

ΣΥΓΓΕΝΗΣ ΑΝΩΜΑΛΙΑ ΤΗΣ ΑΡΘΡΩΣΗΣ ΤΟΥ ΑΓΚΩΝΑ- ΟΣΤΕΟΧΟΝΔΡΟΔΥΣΠΛΑΣΙΑ

Δ.Ι. Θεοδώρου¹, Σ.Ι. Θεοδώρου¹, Ε. Παπαναστασίου², Ι. Δ. Γελαλής²

1- Ακτινολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων & 2- Ορθοπαιδική Κλινική, Παν/κο Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, Ιωάννινα

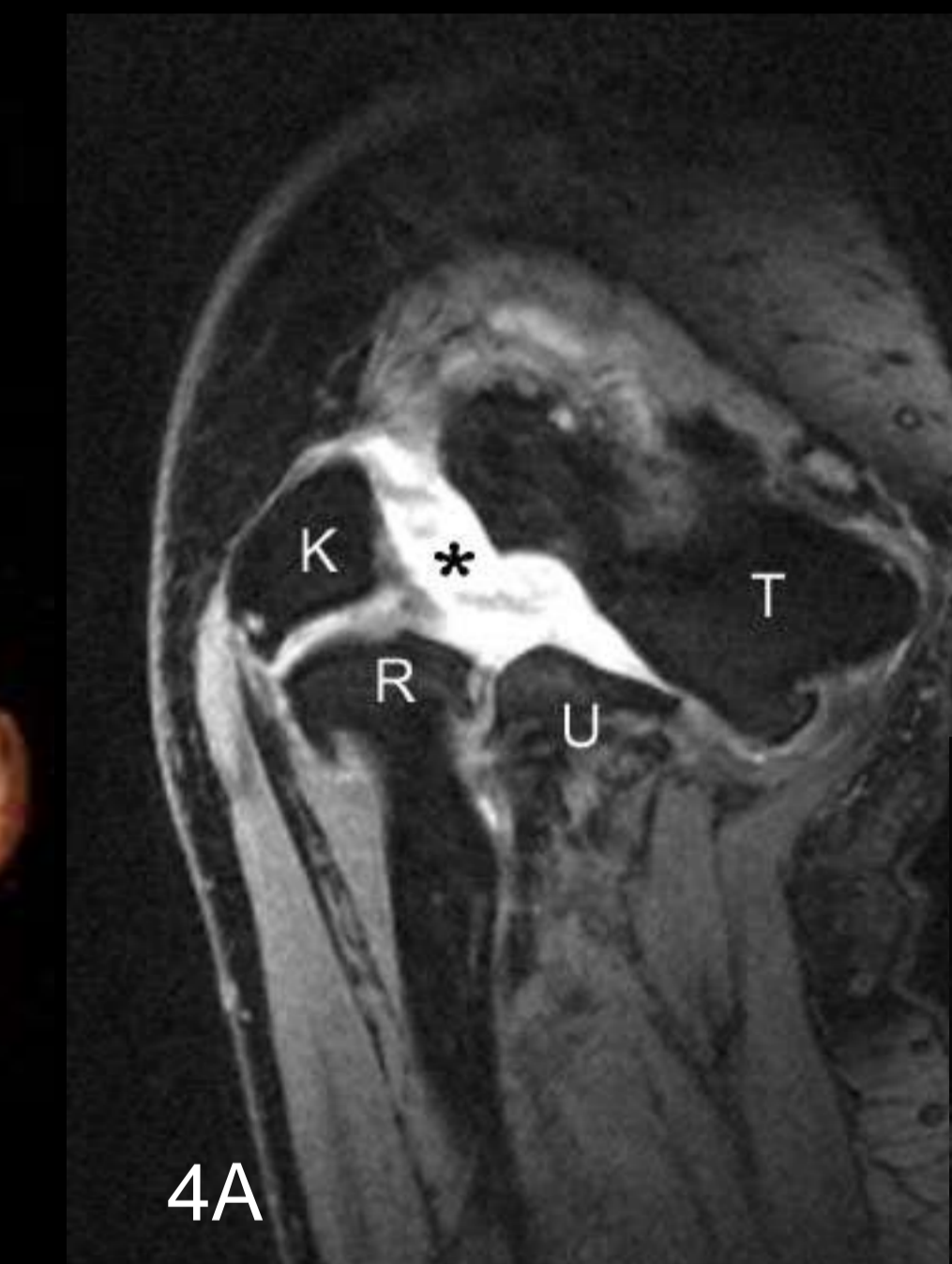
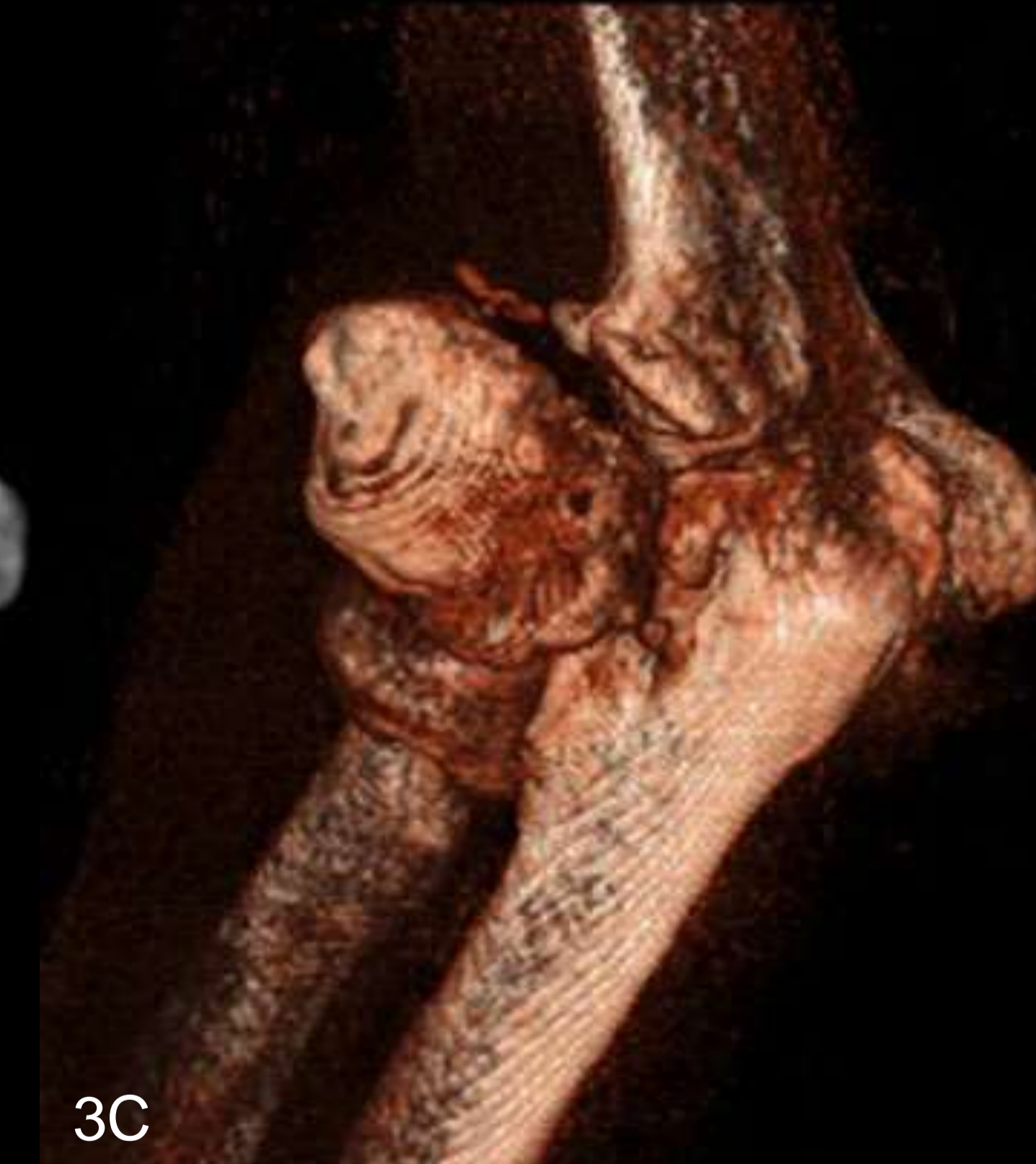
ΕΙΣΑΓΩΓΗ: Συγγενείς ανωμαλίες του αγκώνα μπορεί να επισυμβούν κατά τη μορφογένεση ως αποτυχία σχηματισμού και διαφοροποίησης του άνω άκρου. Διακρίνονται σε οστεοχονδροδυσπλασίες, δυσοστώσεις, πρωτοπαθείς αναπτυξιακές ανωμαλίες, πρωτοπαθή μεταβολικά σύνδρομα και συγγενείς μυοπάθειες. Συνήθως ανιχνεύονται χρωμοσωμιακές ανωμαλίες που ευθύνονται για την παθολογία των οστών και των μαλακών μορίων, με περισσότερο συνήθεις εκδηλώσεις τη συνοστέωση, αγκύλωση και συγγενή αστάθεια. Στα μαλακά μόρια οι γενετικές ανωμαλίες εκφράζονται με ρίκνωση και σύγκαμψη της άρθρωσης και ογκόμορφες εξεργασίες ή αμαρτώματα. Πλήρης απουσία ή δυσπλασία του άνω άκρου παρατηρείται στη φωκομέλεια και εντοπισμένα για τον αγκώνα, στο οικογενές σύνδρομο πτερυγίου.

ΣΚΟΠΟΣ: Περιγράφουμε τα απεικονιστικά χαρακτηριστικά οστεοχονδροδυσπλασίας σε ασθενή με δυσλειτουργικό αγκώνα.

ΥΛΙΚΟ-ΜΕΘΟΔΟΣ: 58-ετών γυναίκα προσήλθε με σκελετική ανωμαλία του αγκώνα και προοδευτικά επιδεινούμενη κινητικότητα.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ: Ο ακτινογραφικός έλεγχος ανέδειξε δυσπλασία του άπω πέρατος του βραχιονίου οστού με σημαντικές εκφυλιστικές αλλοιώσεις και επιχείλια οστεόφυτα. Η δυσπλαστική ωλένη παρουσίαζε κυρτότητα της διάφυσης και έξω στροφή, ενώ η κορωνοειδής απόφυση σχημάτιζε αρθρική επιφάνεια με τμήμα της τροχιλίας. Στην αξονική και μαγνητική τομογραφία δεν αναδείχθηκε ψευδάρθρωση του υπερτροφικού βραχιονίου κονδύλου που απεικονίστηκε πλήρως αποσπασμένος από το άπω πέρασ του βραχιονίου, καθώς το δημιουργούμενο μεσοδιάστημα πληρώθηκε από αρθρικό υγρό. Μικρή ψευδάρθρωση σχημάτιζε ο κόνδυλος με την ωλένη στο ύψος του ωλεκράνου. Προτάθηκε χειρουργική ανατομική αποκατάσταση (ημιαρθροπλαστική) του αγκώνα την οποία η ασθενής αρνήθηκε.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ: Η εμφάνιση συγγενούς ανωμαλίας της άρθρωσης που χρήζει ελέγχου σε ολόκληρο τον άξονα του άνω άκρου, περιλαμβανομένου του ώμου και της άκρας χειρός. Ο χρωμοσωμιακός έλεγχος θα προσδιορίσει το υποκείμενο γενετικό σύνδρομο.



ΕΙΚ. 1. Δυσπλαστικός αγκώνας.

ΕΙΚ. 2. Ακτινογραφίες (F/P) αναδεικνύουν τη δυσπλασία του άπω πέρατος του βραχιονίου με απότμηση του ευμεγέθους κονδύλου και δυσπλασία της τροχιλίας και της κορωνοειδούς απόφυσης που σχηματίζουν νεοάρθρωση. Η ωλένη σε έξω στροφή.

ΕΙΚ. 3A-B-C. Εικόνες CT (3D MPR και VRT ανασυνθέσεις σε στεφανιαίο επίπεδο) αναδεικνύουν τη σύνθετη οστική και αρθρική ανωμαλία (K= κόνδυλος, T= τροχιλία, R= κερκίδα, U= ωλένη).

ΕΙΚ. 4A-B. MR εικόνες σε στεφανιαίο επίπεδο αναδεικνύουν τη δυσπλασία. Εμφανής είναι η πλήρης απόσπαση του κονδύλου από το βραχιόνιο (αστερίσκος) και η ψευδάρθρωση (βέλος) που σχηματίζει με την ωλένη στο επίπεδο της κορωνοειδούς απόφυσης.