

## ΧΟΝΔΡΟΣΑΡΚΩΜΑ ΚΛΕΙΔΑΣ: ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

Γ.Διακουμής<sup>1</sup>, Σ.Βάλβης<sup>1</sup>, Μ.Μπουραζάνη<sup>2</sup>, Γ.Πρίντεζης<sup>1</sup>, Α.Μεντζής Ι.Παπακώστας<sup>1</sup>, Γ.Αγρογιάννης<sup>3</sup>

1.Ορθοπαιδική Κλινική, Ε.Α.Ν.Α. “Ο Άγιος Σάββας”

2.Αναισθησιολογικό Τμήμα, Ε.Ο.Ν.Α. “Ο Άγιος Σάββας”

3. Αναπληρωτής Καθηγητής, 1<sup>ο</sup> Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομικής,  
Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ

- **Σκοπός:** Η παρουσίαση της διαγνωστικής προσέγγισης και θεραπευτικής αντιμετώπισης ασθενούς με χονδροσάρκωμα κλείδας. Το χονδροσάρκωμα είναι κακοήθης όγκος των οστών που χαρακτηρίζεται από την παραγωγή χόνδρινου ιστού από νεοπλασματικά κύτταρα και προκαλεί τοπική καταστροφή του οστού. Μπορεί να αναπτυχθεί είτε σαν πρωτοπαθής όγκος, είτε σαν εξαλλαγή προϋπαρχόντων χόνδρινων αλλοιώσεων.
- **Υλικό-Μέθοδος:** Γυναίκα 65 ετών με ελεύθερο ατομικό και ογκολογικό ιστορικό παρουσιάστηκε στο νοσοκομείο μας με διόγκωση και άλγος στο περιφερικό τριτημόριο της κλείδας. Ο ακτινολογικός έλεγχος ανέδειξε διόγκωση της κλείδας με διάσπαση του φλοιού. Μετά από πλήρη απεικονιστικό έλεγχο (CT-MRI) και ογκολογική σταδιοποίηση, η ασθενής υπεβλήθη σε βιοψία. Η βιοψία ανέδειξε λοβία χόνδρου μέτριας κυτταροβρίθειας με μέτρια έως υψηλή κυτταρική ατυπία, διπύρηνες μορφές σε μυξοειδές υπόστρωμα, ενώ το νεόπλασμα διηθεί το φλοιό και τον διασπά κατά τόπους. Τα μορφολογικά αυτά χαρακτηριστικά σε συνδυασμό με την ηλικία της ασθενούς αντιστοιχούν σε χονδροσάρκωμα gr 2. Η ασθενής, μετά από απόφαση της διεπιστημονικής ομάδας του νοσοκομείου μας, υπεβλήθη σε ευρεία εκτομή του περιφερικού τριτημορίου της κλείδας. Το κεντρικό τμήμα της κλείδας κατηλώθηκε με άγκυρα στην κορακοειδή απόφυση.
- **Αποτελέσματα:** Μετεγχειρητικά, η ασθενής δεν παρουσίασε επιπλοκές. Ακολούθησε πρόγραμμα σταδιακής κινησιοθεραπείας του ώμου και σύντομα ανέκτησε ικανοποιητικό εύρος κίνησης της άρθρωσης του ώμου. Παρακολουθείται σε τακτική βάση στα εξωτερικά ιατρεία.
- **Συμπεράσματα:** Το χονδροσάρκωμα είναι κακοήθες νεόπλασμα των οστών, που δεν ανταποκρίνεται στη χημειοθεραπεία και την ακτινοθεραπεία. Οι ορθοί χειρουργικοί χειρισμοί και η τακτική μετεγχειρητική παρακολούθηση είναι βασικά στοιχεία της επιτυχημένης αντιμετώπισής του.
- **Βιβλιογραφία:**
  1. Keil L “Bone Tumors: Primary Bone Cancers.” FP Essent. 2020 Jun;493:22-2
  2. Stevenson et al. “The role of surgical margins in chondrosarcoma.”, J Surg Oncol. 2018 Sep;44(9):1412-1418.
  3. Nota SP et al. “Functional and oncological outcome after surgical resection of the scapula and clavicle for primary chondrosarcoma.” JH.Musculoskelet Surg. 2017 Apr;101(1):67-73.

