



**ΑΑ5**

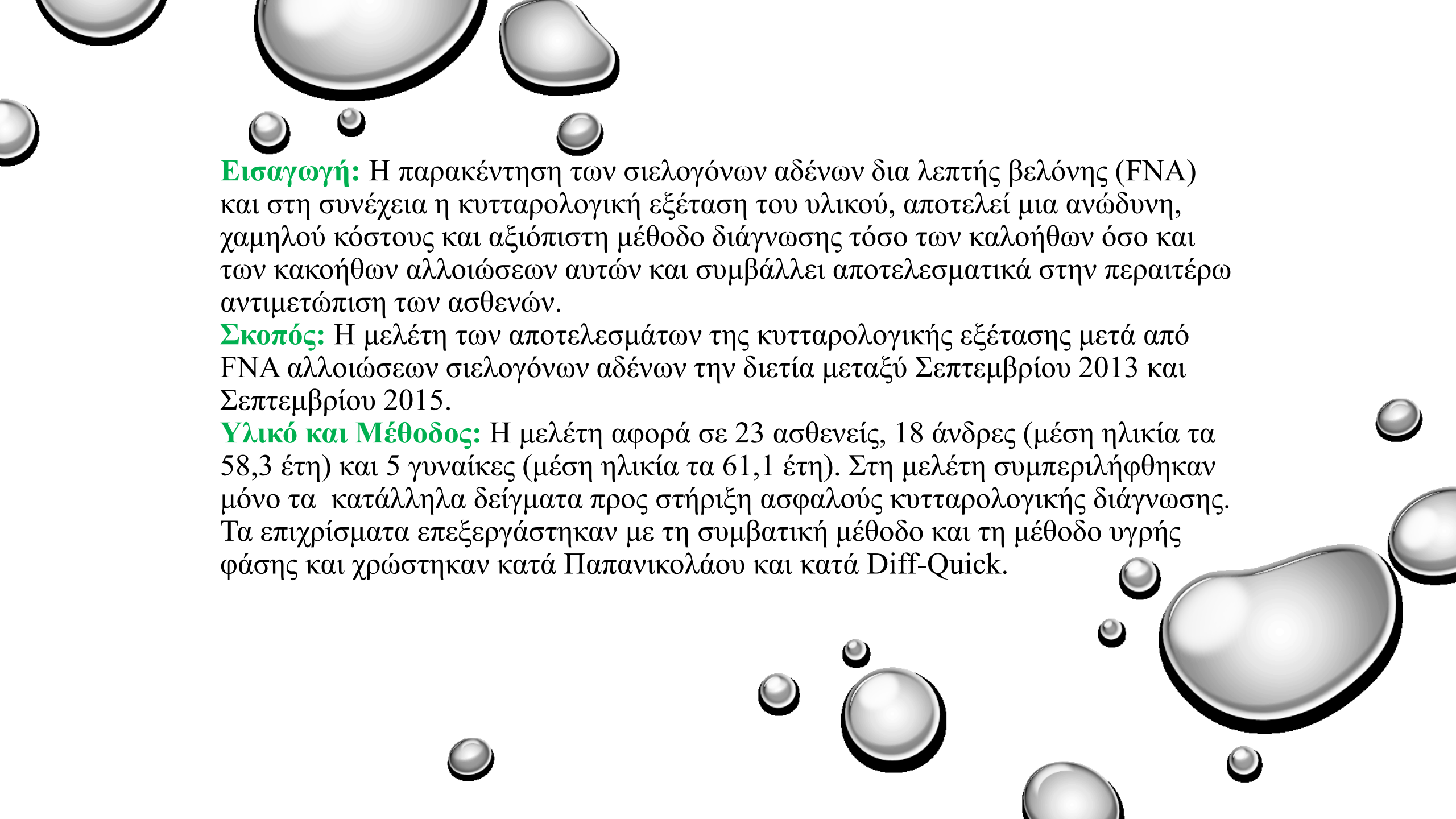
**ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΑΛΛΟΙΩΣΕΩΝ  
ΣΙΕΛΟΓΟΝΟΥ ΑΔΕΝΑ.  
ΑΝΑΔΡΟΜΙΚΗ ΜΕΛΕΤΗ ΔΙΕΤΙΑΣ**

**\*Κοσμάς Κωνσταντίνος\* (1), Μητροπούλου Γεωργία (2), Στυλιανός Στέλιος (3),  
Τσούμα Ελένη (3)**

(1) Κυτταρολογικό Εργαστήριο Γ.Ν.Ν.Θ.Α. «Η ΣΩΤΗΡΙΑ»

(2) Παθολογοανατομικό Εργαστήριο Νοσοκομείου Παιδών «Η Αγία Σοφία»

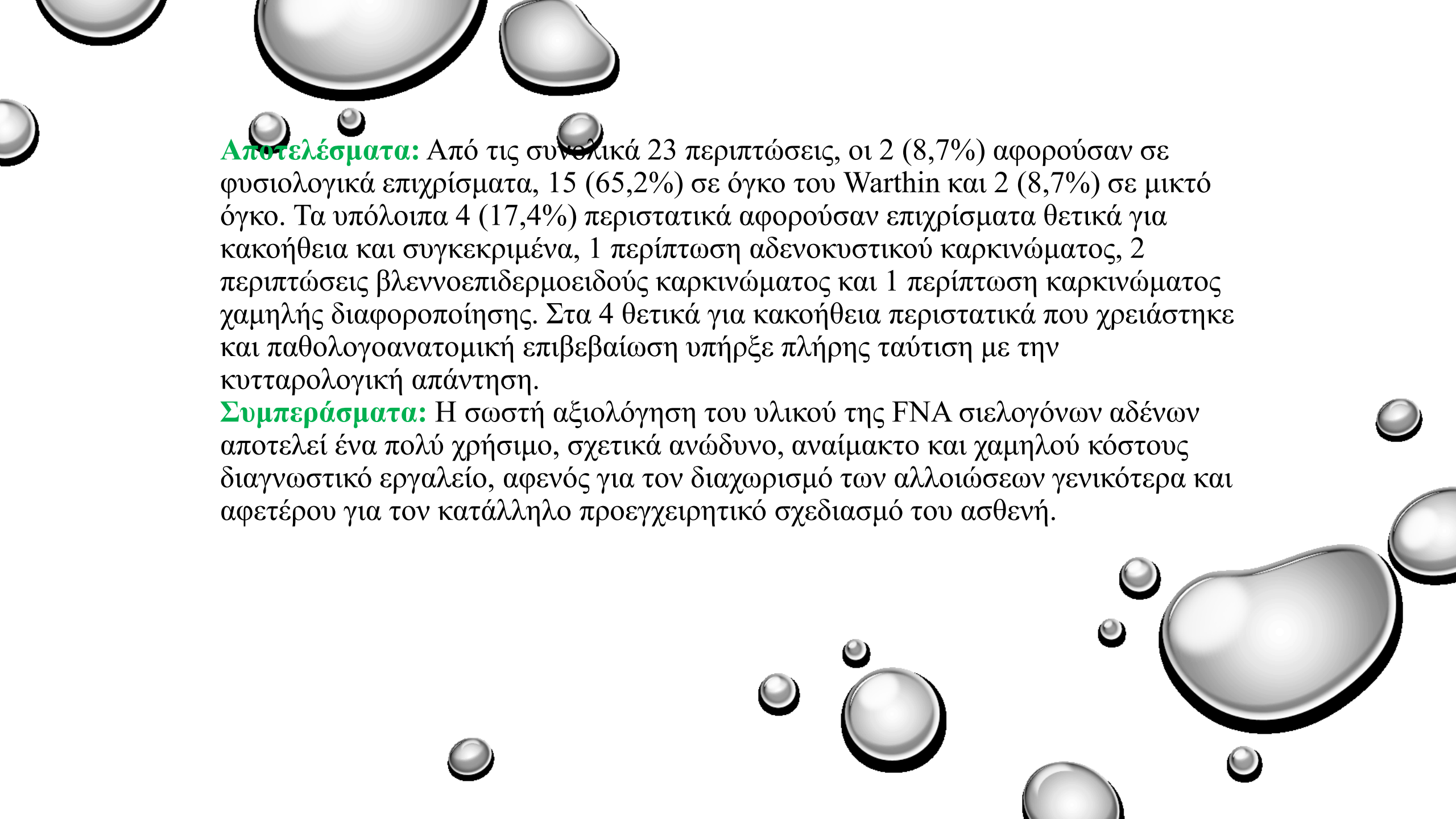
(3) Κυτταρολογικό Εργαστήριο Ε.Α.Ν.Πειραιά «ΜΕΤΑΞΑ»



**Εισαγωγή:** Η παρακέντηση των σιελογόνων αδένων δια λεπτής βελόνης (FNA) και στη συνέχεια η κυτταρολογική εξέταση του υλικού, αποτελεί μια ανώδυνη, χαμηλού κόστους και αξιόπιστη μέθοδο διάγνωσης τόσο των καλοήθων όσο και των κακοήθων αλλοιώσεων αυτών και συμβάλλει αποτελεσματικά στην περαιτέρω αντιμετώπιση των ασθενών.

**Σκοπός:** Η μελέτη των αποτελεσμάτων της κυτταρολογικής εξέτασης μετά από FNA αλλοιώσεων σιελογόνων αδένων την διετία μεταξύ Σεπτεμβρίου 2013 και Σεπτεμβρίου 2015.

**Υλικό και Μέθοδος:** Η μελέτη αφορά σε 23 ασθενείς, 18 άνδρες (μέση ηλικία τα 58,3 έτη) και 5 γυναίκες (μέση ηλικία τα 61,1 έτη). Στη μελέτη συμπεριλήφθηκαν μόνο τα κατάλληλα δείγματα προς στήριξη ασφαλούς κυτταρολογικής διάγνωσης. Τα επιχρίσματα επεξεργάστηκαν με τη συμβατική μέθοδο και τη μέθοδο υγρής φάσης και χρώστηκαν κατά Παπανικολάου και κατά Diff-Quick.



**Αποτελέσματα:** Από τις συνολικά 23 περιπτώσεις, οι 2 (8,7%) αφορούσαν σε φυσιολογικά επιχρίσματα, 15 (65,2%) σε όγκο του Warthin και 2 (8,7%) σε μικτό όγκο. Τα υπόλοιπα 4 (17,4%) περιστατικά αφορούσαν επιχρίσματα θετικά για κακοήθεια και συγκεκριμένα, 1 περίπτωση αδενοκυστικού καρκινώματος, 2 περιπτώσεις βλεννοεπιδερμοειδούς καρκινώματος και 1 περίπτωση καρκινώματος χαμηλής διαφοροποίησης. Στα 4 θετικά για κακοήθεια περιστατικά που χρειάστηκε και παθολογοανατομική επιβεβαίωση υπήρξε πλήρης ταύτιση με την κυτταρολογική απάντηση.

**Συμπεράσματα:** Η σωστή αξιολόγηση του υλικού της FNA σιελογόνων αδένων αποτελεί ένα πολύ χρήσιμο, σχετικά ανώδυνο, αναίμακτο και χαμηλού κόστους διαγνωστικό εργαλείο, αφενός για τον διαχωρισμό των αλλοιώσεων γενικότερα και αφετέρου για τον κατάλληλο προεγχειρητικό σχεδιασμό του ασθενή.