

ΚΑΤΑΓΜΑ ΚΑΤΑΠΟΝΗΣΗΣ (STRESS FRACTURE)- ΣΠΟΝΔΥΛΟΛΥΣΗ ΣΕ ΕΦΗΒΟ ΑΘΛΗΤΗ KICKBOXING

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

¹ Ακτινολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, Ιωάννινα

² Ορθοπαιδική Κλινική, Παν/κο Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων, Ιωάννινα

04-07 Οκτωβρίου 2023
Ξενοδοχείο Divani Caravel
Αθήνα



ΕΙΣΑΓΩΓΗ:

Η ενασχόληση με το kickboxing είναι αρκετά δημοφιλής στους εφήβους. Το άθλημα προϋποθέτει μερική ή πλήρη σωματική επαφή τύπου πάλης και είναι επικίνδυνο διότι καταφέρει ισχυρά πλήγματα στον αντίπαλο με γρόνθους και λακτίσματα. Η επανειλημμένη έντονη κίνηση των άκρων σε κάμψη και υπερέκταση στη διάρκεια του αθλήματος, αλλά και κατά την προπόνηση προδιαθέτουν σε τραυματισμούς από υπερβολική καταπόνηση (overuse injury). Οι συνήθεις τραυματικές κακώσεις του μυοσκελετικού περιλαμβάνουν εξαρθήματα ώμου, κατάγματα δακτύλων, μυϊκές ρήξεις στο μηρό και τη γλουτιαία χώρα και συνδεσμικές κακώσεις στην άρθρωση του γόνατος και την ποδοκνημική.

ΣΚΟΠΟΣ:

Η περιγραφή της τραυματικής σπονδυλόλυσης σε έφηβο αθλητή kickboxing που προσήλθε με εμμένουσα οσφυαλγία.

ΥΛΙΚΟ-ΜΕΘΟΔΟΣ:

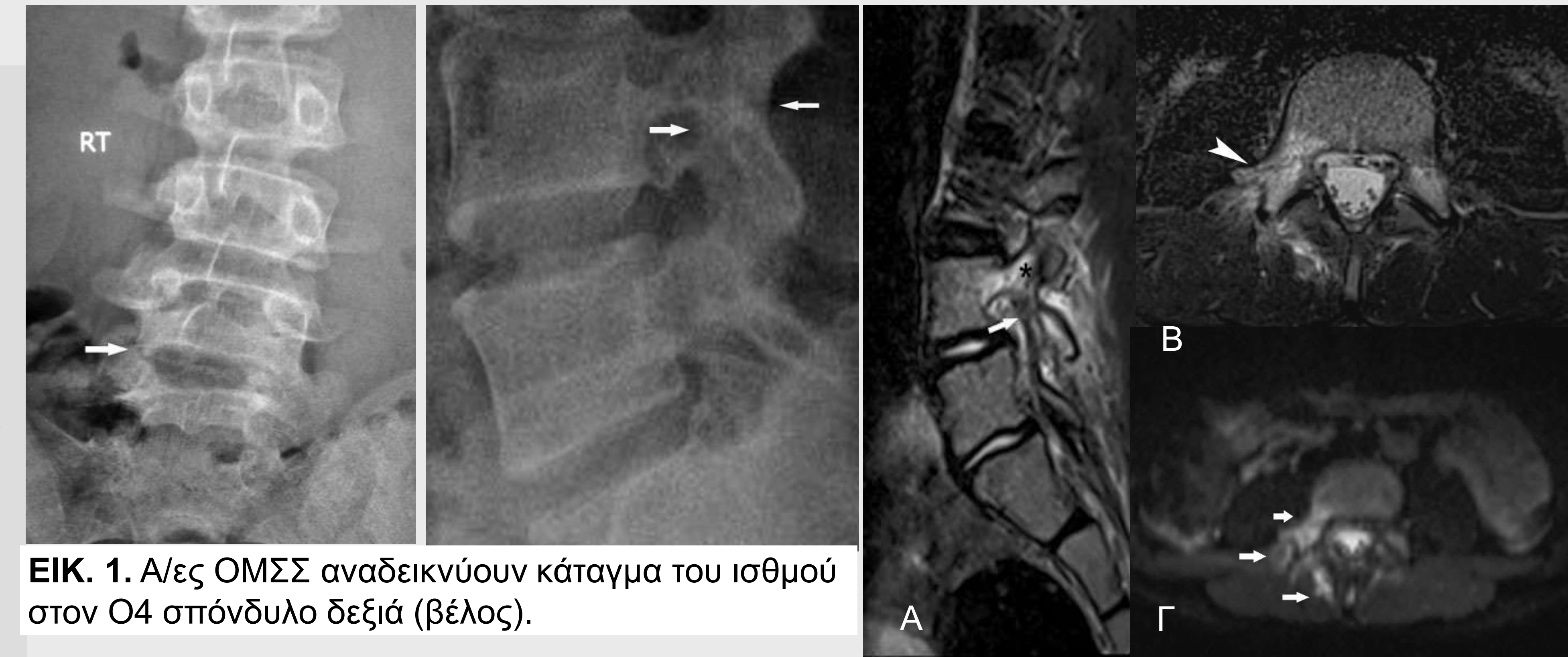
14-ετών νεαρός αθλητής kickboxing προσήλθε με επίμονο άλγος στην οσφύ από εβδομάδας που περιόριζε τη φυσική του δραστηριότητα. Δεν μπορούσε να ανακαλέσει εάν είχε δεχτεί άμεσο πλήγμα στην περιοχή, ενδεχόμενο που δεν μπορούσε και να αποκλείσει.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ:

Στον ακτινογραφικό έλεγχο παρατηρήθηκε ανταλγική σκολίωση οφειλόμενη σε σπονδυλόλυση με διακοπή του ισθμού στον Ο4 σπόνδυλο δεξιά. Το κάταγμα όπως και το οστικό έλλειμμα (pars interarticularis defect) αναδείχθηκε λεπτομερώς στο CT έλεγχο της ΟΜΣΣ και τις πολυεπίπεδες ανασυνθέσεις της εικόνας (MPR). Ο έλεγχος ολοκληρώθηκε με MR απεικόνιση όπου απεικονίστηκε το κάταγμα stress που προκλήθηκε από τους επανειλημμένους μικροτραυματισμούς και τη μηχανική καταπόνηση, καθώς και η έκταση του οιδήματος στις οστικές δομές και τα παρασπονδυλικά μαλακά μόρια. Αλλοιώσεις οιδήματος χωρίς κάταγμα παρατηρήθηκαν και στον ετερόπλευρο σπονδυλικό αυχένα. Συστήθηκε αποχή από το άθλημα για τουλάχιστον 3 μήνες με εφαρμογή οσφυο-ιερού νάρθηκα και φυσιοθεραπεία για 6 εβδομάδες. Στις επαναληπτικές ακτινογραφίες το κάταγμα είχε πωρωθεί. Ο έφηβος επανήρθε σε πρόγραμμα ήπιας αθλητικής δραστηριότητας και 6 μήνες αργότερα ήταν ελεύθερος συμπτωμάτων.

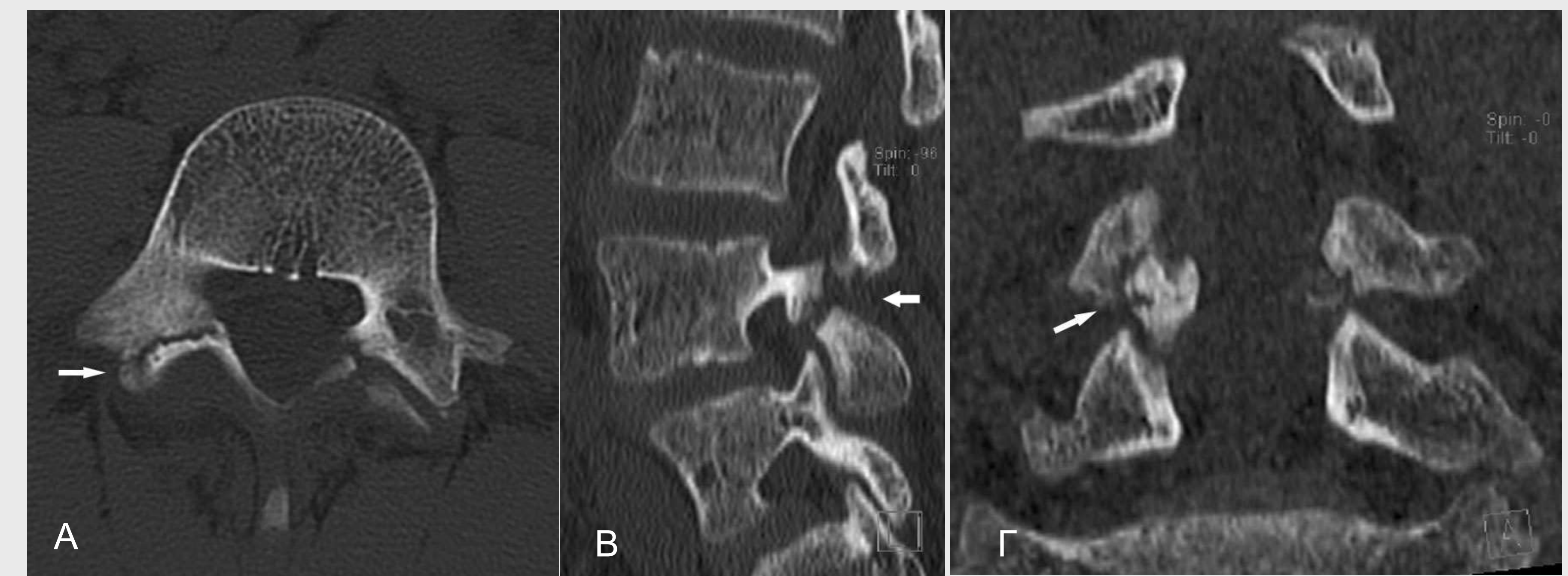
ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ:

Η διάγνωση της τραυματικής σπονδυλόλυσης σε αθλητή του kickboxing είναι σημαντική γιατί η επαναλαμβανόμενη κάκωση-καταπόνηση της ΟΜΣΣ παρεμποδίζει την πώρωση του κατάγματος, επιτείνει το άλγος και προδιαθέτει σε σπονδυλολίωση.



ΕΙΚ. 1. Α/ες ΟΜΣΣ αναδεικνύουν κάταγμα του ισθμού στον Ο4 σπόνδυλο δεξιά (βέλος).

ΕΙΚ. 3Α. Οβελιαία STIR MR εικόνα αναδεικνύει τη γραμμή του κατάγματος (βέλος), το οστικό οίδημα στον Ο4 σπόνδυλο δεξιά (αστέρι).
ΕΙΚ. 3Γ. Εγκάρσια MR εικόνα-τεχνική διάχυσης (diffusion) αναδεικνύει την έκταση του οιδήματος σε οστικές δομές (βέλος).



ΕΙΚ. 2Α. CT αναδεικνύει το κάταγμα stress (βέλος).

ΕΙΚ. 2Β-Γ. Οβελιαία & στεφανιαία ανασύνθεση CT αναδεικνύει το οστικό έλλειμμα (pars defect)--κάταγμα (βέλος).