3° Πανελλήνιο Συνέδριο
Ιατρικής Φυσικής

27° Διαπανεπιστημιακό Συνέδριο
Ακτινολογίας

Οστεολυτική βλάβη της κάτω γνάθου σε παιδί: όταν τα απεικονιστικά ευρήματα μιμούνται κακοήθεια

Καδδίτη Μαρία [1], ***Καδδίτη Σταυρίνα*** [2] , ***Κοντονή Ιφιγένεια*** [1], ***Σιμιτζής Αλέξανδρος*** [1], ***Λάρδα Ανθή*** [1], ***Χριστόπουλος Παναγιώτης*** [1], ***Τσιλίκας Κωνσταντίνος*** [1], ***Σταθοπούλου Σωτηρία*** [1]

[1] Ακτινολογικό Τμήμα - Γενικό Νοσοκομείο Παίδων Πεντέλης, Αθήνα, Ελλάδα
[2] Παιδίατρος, Εξωτερικός Συνεργάτης ΙΑΣΩ Παίδων, Αθήνα, Ελλάδα

30, 31 ΟΚΤ + 1 ΝΟΕ
2026

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
- ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ, ΛΑΡΙΣΑ

Οργάνωση

ΕΦΙΕ
Ένωση Φυσικών Ιατρικής Ελλάδος

ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΚΟΛΛΕΓΙΟ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ

Εισαγωγή

Όταν τα απεικονιστικά ευρήματα μιμούνται κακοήθεια

Οι οστεολυτικές βλάβες της κάτω γνάθου στην παιδική ηλικία αποτελούν διαγνωστική πρόκληση.

Κακοήθεια	Σάρκωμα Ewing, Λέμφωμα
Λοίμωξη	Οστεομυελίτιδα

Σκοπός

Ανάδειξη των διαγνωστικών προκλήσεων των επιθετικών οστεολυτικών βλαβών της κάτω γνάθου και του ενδεχομένου μετατραυματικές φλεγμονώδεις αλλοιώσεις να μιμούνται κακοήθεια.

κλινικό ιστορικό + απεικόνιση + ιστολογική τεκμηρίωση

Μέθοδοι & Υλικά

Αγόρι 9 ετών με ελεύθερο ατομικό και οικογενειακό ιστορικό

Ανώδυνη σκληρή διόγκωση της αριστερής κάτω γνάθου

Χρόνιο επαναλαμβανόμενο δάγκωμα της έσω επιφάνειας της αριστερής παρειάς (Morsicatio buccarum).
Έσω επιφάνεια της παρειάς

→

Εμφάνιση διόγκωσης
Αριστερή κάτω γνάθος

→

Προσέλευση
Διόγκωση ~10 ημέρες

Κλινικά στοιχεία

Χωρίς προγενέστερη λοίμωξη ή εργαστηριακές ενδείξεις φλεγμονής.
Οδοντιατρικός έλεγχος: αποκλείστηκε οδοντογενής αιτιολογία.

Απεικονιστικός έλεγχος

Υπερηχογράφημα: μη διαγνωστικό

→ΩΡΛ εκτίμηση και αξονική τομογραφία με ενδοφλέβιο σκιαγραφικό.

Αποτελέσματα

Αξονική τομογραφία με ενδοφλέβιο σκιαγραφικό μέσο

Α | Σώμα κάτω γνάθου αριστερά



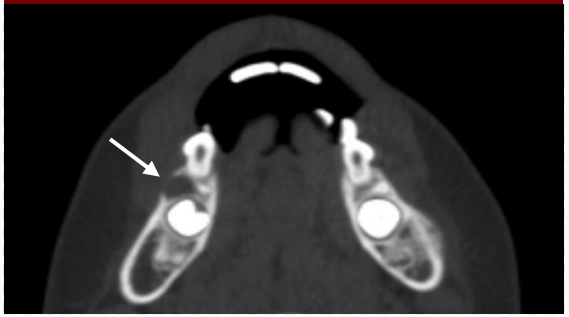
Οστεόλυση με διάσπαση του φλοιού και περιοστική αντίδραση.

Β | Μαλακά μόρια αριστερά



Συνοδός ενισχυόμενη μάζα μαλακών μορίων.

Γ | Μικρότερη βλάβη δεξιά



Μικρότερη οστεολυτική αλλοίωση, χωρίς συνοδό μάζα μαλακών μορίων.

Δ/Δ: πρωτοπαθής κακοήθης όγκος · ιστιοκυττάρωση Langerhans · οστεομυελίτιδα.

→ Άμεση παιδογναθοχειρουργική εκτίμηση και βιοψία

→ **Φλεγμονώδης αλλοίωση χωρίς στοιχεία κακοήθειας, αρνητική καλλιέργεια βιοπτικού υλικού**

Πορεία νόσου: αυτόματη σταδιακή υποχώρηση της διόγκωσης, χωρίς αντιμικροβιακή αγωγή

Συμπεράσματα

➢ Ύποπτα απεικονιστικά ευρήματα δεν ταυτίζονται πάντα με κακοήθεια

- **Συνδυαστική αξιολόγηση**

Απεικόνιση, κλινικό ιστορικό και εργαστηριακά ευρήματα συνεκτιμώνται.

- **Ιστολογική επιβεβαίωση, όπου απαιτείται**

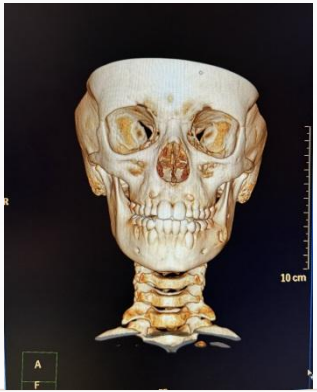
Καθοριστική για την ορθή διάγνωση και την αποφυγή άσκοπων χειρουργικών χειρισμών.

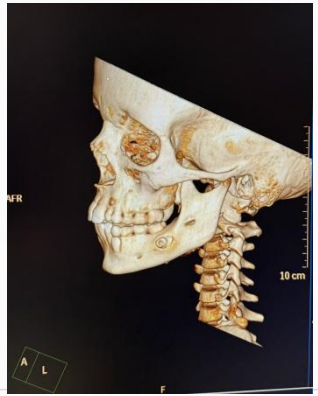
- **Μετατραυματική φλεγμονώδης αντίδραση**

Στο περιστατικό, πιθανώς σχετιζόμενη με τον αναφερόμενο χρόνιο τραυματισμό - χρόνιο επαναλαμβανόμενο δάγκωμα της έσω επιφάνειας της παρειάς (Morsicatio buccarum).









Βιβλιογραφία

1.Raitio A, Losty PD. Treatment and outcomes in pediatric inflammatory myofibroblastic tumors – A systematic review of published studies. European Journal of Surgical Oncology [Internet]. 2024 [cited 2026 Oct 7];50(7):108388. Available from: https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0748798324004402

2.Lai LM, McCarville MB, Kirby P, Kao SCS, Moritani T, Clark E, et al. Shedding light on inflammatory pseudotumor in children: Spotlight on inflammatory myofibroblastic tumor. Pediatr Radiol [Internet]. 2015 [cited 2026 Oct 7];45(12):1738–52. Available from: http://link.springer.com/10.1007/s00247-015-3360-6

3.Choi JH. Inflammatory myofibroblastic tumor: An updated review. Cancers [Internet]. 2025 [cited 2026 Oct 7];17(8):1327. Available from: https://www.mdpi.com/2072-6694/17/8/1327

4.Avril L, Lombardi T, Ailianou A, Burkhardt K, Varoquaux A, Scolozzi P, et al. Radiolucent lesions of the mandible: A pattern-based approach to diagnosis. Insights Imaging [Internet]. 2014 [cited 2026 Oct 7];5(1):85–101. Available from: http://link.springer.com/10.1007/s13244-013-0298-9

5.Kim JE, Yi WJ, Heo MS, Lee SS, Choi SC, Huh KH. Langerhans cell histiocytosis of the jaw, a mimicker of osteomyelitis on CT and MR images: A retrospective analysis. Medicine [Internet]. 2019 [cited 2026 Oct 7];98(27):e16331. Available from: https://journals.lww.com/00005792-201907050-00097

6.Hornick JL. Myofibroblastic tumors in children. Surgical Pathology Clinics [Internet]. 2010 [cited 2026 Oct 7];3(3):653–88. Available from: https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1875918110000292

7.Sahu B, Anand R, Kumar S, Solanki RS, Mehra P, Jain M. A pattern-based imaging approach to pediatric jaw lesions. Indian Journal of Radiology and Imaging [Internet]. 2021 [cited 2026 Oct 7];s–0041-1729767. Available from: http://www.thieme-connect.de/DOI/DOI?10.1055/s-0041-1729767