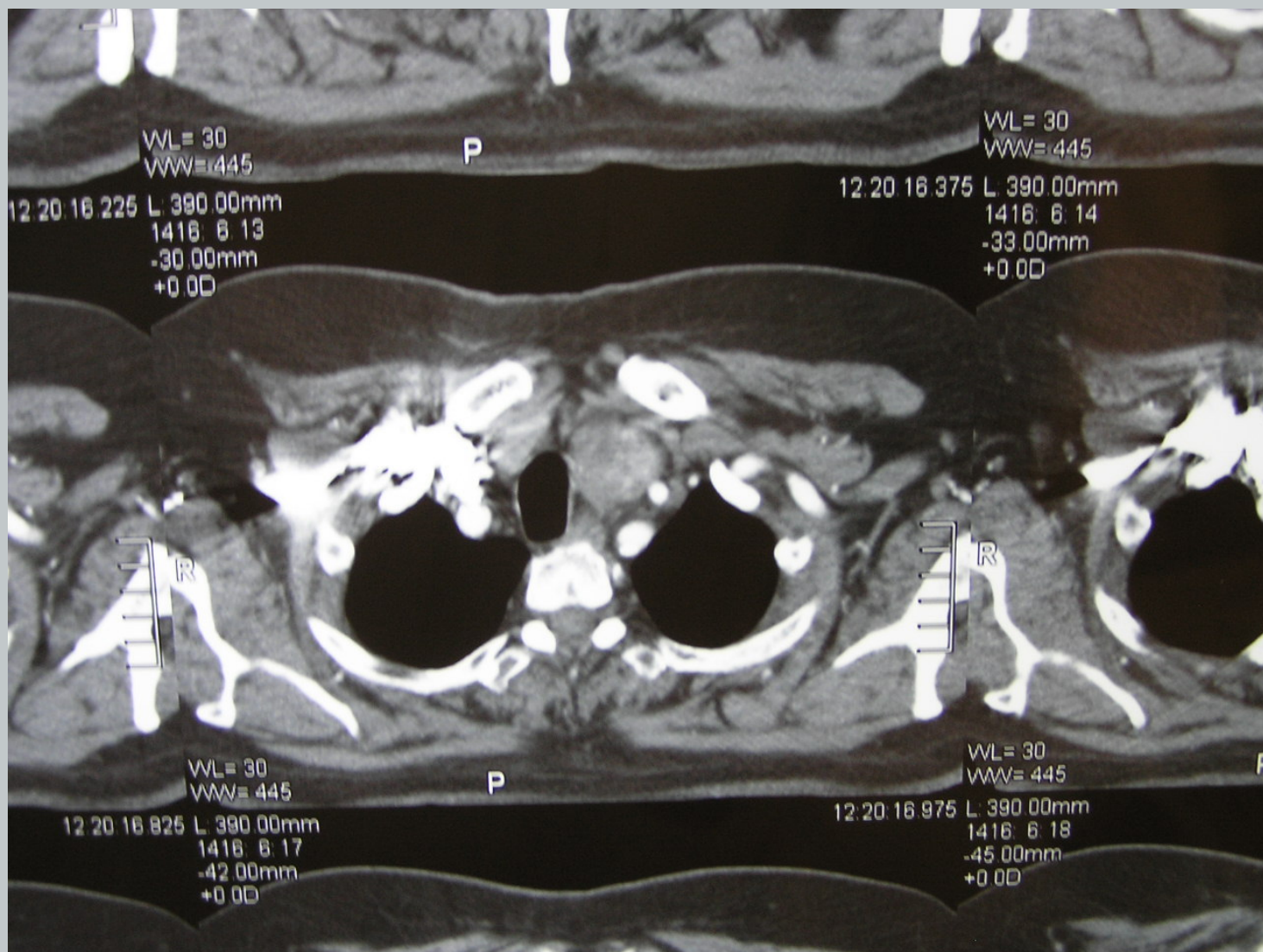
βλάβες του πρόσθιου-άνω μεσοθωρακίου

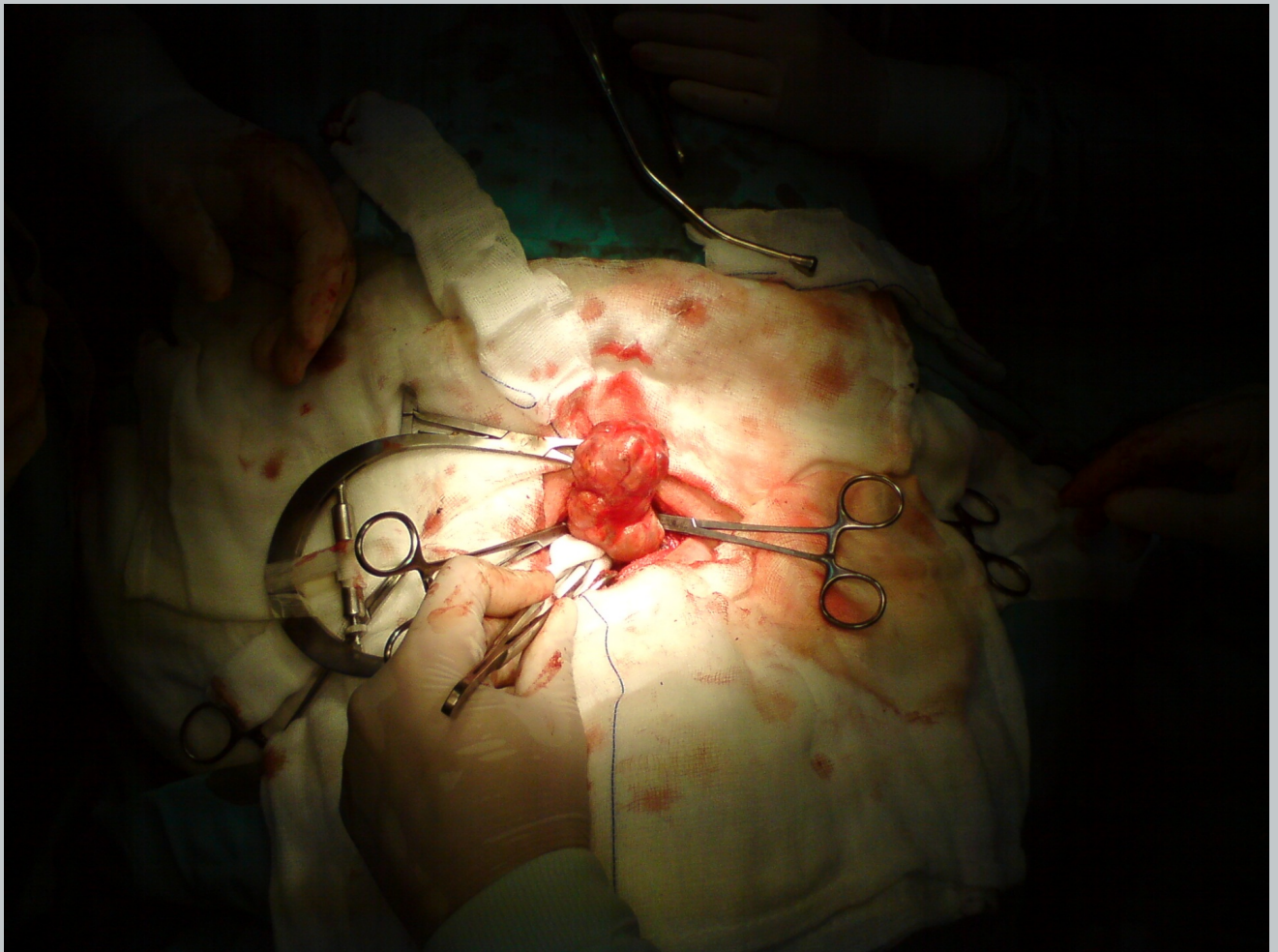
- είναι η Καταδυόμενη βρογχοκήλη
- τα θυμώματα,
- τα λεμφώματα και
- οι όγκοι βλαστικών κυττάρων (**germ cell tumors**).
- Οι λιγότερο συχνές βλάβες
 - είναι όγκοι μεσεγχυματικής προέλευσης,
 - αγγειακές βλάβες καθώς και
 - έκτοπος θυρεοειδής ή έκτοποι παραθυρεοειδείς αδένες.

Καταδυόμενη βρογχοκήλη

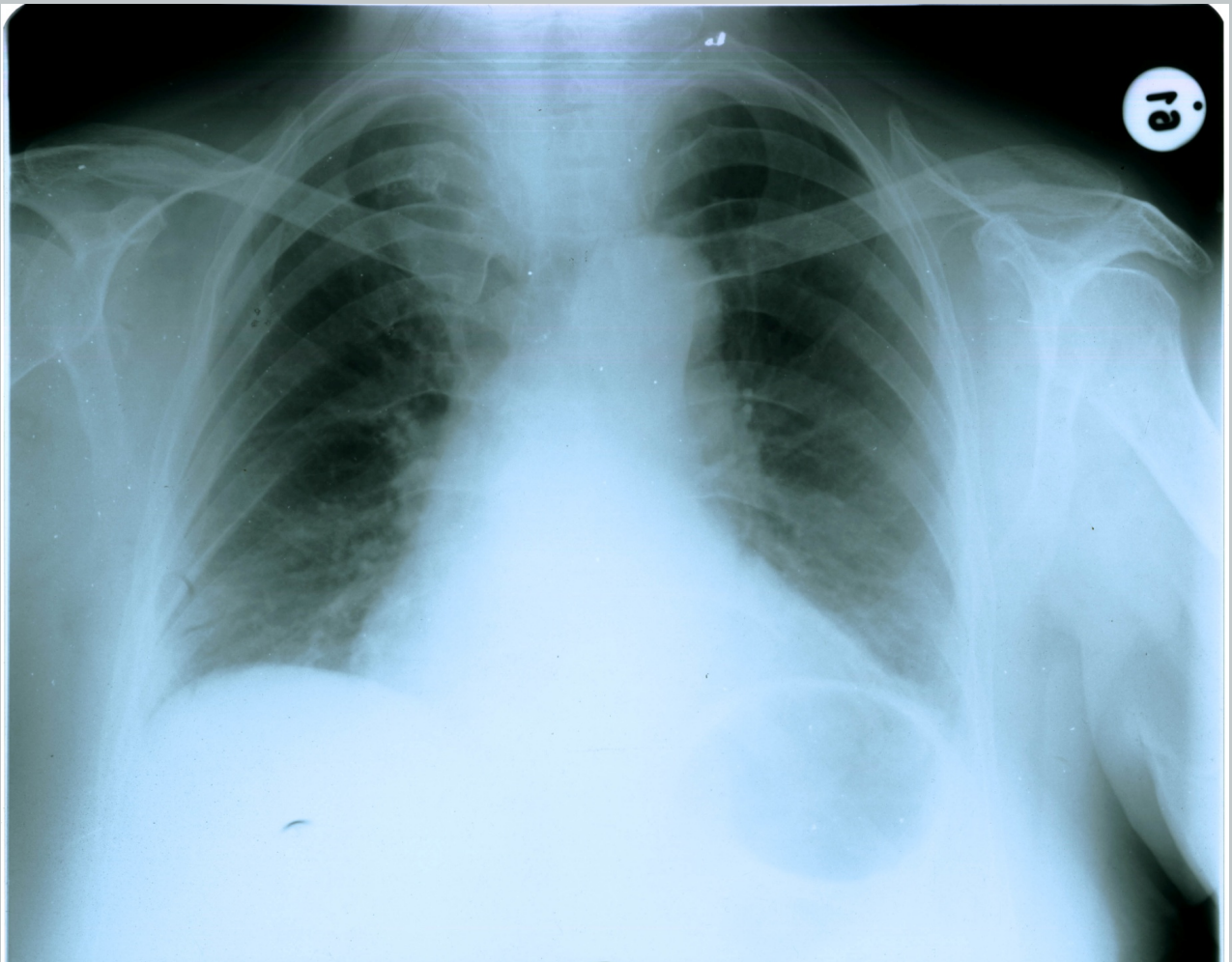
Ενδοθωρακικοί (οπισθοστερνικοί) θυρεοειδικοί όγκοι είναι οι συνηθέστεροι όγκοι του άνω μεσοθωρακίου και αποτελούν το 15-20% του συνόλου των μεσοθωρακικών όγκων







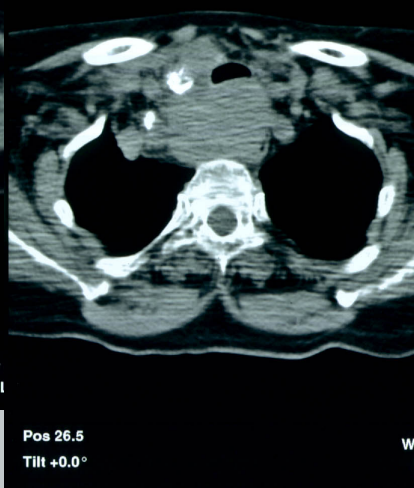




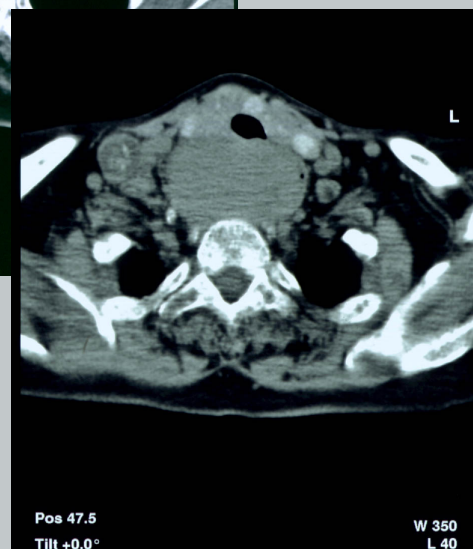
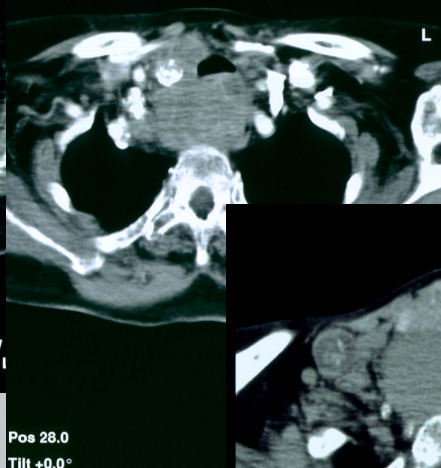
V Sc 5/2/10

V Sc 3/2/15

C



C



ΚΑΤΑΔΥΟΜΕΝΗ ΒΡΟΓΧΟΚΗΛΗ

Έκτοπος θυρεοειδικός ιστός

όταν ο ιστός δεν συνέχεται με τον τράχηλο
συνιστά έκτοπο μεσοθωρακικό όγκο και
αντιπροσωπεύει το 5% του συνόλου

VLASTARIS, IOANNIS
602394
*01/12/1942, M, 66Y

01/12/2008
15:25:41.20
9 IMA 20
MIP THIN

R



MF 1.00
SL 4.0

VLASTARIS, IOANNIS
602394
*01/12/1942, M, 66Y

01/12/2008
15:25:41.20

MAGNITIKI TOMOGRAFIA VLASTARIS, IOANNIS
syngo CT 2007C 602394

*01/12/1942, M, 66Y

01/12/2008
15:25:41.20
9 IMA 21
MIP THIN

Spin: 0
Tilt: 0



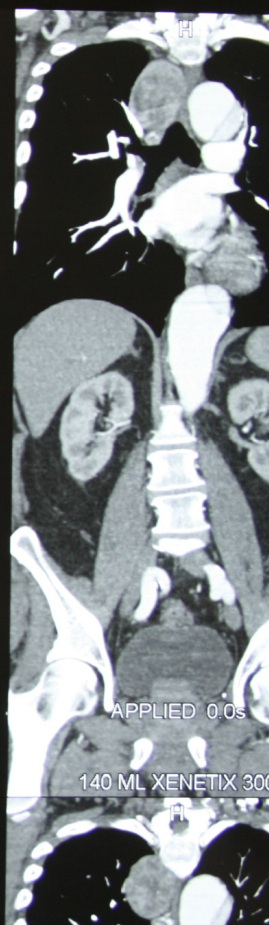
A

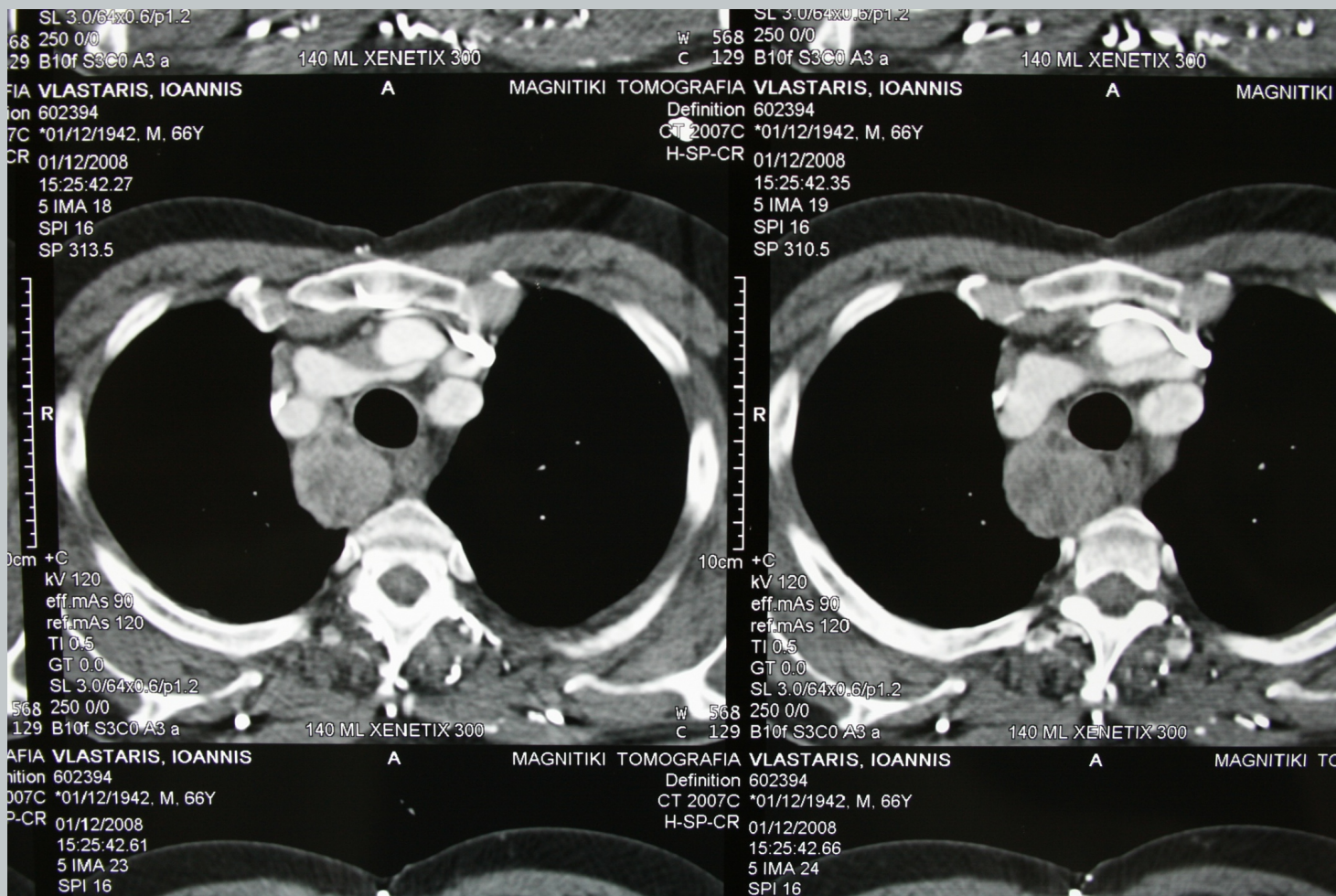
SP A147.1
W 592 MF 1.00
C 150 SL 4.0

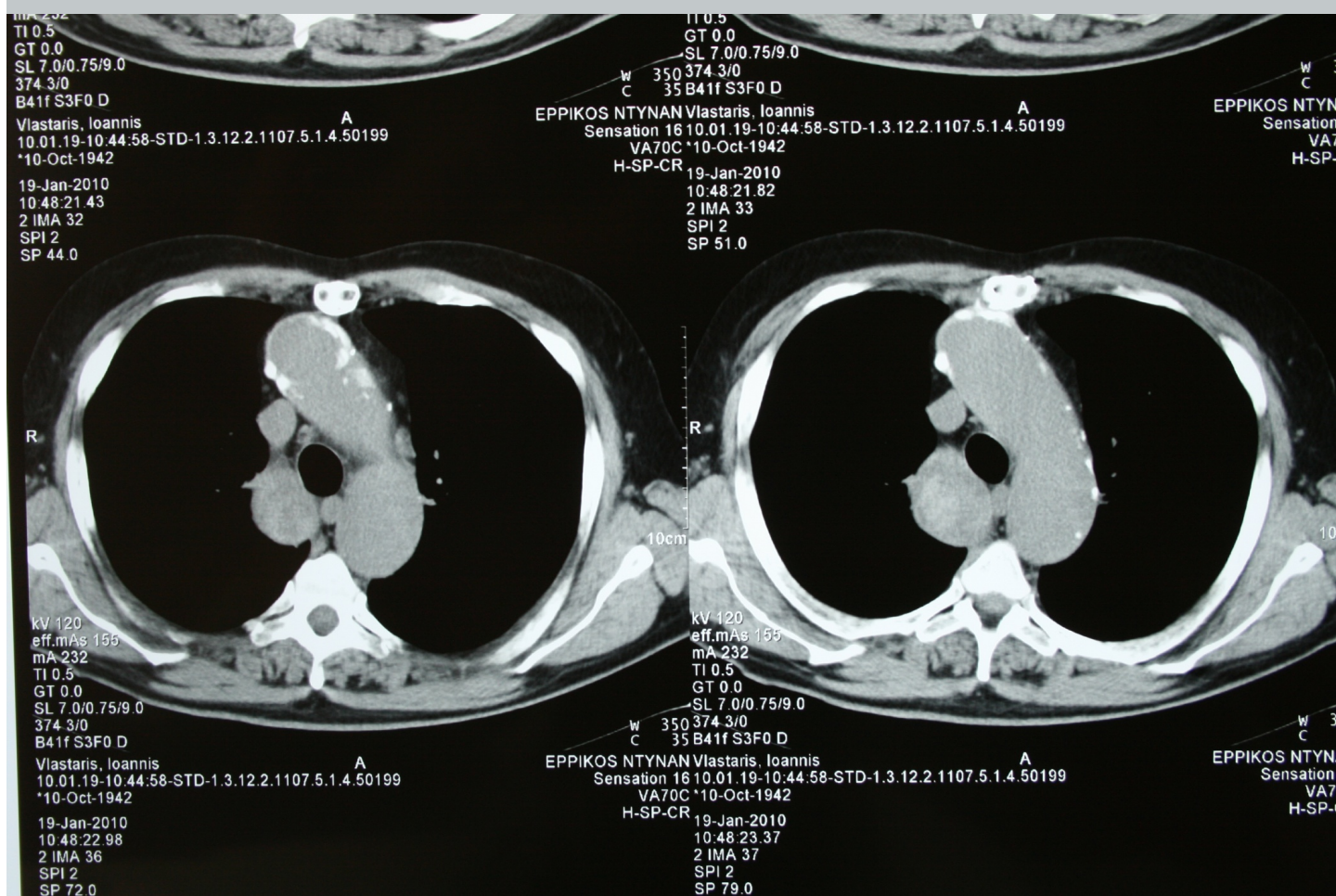
MAGNITIKI TOMOGRAFIA VLASTARIS, IOANNIS
syngo CT 2007C 602394

*01/12/1942, M, 66Y

01/12/2008
15:25:41.20









11-SEP-2009

IMAGE 112

SER 1-7

MF 1.25

R

f12d 70

*R D

SP 13.1

SL 10.0

FoV 375*500

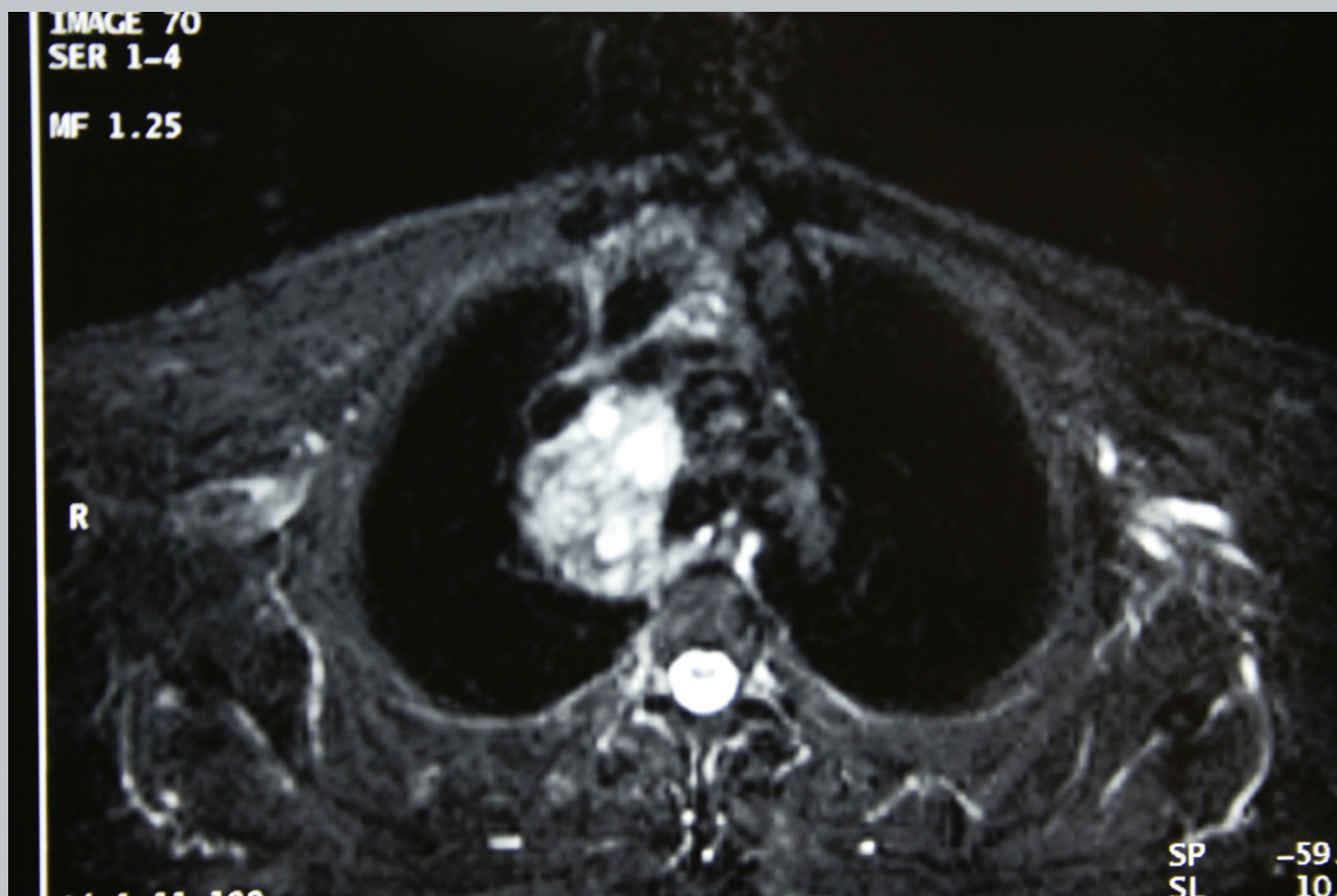


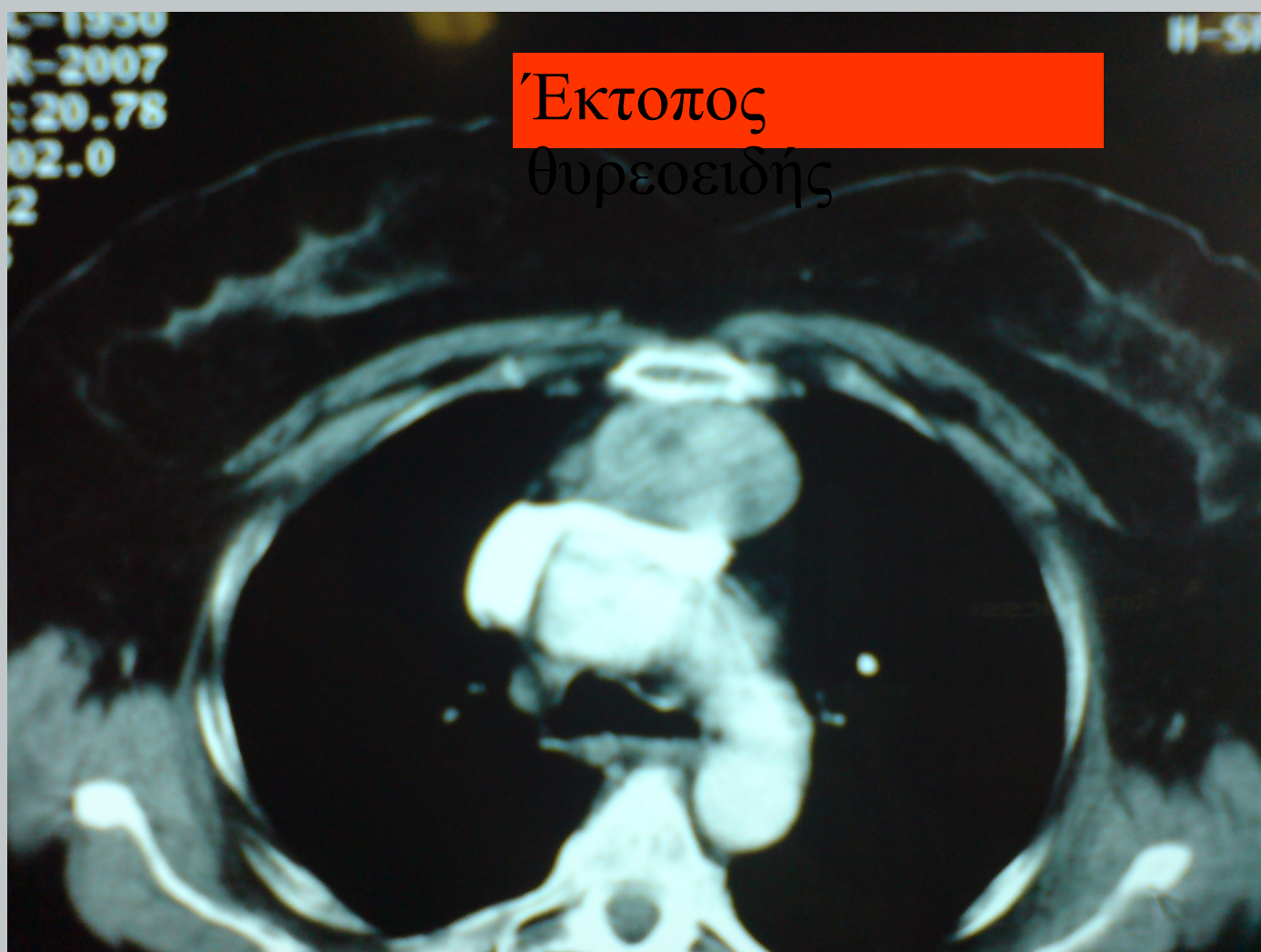
IMAGE 70
SER 1-4
MF 1.25

R

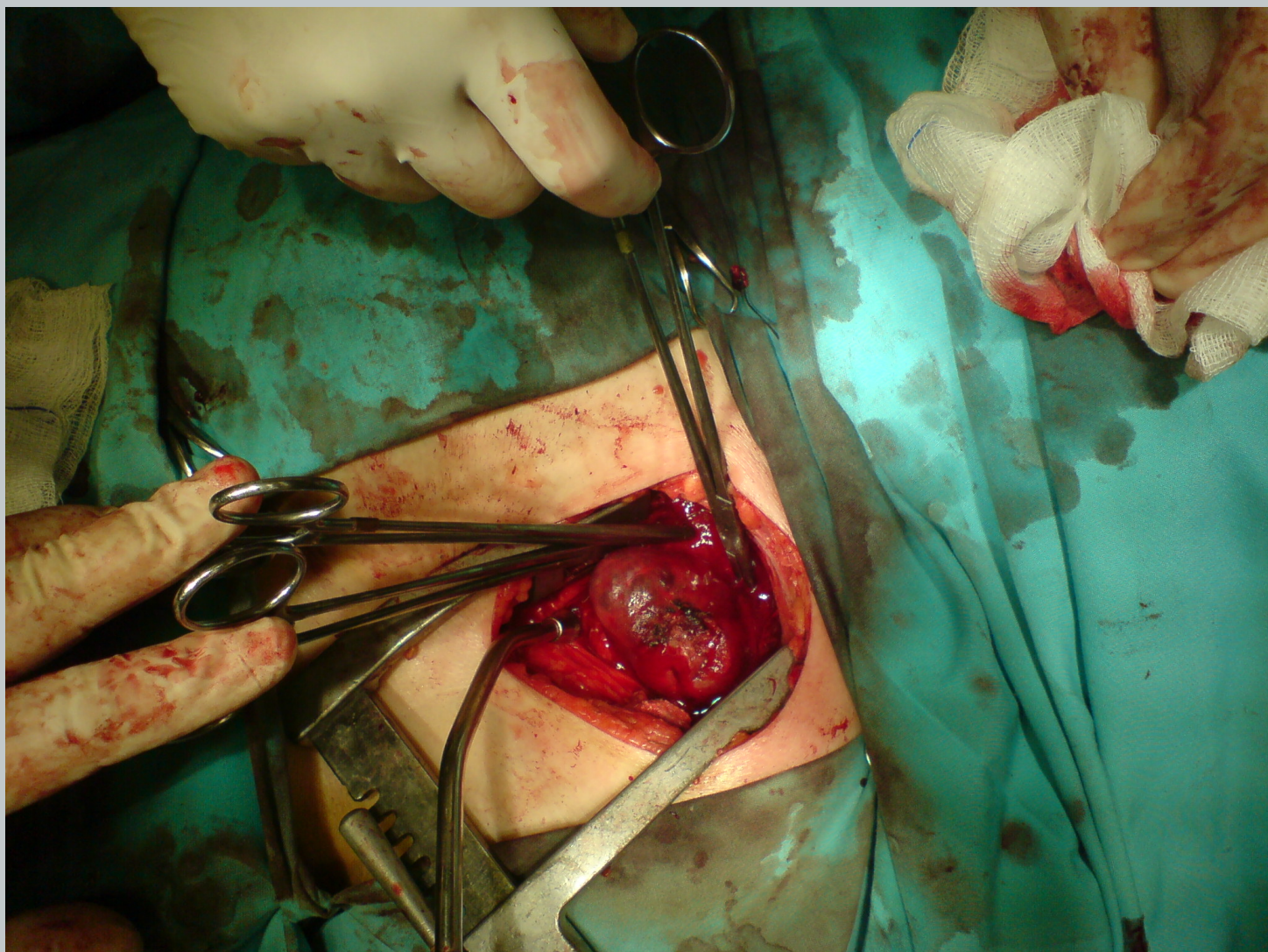
SP -59.
SL 10.

11-180





Εκτοπος
θυρεοειδής



Θυμώματα

- είναι το πιο συχνό πρωτοπαθές νεόπλασμα
- αποτελεί περίπου το **15%** όλων των θυμικών βλαβών.
- Οι όγκοι αυτοί εμφανίζονται με την ίδια συχνότητα σε άνδρες και σε γυναίκες, ηλικίας **40 – 60** ετών.
- πάνω απο **90%** είναι εμφανές στην απλή ακτινογραφία θώρακος

Θυμώματα

- Η θεραπεία ακόμη και για τις μεγάλες βλάβες είναι η χειρουργική
- Μέση στερνοτομή
- Ποσοστό υποτροπής 30%
- Χειρουργική και ακτινοβολήση μειώνουν το ποσοστό υποτροπής στο 5%

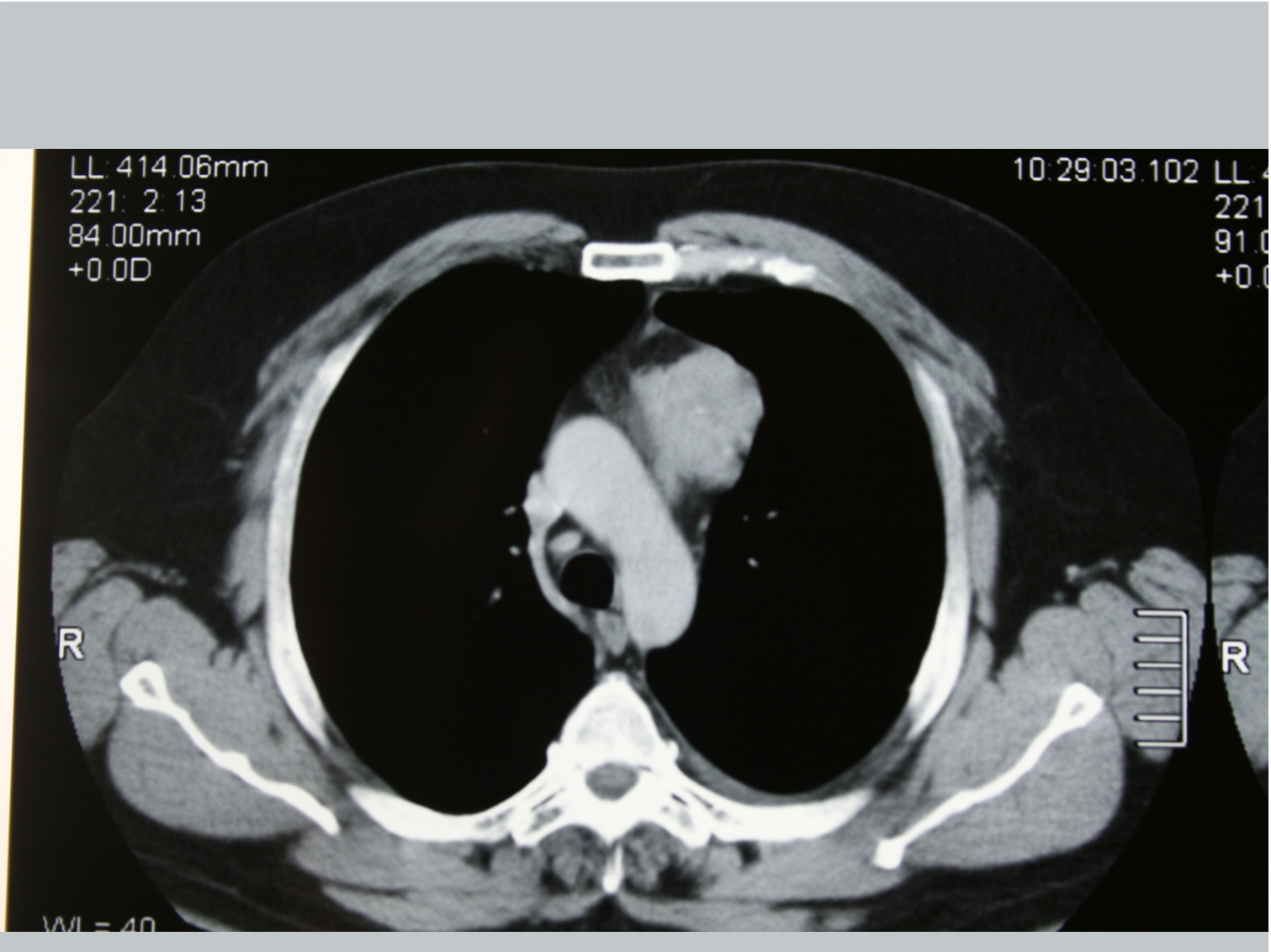
Σταδιοποίηση των θυμωμάτων κατά masaoka

ΠΙΝΑΚΑΣ 4. ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΩΝ ΘΥΜΩΜΑΤΩΝ ΚΑΤΑ ΜΑΣΑΟΚΑ.

Στάδιο I	Μακροσκοπικά, πλήρως περικαραωμένο από την κάψα Μικροσκοπικά, χωρίς διήθηση της κάψας
Στάδιο IIA	Μακροσκοπική διήθηση στους παρακείμενους λιπώδεις ιστούς ή στο μεσοθωρακικό υπεζωκότα
Στάδιο IIB	Μικροσκοπική διήθηση μέσα στην κάψα
Στάδιο III	Μακροσκοπική διήθηση σε παρακείμενο όργανο (περικάρδιο, μεγάλα αγγεία, πνεύμονα)
Στάδιο IVA	Υπεζωκοτική ή περικαρδιακή διασπορά
Στάδιο IVB	Αιματογενείς ή λεμφογενείς μεταστάσεις

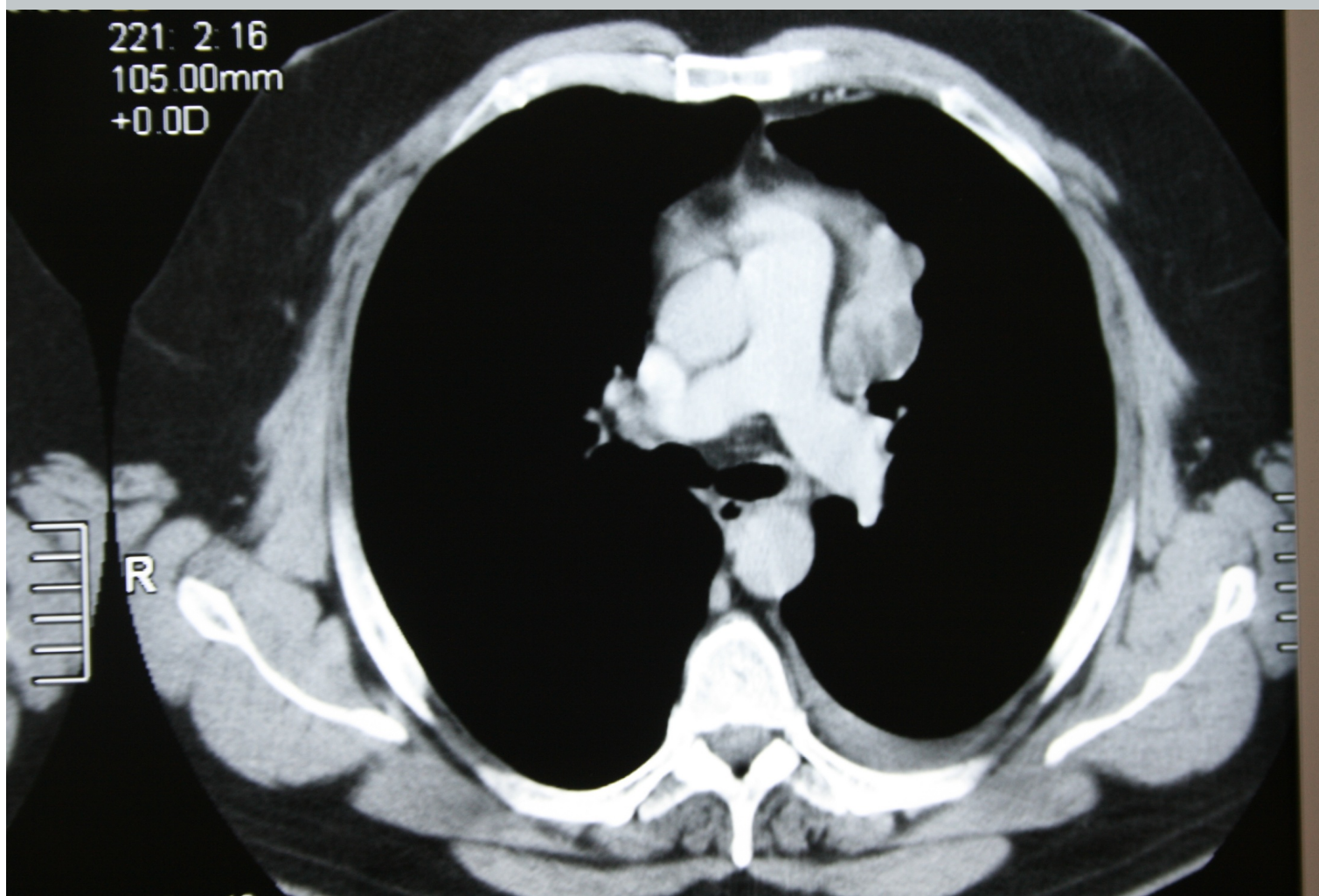
Θύμωμα 1





221: 2: 16
105.00mm
+0.00

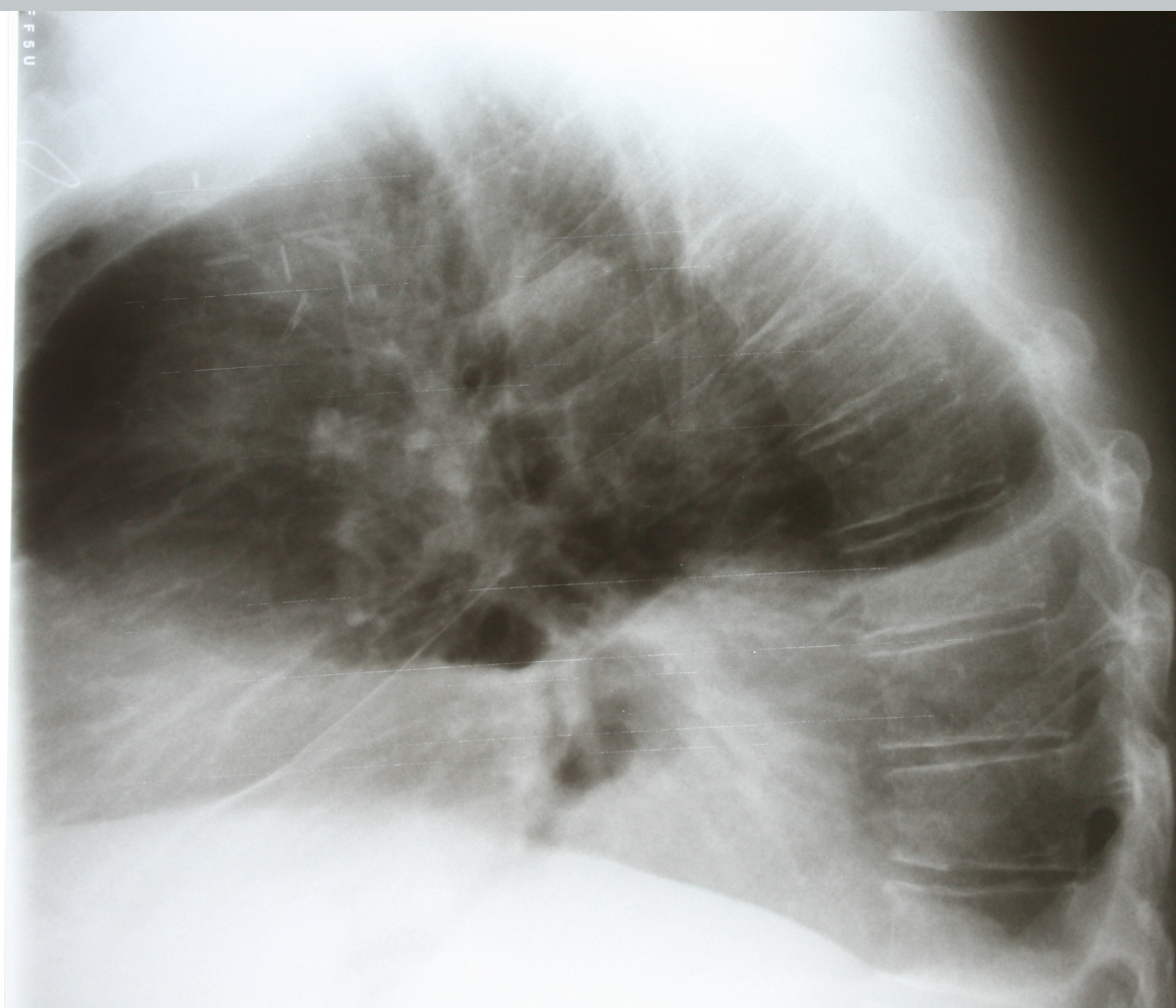
R







ΜΕ ΤΗΝ ΑΦΑΙΡΕΣΗ ΤΟΥ ΟΓΚΟΥ ΑΦΑΙΡΕΘΗΚΕ ΚΑΙ ΤΟ ΦΡΕΝΙΚΟ ΛΟΓΩ ΔΙΗΘΗΣΗ
ΕΔΩ ΒΛΕΠΟΥΜΕ ΤΗΝ ΑΝΥΨΩΣΗ ΤΟΥ ΑΡ ΗΜΙΔΙΑΦΡΑΓΜΑΤΟΣ.



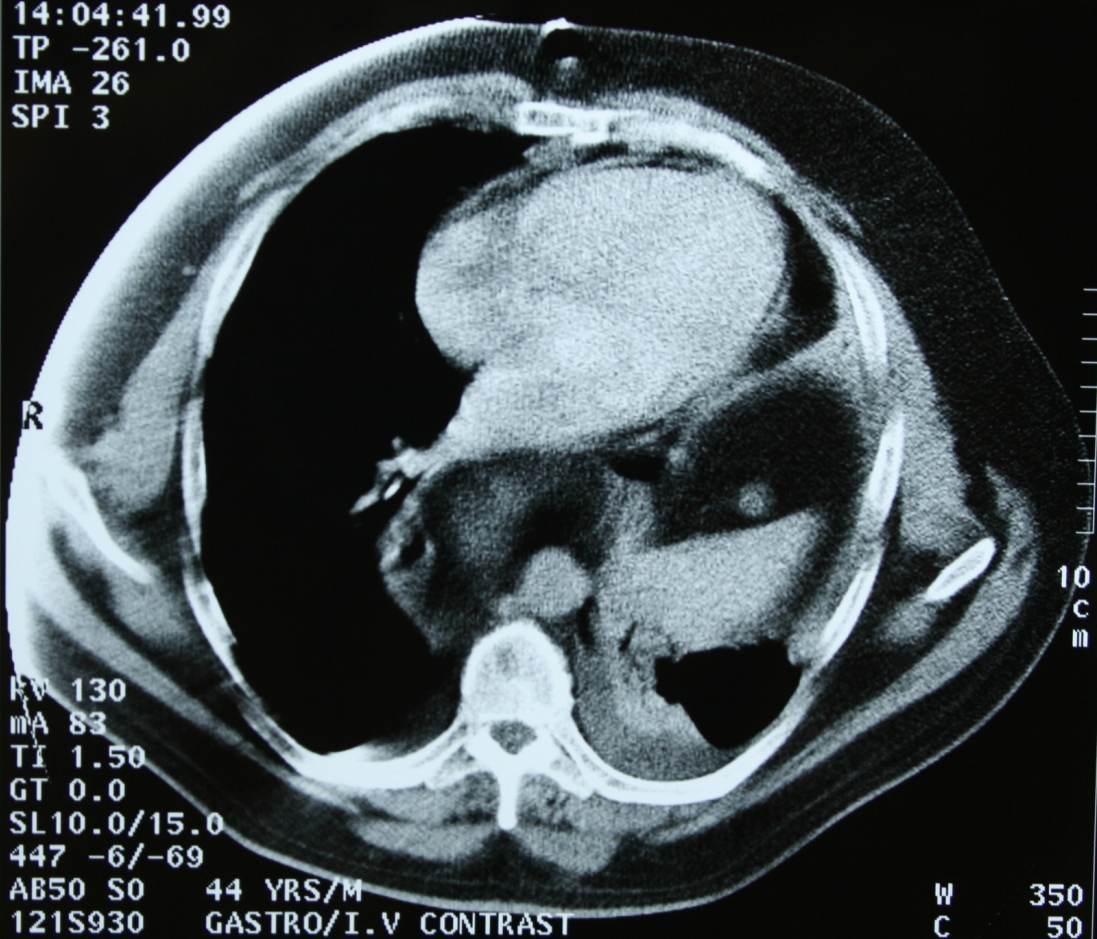
F 5 U

08/11/2

ITEM 100341/002
08/15/00
ITEM

09-DEC-2009
14:04:41.99
TP -261.0
IMA 26
SPI 3

09-DEC-2009
14:04:42.00
TP -267.0
IMA 27
SPI 3



KV 130
mA 83
TI 1.50
GT 0.0
SL10.0/15.0
447 -6/-69
AB50 S0
121S630

KOYLENTIANOS GEORGIOS

LATKO

KOYLENTIANOS

Θύμα

2

000000502-74b

M

PHILIPS

NAME: KAMPOLIS ATHANASIOS

01/27/10

12:16:50.1

KAMPOLIS ATHANASIOS

S 10 1.0S T +10.0

P 1225.0

A 0.0

B 353

F 4

HF/S

120KV

175MA

VOLUME

TOMOSCAN SR7000

L

W379
+31

BG:0
BH:0
CA:3
AC:0

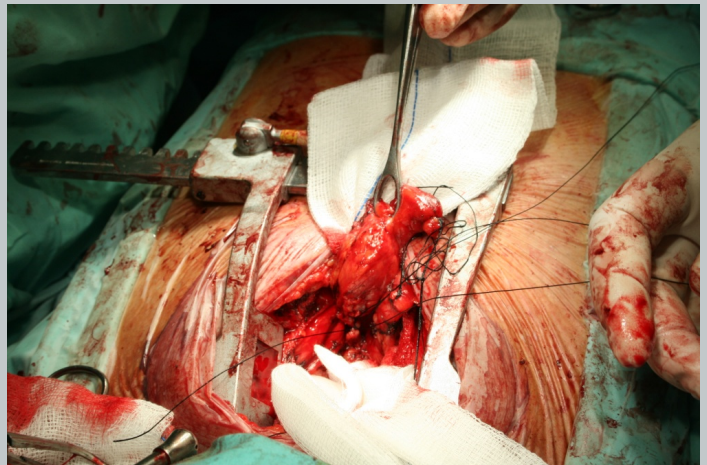
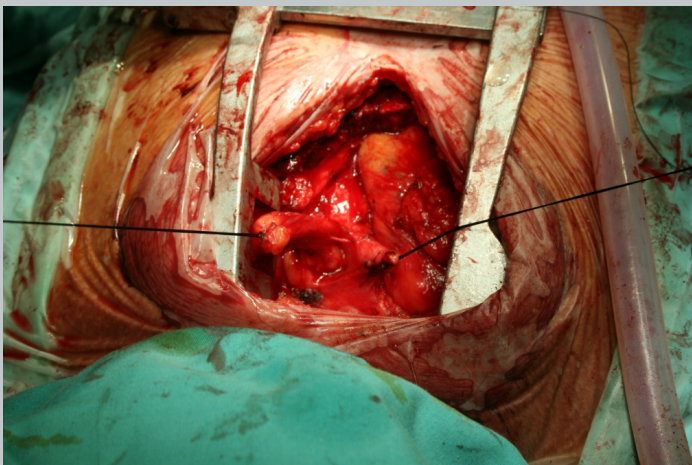
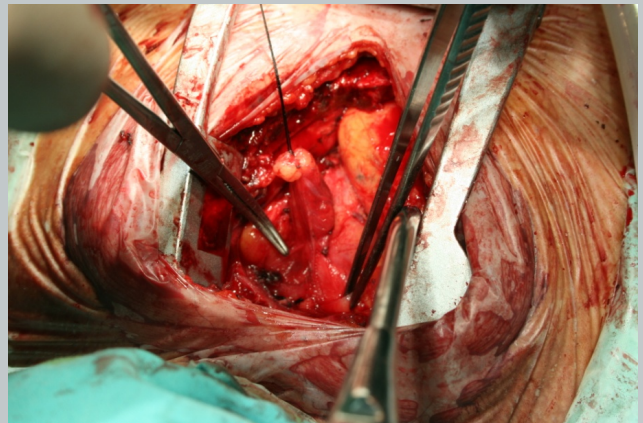
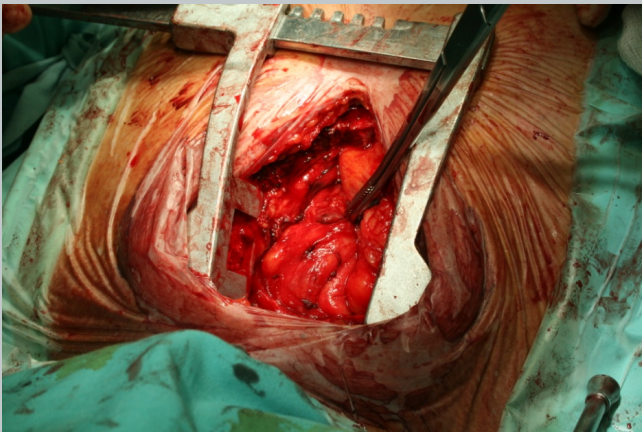
512*512
MAG*1.19

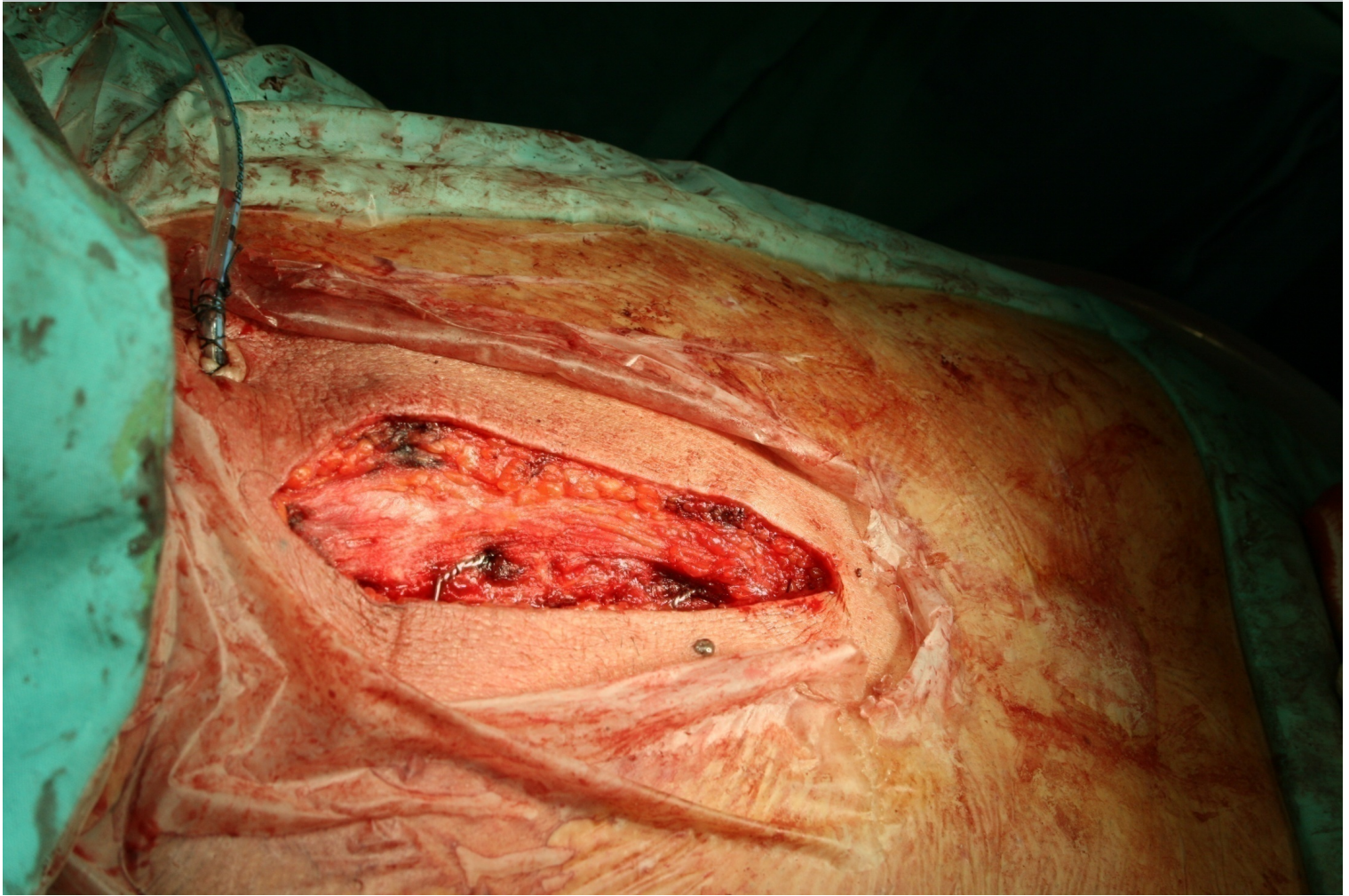
50 WRS
W, 254.0
L, 127.5

DIAGN. AXARNON





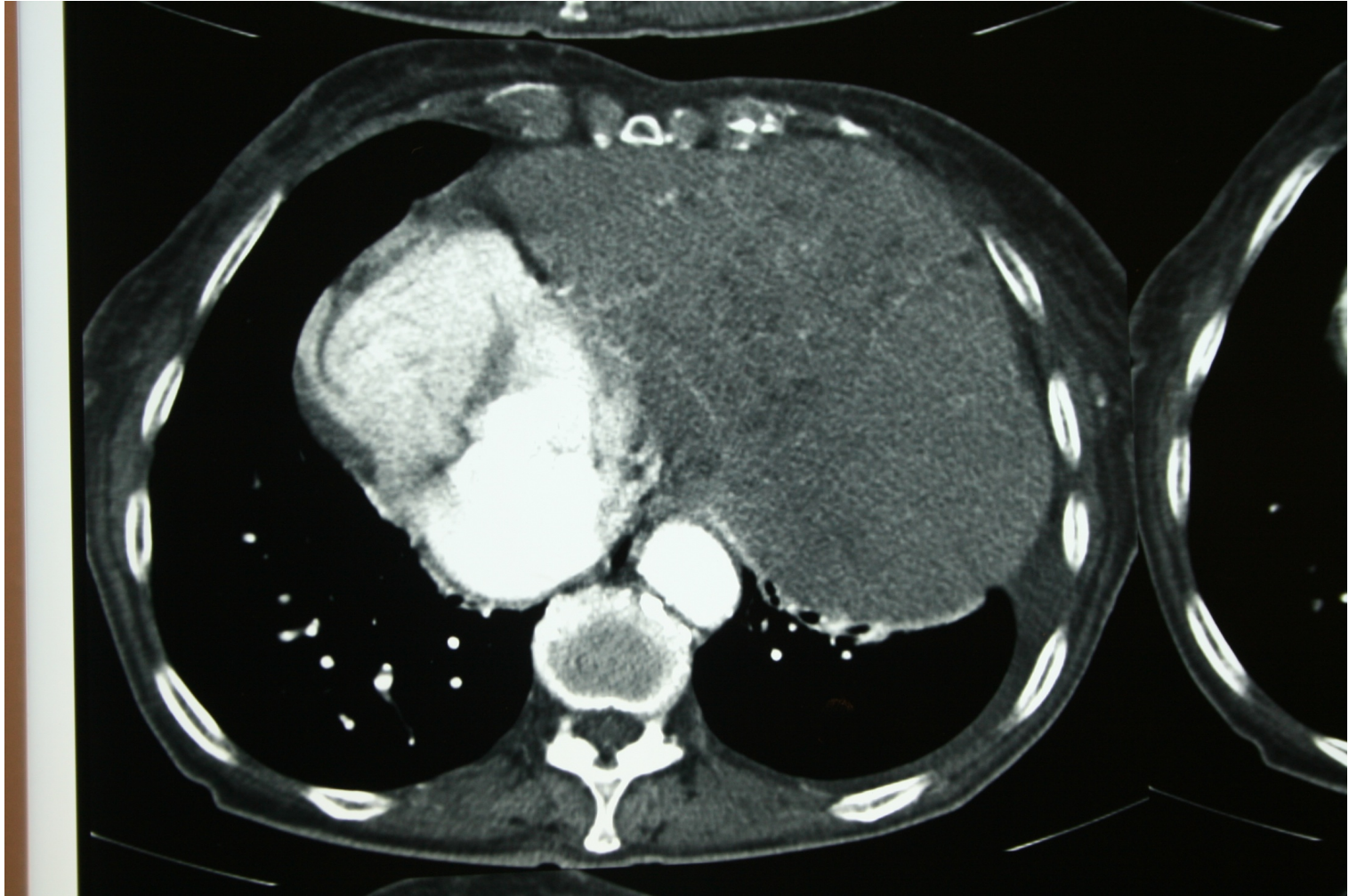


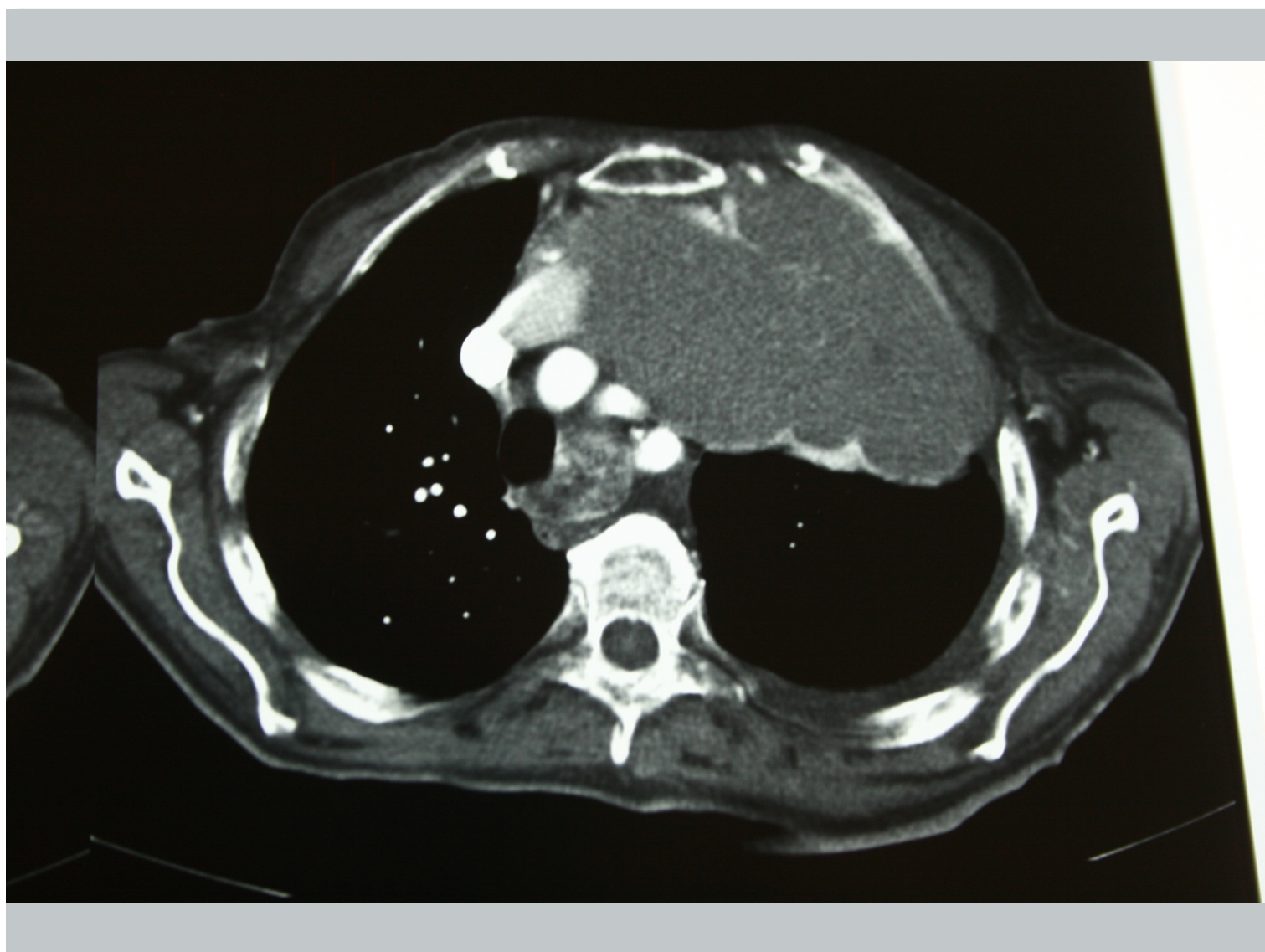


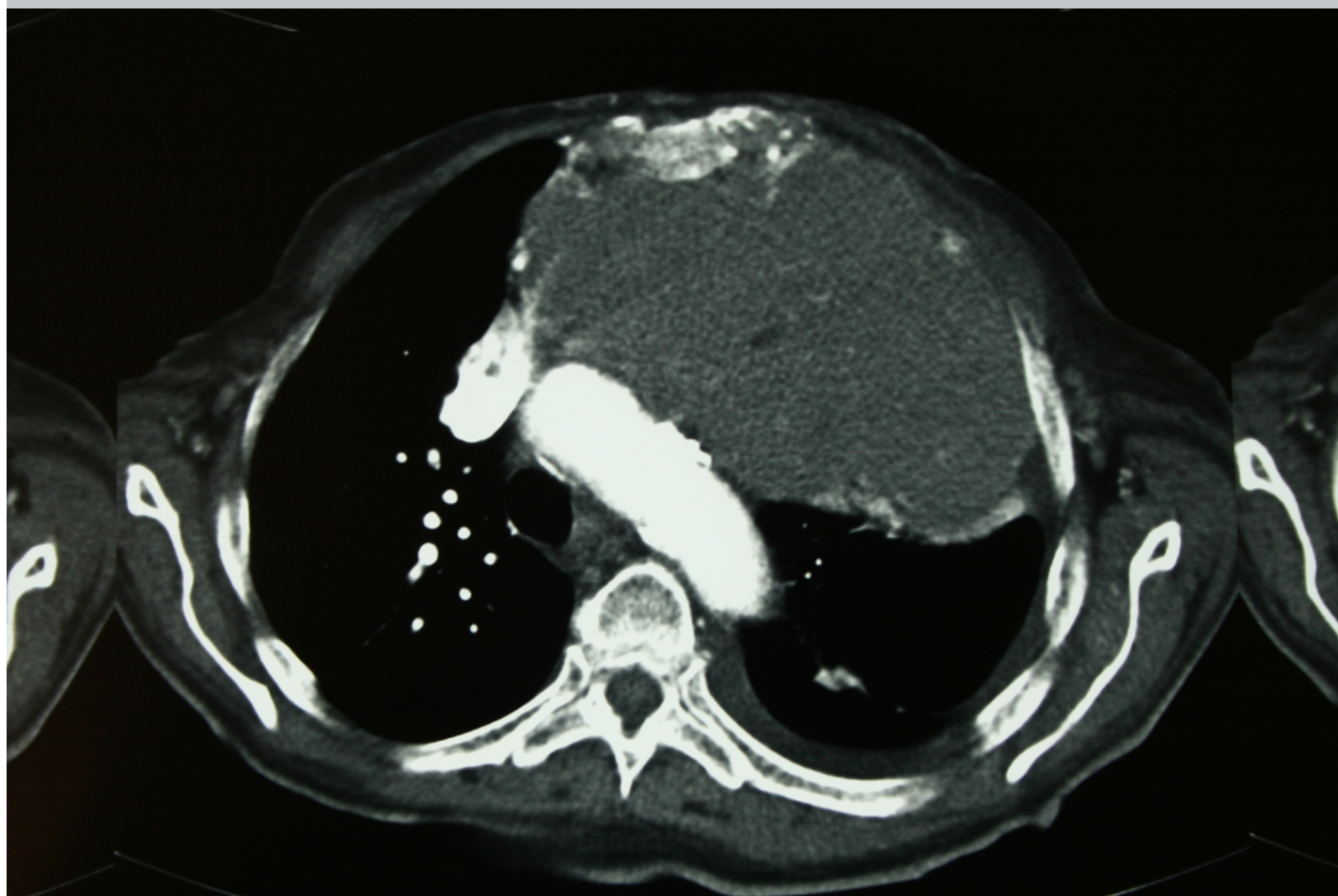


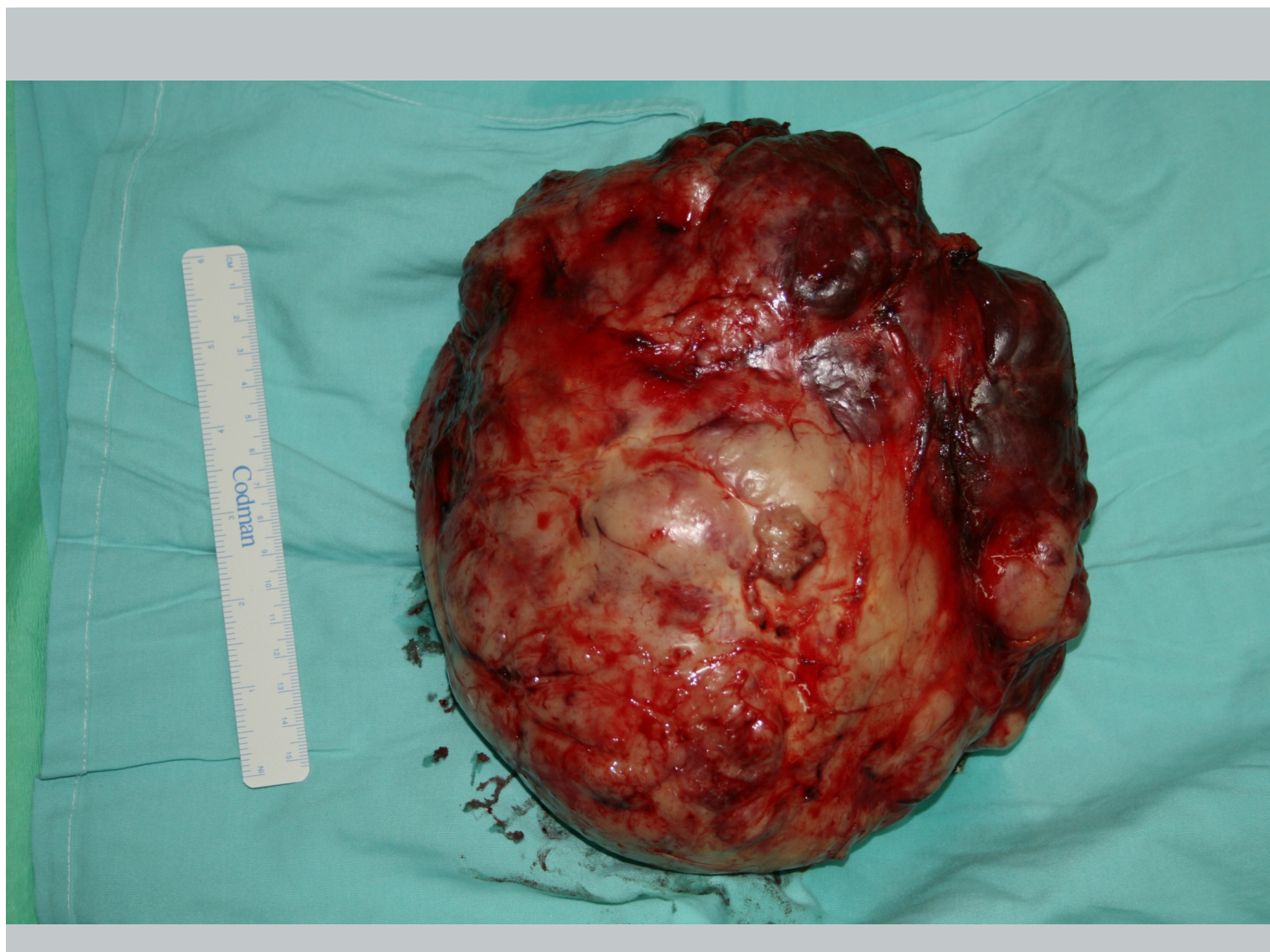
3

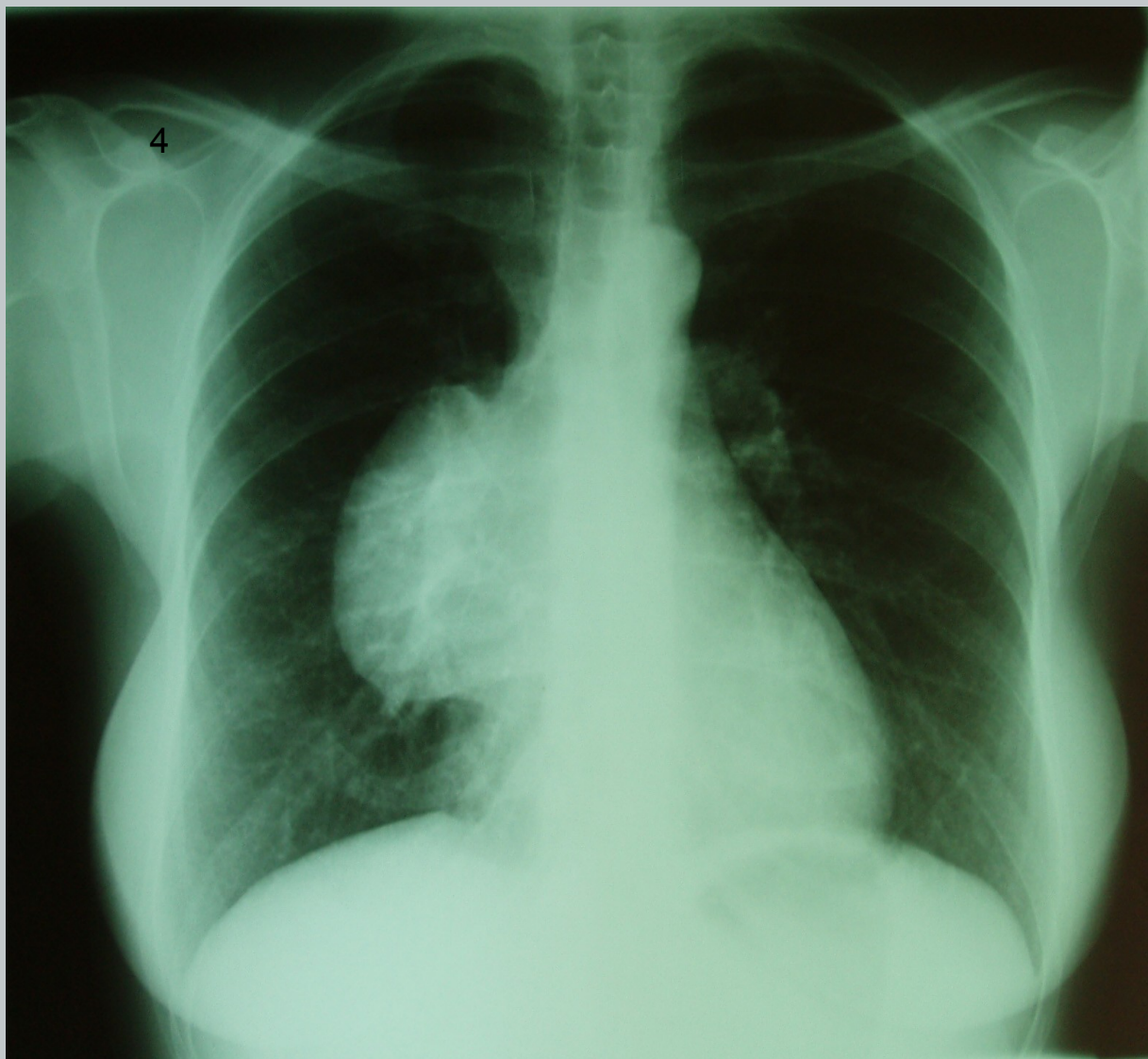


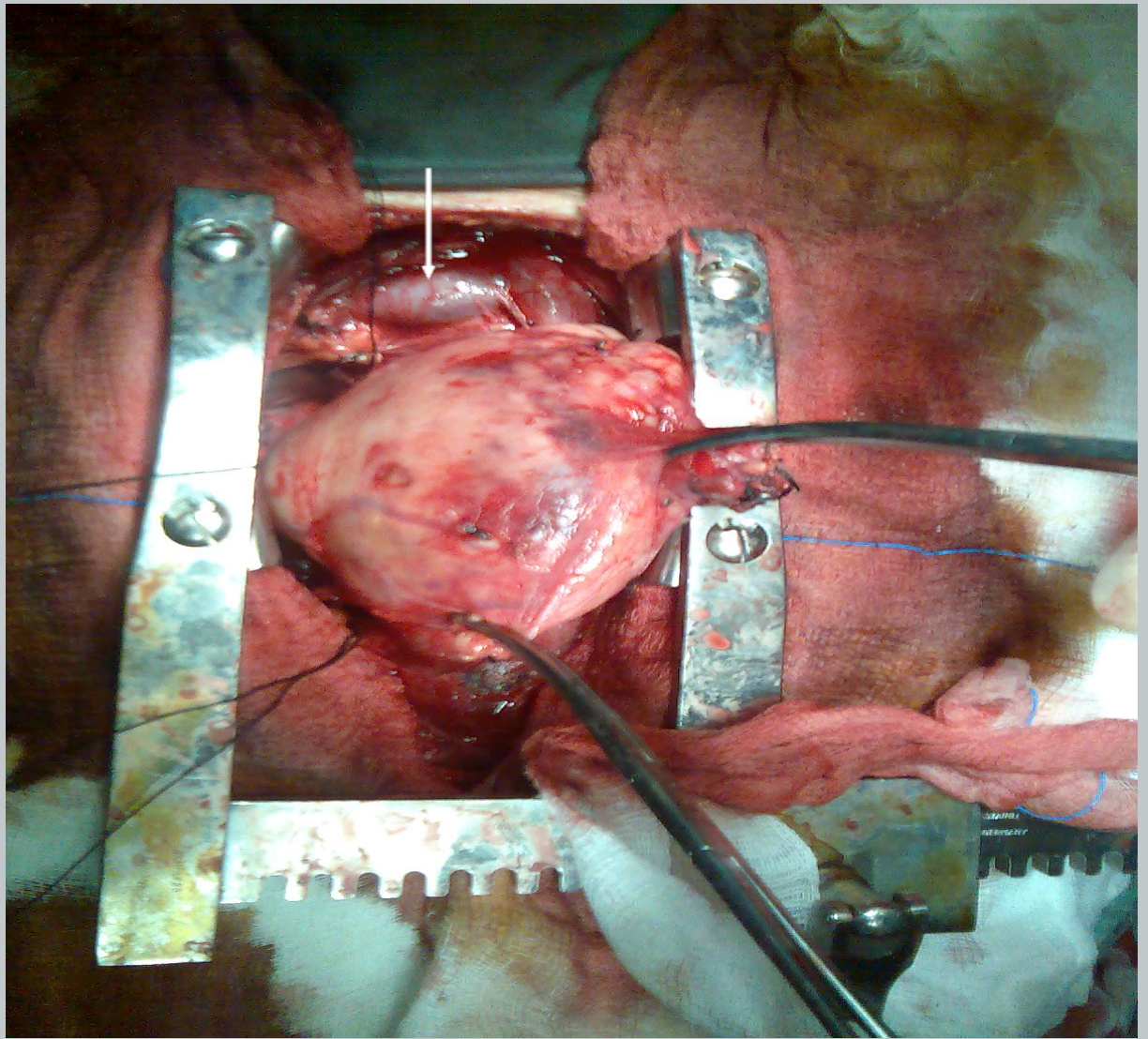


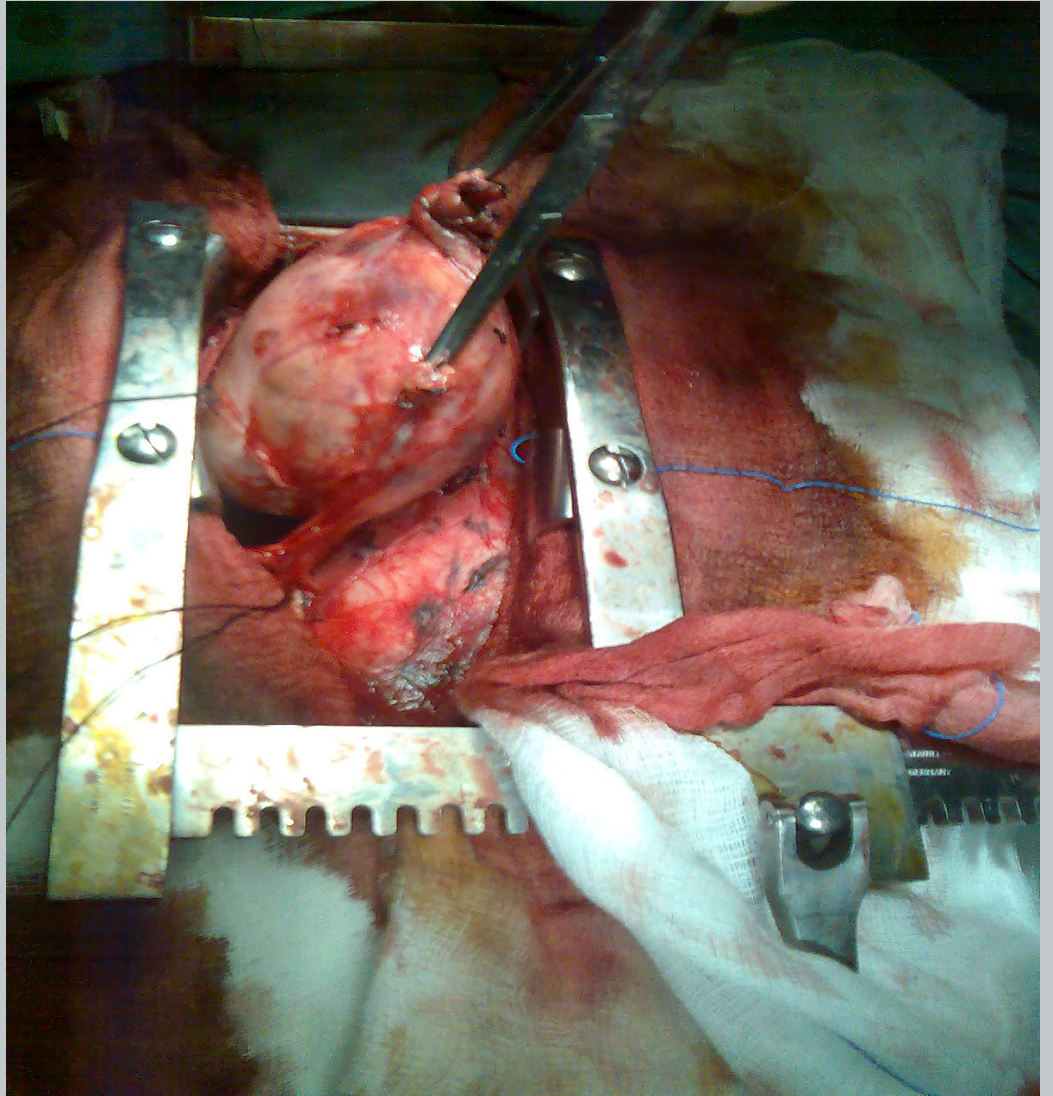


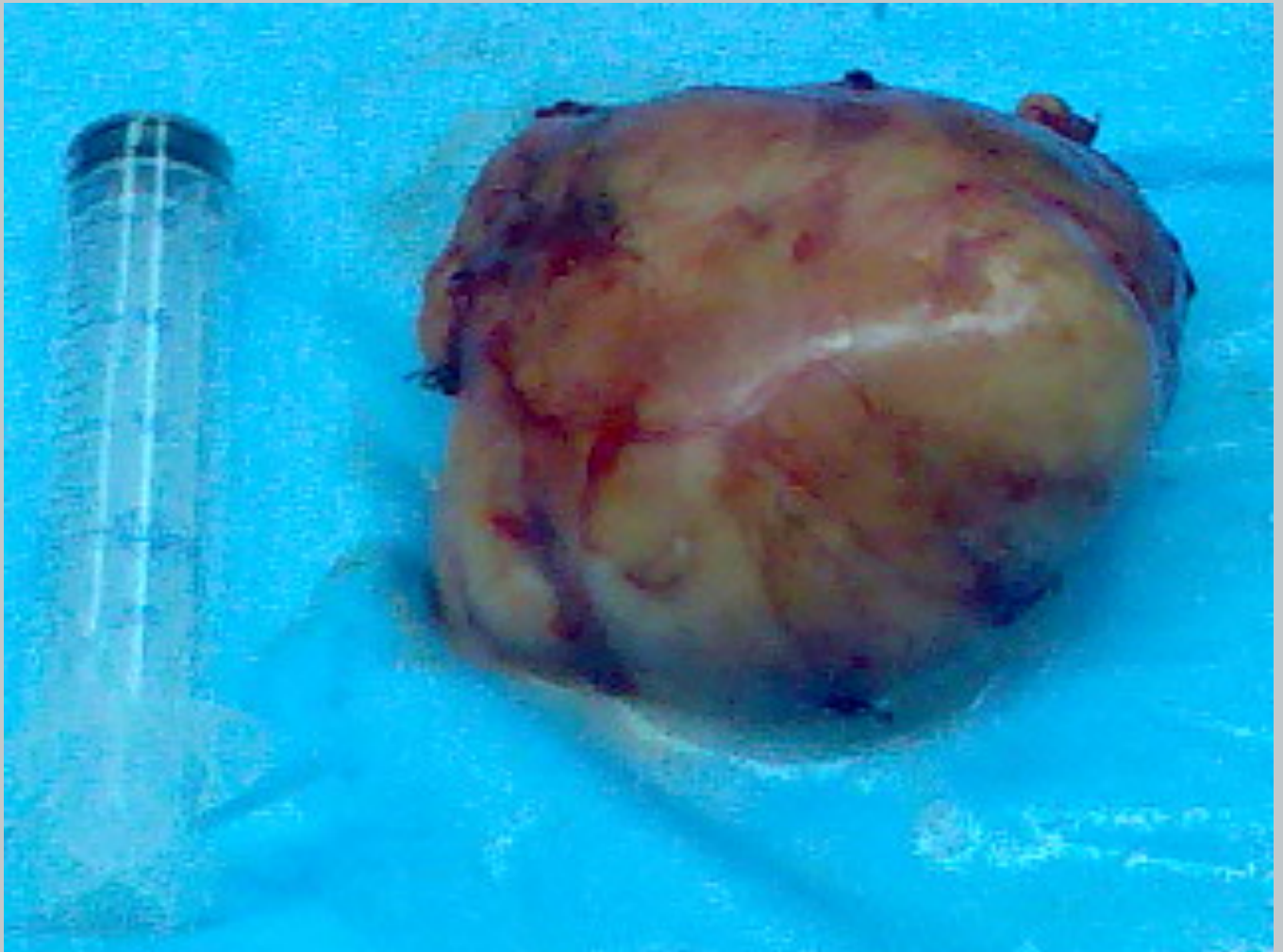


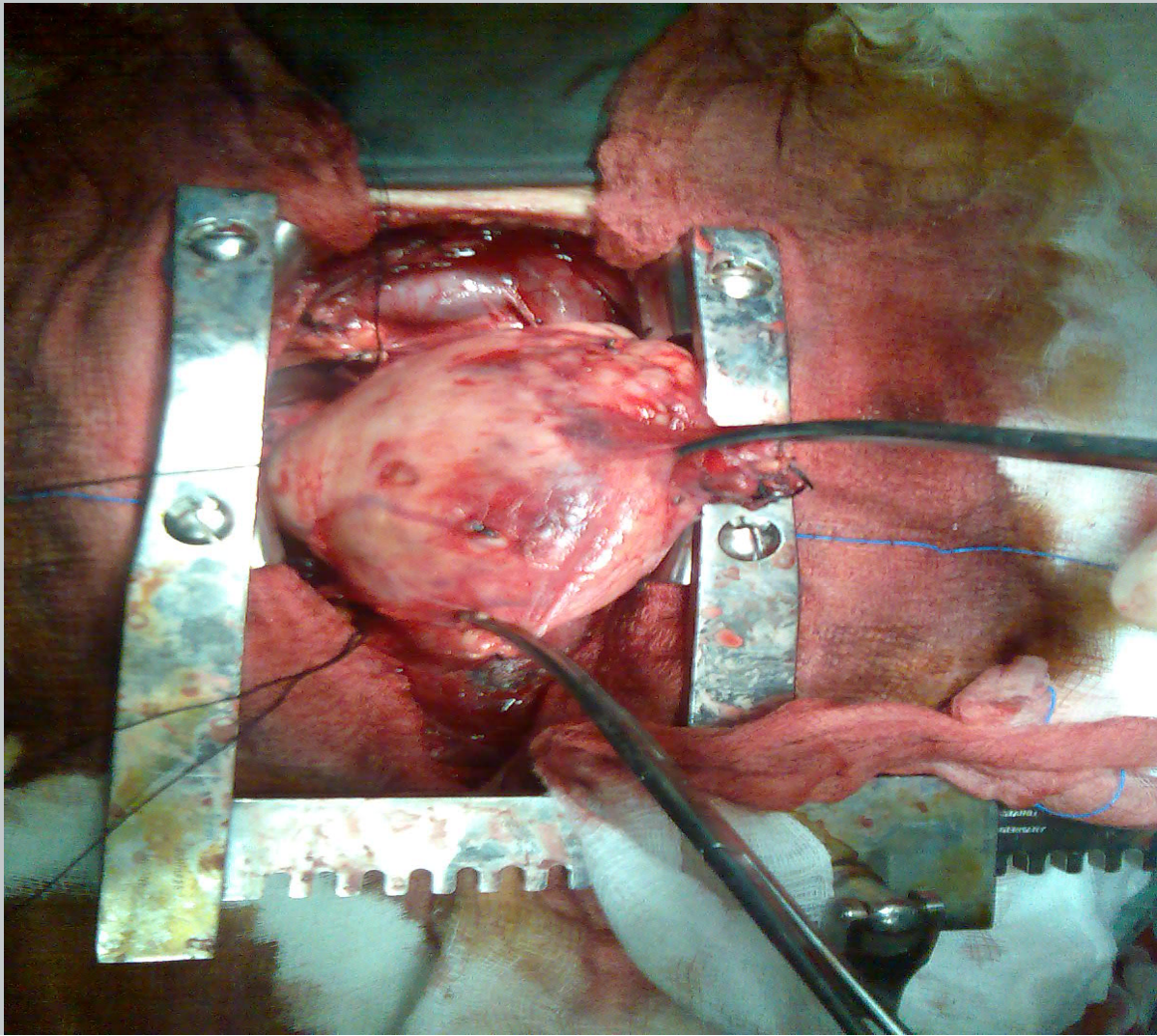


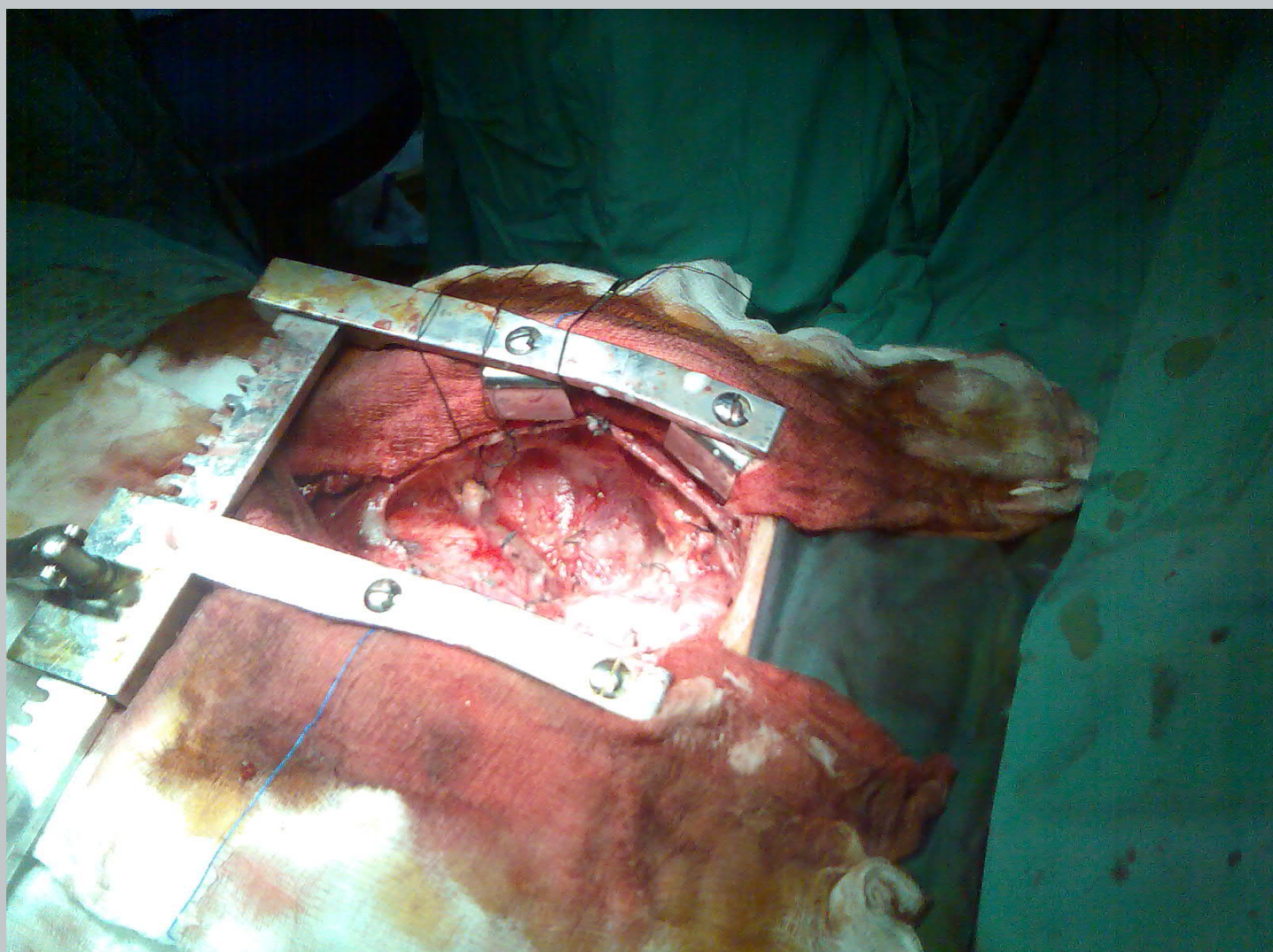




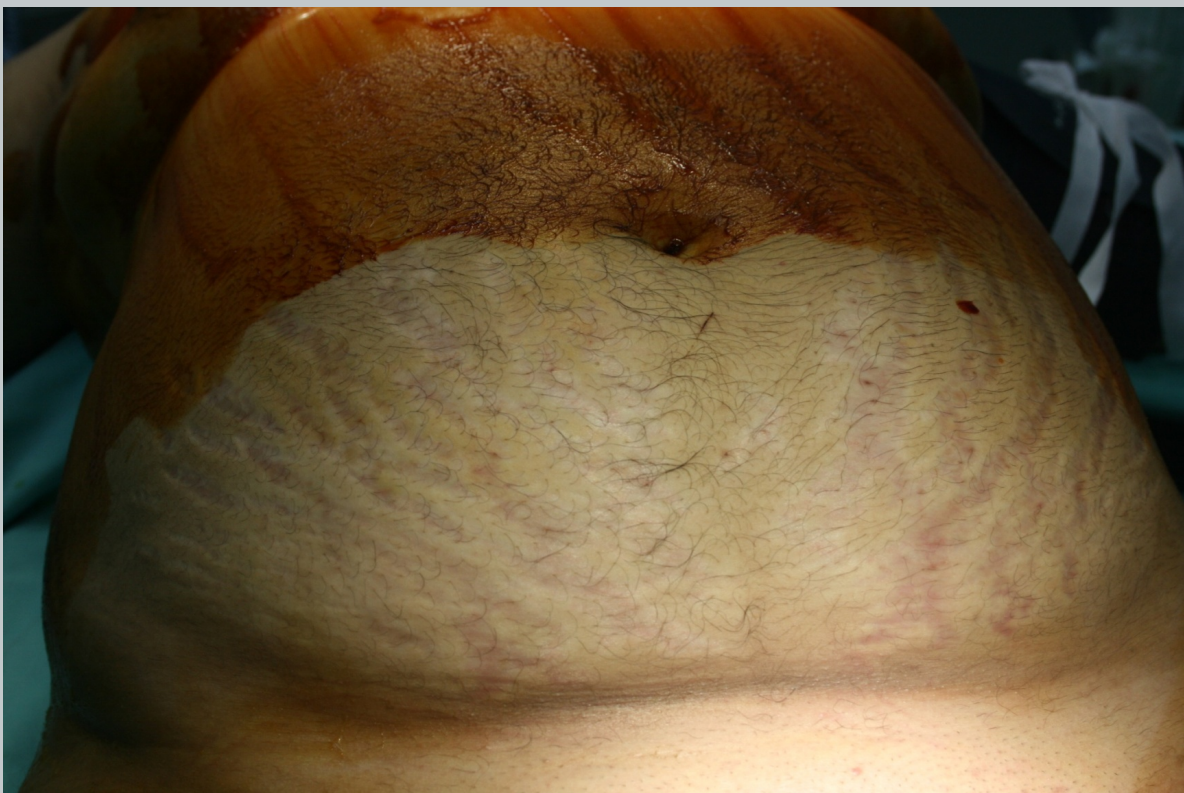








Νευροενδοκρινοειδής όγκος του θύμου



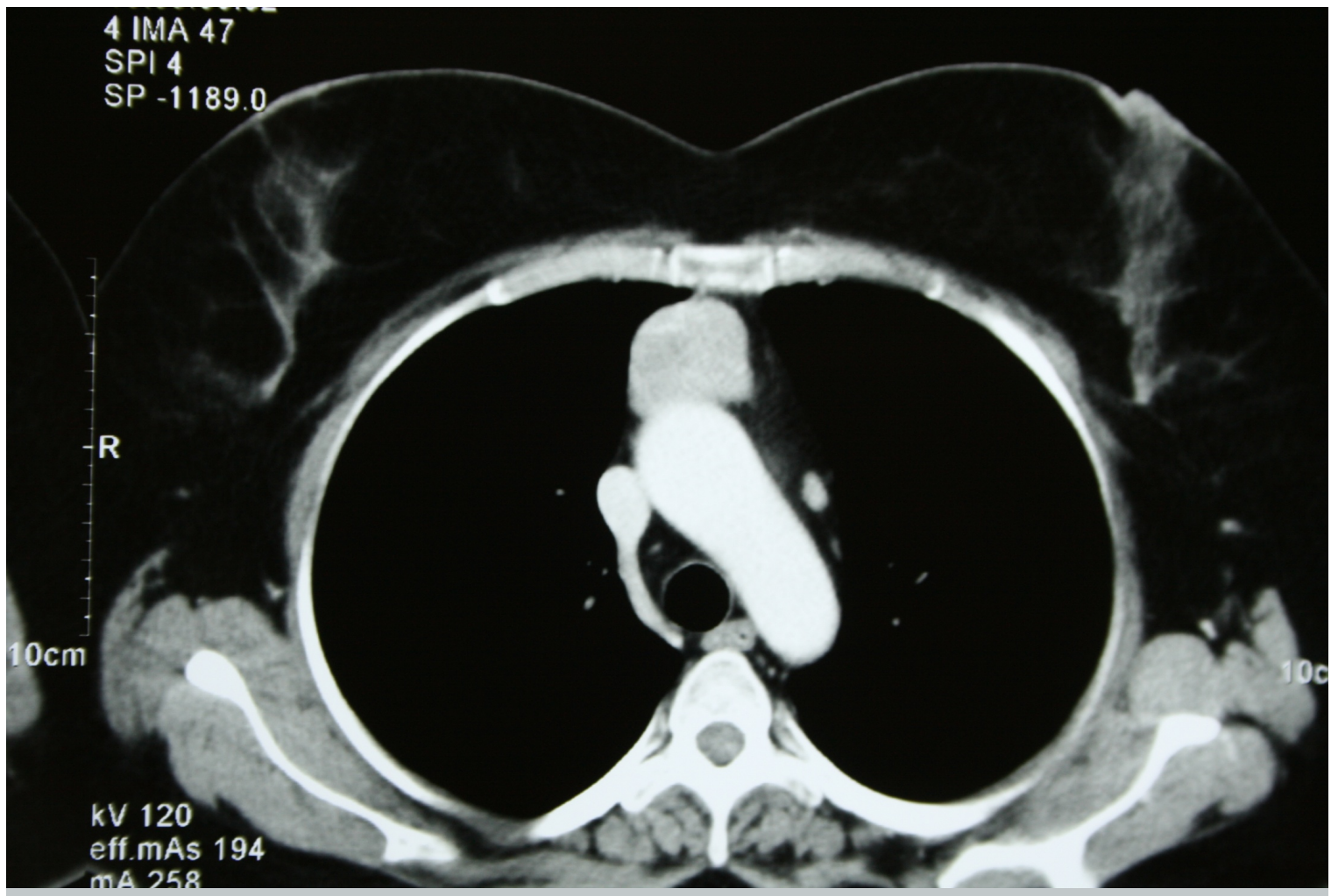
4 IMA 47
SPI 4
SP -1189.0

R

10cm

10c

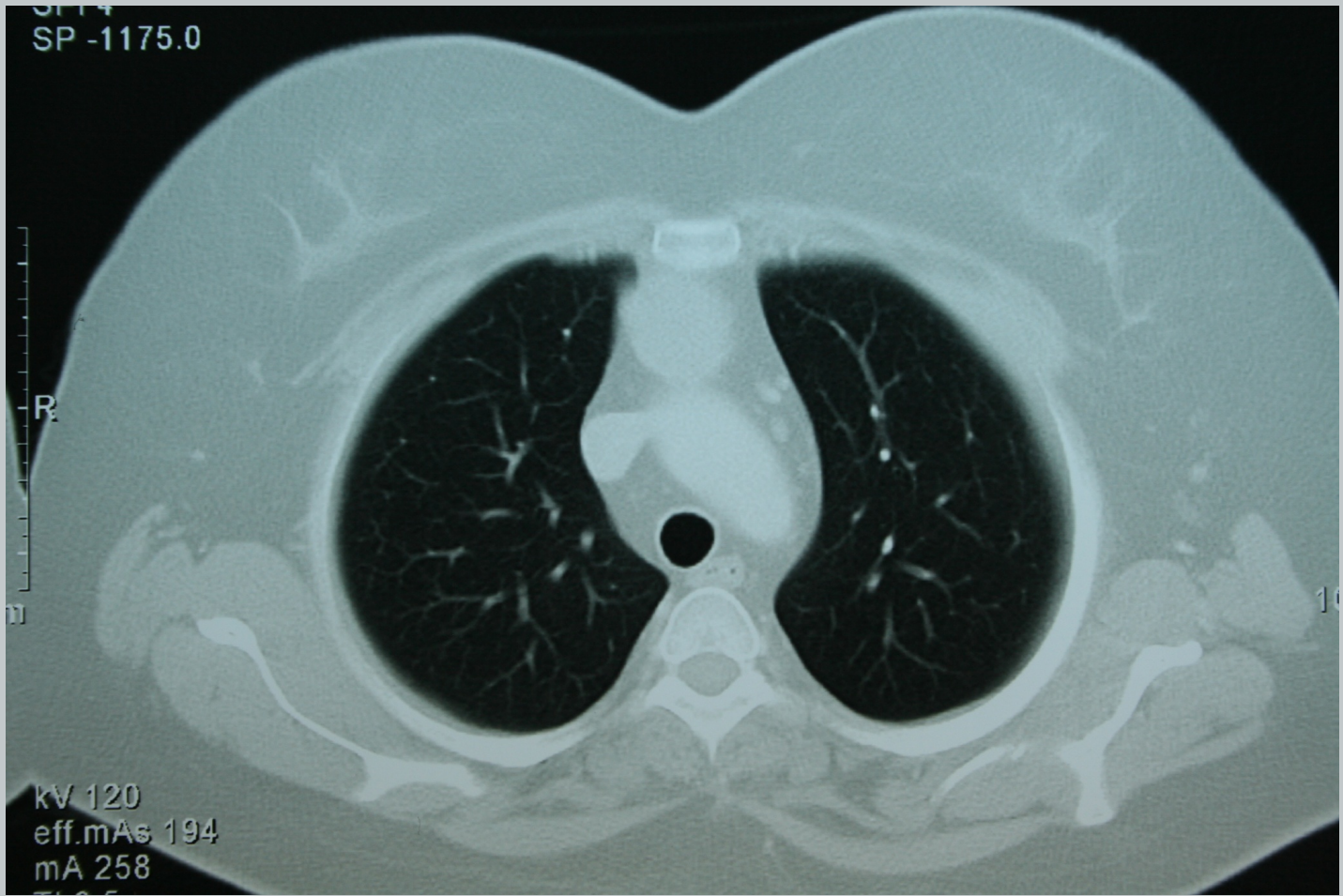
kV 120
eff.mAs 194
mA 258

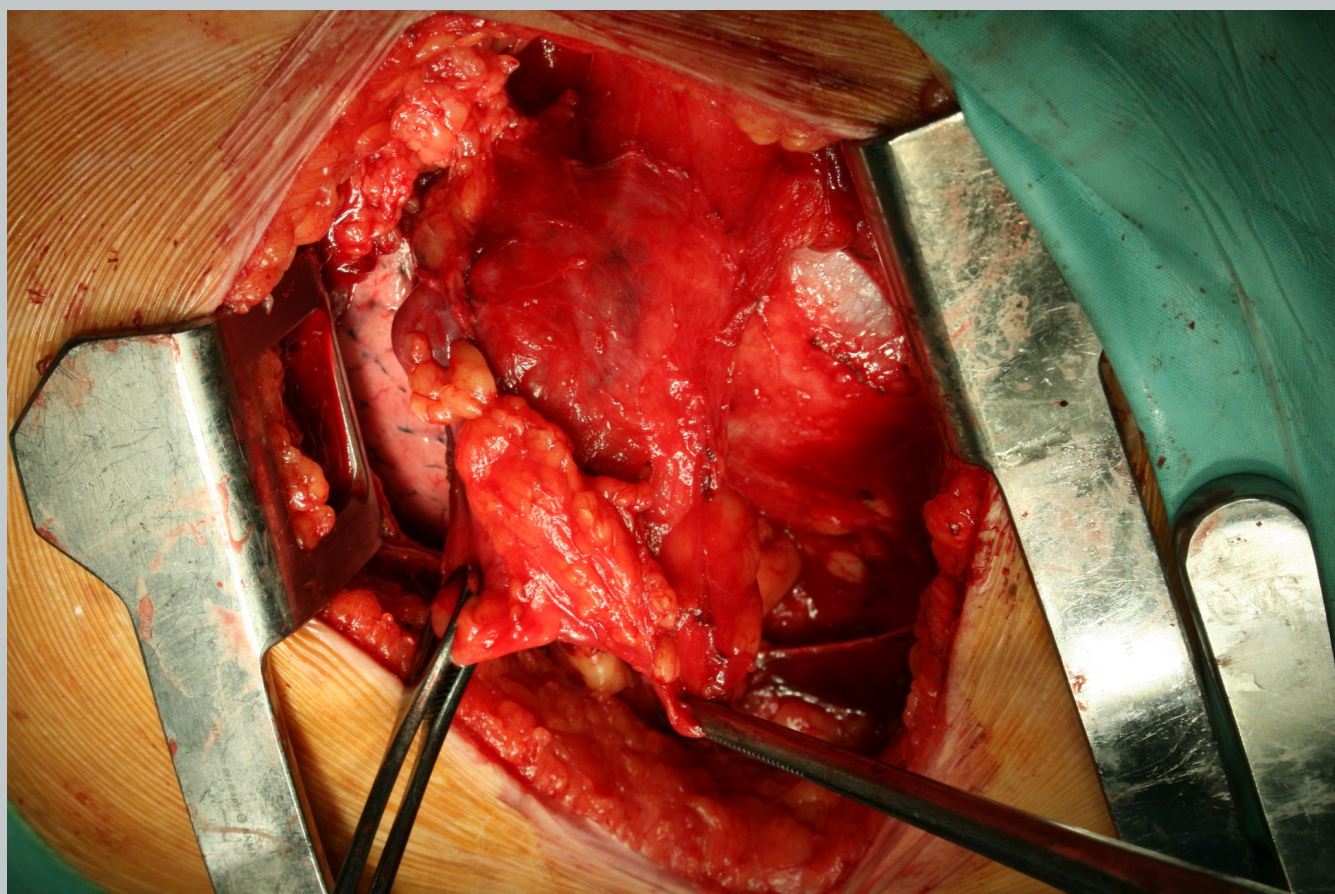


SP -1175.0

R

kV 120
eff.mAs 194
mA 258







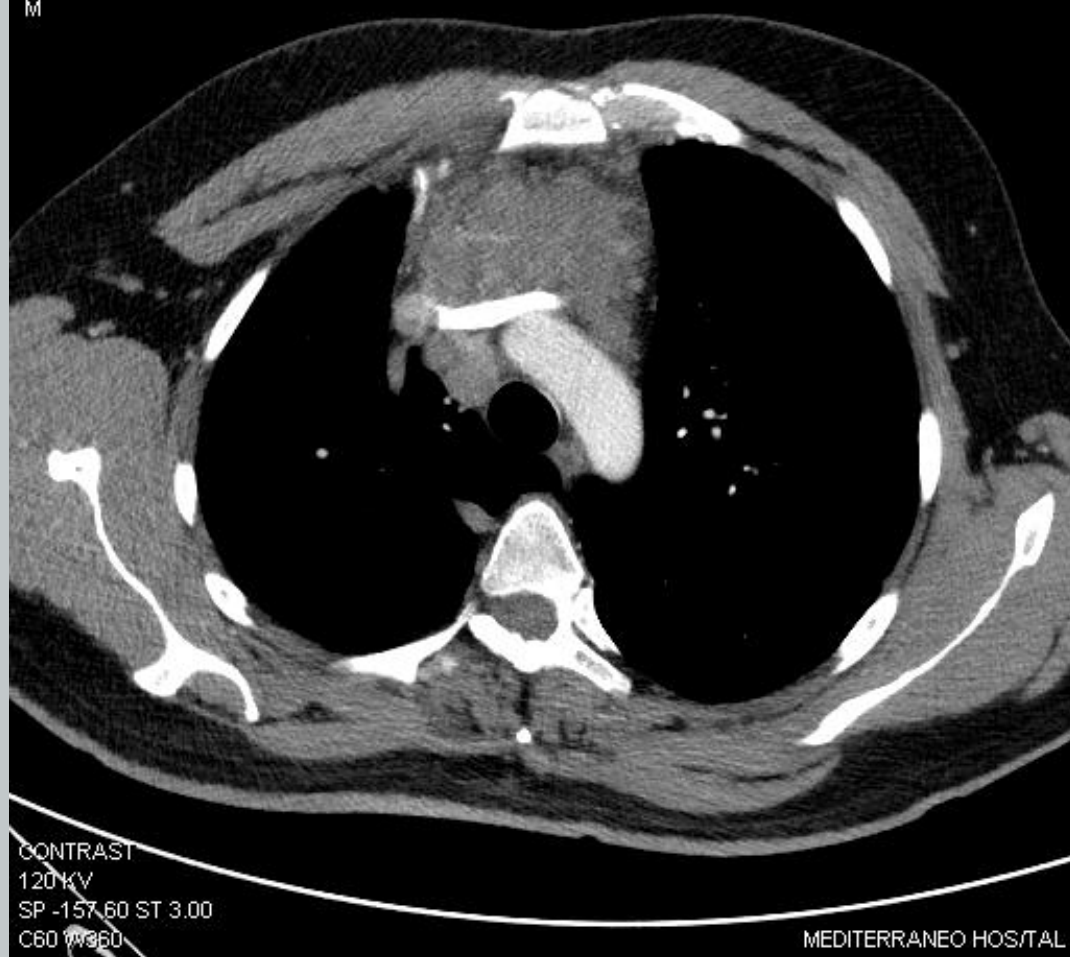
Λεμφώματα

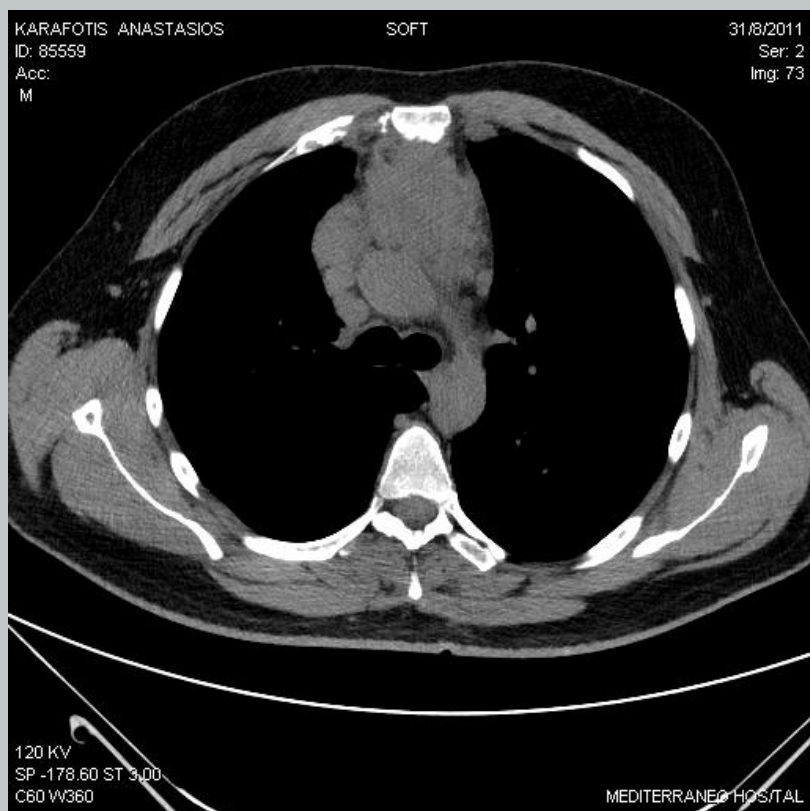
- Τα λεμφώματα αποτελούν το 10-15% των μαζών του μεσοθωρακίου στους ενήλικες.
- Επίσης αποτελούν το 20% των μαζών του άνω-πρόσθιου μεσοθωρακίου και το 20% των μαζών του μέσου μεσοθωρακίου
- Τα λεμφώματα είναι σπάνια στο οπίσθιο μεσοθωράκιο.

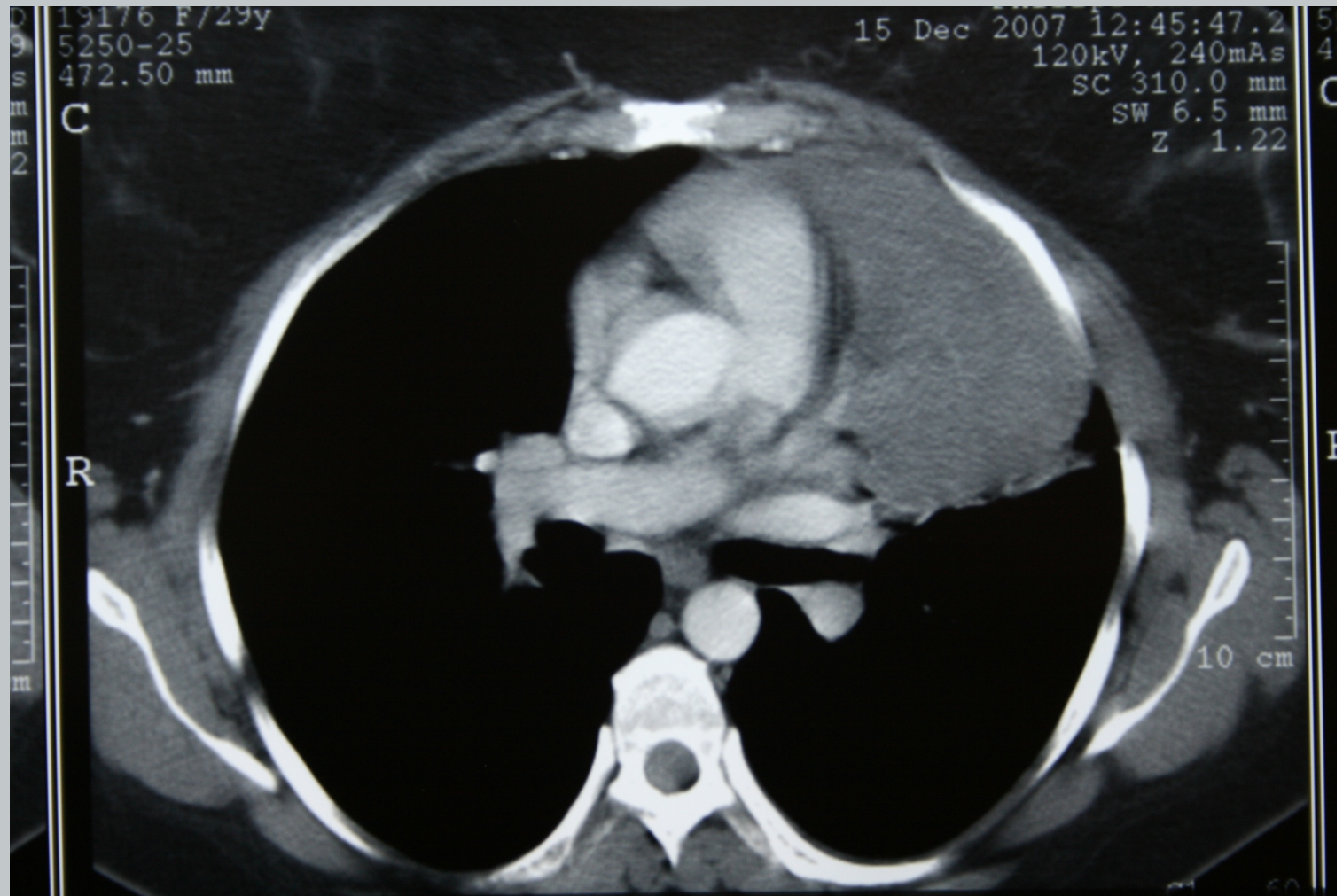
KARAFOTIS ANASTASIOS
ID: 85559
Acc:
M

SOFT

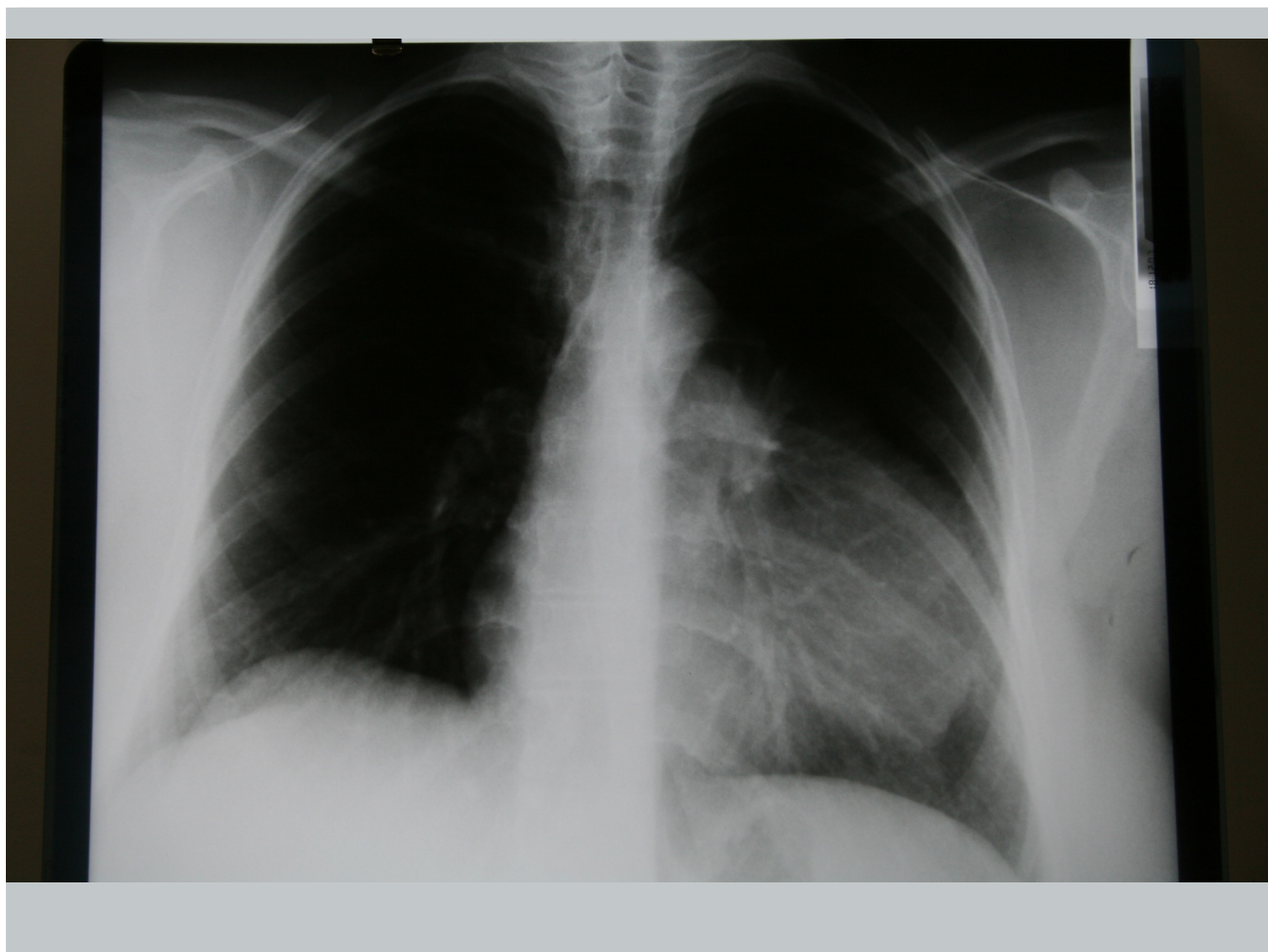
31/8/2011
Ser: 8
Img: 59

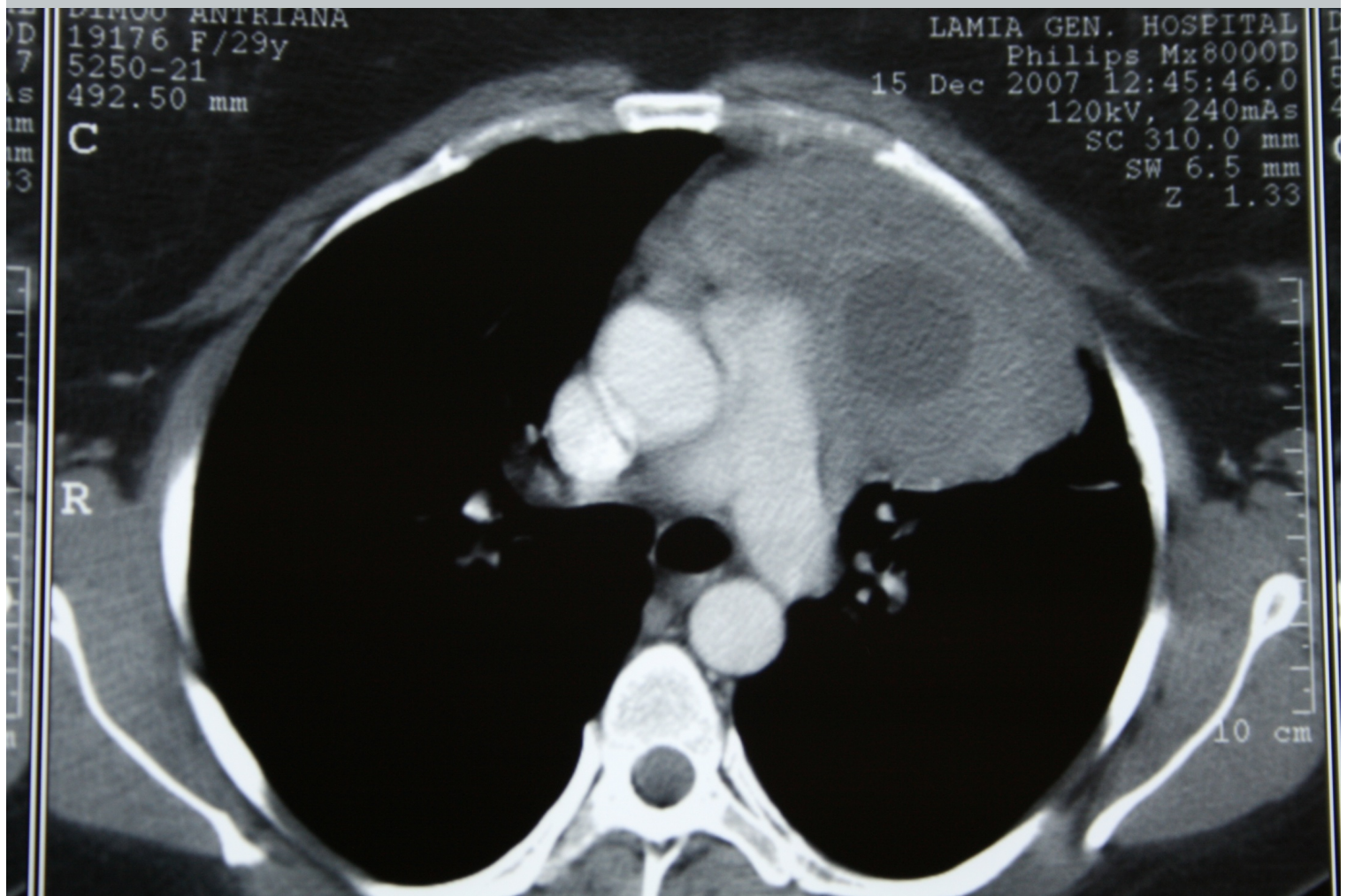












Όγκοι βλαστικών κυττάρων (Germ Cells)

- Ταξινόμηση

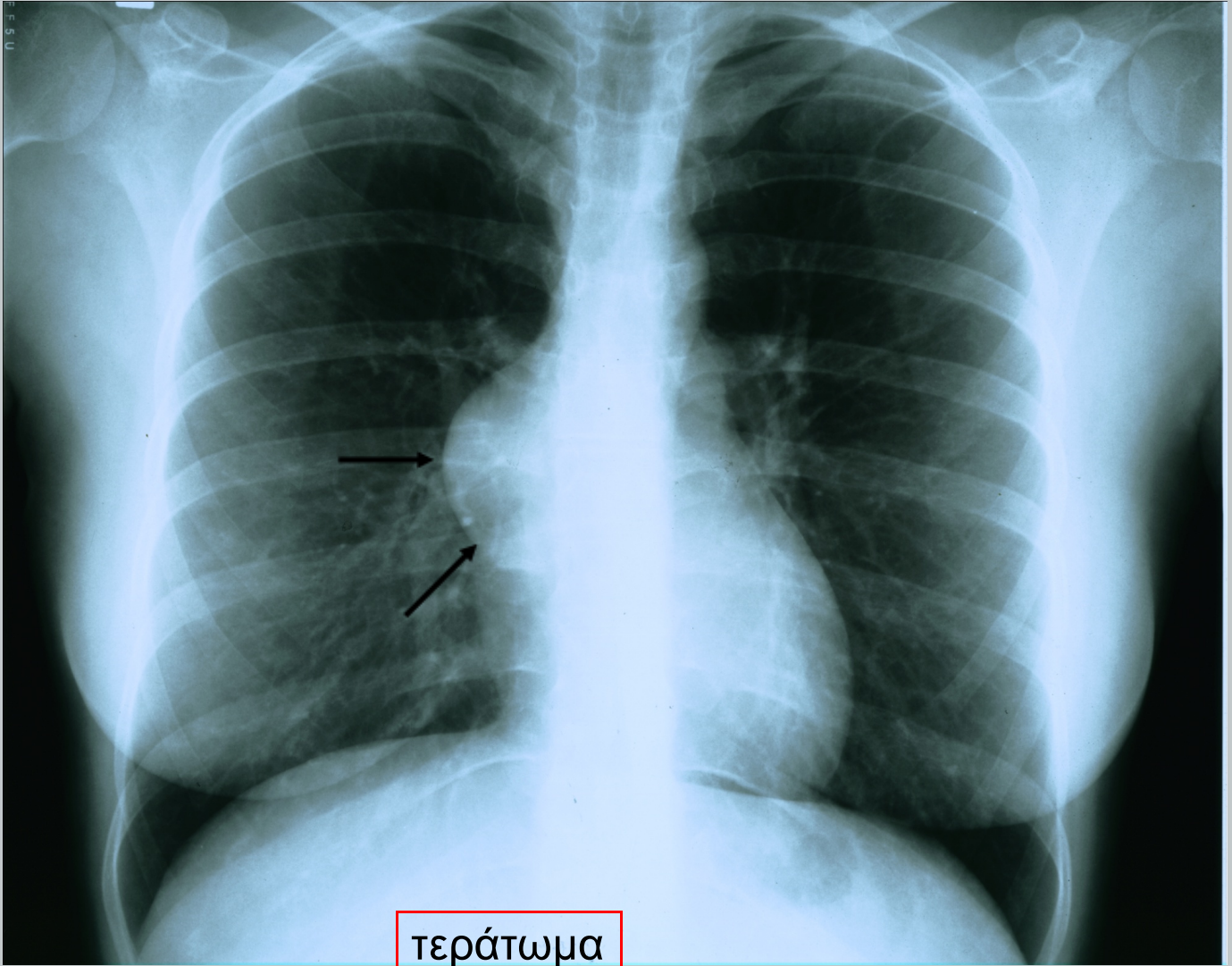
- Τερατωματώδεις όγκοι
 - Ώριμο τεράτωμα (92.8%)
 - Ανώριμο τεράτωμα
 - Τεράτωμα με επιπρόσθετα κακοήθη στοιχεία (36.7%)
- Μη τερατωματώδεις όγκοι
 - Σεμίνωμα (90%)
- Μη σεμινωματώδεις όγκοι (45%)
 - όγκοι λεκιθικού ασκού
 - εμβρυονικό καρκίνωμα
 - χοριοκαρκίνωμα
 - Συνδυασμένοι μη σεμινωματώδεις όγκοι

Όγκοι βλαστικών κυττάρων

- Τα καλοήθη και τα κακοήθη τερατώματα ταξινομούνται ως όγκοι βλαστικών κυττάρων.
- Είναι η τέταρτη πιο κοινή βλάβη του μεσοθωρακίου στους ενήλικες.

Όγκοι βλαστικών κυττάρων

- Οι περισσότερες βλάβες στους ενήλικες (60-80%) είναι καλοήθεις, ενώ στα παιδιά, η αναλογία της καλοήθειας, είναι ελαφρώς μικρότερη (περίπου 60%).
- Οι επικρατέστερες κακοήθης βλάβες είναι τα σεμινώματα.





A

PER.GEN.HOSP.IOANNINA

72284
*09-Feb-1982
09-Feb-2004
09:33:18.66
2 IMA 16
SPI 2
SP -187.0

Emotion
VA40C
H-SP-CR

1 Min/Max: -4 /30
1 Mean/SD: 12.5 /5.4
1 553 pixels

R

5cm

kV 130
mAs 80
TI 0.8
GT 0.0
SL 8.0/12.0
380 15/0
B30s L360

W 350
C 15

