

Χονδροβλάστωμα σκαφοειδούς ταρσού :

Αναφορά μοναδικού πρώτου περιστατικού στη βιβλιογραφία το οποίο μιμούνταν και σύνδρομο επικουρικού σκαφοειδούς

Ιωάννης Παπαχρήστος, Rakesh Dalal

Stepping Hill Hospital, Stockport NHS Foundation Trust, Manchester, United Kingdom

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Το χονδροβλάστωμα είναι σπάνιος αλλά τοπικά επιθετικός πρωτοπαθής οστικός όγκος με σπανιότατη εντόπιση στα οστά ταρσού, εμφανιζόμενο κυρίως στον αστράγαλο και πτέρνα. Κυρίαρχα προσβάλλουν επιφύσεις και δευτερογενή κέντρα οστεοποίησης σε εφήβους. Παρουσιάζουμε το πρώτο περιστατικό χονδροβλαστώματος σκαφοειδούς άκρου ποδός στη βιβλιογραφία, το οποίο μάλιστα παρουσιάστηκε σε έφηβο ως σύνδρομο επικουρικού σκαφοειδούς.

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

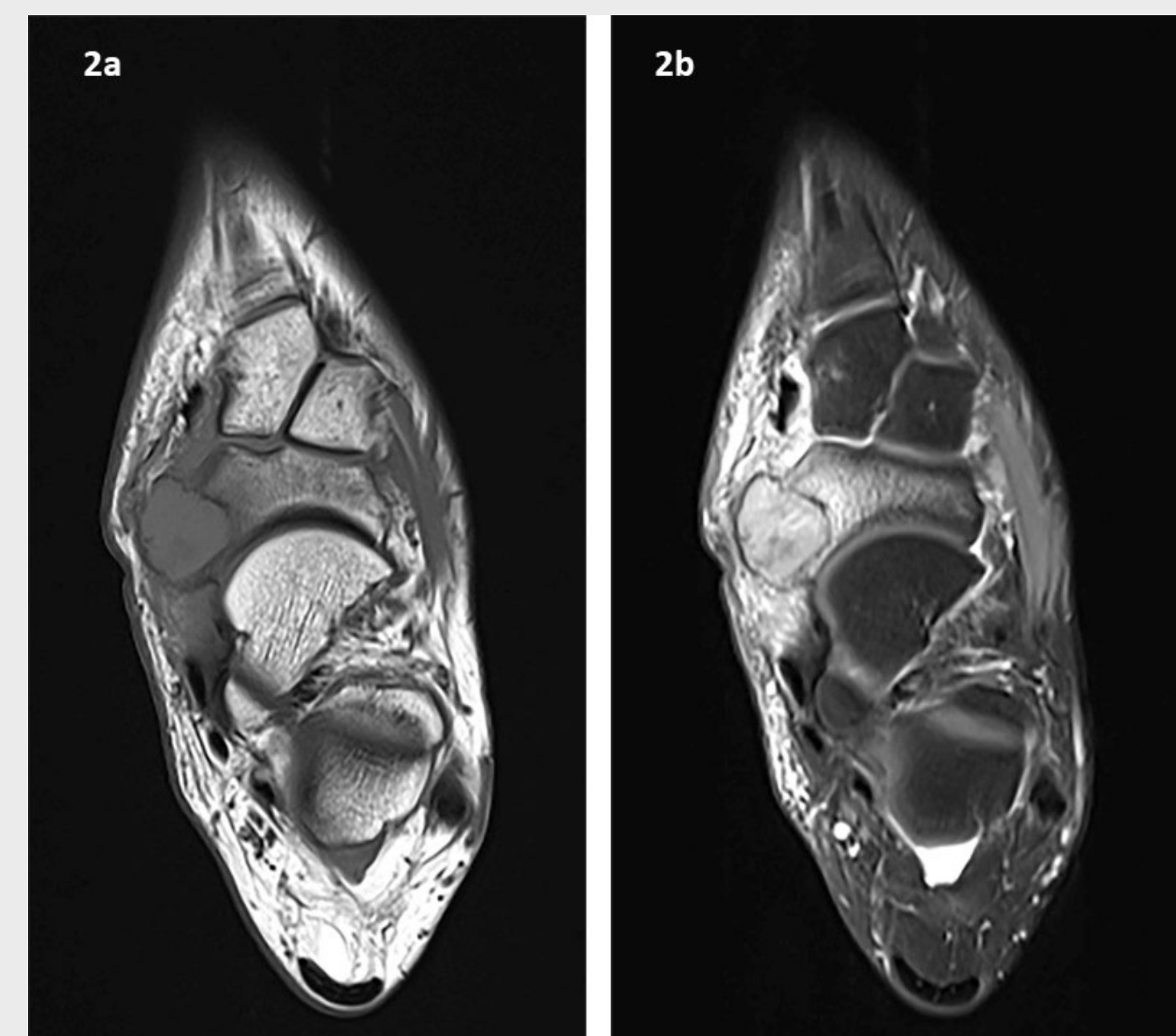
Υγιής άρρεν 14 ετών προσήλθε στα εξωτερικά ιατρεία άκρου ποδός με άλγος έσω επιφανείας μέσου ποδός διάρκειας 8 μηνών που αρχικά είχε αποδοθεί σε τραυματισμό κατά την ποδηλασία. Παραπονιόταν για σημαντικό πόνο σε φόρτιση, με βύθιο πόνο κατά την ξεκούραση. Σε φόρτιση η ποδική καμάρα εξαφανίζονταν και επανερχόταν σε μη φόρτιση. Πρόσθιος και οπίσθιος πόδας ήταν φυσιολογικοί με συνολικά ένα ευλύγιστο πόδι. Υπήρχε οίδημα κατά το σκαφοειδές (**Εικόνα 1**). Η ψηλάφηση ανέδειξε αμφοτερόπλευρη προπέτεια στην έσω επιφάνεια μέσου ποδός με συνοδό ευαισθησία στο αριστερό πόδι ύπερθεν του σκαφοειδούς. Επίσης άλγος στην εξέταση οπισθίου κνημιαίου υπό αντίσταση. Αρχικά η εντύπωση ήταν του συνδρόμου επικουρικού σκαφοειδούς αλλά η διάχυτη ραχιαία ευαισθησία θεωρήθηκε ασυνήθης.



Εικόνα 1. Κλινική Εικόνα

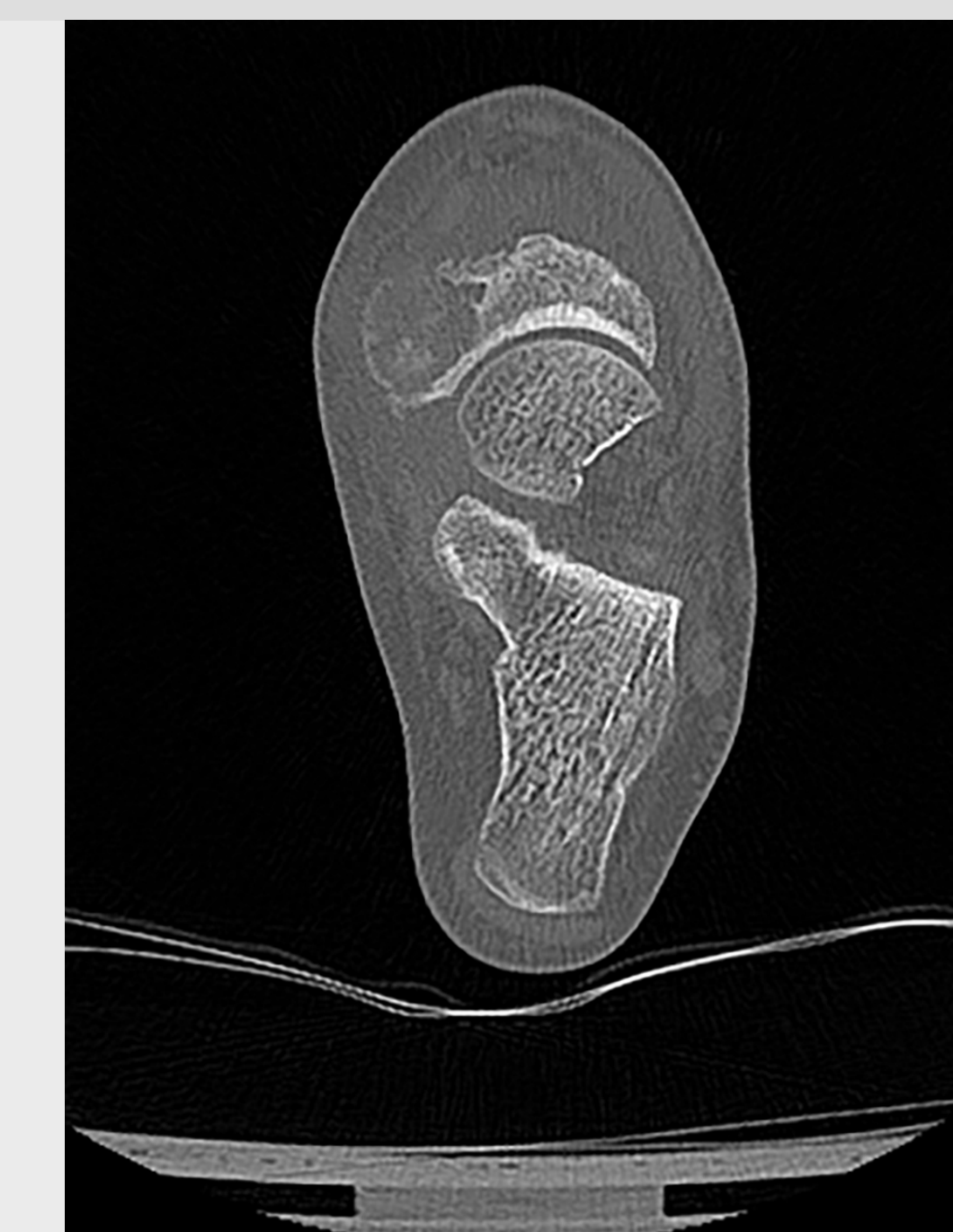
ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Η μαγνητική τομογραφία ανέδειξε τύπου 2 επικουρικό σκαφοειδές με ευρήματα ήπιας τενοντοπάθειας οπισθίου κνημιαίου καθώς και ένα μη αναμενόμενο εύρημα στο μέσο του σκαφοειδούς με συνοδό οίδημα, συμβατό με χονδροβλάστωμα (**Εικόνα 2a-αξονική λήψη T1, Εικόνα 2b-αξονική λήψη PD saturation T2**). Η διάγνωση επιβεβαιώθηκε με βιοψία καθοδηγούμενη από αξονικό τομογράφο (**Εικόνα 3-αξονική λήψη**). Αποφασίσθηκε η αντιμετώπιση με τη μικρής παρεμβατικότητας κατάλυση με ραδιοσυχνότητα (RF ablation). Η επέμβαση ήταν ανεπίπλεκτη. Ο ασθενής χρησιμοποίησε άκαμπτες ορθώσεις έσω υποδήματος κατά την αποθεραπεία. Σε μετεγχειρητική παρακολούθηση 6 μηνών ήταν ασυμπτωματικός επιστρέφοντας στις καθημερινές του δραστηριότητες.



Εικόνα 2a-αξονική λήψη T1

Εικόνα 2b-αξονική λήψη PD saturation T2



Εικόνα 3-αξονική λήψη

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Αυτή η αναφορά τονίζει τη σημασία της διενέργειας επιπροσθέτου απεικονιστικού ελέγχου όταν άτυπα συμπτώματα όπως άλγος ηρεμίας συνυπάρχουν με υποψία συνδρόμου επικουρικού σκαφοειδούς. Αποτελεί την πρώτη αναφορά εντόπισης χονδροβλαστώματος σε σκαφοειδές του ταρσού το οποίο μάλιστα μπορεί να τεθεί στη διαφοροδιάγνωση συνδρόμου επικουρικού σκαφοειδούς.

Επικοινωνία

Ιωάννης Παπαχρήστος
Stepping Hill Hospital, Stockport NHS Foundation
Trust, Greater Manchester, United Kingdom
Email: ioannispapachristos@gmail.com
Τηλέφωνο: 6975852104