



ΣΠΑΝΙΑ ΕΝΤΟΠΙΣΗ ΑΝΕΥΡΥΣΜΑΤΙΚΗΣ ΚΥΣΤΗΣ : ΜΕΣΗ ΦΑΛΑΓΓΑ ΜΕΣΟΥ ΔΑΚΤΥΛΟΥ ΑΡ ΑΚΡΑΣ ΧΕΙΡΟΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΗ 5 ΕΤΩΝ

Κολοβός Π. , Χατζηκυριάκος Α. , Κωνσταντάς Ο. , Παρασκευόπουλος Ν. , Μαργαρίτη Ρ, Ζωγάκης Π, Σεκούρης Ν , Ζαμπακίδης Χ.



Α' Ορθοπαιδική
Κλινική, ΓΝΠ "Π & Α
Κυριακού

ΕΙΣΑΓΩΓΗ/ΣΚΟΠΟΣ

Η ανευρυσματική οστική κύστη αποτελεί έναν καλοήγη όγκο αντιπροσωπεύει <2% όλων των όγκων των οστών. Από αυτούς η εντόπιση στην άκρα χείρα είναι < 5 % των ABC. Στην περιπτωσή μας θα σας παρουσιάσουμε ένα περιστατικό ABC μέσης φάλαγγας μέσου δακτύλου αρ άκρας χειρός σε ασθενή (άρρεν) 5 ετών.

ΥΛΙΚΑ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

Ασθενής 5 ετών προσήλθε στο νοσοκομείο μας αιτιώμενος άλγος μέσης φάλαγγος μέσου δακτύλου αρ άκρας χειρός από 3μήνου και εμφανή διόγκωση περίπου 2 cm η οποία δεν προκαλούσε περιορισμό της κίνησης του δακτύλου . Κατόπιν απεικονιστικού ελέγχου (ακτινολογικός έλεγχος προσθιοπίσθια και πλάγια προβολή μαγνητική τομογραφία) διεπιστώθη κυστική αλλοίωση με λεπτό πάχος και ομοιόμορφο τοίχωμα χωρίς διήθηση τοπική και με αιμορραγικό περιεχόμενο. .Πραγματοποιήθηκε αρχικά υπό ακτινοσκοπικό έλεγχο έκπλυση της κύστης και και έγχυση σκιαγραφικού. Εντοπίστηκε διαφυγή σκιαγραφικού και ακολούθησε διάνοιξη οστικού παραθύρου και απόξεση και πλήρωση με αλλομοσχεύματα. Τοθετήθηκε πηχαιοκαρπικός γυψονάρθηκας για 4/52. Κατά την διάρκεια της χειρουργικής επέμβασης ελήφθη περιεχόμενο για ιστολογική εξέταση.

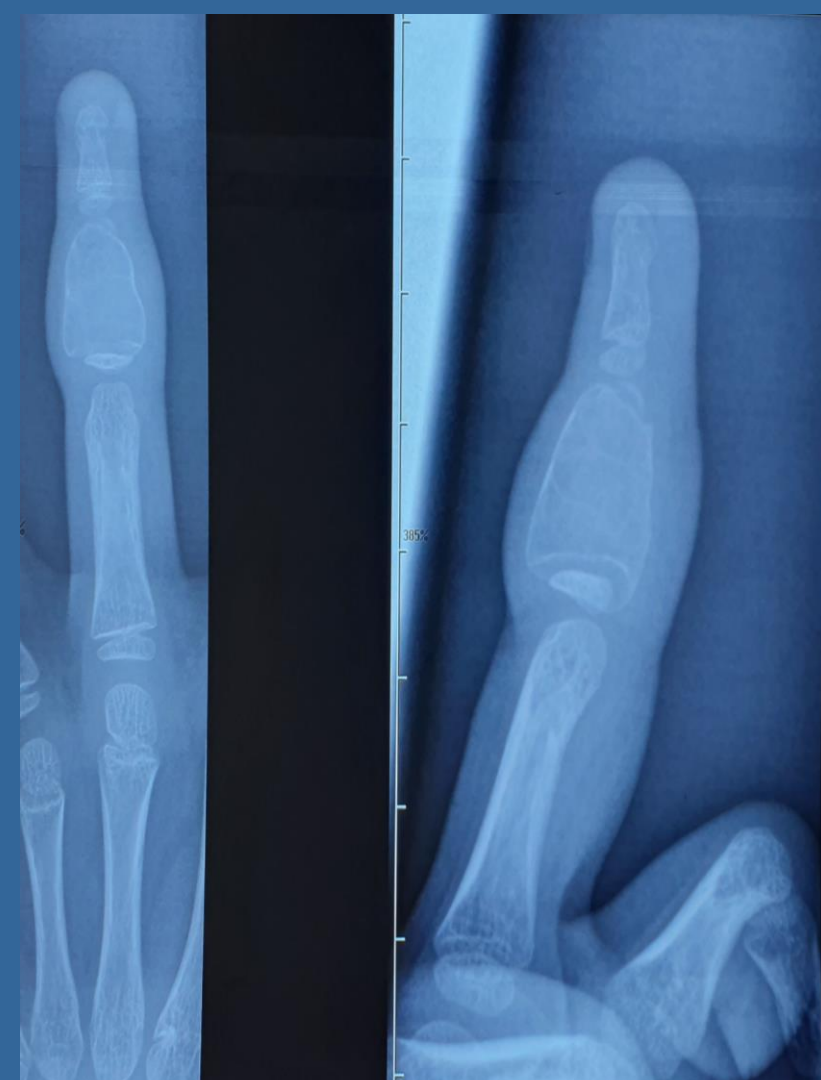
ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Σε διάστημα παρακολούθησης 24 μηνών από το χειρουργείο ο ασθενής δεν παρουσιάζει άλγος ή οίδημα στην πάσχουσα περιοχή . Η ακτινολογική εικόνα κρίνεται άριστη χωρίς εικόνα υποτροπής . Η παρακολούθηση συνεχίζεται μέχρι και σήμερα.

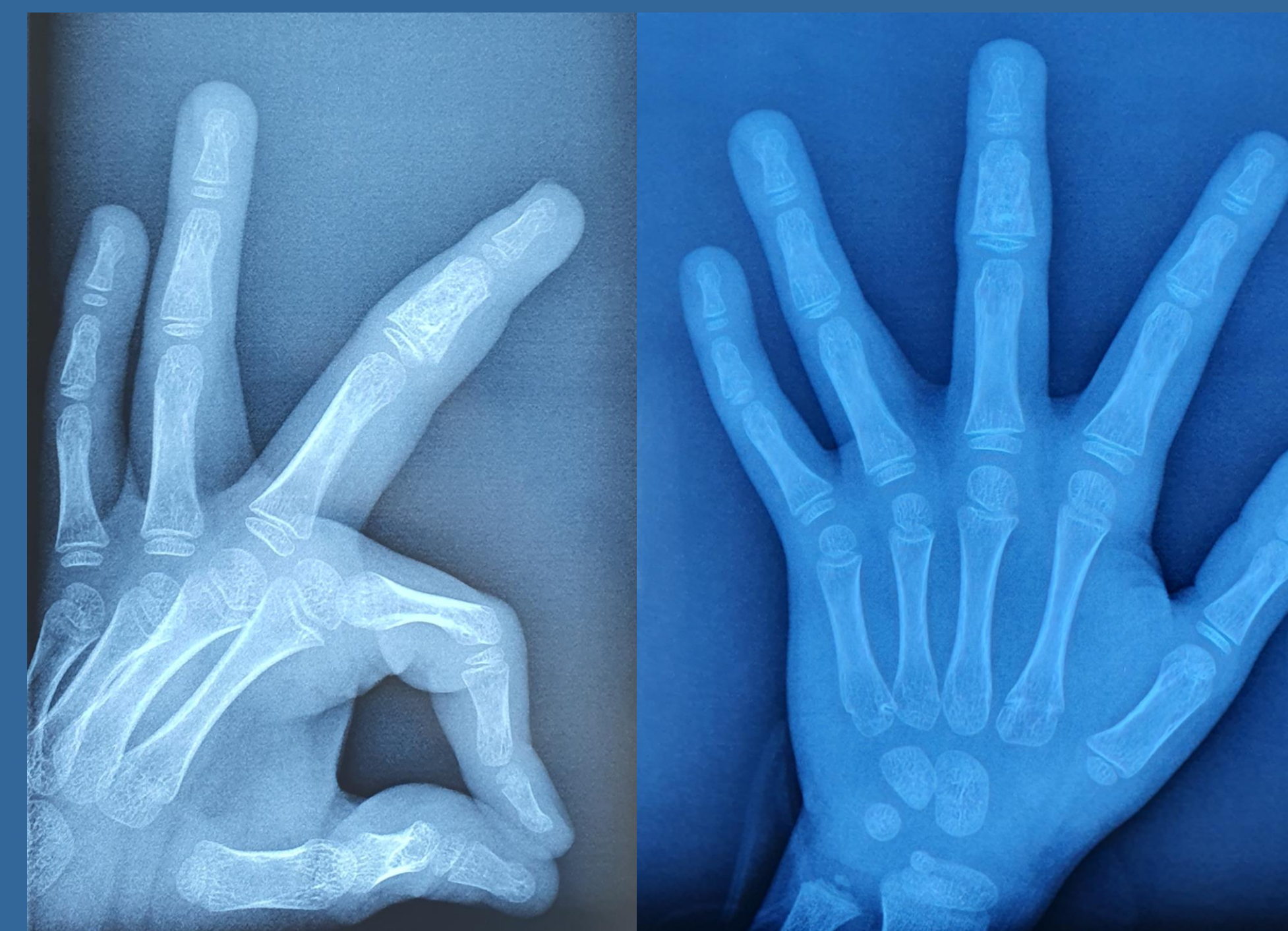
ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η σωστή αποκατάσταση των ανευρυσματικών κύστεων στα παιδιά αποτελεί σημαντικό παράγοντα πρόγνωσης και αποφυγής ενός καλοήθους αλλά επιθετικού ,καταστροφικού όγκου . Στην περίπτωση μας η έκπλυση , η απόξεση και πλήρωση με μοσχεύματα μας οδήγησε σε πολύ καλά αποτελέσματα. Η σταθεροποίηση μπορεί να γίνει είτε με νάρθηκα είτε με kirschner.

Ακτινολογικός έλεγχος.



Follow up



Βιβλιογραφικές αναφορές

1. Payne WT, Merrel G: Benign bony and soft tissue tumors of the hand. J Hand Surg Am 2010; 35: 1901-10.
2. Burkhalter WE, Schroeder FLC, Eversmann WW Jr: Aneurysmal bone cysts occurring in the metacarpals: a report of three cases. J Hand Surg Am 1978; 3: 579-84.
3. Moussallem CD, Arnalsteen DM, Khelifi H, Blanpain S, Mertl P, Gaborion A: Aneurysmal bone cyst of the lunate; Case Report. J Hand Surg Am 2011; 36(1): 106-9.
4. Havulinna J, et al: Aneurysmal bone cyst of the index sesamoid. J Hand Surg Am 2005; 30(1): 1091-3