3° Πανελλήνιο Συνέδριο
Ιατρικής Φυσικής

27° Διαπανεπιστημιακό Συνέδριο
Ακτινολογίας

ΟΣΤΕΟΧΟΝΔΡΩΜΑ ΕΜΜΙΣΧΟ ΚΑΙ ΕΥΡΕΙΑΣ ΒΑΣΗΣ ΣΕ ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ

[1]Δερμιτζάκη Θεοδώρα , [2]Λίβα Δήμητρα

[1]Διαγνωστικά Εργαστήρια Παραφέστα, [2]Βενιζέλειο Γενικό Νοσοκομείο

30, 31 ΟΚΤ + 1 ΝΟΕ
2 0 2 6

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
- ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ, ΛΑΡΙΣΑ

Οργάνωση

ΕΦΙΕ
Ένωση Φυσικών Ιατρικής Ελλάδος

ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΚΟΛΛΕΓΙΟ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ

Εισαγωγή

- Το οστεοχόνδρωμα είναι καλόηθες νεόπλασμα που αφορά το 35 % των καλοήθων οστικών όγκων.

- Αναπτύσσεται στην παιδική ηλικία συνήθως σποραδικά και σπανιότερα στο πλαίσιο διαταραχών όπως Hereditary multiple exostoses (HME) και Trevor disease. Σχετίζεται επίσης με την ακτινοβολία. Εντοπίζεται συνήθως στα κάτω άκρα στην περιοχή του γόνατος.

- Σκοπός είναι η ανάδειξη δύο σχετικών περιπτώσεων με διαφορετικά χαρακτηριστικά ως προς την ηλικία των ασθενών, την συμπτωματολογία και το ατομικό ιστορικό τους και τα απεικονιστικά χαρακτηριστικά των αλλοιώσεων και της σημασίας αυτών των παραγόντων για την επιλογή του τρόπου διαχείρισης των ασθενών.

Μέθοδοι & Υλικά

- Το οστεοχόνδρωμα περιγράφεται ως ευρείας βάσης ή έμμισχο.

- Η αλλοίωση συνέχεται με τον οστικό μυελό και φλοιό του μητρικού οστού και καλύπτεται στο περιφερικό άκρο του από χόνδρινο επικάλυμμα.

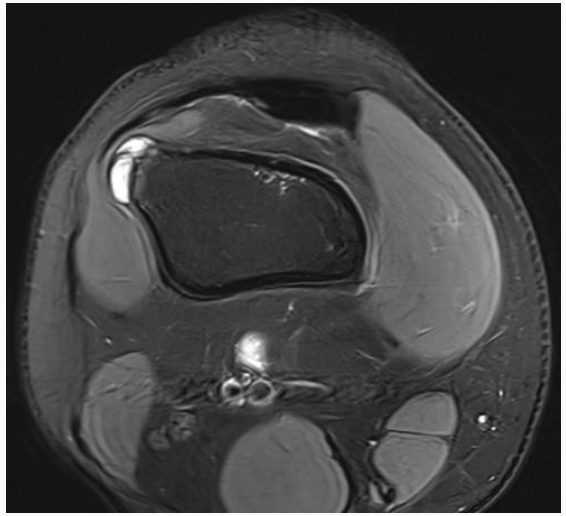
- Η πιο επικίνδυνη επιπλοκή είναι η κακοήθης εξαλλαγή σε χονδροσάρκωμα με πιθανότητα 1% για το μονήρες οστεοχόνδρωμα και 3-5% σε περίπτωση πολλαπλών εξοστώσεων (ΜΗΕ).

- Παράγοντες που υποδεικνύουν κακοήθη εξαλλαγή είναι το πάχος του χόνδρινου επικαλύμματος >15 χιλ η αύξηση μεγέθους σε σκελετικά ώριμο ασθενή, η οστική καταστροφή, η μάζα μαλακών μορίων κ.α.

- Άλλες επιπλοκές είναι η πίεση σε αγγειακές ή νευρικές δομές, ο αντιδραστικός σχηματισμός αρθρικού θυλάκου (adventitial bursitis), η οστική παραμόρφωση.

Αποτελέσματα

Εικόνα 1.



Εικόνα 2.

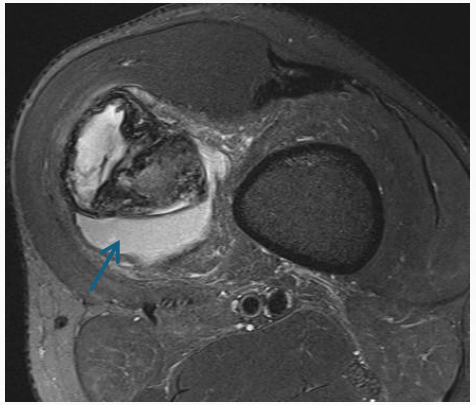


Εικόνα1,2. Κορίτσι 17 ετών με αναφερόμενη ψηλαφητή μάζα μηρού. Εγκάρσια PD fs (1) και στεφανιαία PD ακολουθία (2) αναδεικνύουν στην μεταδιάφυση του μηριαίου οστού σε ευρείας βάσης οστική προεξοχή με χόνδρινο cap πάχους 4 χιλ και χαμηλού σήματος περιχόνδριο , που προκαλεί ομαλό εντύπωμα στον έξω πλατύ μυ.

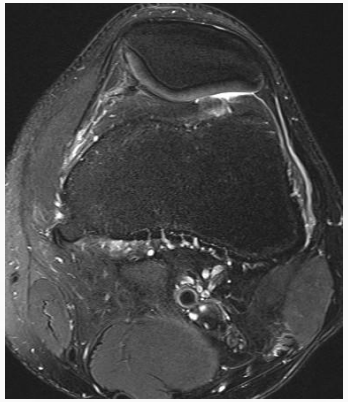
Εικόνα 1.



Εικόνα 2.



Εικόνα 3.



Εικόνα1,2,3. Άντρας 33 ετών με ιστορικό ΜΗΕ. PD fs ακολουθία στεφανιαία (1) και Εγκάρσια (2) παρουσιάζουν ευμεγέθη έμμισχη οστική βλάβη στο μηριαίο οστό επιμήκους διαμέτρου 5,8 εκ με χόνδρινο επικάλυμμα πάχους 15 χιλ και ανώμαλα όρια στο υποχόνδρινο οστό. Το εύρημα παρεκτοπίζει τον έσω πλατύ μυ ενώ μεταξύ αυτού και της αλλοίωσης παρεμβάλλεται συλλογή που θεωρείται σχηματιζόμενος θύλακος (adventitia bursa))(βέλος). Το εύρημα χρήζει εστιασμένο έλεγχο λόγω αυξημένου εύρους του χόνδρινου επικαλύμματος και λόγω του αναφερόμενου ιστορικού πολλαπλών εξοστώσεων ασθενούς.

PD fs ακολουθία Εγκάρσια χαμηλότερες τομές (3) δείχνει μικρότερο οστεοχόνδρωμα 7 χιλ αναδεικνύεται στο μηριαίο οστό στον ίδιο ασθενή.

Συμπεράσματα

Η μαγνητική τομογραφία είναι η μέθοδος εκλογής για τη διάγνωση ασθενών με οστεοχόνδρωμα και την διερεύνηση για κακοήθη εξαλλαγή ή άλλων επιπλοκών.

Βιβλιογραφία

- **StatPearls [Internet].**Show details
Search term Osteochondroma Lamya W. Alabdullrahman; Ahmed Mabrouk; Doug W. Byerly.Author Information and Affiliations Last Update: February 26, 2024.

- Clinical Radiology **Imaging the Complications of Osteochondromas**
K.C.Y. Lee[a,f1] · A.M. Davies[a] · V.N. Cassar-Pullicino[b,f2]