

Σπάνιες εντοπίσεις του οστεοειδούς οστεώματος. Παρουσίαση 2 περιστατικών.

Γεώργιος Πετκίδης¹, Κωνσταντίνος Μακίεβ¹, Στυλιανός Τόπτας¹, Ρεϊχάν Μολλά Μουσταφά¹, Παρασκευάς Γεωργούλας¹, Αθανάσιος Βερβερίδης¹

¹Πανεπιστημιακή Ορθοπαιδική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης

Περίληψη

Εισαγωγή: Το οστεοειδές οστέωμα είναι καλοήθης όγκος που παρουσιάζεται κυρίως σε νεαρή ηλικία και εντοπίζεται κατά κανόνα στη διάφυση ή τη μετάφυση των οστών. Πάνω από το 50% των περιπτώσεων αφορά το μηριαίο οστό ή την κνήμη. Αντιθέτως, η εντόπιση στην πτέρνα και στην επιγονατίδα θεωρείται αρκετά σπάνια.

Σκοπός: Η παρουσίαση δύο περιστατικών οστεοειδούς οστεώματος με άτυπη εντόπιση, η αντιμετώπισή τους και η ανασκόπηση της διεθνούς βιβλιογραφίας.

Περιγραφή περιστατικών:

1. Ασθενής 20 ετών με ελεύθερο ατομικό ιστορικό προσήλθε αιτιώμενος άλγος δεξιού άκρου ποδός από δύο ετών, σταδιακής εμφάνισης, αυξανόμενης έντασης χωρίς να αναφέρει κάκωση. Κατά την κλινική εξέταση βρέθηκε ευαισθησία πτέρνας χωρίς σημεία φλεγμονής και χωρίς περιορισμένο εύρος κίνησης. Ο ακτινολογικός έλεγχος δεν ανέδειξε σαφή παθολογία, ενώ η αξονική τομογραφία επιβεβαίωσε τη διάγνωση οστεοειδούς οστεώματος της πτέρνας. Ο ασθενής υπεβλήθη σε καυτηριασμό της βλάβης με ραδιοσυχνότητες (RF ablation) υπό την καθοδήγηση αξονικού τομογράφου. 2. Ασθενής 27 ετών με ελεύθερο ατομικό ιστορικό προσήλθε αιτιώμενος άλγος αριστερού γόνατος από ενός έτους σταδιακής εμφάνισης και αυξανόμενης έντασης χωρίς να αναφέρει κάκωση. Κατά την κλινική εξέταση βρέθηκε πρόσθιο άλγος του γόνατος κι έπειτα από διενέργεια μαγνητικής τομογραφίας αναδείχθηκε χονδροπάθεια 2ου βαθμού της επιγονατίδας, η οποία αντιμετωπίστηκε με αρθροσκοπική αποσυμφόρηση μέσω τρυπανισμών. Λόγω μη ύφεσης των συμπτωμάτων διενεργήθηκε αξονική τομογραφία η οποία έθεσε τη διάγνωση του οστεοειδούς οστεώματος του κάτω πόλου της επιγονατίδας. Ο ασθενής υπεβλήθη σε RF ablation της βλάβης υπό την καθοδήγηση αξονικού τομογράφου.

Αποτελέσματα: Η αντιμετώπιση με RF ablation οδήγησε σε πλήρη ύφεση των συμπτωμάτων χωρίς υποτροπή σε δύο χρόνια παρακολούθησης.

Συμπέρασμα: Το οστεοειδές οστέωμα θα πρέπει να συμπεριλαμβάνεται στη διαφορική διάγνωση άτυπου χρόνιου άλγους, ενώ το RF ablation αποτελεί μια αξιόπιστη μέθοδο αντιμετώπισης του.

Εισαγωγή

Το οστεοειδές οστέωμα είναι καλοήθης όγκος που παρουσιάζεται κυρίως σε νεαρή ηλικία και εντοπίζεται κατά κανόνα στη διάφυση ή τη μετάφυση των οστών. Πάνω από το 50% των περιπτώσεων αφορά το μηριαίο οστό ή την κνήμη. Αντιθέτως, η εντόπιση στην πτέρνα και στην επιγονατίδα θεωρείται αρκετά σπάνια.

Σκοπός

Η παρουσίαση δύο περιστατικών οστεοειδούς οστεώματος με σπάνια εντόπιση, η αντιμετώπισή τους και η ανασκόπηση της διεθνούς βιβλιογραφίας.

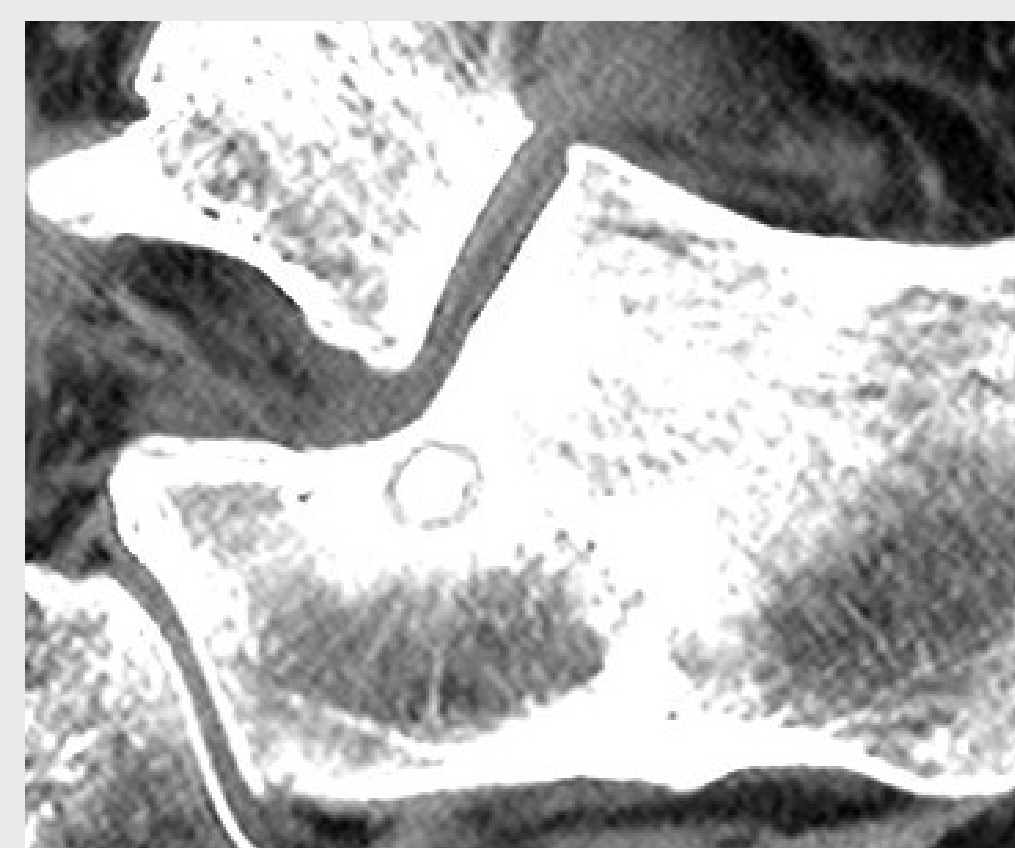


Figure 1. Computed Tomography-Typical Nidus

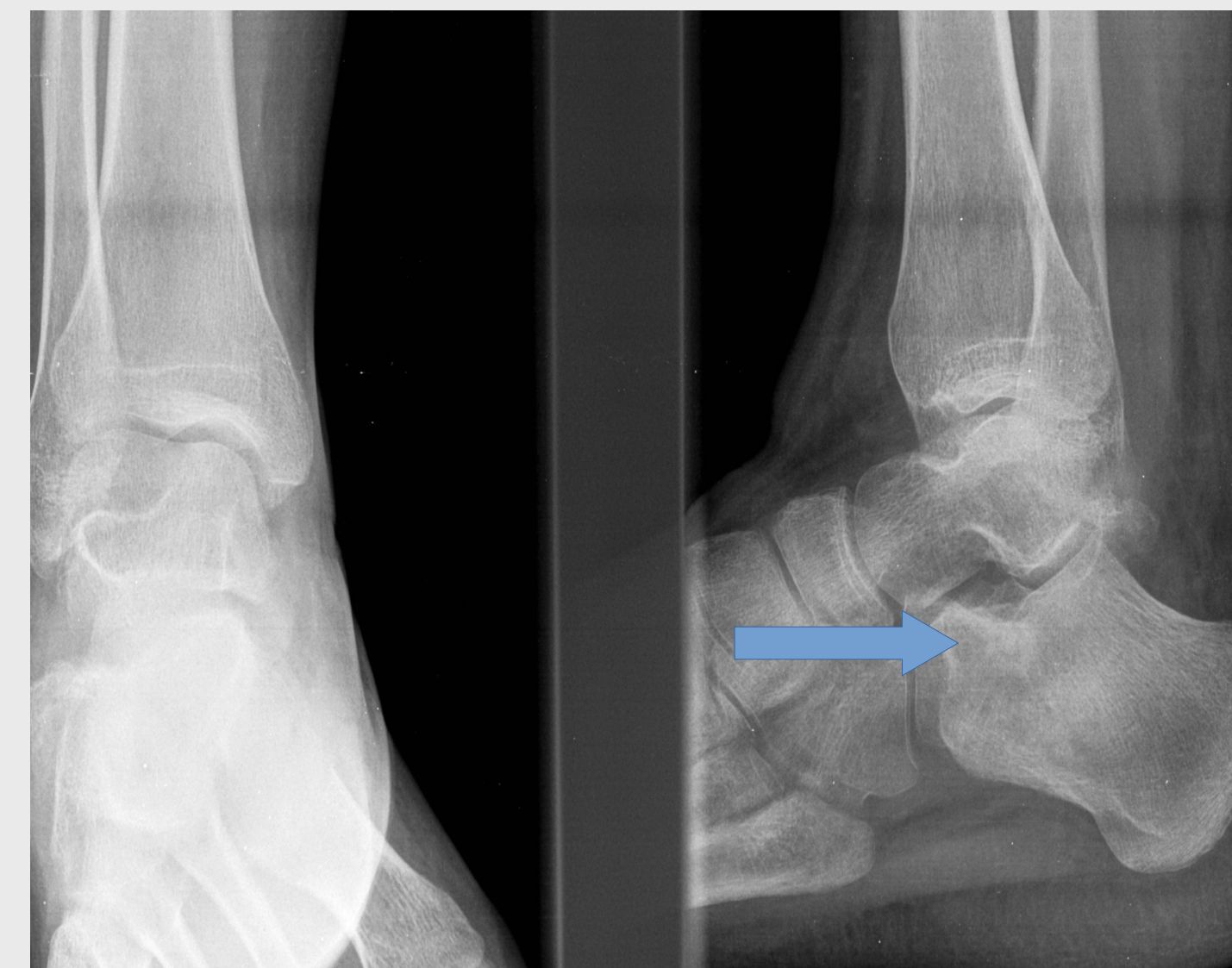


Figure 2. X-Ray.

Περιγραφή Περιστατικών

Περιστατικό 1

- Άντρας 20 ετών.
- Ελεύθερο ατομικό ιστορικό προσήλθε αιτιώμενος άλγος δεξιού άκρου ποδός προ διαιτίας, σταδιακής εμφάνισης, αυξανόμενης έντασης, χωρίς ιστορικό κάκωσης.
- Ο ακτινολογικός έλεγχος δεν ανέδειξε σαφή παθολογία.
- Η αξονική τομογραφία επιβεβαίωσε τη διάγνωση οστεοειδούς οστεώματος της πτέρνας.
- Ο ασθενής υπεβλήθη σε καυτηριασμό της βλάβης με ραδιοσυχνότητες (RF ablation) υπό την καθοδήγηση αξονικού τομογράφου.

Περιστατικό 2

- Άντρας 27 ετών.
- Ελεύθερο ατομικό ιστορικό προσήλθε αιτιώμενος άλγος αριστερού γόνατος προ έτους, σταδιακής εμφάνισης και αυξανόμενης έντασης, χωρίς ιστορικό κάκωσης.
- Ο ακτινολογικός έλεγχος δεν ανέδειξε σαφή παθολογία.
- Η μαγνητική τομογραφία ανάδειξε χονδροπάθεια 2ου βαθμού της επιγονατίδας, η οποία αντιμετωπίστηκε με αρθροσκοπική αποσυμφόρηση μέσω τρυπανισμών.
- Λόγω μη ύφεσης των συμπτωμάτων διενεργήθηκε αξονική τομογραφία η οποία έθεσε τη διάγνωση του οστεοειδούς οστεώματος του κάτω πόλου της επιγονατίδας.
- Ο ασθενής υπεβλήθη σε RF ablation της βλάβης υπό την καθοδήγηση αξονικού τομογράφου.

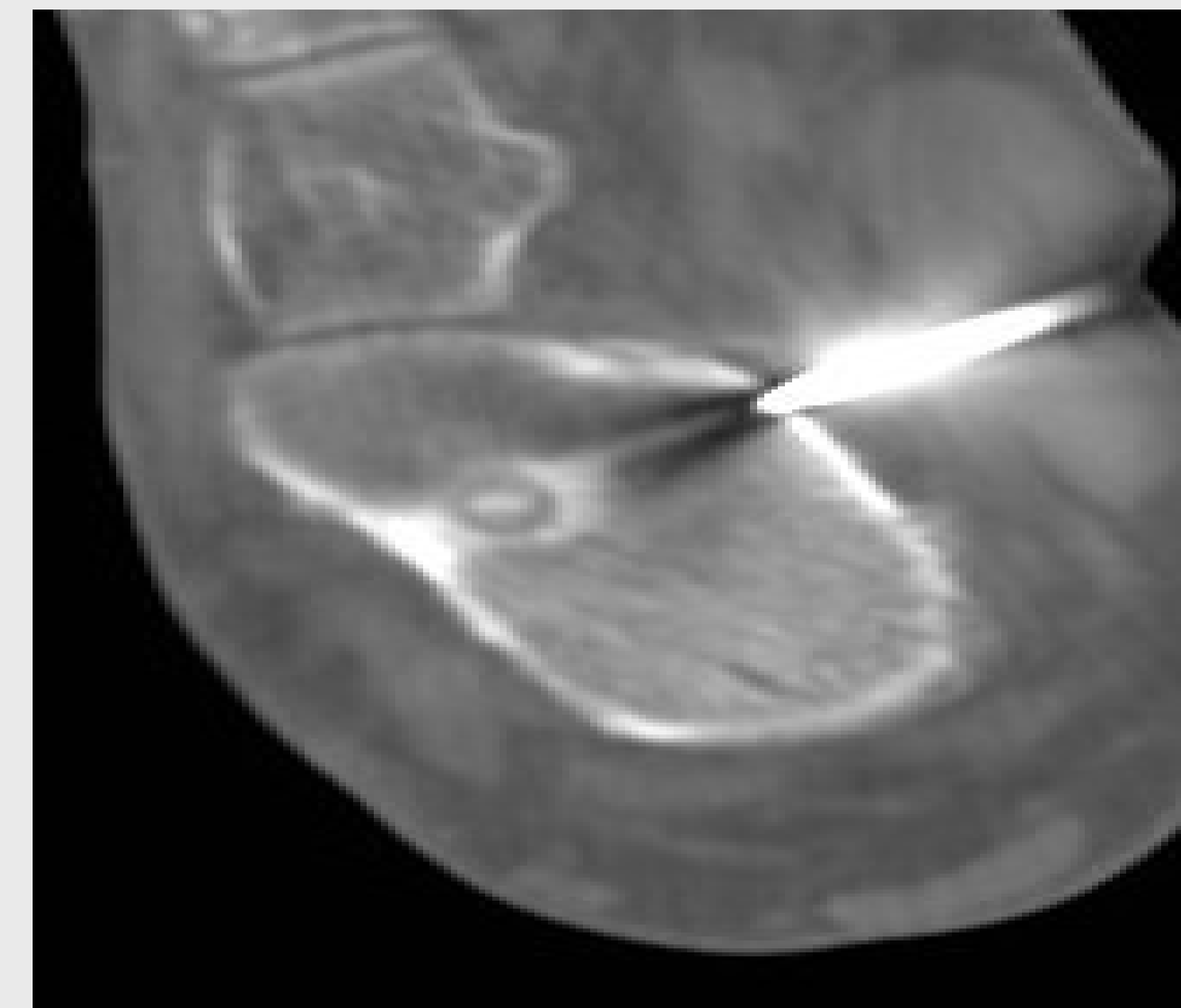


Figure 3. CT guided percutaneous RF amplation

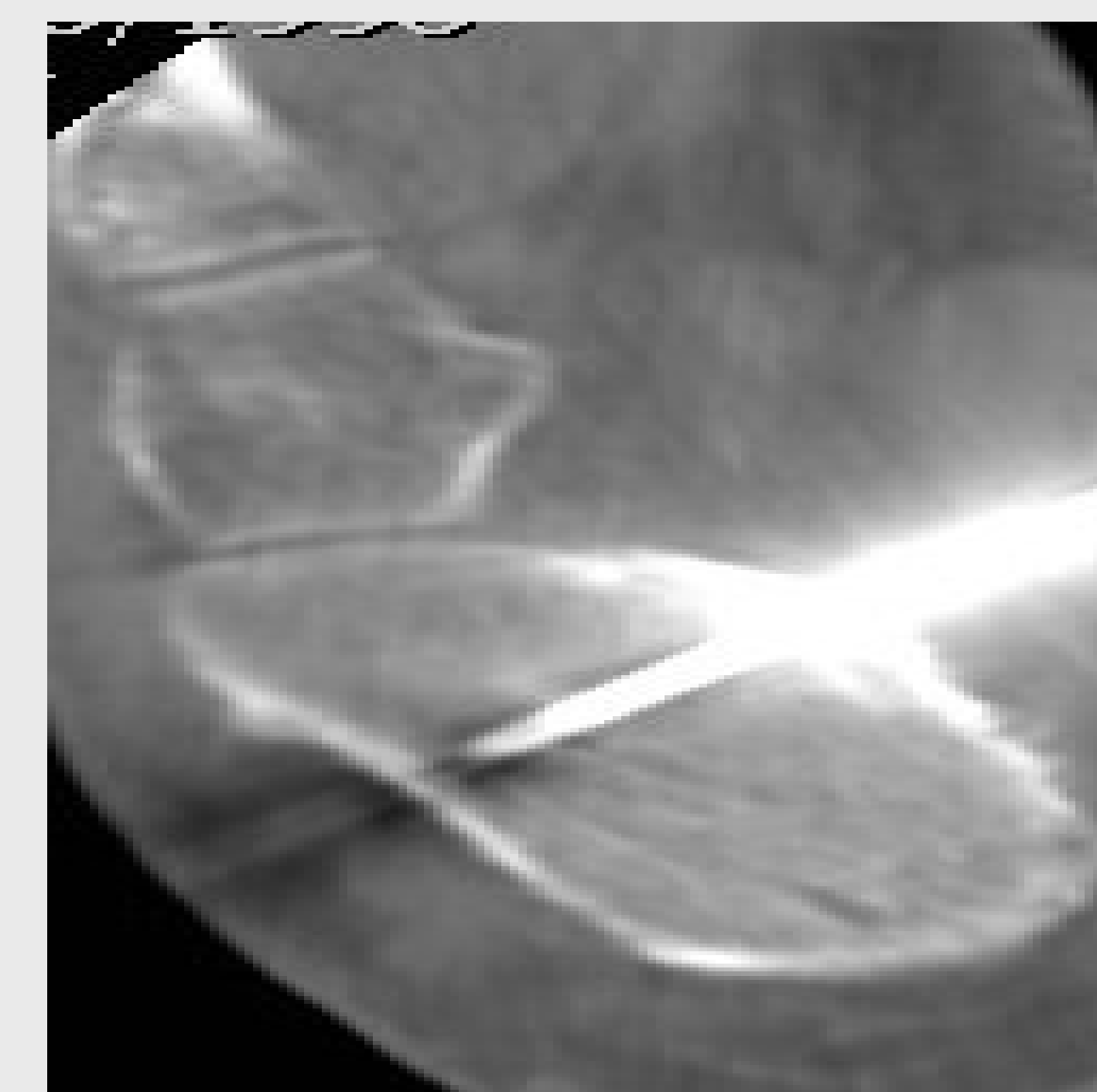


Figure 4. CT guided percutaneous RF amplation

Αποτέλεσμα

Η αντιμετώπιση με RF ablation οδήγησε σε πλήρη ύφεση των συμπτωμάτων χωρίς υποτροπή σε δύο χρόνια παρακολούθησης.

Συζήτηση

Το αποτέλεσμα ανασκόπησης της βιβλιογραφίας στις βάσεις δεδομένων Medline/PubMed από το 2000 έως και σήμερα, όπου αναζητήθηκαν περιστατικά, σειρά περιστατικών, κλινικές μελέτες ανέδειξαν 29 εργασίες οστεοειδούς οστεώματος της πτέρνας, ενώ μόλις 10 εργασίες οστεοειδούς οστεώματος της επιγονατίδας. Προτεινόμενη μέθοδος διάγνωσης αποτελεί η αξονική τομογραφία, ενώ το RF ablation έχει αποδειχθεί μια ασφαλής και αξιόπιστη μέθοδος αντιμετώπισης.

Συμπέρασμα

Το οστεοειδές οστέωμα θα πρέπει να συμπεριλαμβάνεται στη διαφορική διάγνωση άτυπου χρόνιου άλγους, ενώ το RF ablation αποτελεί μια αξιόπιστη μέθοδο αντιμετώπισης του.

REFERENCES

- 1) Ezio Lanza, Yann Thouvenin, Pierre Viala, et, al. Osteoid osteoma treated by percutaneous thermal ablation: when do we fail? A systematic review and guidelines for future reporting 2014 Dec
- 2) Jordan, R. W., Κοç, T., Chapman, A. W. P., & Taylor, H. P. (2015). Osteoid osteoma of the foot and ankle—A systematic review. *Foot and Ankle Surgery*, 21(4), 228–234.
- 3) Neumann D, Berka H, Dorn U, Neureiter D, Thaler C (2012)
- 4) Follow-up of thirty-three computed-tomography-guided percutaneous radiofrequency thermoablations of osteoid osteoma. *IntOrthop* 36(4):811–815
- 5) Christodoulou, A., Ploumis, A., Karkavelas, G., Terzidis, I., & Tsagias, I. (2003). A rare case of juxtaarticular osteoid osteoma of the calcaneus initially misdiagnosed as juvenile chronic arthritis. *Arthritis & Rheumatism*, 48(3), 776–779.

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ