

Εντόπιση γιγαντοκυτταρικού όγκου των τενόντιων ελύτρων εντός της ανατομικής ταμπακοθήκης – Αναφορά σπάνιας περίπτωσης

Σωτήρης Πλακούτσας, Χρήστος Κώτσιας, Βασίλειος Παναγιωτόπουλος, Δημήτριος Γιώτης, Δημήτριος Βαρδάκας, Χρήστος Κωνσταντινίδης

Ορθοπαιδική Κλινική Γενικού Νοσοκομείου Ιωαννίνων «Γ. Χατζηκώστα», Ιωάννινα

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Γιγαντοκυτταρικός όγκος των τενόντιων ελύτρων

- 2ος σε συχνότητα όγκος των μαλακών μορίων άκρας χειρός
- Συνήθως ανώδυνος
- Σχεδόν πάντα καλοήθης αλλά με υψηλά ποσοστά υποτροπών (15-45%)
- Πιο συνήθης εντόπιση → περιφερική ΦΦ άρθρωση

ΣΚΟΠΟΣ

Η παρουσίαση της αντιμετώπισης μιας περίπτωσης γιγαντοκυτταρικού όγκου των τενόντιων ελύτρων σε ασυνήθη θέση εντόπισης

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Μετεγχειρητικά

- ❖ Ο ασθενής εξήλθε από το νοσοκομείο την ίδια ημέρα
- ❖ 2 μήνες μετά επέστρεψε πλήρως στις δραστηριότητές του
- ❖ Ένα χρόνο μετά → ελεύθερος νόσου χωρίς υποτροπή του όγκου

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Ο γιγαντοκυτταρικός όγκος των τενόντιων ελύτρων είναι αρκετά συχνός

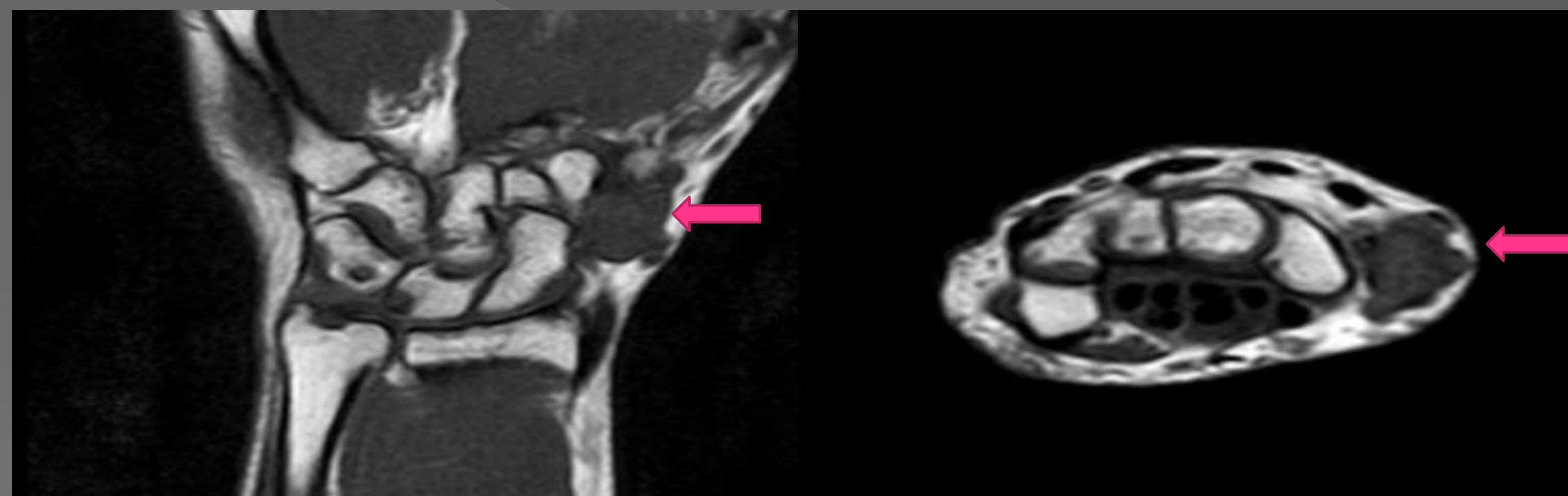
Υψηλό ποσοστό υποτροπών

Συχνά σε συνάφεια με νευραγγειακές δομές

Καθιστούν απαιτητική την χειρουργική εκτομή του

ΥΛΙΚΟ & ΜΕΘΟΔΟΣ

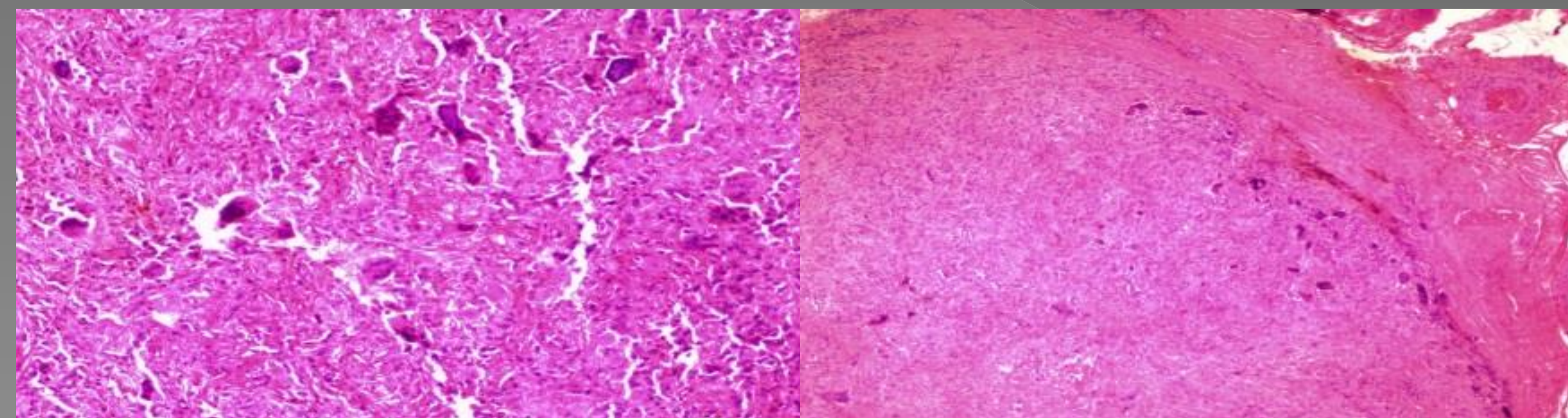
- ❑ ♂ 54 ετών με ανώδυνο μórφωμα στη ραχιαία επιφάνεια του AP καρπού από 2ετίας χωρίς νευραγγειακή σημειολογία περιφερικά
- ❑ MRI → μάζα διαμέτρου 2,5cm στην ανατομική ταμπακοθήκη
- ❑ Χ/Ο → εκτομή μάζας
Όρια μάζας → Μεταξύ 1ου και 3ου ραχιαίου διαμερίσματος σε συνάφεια με κερκιδική αρτηρία στο βάθος της ανατομικής ταμπακοθήκης
- ❑ Ιστολογική εξέταση → Γιγαντοκυτταρικός όγκος τενόντιων ελύτρων



Εικ. 1: Απεικόνιση του μορφώματος με χρήση MRI



Εικ. 2: Διεγχειρητική απεικόνιση του μορφώματος



Εικ. 3-4: Ιστολογικό παρασκεύασμα του γιγαντοκυτταρικού όγκου των τενόντιων ελύτρων όπου αναγνωρίζονται εντός μονοπύρηνου κυτταρικού πληθυσμού, άφθονα πολυπύρηννα γιγαντοκύτταρα με εναποθέσεις αιμοσιδηρίνης