



# ΥΜΕΝΙΚΗ ΧΟΝΔΡΟΜΑΤΩΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΠΟΥ - ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

Παρασκευή Γεωργιάδου, Βασιλική Μαρκοπούλου, Γεώργιος Χατζηπαναγιώτου, Μαργαρίτα Ντούρου, Χριστίνα Χατζηδάκη, Χρήστος Γαρνάβος  
Τμήμα Ορθοπαιδικής και Τραυματιολογίας ΓΝΑ «Ο Ευαγγελισμός»

## ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Η υμενική χονδρομάτωση είναι μία υπερπλαστική πάθηση του αρθρικού υμένα που χαρακτηρίζεται από μετάπλαση του υμένα σε χόνδρινο ιστό μέχρι την δημιουργία συμπαγών οζιδίων. Συνήθως εντοπίζεται στις μεγάλες αρθρώσεις του γόνατος, του ώμου, του ισχίου. Παρουσιάζουμε σπάνια περίπτωση υμενικής χονδρομάτωσης στον καρπό. Αφορά ασθενή 37 ετών ο οποίος προσήλθε στα ΤΕΙ της ορθοπαιδικής αιτιώμενος άλγος και περιορισμό κινητικότητας δεξιού καρπού χωρίς προηγηθείσα κάκωση. Διαπιστώθηκαν πολλαπλά ψηλαφητά μορφώματα στην ραχιαία και κερκιδική πλευρά του καρπού. Ο απεικονιστικός έλεγχος έθεσε την υποψία της υμενικής χονδρομάτωσης. Ο ασθενής αντιμετωπίστηκε χειρουργικά και έγινε αφαίρεση των οζιδίων και υμενεκτομή. Εστάλησαν βιοψίες και η ιστολογική εικόνα επιβεβαίωσε την διάγνωση. Μετεγχειρητικά υπήρξε πλήρης υποχώρηση των συμπτωμάτων του και ο ασθενής επέστρεψε στην εργασία του έξι εβδομάδες μετά.



ΕΙΚΟΝΑ 1. Αρχική ακτινολογική εικόνα

## ΕΙΣΑΓΩΓΗ / ΣΚΟΠΟΣ

Η υμενική χονδρομάτωση ή οστεοχονδρομάτωση είναι μία σπάνια καλοήθης νόσος, αγνώστου αιτιολογίας, που χαρακτηρίζεται από μετάπλαση του αρθρικού υμένα σε χόνδρινο ιστό, με επακόλουθο την δημιουργία χόνδρινων οζιδίων, τα οποία εξελίσσονται σε οστεοχόνδρινα μετά την ασβεστοποίηση τους, με κάποια από αυτά να αποσπώνται και να μετακινούνται εντός της άρθρωσης ως ελεύθερα σωματίδια. Είναι μονοαρθρική νόσος που δυνητικά προσβάλλει όλες τις αρθρώσεις και τα μαλακά μόρια του σώματος. Συνήθης εντόπιση είναι το γόνατο (40%), ακολουθεί το ισχίο, ο ώμος, ο αγκώνας και σπανιότερα η ποδοκνημική, ο καρπός, το χέρι. Εντοπίζεται σε ασθενείς ηλικίας 30 – 50 ετών, με υπεροχή στους άνδρες. Ιστολογικά, σύμφωνα με τη σταδιοποίηση κατά Milgram διακρίνεται σε 3 φάσεις, την ενεργή υμενική χωρίς ελεύθερα σωματίδια, την μεταβατική με υμενίτιδα και ελεύθερα σωματίδια και την τελική με πολλαπλά ελεύθερα σωματίδια χωρίς υμενική νόσο. Η κακοήθης εξαλλαγή σε χονδροσάρκωμα είναι σπανιότατη και έχει παρατηρηθεί σε μεγάλες αρθρώσεις. Παρουσιάζουμε σπάνια περίπτωση υμενικής χονδρομάτωσης, με πολλαπλές εντοπίσεις στην περιοχή του καρπού. Το ποσοστό εμφάνισης στην περιοχή του καρπού απαντάται μόλις στο 4% των ασθενών που πάσχουν από την συγκεκριμένη νόσο.



ΕΙΚΟΝΕΣ 2&3. Επισκοπική εικόνα ασθενούς προ χειρουργείου

## ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

Ανδρας 37 ετών προσήλθε στα Τακτικά Ιατρεία της Ορθοπαιδικής, αιτιώμενος άλγος και περιορισμό κινητικότητας δεξιού καρπού από έτους, χωρίς προηγηθείσα κάκωση. Ανέφερε επιδείνωση των συμπτωμάτων τους τελευταίους μήνες και εμφάνιση πολλαπλών διογκώσεων στην περιοχή του καρπού. Κλινικά διαπιστώθηκαν ψηλαφητά μορφώματα στην κερκιδική και ραχιαία πλευρά του καρπού, δυσκαμψία, μείωση του εύρους κίνησης και επιδείνωση των συμπτωμάτων στην παθητική και ενεργητική κίνηση. Εκ του ακτινολογικού ελέγχου διαπιστώθηκαν πολλαπλά ανομοιογενή ακτινοσκοπικά οζίδια στις προσβεβλημένες αρθρώσεις. Η μαγνητική τομογραφία ανέδειξε εκτεταμένη θυλακίτιδα και υμενίτιδα και πολλαπλά ελεύθερα σωματίδια με εσωτερικές αποσιτανώσεις στην πηγεοκαρπική, μεσοκάρπια και καρπομετακάρπια αρθρώσεις και έθεσε στην διαφοροδιάγνωση την υμενική χονδρομάτωση μεταξύ άλλων (λαχνοοζώδης υμενίτις, ουρική αρθρίτις). Αποφασίστηκε η χειρουργική αντιμετώπιση λόγω της βαρύτητας των συμπτωμάτων του ασθενούς.



ΕΙΚΟΝΑ 4&5. Προσπελάσεις

## ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

Κατά το χειρουργείο, υπό μασχालιαίο αποκλεισμό του βραχιονίου πλέγματος διενεργήθησαν τρεις προσπελάσεις. Δύο επιμήκεις ραχιαίες στο ύψος των καρπομετακαρπίων και μία εκτεταμένη συνδυασμένη, παλαμιαία δια του κερκιδικού καμπτήρα του καρπού επεκτεινόμενη ραχιαία ωλενίως της 1ης μετακαρποφαλαγγικής άρθρωσης (Link Incision), μετά από προσεκτική παρασκευή των επιπολής κλάδων του κερκιδικού νεύρου, και του εν τω βάθει κλάδου της κερκιδικής αρτηρίας. Αφαιρέθηκαν συνολικά 16 οστεοχόνδρινα σωματίδια και πραγματοποιήθηκε μερική υμενεκτομή. Τα διεγχειρητικά ευρήματα σε συνδυασμό με τα απεικονιστικά συνηγορούσαν στην διάγνωση της υμενικής χονδρομάτωσης 2ου προς 3ο στάδιο σύμφωνα με την κατάταξη του Milgram. Ελήφθησαν βιοψίες και η ιστολογική εικόνα επιβεβαίωσε την διάγνωση.



ΕΙΚΟΝΑ 6. Διεγχειρητική εικόνα



ΕΙΚΟΝΑ 7. Οστεοχόνδρινα τεμάχια που αφαιρέθηκαν

## ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ

Ακολούθησε έναρξη κινητοποίησης άμεσα μετά το χειρουργείο. Δυο εβδομάδες μετεγχειρητικά ο ασθενής ήταν ελεύθερος πόνου. Έξι εβδομάδες μετά υπήρξε πλήρης ύφεση των συμπτωμάτων, με πλήρες εύρος κίνησης του καρπού και ο ασθενής επέστρεψε στην βαριά χειρωνακτική εργασία του. Στους δέκα μήνες μετεγχειρητικής παρακολούθησης δεν υπήρξε υποτροπή νόσου.

## ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Η υμενική χονδρομάτωση, παρά την σπανιότητα της εντόπισης της στην περιοχή του καρπού, θα πρέπει να συμπεριλαμβάνεται στην διαφοροδιάγνωση επί επίμονου άλγους και δυσκαμψίας του καρπού. Ο ακτινολογικός έλεγχος είναι παθογνωμικός σε προχωρημένα στάδια της νόσου ενώ αντίθετα η MRI αναδεικνύει τα χόνδρινα οζίδια στα αρχικά στάδια. Η θεραπεία εκλογής είναι χειρουργική αφαίρεση των οζιδίων και μερική ή ολική υμενεκτομή. Τα ποσοστά υποτροπής είναι μεγαλύτερα στα αρχικά στάδια στα οποία υπερισχύει η ενεργός υμενίτιδα.

## ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

- Fajardo M. Recurrent Synovial Chondromatosis of the Finger. Orthopedics. 2021 May-Jun;44(3):e454-e457. doi: 10.3928/01477447-20210201-05.
- Ho YY, Choueka J. Synovial chondromatosis of the upper extremity. J Hand Surg Am. 2013 Apr;38(4):804-10. doi: 10.1016/j.jhna.2013.01.041.
- Reverté Vinaixa MM, Singh R, Monyart JM, Llado GD, Dominguez MP, Feliu EC, Nardi Vilaradaga J, Palou EC. Wrist synovial chondromatosis: case report and literature review. Hand Surg. 2012;17(2):233-8. doi: 10.1142/S0218810412720239.
- Roulot E, Le Viet D. Primary synovial osteochondromatosis of the hand and wrist. Report of a series of 21 cases and literature review. Rev Rhum Engl Ed. 1999 May;66(5):256-66. PMID: 10380257.
- Jameel, Syed Suhaib; Thomas, Roshin (2019). *An Extensive Approach to the Radial Aspect of the Carpus. Techniques in Hand & Upper Extremity Surgery*, 23(2), 94–100.

## ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

Βασιλική Μαρκοπούλου  
Τμήμα Ορθοπαιδικής και Τραυματιολογίας ΓΝΑ «Ο Ευαγγελισμός»  
Email: vassilikimarko@yahoo.com  
Website: <https://www.evangelismos-hosp.gr/>