

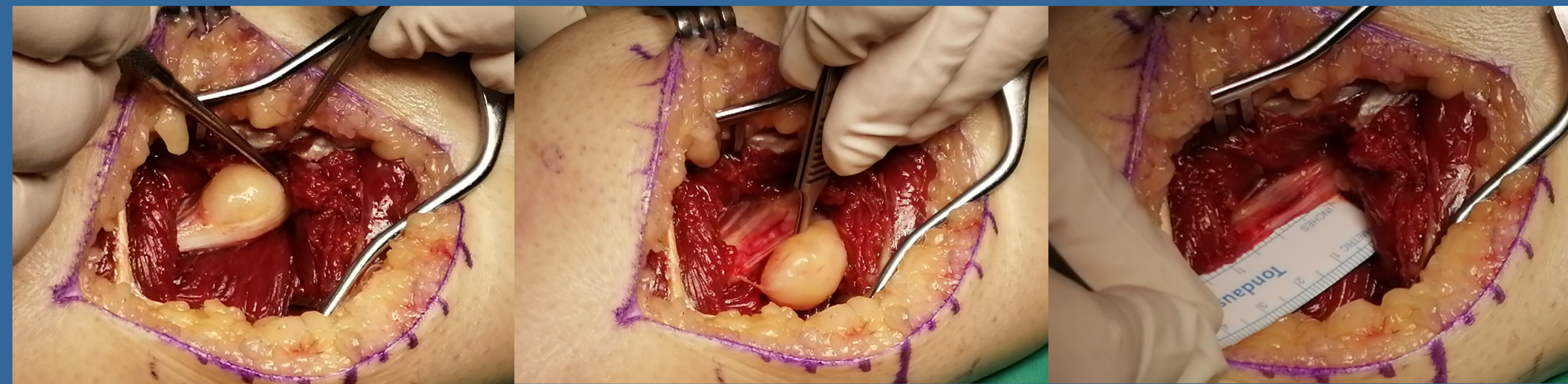
ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΜΙΑΣ ΑΣΥΝΗΘΙΣΤΗΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗΣ ΣΒΑΝΝΩΜΑΤΟΣ ΤΟΥ ΟΠΙΣΘΙΟΥ ΚΝΗΜΙΑΙΟΥ ΝΕΥΡΟΥ, ΠΟΥ ΔΙΕΛΑΘΕ ΩΣ ΣΥΝΔΡΟΜΟ ΤΑΡΣΙΑΙΟΥ ΚΟΛΠΟΥ.

Κουρنيώτης Ιωάννης, Νταλαπέρας Παναγιώτης, Χατζηπαναγώτου Καρολίνα, Κωνσταντέ Αλεξάνδρα, Ντινόπουλος Χαράλαμπος.

Α' Ορθοπ. Τμήμα, Γ.Ν. Ασκληπιείου Βούλας

ΙΣΤΟΡΙΚΟ

Γυναίκα 43 χρ. παραπονείται για προοδευτικά επιδεινούμενο πόνο και δυσαισθησίες του δεξιού κάτω άκρου από έτους. Ο πόνος από την έσω πλευρά του άκρου ποδός, ακτινοβολούσε προς το έσω πέλμα και το μεγάλο δάκτυλο, με επιβάρυνση μετά την χρήση γυναικείων υποδημάτων, την ορθοστασία, και επιδεινούμενο την νύχτα. Η ασθενής με ελεύθερο κατά τα άλλα ιστορικό, διεγνώσθη με σύνδρομο ταρσιαίου σωλήνα και υποβλήθηκε σε αποσυμπίεση, σε άλλο νοσοκομείο. Η ασθενής συνέχισε να έχει επιδεινούμενα ενοχλήματα, κυρίως την νύχτα. Τρεις μήνες αργότερα εμφανίσθηκε στα ιατρεία μας, παραπονούμενη για την εμμονή των ενοχλημάτων. Έφερε χειρουργική ουλή κατά μήκος της πορείας του οπίσθιου κνημιαίου τένοντα περιφερικά, όπισθεν του δεξιού έσω σφυρού και κεντρικά έως και 10 εκατ., με πορεία έσω και ελαφρά πρόσθια. Κατά την κλινική εξέταση πλήν της μικρής υπαισθησίας στην κατανομή του έσω πελματιαίου ν., παρατηρείτο διάχυτη ευαισθησία και πόνος κατά την ψηλάφηση της ίδιας περιοχής, που ενέβαλε την υποψία συνδρόμου περιοχικού πόνου, μην υφιόμενου με την ήδη λαμβανόμενη αγωγή παυσιπόνων και πρεγκαμπαλίνης. Ανευρέθηκε όμως σημείο έντονης ευαισθησίας, κατά την πλήξη (Tinell), στην έσω περιφερική γαστροκνημία, περίπου στο ύψος του μυοτενοντώδους ορίου του Αχιλλείου τένοντα. Η ζητηθείσα Μαγν. Τομογραφία με σκιαγραφικό της περιοχής, κατέδειξε, ογκόμορφο σχηματισμό στην πορεία του νεύρου στο εν τω βάθει κνημιαίο διαμέρισμα. Αποφασίσθηκε διερεύνηση. Η επέμβαση στο εν τω βάθει κνημιαίο διαμέρισμα, φανέρωσε τον ογκόμορφο σχηματισμό επί του νεύρου, μεγέθους (3,7x2,0 εκατ), ο οποίος και αφαιρέθηκε μικροχειρουργικά, με την πλήρη δυνατή προφύλαξη του νεύρου. Το ίδιο βράδυ η ασθενής δήλωσε απουσία ενόχλησης, μετά από ένα χρόνο. Η ασθενής κινητοποιήθηκε γρήγορα, και είχε μια άνευ προβλημάτων μετεγχειρητική πορεία.



ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Το Σβάννωμα (Schwannoma) είναι ένας καλοήθης όγκος του νευρικού συστήματος. Είναι ο πιο συχνός όγκων των περιφερικών νεύρων και προέρχόμενος από τα κύτταρα του Schwann. Ο χρόνος εκδήλωσης είναι συνήθως μεταξύ 30 και 60 ετών, αφορά και τα δύο φύλα και είναι δυνατόν να εμφανιστεί σε όλα τα σημεία του σώματος. Η εμφάνισή του στα περιφερικά νεύρα των κάτω άκρων είναι ιδιαίτερα σπάνια.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Τα Schwannoma των κάτω άκρων είναι καλοήθεις νευρικοί όγκοι και εξαιρετικά σπάνιοι. Χρειάζεται ιδιαίτερη προσοχή στην κλινική τους διάγνωση. Η πρώιμη μικροχειρουργική αντιμετώπιση τους έχει συνήθως καλά αποτελέσματα.

CONTACT

ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ ΝΤΙΝΟΠΟΥΛΟΣ
ΔΝΤΗΣ Α' ΟΡΘΠ. ΤΜΗΜΑΤΟΣ,
Γ Ν ΑΣΚΛΗΠΕΙΟΥ, ΒΟΥΛΑΣ.
hdinopoulos@yahoo.co.uk

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

Knight DM, Birch R, Pringle J. Benign solitary Schwannomas: a review of 234 cases. *J Bone Joint Surg Br.* 2007;89:382-387. doi: 10.1302/0301-620X.89B3.18123.
Nawabi DH, Sinisi M. Schwannoma of the posterior tibial nerve: the problem of delay in diagnosis. *J Bone Joint Surg Br.* 2007;89:814-816.