3° Πανελλήνιο Συνέδριο
Ιατρικής Φυσικής

27° Διαπανεπιστημιακό Συνέδριο
Ακτινολογίας

ΝΟΣΟΣ KUMMELL

[1]Δερμιτζάκη Θεοδώρα , [1]Παραφέστα Δέσποινα, [2]Ταβλαδάκη Ευαγγελία, [2]Ταβλαδάκη Γεωργία

[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

❑ Η παθοφυσιολογία σχετίζεται με ισχαιμία και αδυναμία συνένωσης (non-union) στην θέση της οστικής κάκωσης με αποτέλεσμα στην ίδια θέση να εμφανίζονται φυσαλίδες αέρα (vacuum cleft) ή /και υγρό (fluid cleft).

❑ Η καθίζηση του σπονδύλου συμβαίνει σταδιακά σε διάστημα εβδομάδων ή μηνών ενώ συχνά η πρώτη ακτινογραφία είναι φυσιολογική ή δεν διατίθεται καν καθώς ο τραυματισμός είναι ήπιος και ο ασθενής δεν αναζητά αμέσως ιατρική βοήθεια.

❑ Αφορά συνήθως μέσης ηλικία ή ηλικιωμένους ασθενείς με παράγοντες κινδύνου όπως οστεοπόρωση, χρονιά λήψη κορτικοστεροειοδών , αλκοόλ ή ακτινοβολίας και εμφανίζεται συχνότερες στην θωρακοοσφυική περιοχή.

Μέθοδοι & Υλικά

Η ασθενής μας γυναίκα 81 των αναφέρει άλγος στην ΣΣ από μηνός μετά από μετακίνηση οικιακού επίπλου.



Εικόνα 1,2. Η μαγνητική τομογραφία Stir οβελιαία (1) και T2 εγκάρσια (2) ακολουθία παρουσιάζουν αέρα (vacuum cleft) και υγρό (fluid cleft) στην άνω επιφυσιακή πλάκα του Ο3 με οστικό οίδημα και καθίζηση.



Εικόνα 3,4. Η μαγνητική τομογραφία Stir οβελιαία (3) και T2 εγκάρσια (4) ακολουθία μετά από 5 μήνες δείχνουν περαιτέρω ενδοκαναλική οστική προβολή και επιδείνωση των πιεστικών φαινομένων στο σάκο.

Αποτελέσματα

- Ο συνδυασμός του ιστορικού ήπιας κάκωσης με προοδευτική επιδείνωση του άλγους και τα χαρακτηριστικά απεικονιστικά ευρήματα που σχετίζονται με την νόσο οδήγησε στην διάγνωση.

- Η πιθανότητα νευρολογικών επιπλοκών είναι μεγαλύτερη στην νόσο Kummell από ότι στα συνήθη οστεοπορωτικά κατάγματα.

- Η θεραπεία είναι συντηρητική , ή κυφοπλαστική , ή ανοιχτή χειρουργική παρέμβαση ανάλογα με την κλινική εικόνα του ασθενή.

Συμπεράσματα

Τα ευρήματα vacuum και fluid cleft υποστηρίζουν την διάγνωση της νόσου και γενικότερα το ενδεχόμενο καλοήθειας ,

ωστόσο δεν είναι παθογνωμονικά και δεν αποκλείουν πλήρως την πιθανότητα υποκείμενης κακοήθειας.

Βιβλιογραφία

- Nickell LT, Schucany WG, Opatowsky MJ. Kummell disease. Proc (Bayl Univ Med Cent). 2013 Jul;26(3):300-1. doi: 10.1080/08998280.2013.11928991. PMID: 23814399; PMCID: PMC3684306.

- Eurorad Luis Gijón de la Santa, Irene Méndez Mesón, José Antonio Pérez Retortillo.

- ALNR **Vertebral Osteonecrosis: MR Imaging Findings and Related Changes on Adjacent Levels** C.-W. Yu, C.-Y. Hsu, T.T.-F. Shih, B.-B. Chen and C.-J. Fu
American Journal of Neuroradiology January 2007, 28 (1) 42-47;

- ELSEVIER Vertebral body osteonecrosis: Evolving imaging features over time ☆
Federica Masino, MDa,b, Valentina Cianci, MDb, Chiara Locorotondo, MDb, Andrea Torrente, MDb, Gabriele Fanigliulo, MDb, Antonio Serinelli, TSRMb, Marina Balbino, MDa, Manuela Montatore, MDa,b, Eluisa Muscogiuri, MDb,^, Giuseppe Guglielmi, MDa,c,d,^,*