



# ΣΠΑΝΙΟ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ ΙΝΩΔΟΥΣ ΔΥΣΠΛΑΣΙΑΣ ΣΕ ΕΓΓΥΣ ΜΗΡΙΑΙΟ ΣΕ ΠΑΙΔΙ 13 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 ινώδης δυσπλασία αποτελεί μια ασυνήθης σκελετική διαταραχή στην οποία φυσιολογικός οστίτης ιστός και μυελός των οστών αντικαθίσταται από ινώδη ιστό .Μπορεί να περιλαμβάνει ένα οστό (μονοστική) ή πολλαπλά οστά (πολυοστική) . Στην περιπτωσή μας θα σας παρουσιάσουμε ένα περιστατικό μονοστικής ινώδους δυσπλασίας που εντοπίστηκε στο εγγύς μηριαίο σε ασθενή (θήλυ) 13 ετών.

## ΥΛΙΚΑ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

Κορίτσι 13 ετών προσήλθε στο νοσοκομείο μας κατόπιν αναφερόμενου επώδυνου ΑΡ ισχίου από μηνός το οποίο προκαλούσε δυσχέρεια βάδισης και περιορισμό των στροφικών κινήσεων της πάσχουσας άρθρωσης. Απύρετη χωρίς ωχτερινές εξάρσεις αλγους . Κατόπιν απεικονιστικού ελέγχου (ακτινολογικός έλεγχος προσθιοπίσθια και πλάγια προβολή, αξονική και μαγνητική τομογραφία ) διεπιστώθη οστική βλάβη 65x34 μμ με λέπτυνση περιosteού χωρίς όμως διάσπαση αυτού και τοπική διήθηση και αιμοραγικό περιεχόμενο .Πραγματοποιήθηκε αρχικά υπό ακτινοσκοπικό έλεγχο διάνοιξη οστικού παραθύρου απόξεση της οστικής βλάβης και πλήρωση με οστικό αυτομόσχευμα περόνης (πάρθηκε από το σύστοιχο κάτω μέλος ) και σταθεροποίηση με γωνιώδη πλάκα – βίδες. Εστάλησαν 2 δείγματα από το περιεχόμενο της βλάβης 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 αντιμετώπιση της ινώδους δυσπλασίας στα παιδιά αποτελεί σημαντικό παράγοντα της αντιμετώπισης και αποφυγής των παθολογικών καταγμάτων ειδικά στην περιοχή του ισχίου όπου προοδευτική ραιβότητα και καμπυλότητα του μηριαίου θα είναι το μακροπρόθεσμο αποτέλεσμα (shepherds crook deformity). Στην περίπτωση μας , η απόξεση και πλήρωση με **αυτομόσχευμα περόνης** και η προστατευτική οστεοσύνθεση μας οδήγησε σε πολύ καλά αποτελέσματα.

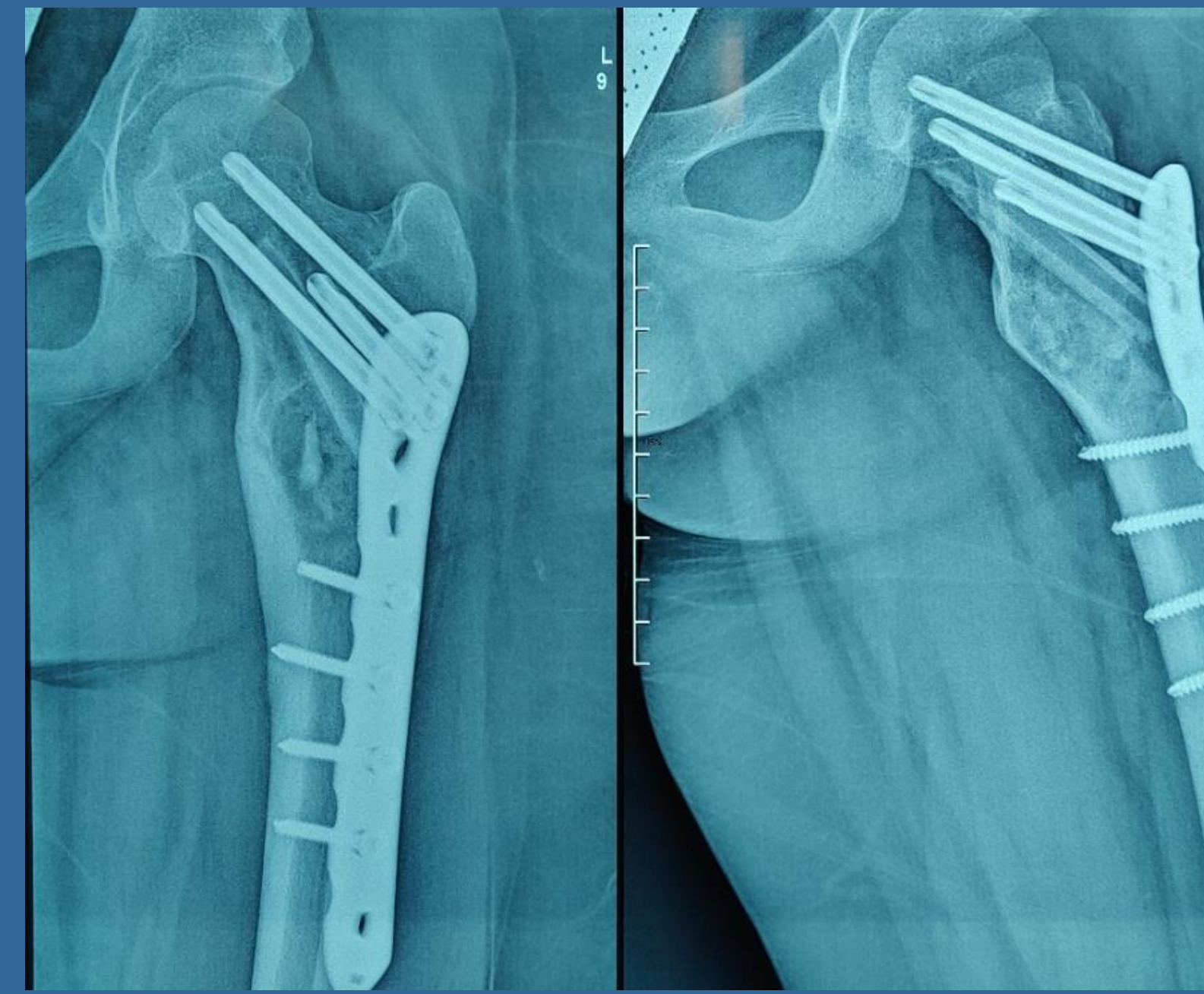
ct



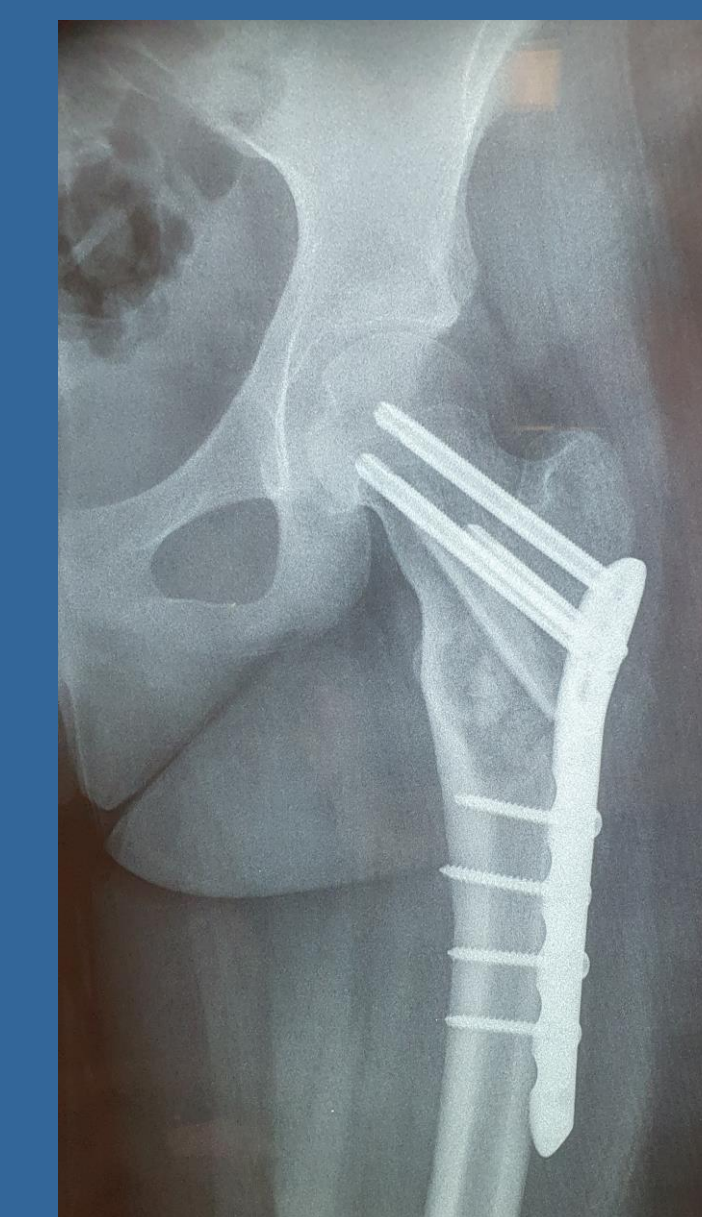
mri



Μετεγχειρητική εικόνα.



Follow up.



## Βιβλιογραφικές αναφορές

1. Theng EH, German A, Pan KS, Isaac S, Boyce AM, Collins MT. Periorbital inflammation associated with craniofacial fibrous dysplasia: Report of three cases and review of the literature. Bone. 2021;153:116157. - PMC - PubMed
2. Florenzano P, Pan KS, Brown SM, Paul SM, Kushner H, Guthrie LC, de Castro LF, Collins MT, Boyce AM. Age-Related Changes and Effects of Bisphosphonates on Bone Turnover and Disease Progression in Fibrous Dysplasia of Bone. J Bone Miner Res. 2019;34:653–660. - PMC - PubMed
3. Restrepo R, Zahrah D, Pelaez L, Temple HT, Murakami JW. Update on aneurysmal bone cyst: pathophysiology, histology, imaging and treatment. Pediatr Radiol. 2022;52:1601–1614. - PMC - PubMed