3° Πανελλήνιο Συνέδριο
Ιατρικής Φυσικής

27° Διαπανεπιστημιακό Συνέδριο
Ακτινολογίας

Πρώιμη Νόσος Paget της Πυέλου: Απεικόνιση

Τσατσαρέλη Β., Παντελέλη Μ., Πρίφτης Δ., Ουρουμίδου Χ., Παπαδημητρίου Α., Δαυίδης Ι., Ναλμπαντίδου Χ.

Ακτινολογικό Τμήμα Γ.Ν.Θ. «Γ. Γεννηματάς»

30, 31 ΟΚΤ + 1 ΝΟΕ
2026

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
- ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ, ΛΑΡΙΣΑ

Οργάνωση

ΕΦΙΕ

ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΚΟΛΛΕΓΙΟ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ

Εισαγωγή

-Η νόσος Paget των οστών αποτελεί μια χρόνια μεταβολική διαταραχή του σκελετού, η οποία χαρακτηρίζεται από υπερβολική και παθολογική οστική αναδιαμόρφωση.

-Κλινικά, η πλειονότητα των ασθενών παραμένει ασυμπτωματική κατά τη στιγμή της διάγνωσης, η οποία προκύπτει ως τυχαίο εύρημα σε απεικονιστικό έλεγχο.

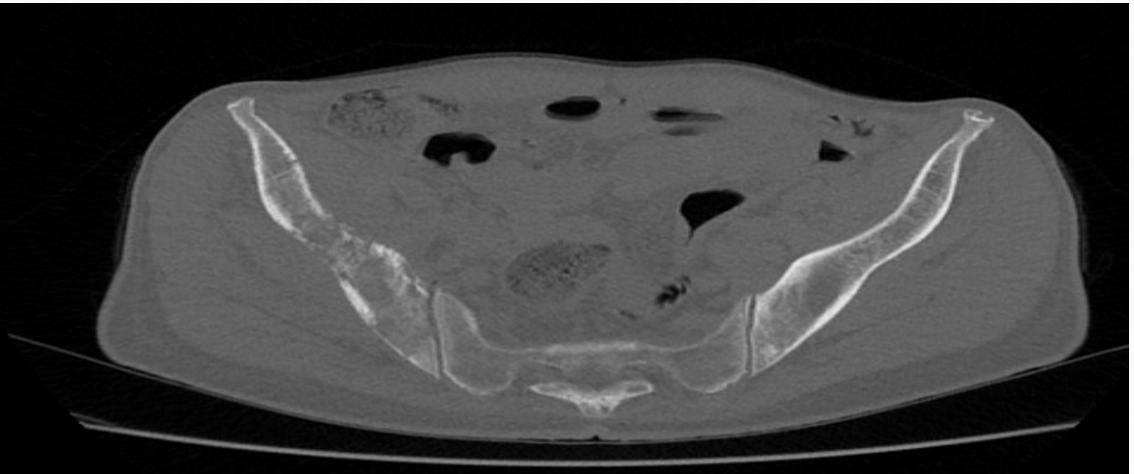
-Όταν εκδηλώνονται συμπτώματα, αυτά περιλαμβάνουν συνήθως εντοπισμένο πόνο και ευαισθησία, εστιακή θερμότητα λόγω της οστικής υπεραιμίας, παραμορφώσεις,όπως κύφωση, καθώς και μείωση του εύρους κίνησης των παρακείμενων αρθρώσεων.

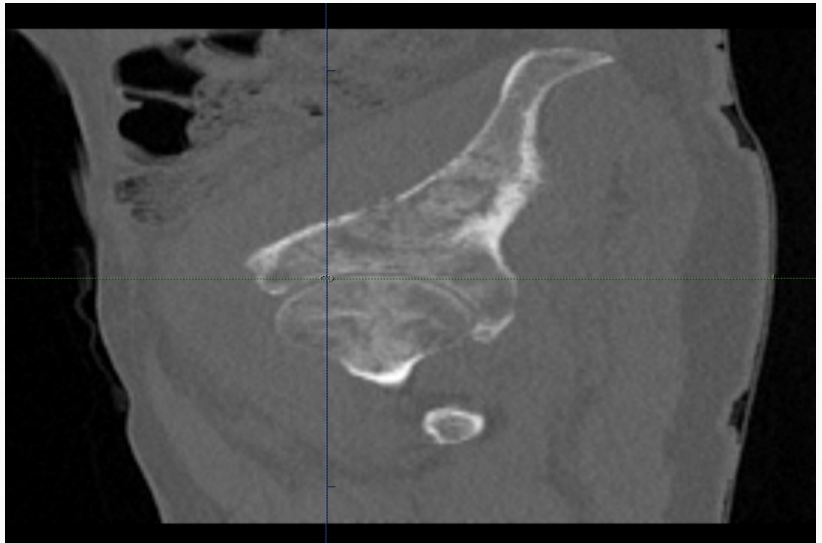
Μέθοδοι & Υλικά

Στο πλαίσιο αυτό, εξετάζεται ένα ενδιαφέρον κλινικό περιστατικό από το αρχείο του τμήματός μας, το οποίο αφορά ασθενή που προσήλθε για απεικονιστικό έλεγχο με Αξονική Τομογραφία Λεκάνης- Ισχίων, λόγω προηγηθέντος τραυματισμού προ 6 εβδομάδων, εμμένουσας αυξημένης ΤΚΕ, καθώς και αλκαλικής φωσφατάσης ορού.

Αποτελέσματα

Τα αποτελέσματα της απεικόνισης εξαρτώνται άμεσα από τη φάση της νόσου και εντοπίζονται με υψηλότερη συχνότητα στην πύελο, τη σπονδυλική στήλη, το κρανίο και τα εγγύς μακρά οστά, με την πολυοστική μορφή να υπερτερεί της μονοστικής.
Στην περίπτωση του ασθενούς μας, ο απεικονιστικός έλεγχος ανέδειξε μια λυτική εξεργασία στο δεξιό λαγόνιο οστό , με διάσπαση του περιοστέου, η οποία άρχεται από την ιερολαγόνια άρθρωση και εκτείνεται ως την κοτύλη. Φυσιολογικά απεικονίστηκαν το αριστερό λαγόνιο και το ιερό οστό. Το εύρημα αυτό αντιπροσωπεύει την πρώιμη και ενεργό καταστροφική φάση της νόσου Paget, προτού αναπτυχθούν οι όψιμες σκληρυντικές αλλοιώσεις.





Συμπεράσματα

-Η νόσος Paget των οστών αποτελεί νόσο με σαφή παθογνωμονικά ακτινολογικά χαρακτηριστικά, τα οποία επιτρέπουν την ασφαλή και έγκαιρη διάγνωση, συχνά με τη χρήση ακόμα και της απλής ακτινογραφίας ως μεθόδου εκλογής.

-Παρά το γεγονός ότι οι διεθνείς κατευθυντήριες οδηγίες παρουσιάζουν αποκλίσεις σχετικά με τη διαχείριση των ασυμπτωματικών ασθενών, ο ρόλος του ακτινολόγου παραμένει ζωτικής σημασίας για την ακριβή σταδιοποίηση της νόσου και την αναγνώριση κρίσιμων σημείων, αποτρέποντας έτσι την εμφάνιση σοβαρών επιπλοκών.

Βιβλιογραφία

1) Tenshin H, Delgado-Calle J, Windle JJ, Roodman GD, Chirgwin JM, Kurihara N. Osteocytes and Paget's Disease of Bone. Curr Osteoporos Rep. 2024 Apr;22(2):266-272. doi: 10.1007/s11914-024-00863-5. Epub 2024 Mar 8. PMID: 38457001; PMCID: PMC11060996.
2) Rousière M, Michou L, Cornélis F, Orcel P. Paget's disease of bone. Best Pract Res Clin Rheumatol. 2003 Dec;17(6):1019-41. doi: 10.1016/j.berh.2003.09.003. PMID: 15123049.
3) Jacobs JW, Huisman AM, van Paassen HC, Bijlsma JW. De ziekte van Paget van bot: diagnostiek en behandeling [Paget's disease of the bones: diagnosis and treatment]. Ned Tijdschr Geneeskd. 1999 Apr 3;143(14):719-25. Dutch. PMID: 10347626.
4) Husseini JS, Oganesyan R, Staffa SJ, Huang E, Habibollahi S, Hemke R, Chang C. Prevalence of Paget's disease of bone: review of consecutive abdominopelvic CT scans and literature. Acta Radiol. 2023 Mar;64(3):1086-1092. doi: 10.1177/02841851221101881. Epub 2022 May 17. PMID: 35581686.