

Ασυνήθης περίπτωση Βουβωνοκήλης

Γατσούλης Ν, Αθανασίου Α, Χρυσογέλου Ι,
Μεταλληνός Ι
Χειρουργικό Τμήμα Γ.Ν. Νοσοκομείου Κερκύρας

Εισαγωγή

Στις συνήθεις μορφές της βουβωνοκήλης ο σάκος οδεύει μέσω του έσω βουβωνικού στομίου προς το όσχεο στη λοξή ή διερχόμενος δια μέσου του οπισθίου τοιχώματος του βουβωνικού πόρου στην ευθεία, παραμένει στη βουβωνική χώρα.

Ενδιαφέρον παρουσιάζει περίπτωση βουβωνοκήλης, της οποίας ο σάκος μετά την έξοδό του από το έξω βουβωνικό στόμιο, όδευε προς το πλάγιο κοιλιακό τοίχωμα και προς τα άνω.

Παρουσίαση περιστατικού

Παρουσιάζεται ασυνήθης περίπτωση ευμεγέθους βουβωνοκήλης που χειρουργήσαμε πρόσφατα στο Γενικό Νομαρχιακό Νοσοκομείο Κερκύρας (Εικόνα 1).

Πρόκειται περί άρρενος ηλικίας 67 ετών. Ο ανωτέρω ασθενής ανέφερε ότι η κήλη του υπήρχε από μικρή ηλικία. Από την κλινική εξέταση διαπιστώθηκε επίσης κρυψορχία συστοίχως.

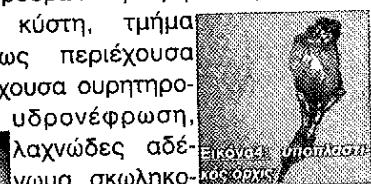
Ο ασθενής οδηγήθηκε στο χειρουργείο με τη διάγνωση της κήλης Spigelii δεξιά, δεδομένου ότι ο ευμεγέθους σάκος αυτής βρισκόταν στο δεξιό πλάγιο κοιλιακό τοίχωμα, αντίστοιχα προς το όριο της θήκης του ορθού κοιλιακού μυός. Η κήλη με την πάροδο του χρόνου είχε καταστεί μη ανατάξιμος (Εικόνα 2).

Κατά τη διάρκεια της επέμβασης διαπιστώθηκε ότι ο σάκος προέρχονταν από το έξω στόμιο του βουβωνικού πόρου, με κατεύθυνση υποδορίως προς τα άνω, ενώ απουσίαζε ο κατερχόμενος σπερματικός τόνος προς το όσχεο. Υποτυπώδης σπερματικός τόνος με υποπλαστικό όρχη, βρέθηκε στη πορεία του σάκου (Εικόνα 3 και 4). Η χειρουργική τομή για ήταν δεξιά παράμεση υπομφάλιος, δεδομένου ότι αρχικά όπως προαναφέρθηκε θεωρήθηκε σαν κήλη Spigelii (Εικόνα 5).



ΣΥΖΗΤΗΣΗ

Στη διεθνή βιβλιογραφία έχουν αναφερθεί σπάνιες μορφές βουβωνοκήλης. Αυτές αφορούν το κυρίως το περιεχόμενο του σάκου. Έτσι έχουν καταγραφεί βουβωνοκήλες με περιεχόμενο σάκου ουροδόχο κύστη, τμήμα ουροδόχου κύστεως περιέχουσα λίθους και συνυπάρχουσα ουρητηρο-



υδρονέφρωση, λαχνώδες αδένωμα σκωληκοειδούς, σκωληκοειδής απόφυση με ή χωρίς φλεγμονή ή και διάτρηση, κλπ [1,2,3,4,5]. Σε

όλες όμως τις ανωτέρω καταστάσεις υπήρχε σπερματικός τόνος κατερχόμενος στο όσχεο, ενώ η βουβωνοκλήλη άλλοτε ήταν λοξή και άλλοτε ευθεία.

Στη δική μας περίπτωση ο σάκος της βουβωνοκλήλης περιείχε συνήθη στοιχεία (Εικόνα 2), όπως επίπλουν και τμήμα εντέρου. Η εμβρυϊκή ανωμαλία της μη καθόδου του όρχεως στο όσχεο, οδήγησε στην ανυπαρξία σπερματικού τόνου. Το τοιχωματικό περιτόναιο το οποίο αποτελούσε το σάκο της κήλης, εξερχόμενο του έξω στομίου του βουβωνικού πόρου, βρίσκοντας ευένδοτο σημείο προς το πλάγιο τοίχωμα, κατευθύνθηκε προς τα άνω. Με τη πάροδο του χρόνου ο σάκος κατέστη ευμεγέθης με μήκος 20 cm περίπου. Η προεγχειρητική διάγνωση της βουβωνοκλήλης δεν ήταν δυνατόν να γίνει καθότι η θέση της αντιστοιχούσε σε κήλη Spigelii.

Το περιστατικό αναφέρεται για τη σπανιότητά του και προς εμπλουτισμό της διεθνούς βιβλιογραφίας

Βιβλιογραφία

1. Γατσούλης Ν, Κυρίτσης Α, Παραμυθιώτης Δ, Μυστακίδης Ι, Κονιδάρης Δ: Οξεία σκωληκοειδίτις. Μία σπάνια θέση εκδήλωσης. Ανακοίνωση στο 2ο Πανελλήνιο Συνέδριο Χειρ/κής Εταιρείας Β. Ελλάδος. Θεσσαλονίκη 12-13 Οκτ 1995
2. Lujan Galan M, Romero Cajigal I, Paez Borda A, Ruiz Rubio JL, Martin Osés E, Berenguer Sanchez A: Inguinal hernia containing the urinary bladder. Description of a case. Arch Esp Urol. 1997;50:1120-21
3. Tonsekar KS, Cacdac R, Ashare R, Libcke JH: Villous adenoma of the vermiform appendix with cecal intussusception: a case report and review of literature. Am Surg, 1994;60:982-84
4. Lyass S, Kim A, Bauer J: Perforated appendicitis within an inguinal hernia: case report and review of the literature. Am J Gastroenterol. 1997;92:700-92
5. Serrano Pascual A, Merino Hernaez C, Ochoa Mejias R et al: Infrequent association: massive inguino-scrotal bladder hernia, multiple scrotal lithiasis, and bilateral obstructive uropathy. Actas Urol Esp. 1997;21:631-35

Περίληψη

Ασυνήθης περίπτωση Βουβωνοκλήλης

Γατσούλης Ν, Αθανασίου Α, Χρυσογέλου Ι, Μεταλληνός Ι

Χειρουργικό Τμήμα Γ.Ν. Νοσοκομείου Κερκύρας

Στις συνήθεις μορφές της βουβωνοκλήλης ο σάκος οδεύει μέσω του έσω βουβωνικού στομίου προς το όσχεο στη λοξή ή διερχόμενος δια μέσου του οπισθίου τοιχώματος του βουβωνικού πόρου στην ευθεία παραμένει στη βουβωνική χώρα.

Παρουσιάζεται ασυνήθης περίπτωση ευμεγέθους βουβωνοκλήλης σε άρρενα ηλικίας 67 ετών που χειρουργήσαμε πρόσφατα στο Γενικό Νομαρχιακό Νοσοκομείο Κερκύρας. Ο ανωτέρω ανέφερε ότι η κήλη του υπήρχε από μικρή ηλικία. Από την κλινική εξέταση διαπιστώθηκε επίσης κρουφορχία συστοίχως. Ο ασθενής οδηγήθηκε στο χειρουργείο με τη διάγνωση της κήλης Spigelii δεξιά, δεδομένου ότι ο ευμεγέθης σάκος αυτής βρισκονταν στο δεξιό πλάγιο κοιλιακό τοίχωμα, αντίστοιχα προς το όριο της θήκης του ορθού κοιλιακού μυός και η κήλη είχε καταστεί μη ανατάξιμος. Κατά τη διάρκεια της επέμβασης διαπιστώθηκε ότι ο σάκος προέρχονταν από το έξω στόμιο του βουβωνικού πόρου, με κατεύθυνση υποδοριώς προς τα άνω, ενώ απουσίαζε σπερματικός τόνος προς το όσχεο. Υποτυπώδης σπερματικός τόνος με υποπλαστικό όρχη βρέθηκε στη πορεία του σάκου. Η περίπτωση αναφέρεται για τη σπανιότητά της και προς εμπλουτισμό της διεθνούς βιβλιογραφίας.