

Appendicitis – két eset

Dr. Láncki Levente István, Dr. Kézsmárki Zsolt

Kenézy Gyula Kórház és Rendelőintézet, Debrecen
Központi Radiológiai Diagnosztika

Szeged, 2017. május 27.

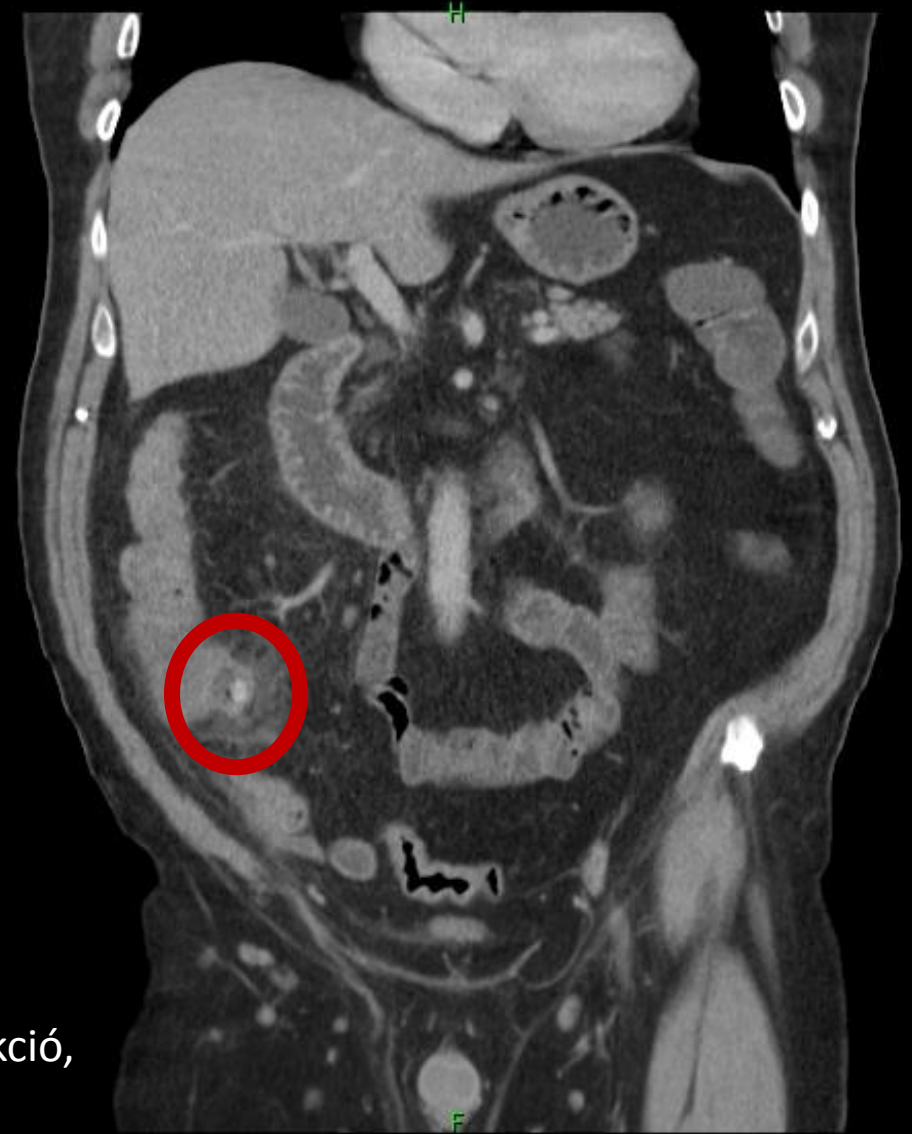
Anamnézis – státusz

- 65 éves férfibeteg
- 4 napja jobb alhasi fájdalom, hőemelkedés.
- Hányás nem volt. Széklete az elmúlt napokban lazább, véresnek, feketének nem látta.
- A has puha betapintható, kóros resistencia, defense nincs. Nyomásérzékenységet ileocecalisan jelez. Indirekt jelek nincsenek. Köldök fölött rectus diastasis. Köldökben ujjbegynyi reponálható sérv.
- CRP: 255.5 (mg/l)

Sürgős hasi CT vizsgálat (natív és posztkontrasztos)



natív



Coronalis
rekonstrukció,
vénás

Sürgős hasi CT vizsgálat (natív és posztkontrasztos)

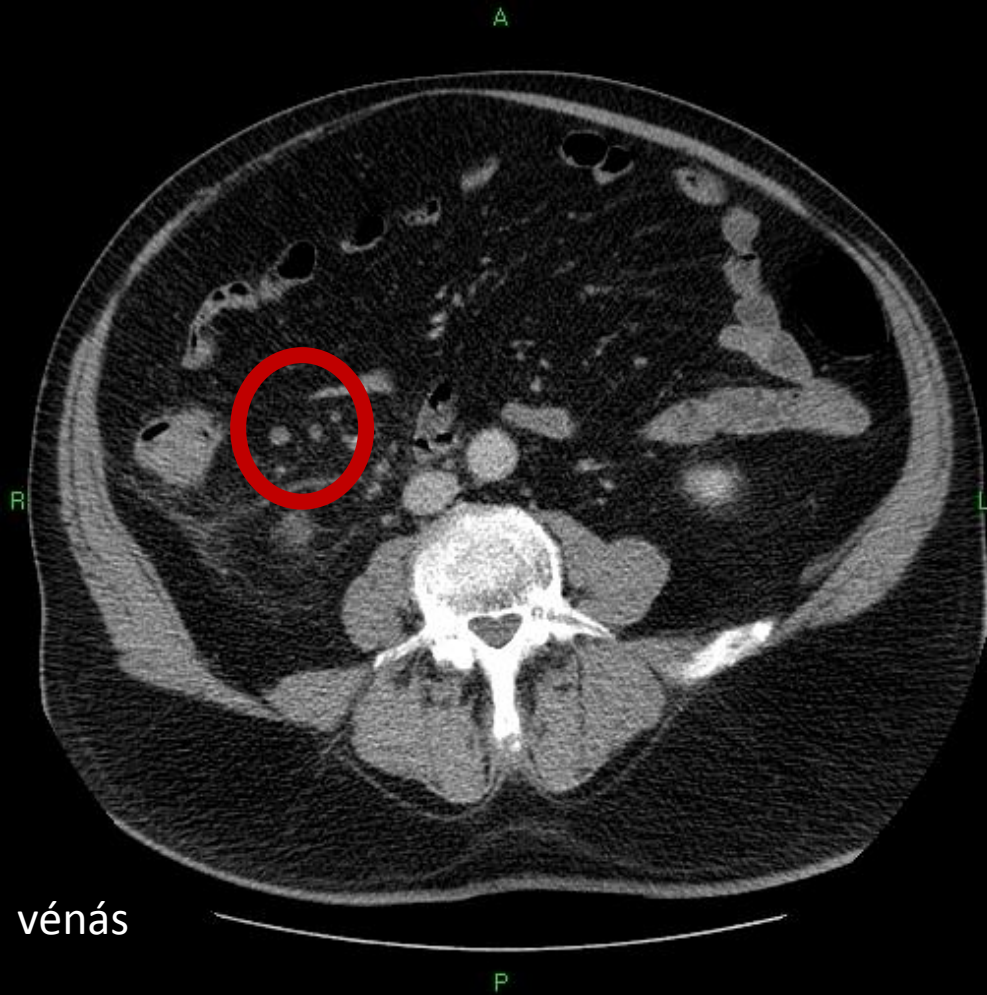


Coronalis
rekonstrukció,
vénás



Sagittalis
rekonstrukció,
vénás

Acut gangrenosus appendicitis



vénás



Coronalis
rekonstrukció,
vénás

Műtét: kismedencébe lelógó, tövénél perforált retrocoecalis phlegmonet okozó appendix.
Szövetteni vélemény: acut gangrenosus appendicitis perforatioval, periappendicitis jeleivel.

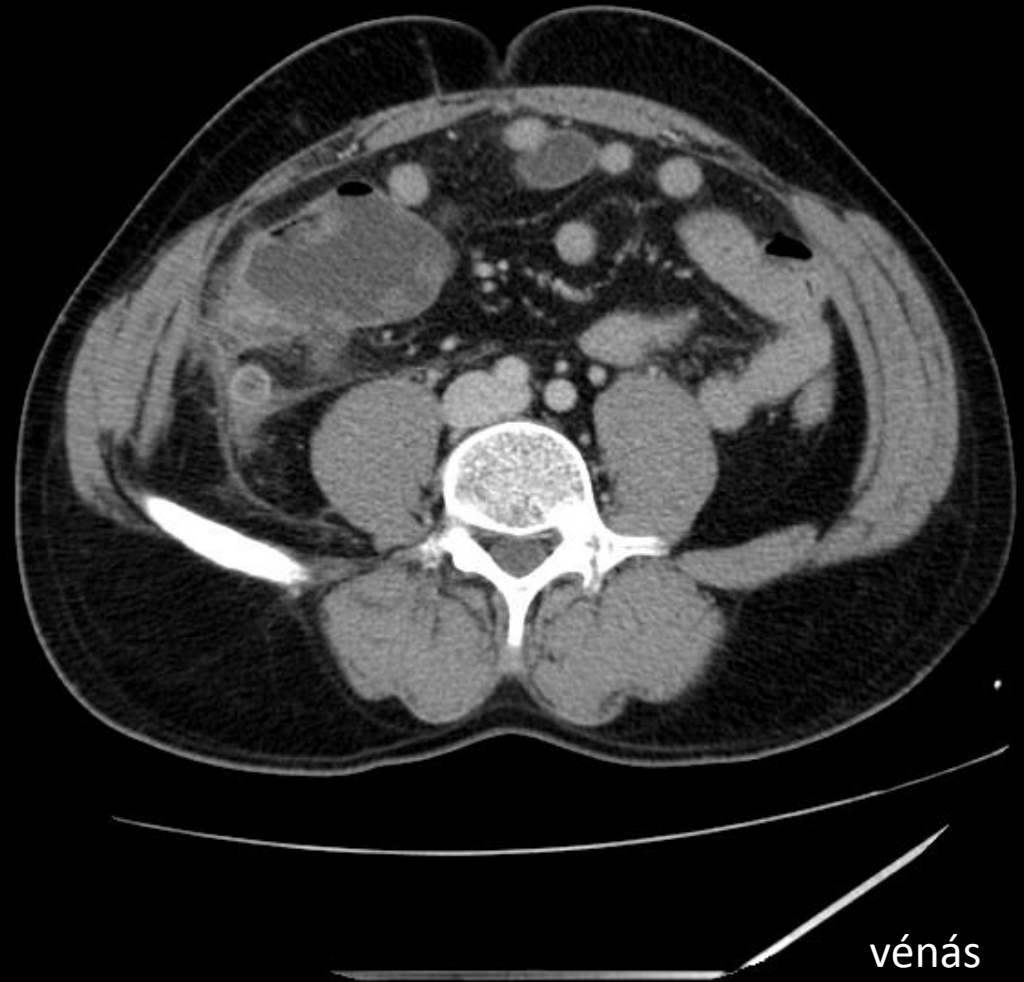
Anamnézis – státusz

- 47 éves férfibeteg
- Hasi panaszok előző este óta. Láz, hidegrázás, hányás nem volt.
- A has a mellkas szintjében, puha betapintható, kóros resistencia, defense nem tapintható. Kifejezett jobb alhasi nyomásérzékenység.
- CRP: 116.1 (mg/l)
- Negatív sürgős hasi UH lelet

Sürgős hasi CT vizsgálat (natív és posztkontrasztos)

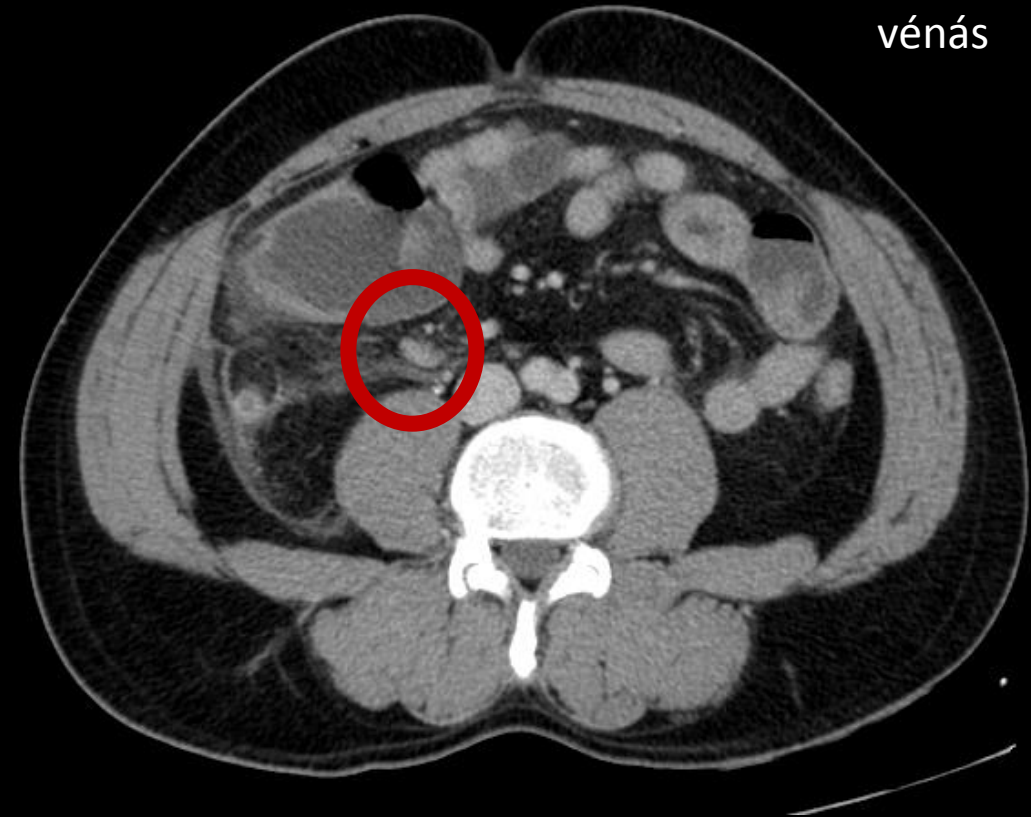
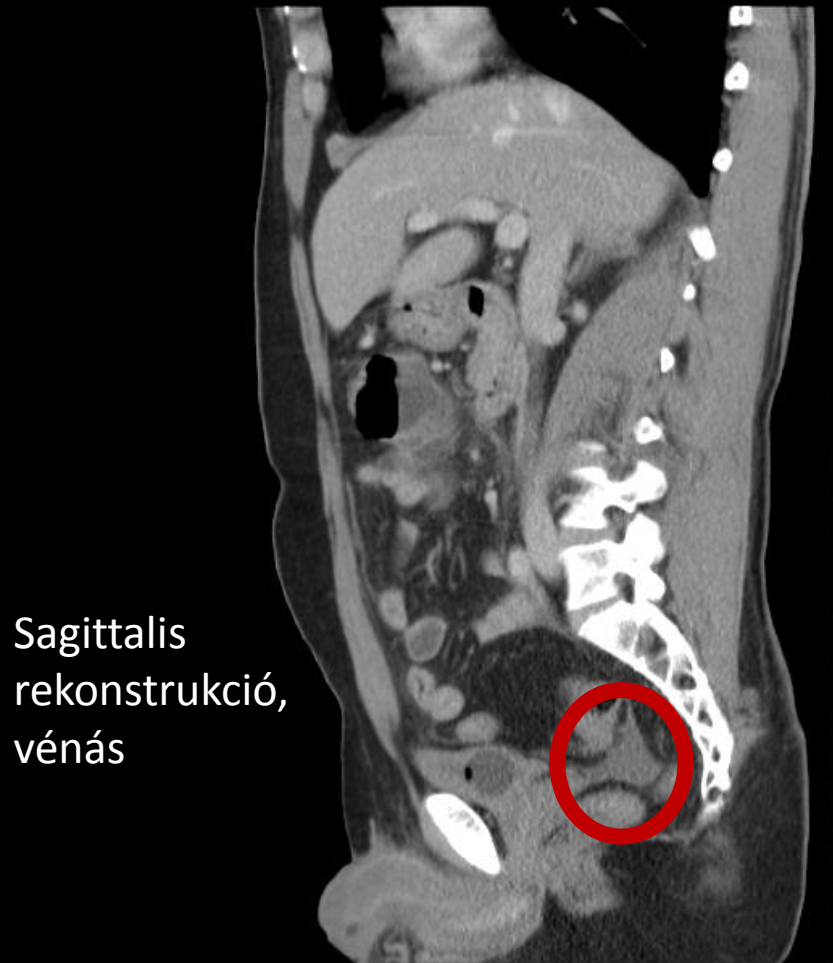


Coronalis
rekonstrukció,
vénás



vénás

Sürgős hasi CT vizsgálat (natív és posztkontrasztos)



Műtét: diffuse purulens peritonitis, a tövénél perforált, részben gangraenas falú appendix
Szövettani vélemény: acut suppurativ appendicitis perforatioval, periappendicitis

Appendicitis – két eset

Tanulságok

- Appendix helyzete – normál, felcsapott
- Appendix fal – kontrasztanyaghalmozás, folytonosság
- Appendicolith jelenléte – appendixben, distalisabb bélszakaszban
- Környező zsírszövet, Gerota fascia beszűrtsége
- Környező mesenterialis nyirokcsomó
- Szabad/letokolt hasi folyadékgyülem



Appendicitis – két eset

Tanulságok

- CT specificitás/szenzitivitás 95%<
- 6 mm-nél nagyobb átmérő minden modalitáson
- Differenciáldiagnosztika!
 - Crohn betegség
 - Egyéb gyulladós állapotok (pl. diverticulitis)
 - Mesenterialis infarctus



Köszönöm a figyelmet!

