



3^ο ΘΕΡΙΝΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΟΥ “Η ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑ ΣΥΝΑΝΤΑ ΤΗΝ ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΗ” 23-25 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2020 ΗΡΑΚΛΕΙΟ ΚΡΗΤΗΣ

ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ
ΠΑΓΚΡΗΤΙΑ
ΕΝΩΣΗ
ΥΓΕΙΑΣ



Παρουσίαση κλινικών περιπτώσεων



Πατερομιχελάκη Κατερίνα
Ειδικευόμενη Ρευματολογίας
Ρευματολογική Κλινική ΠΑΓΝΗ



Περίπτωση (1)

- **Ατομικό αναμνηστικό**
 - Άντρας 34 ετών, Καπνιστής (45 p.y)
- **Παρούσα νόσος**
 - Χαμηλή οσφυαλγία με φλεγμονώδεις χαρακτήρες από 3ετίας
 - Καλή ανταπόκριση σε μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη

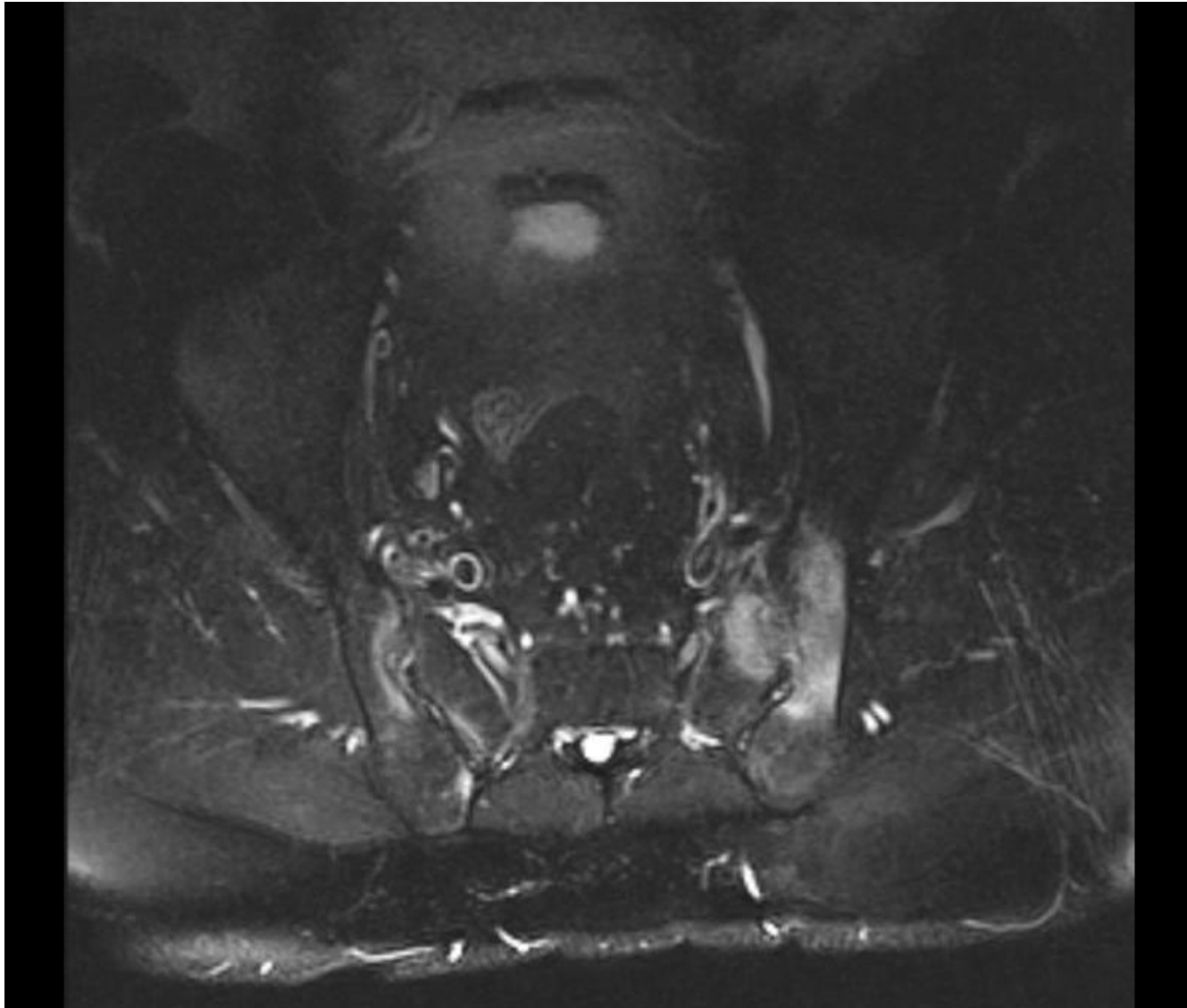
Παρούσα νόσος

- **Κλινική εξέταση**
 - Ευαισθησία κατά την πλήξη ιερολαγονίων άμφω
 - Schober test= 6cm
 - Χωρίς περιφερική αρθρίτιδα
- **Εργαστηριακός έλεγχος**
 - Αυξημένοι δείκτες φλεγμονής (CRP, ΤΚΕ)

Ακτινογραφία λεκάνης-ισχίων

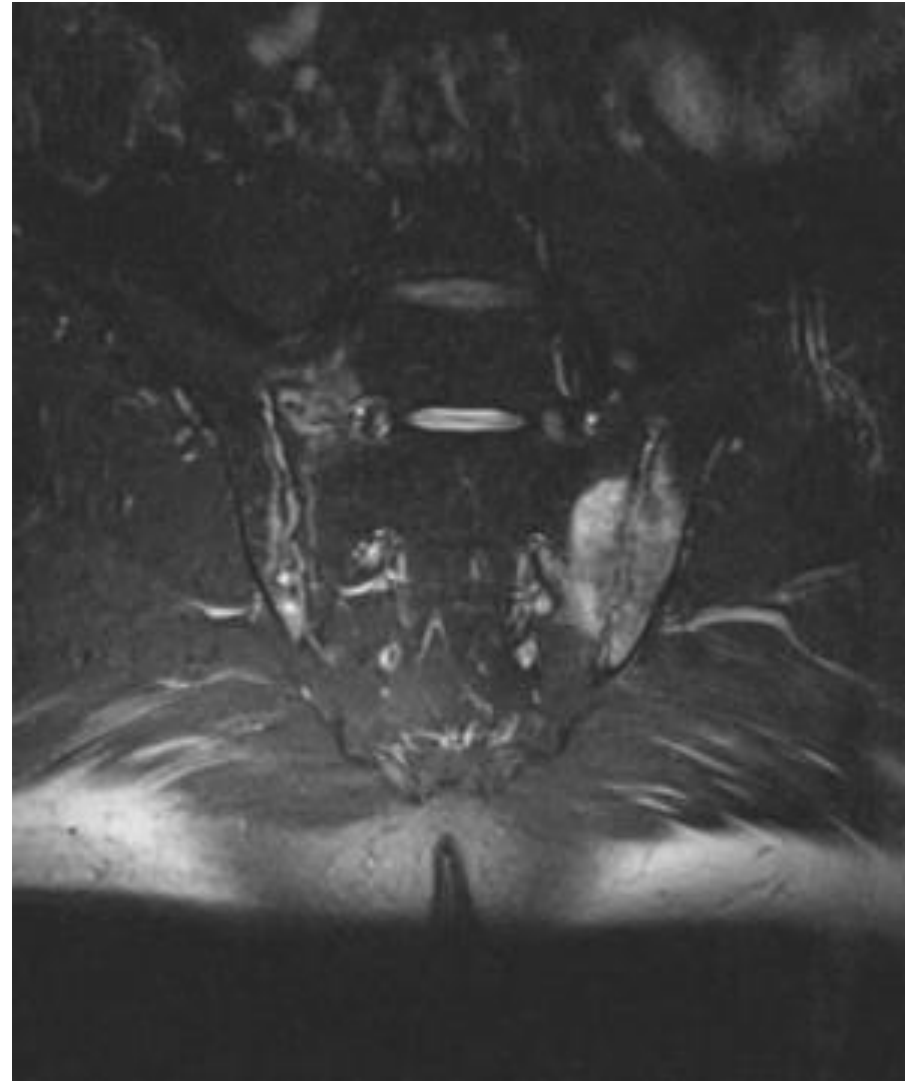
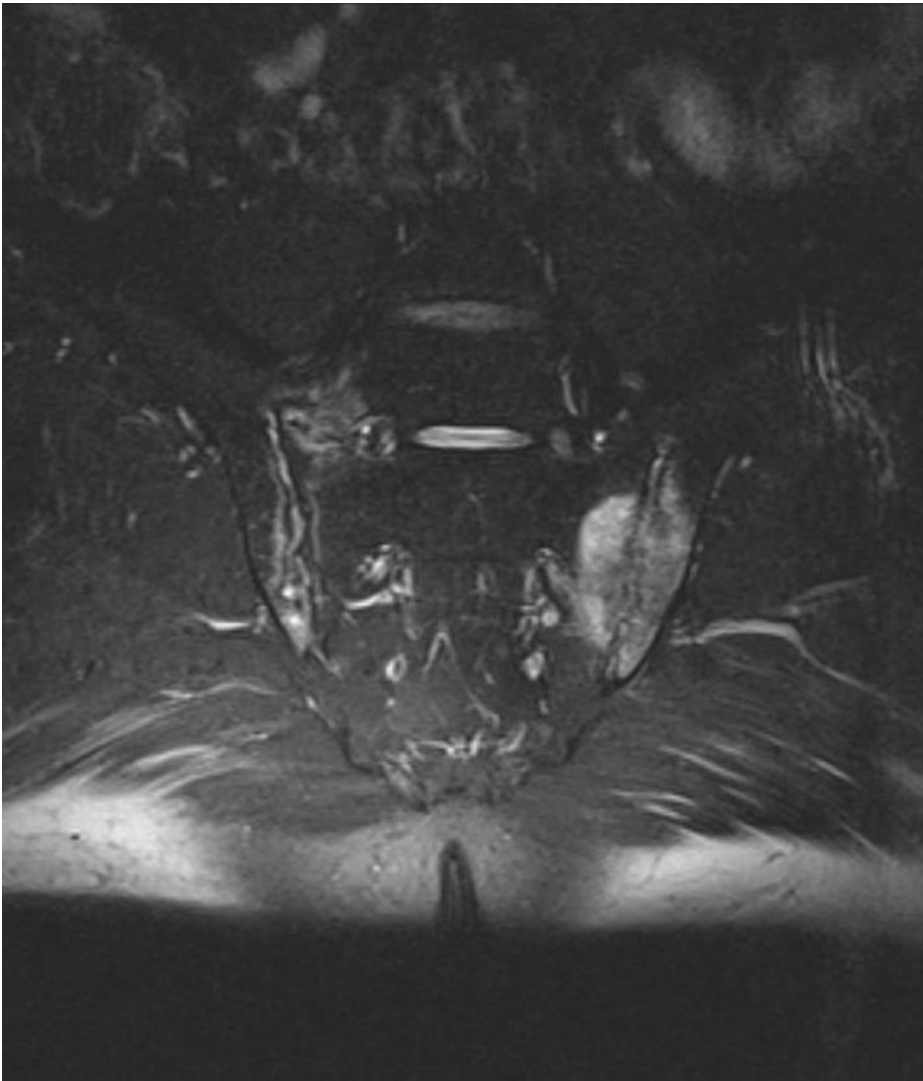


MRI ιερολαγονίων



T2 FS

MRI ιερολαγονίων



T2 FS

Διάγνωση

- Αγκυλοποιητική σπονδυλίτιδα
 - Ιεροποίηση 05 σπονδύλου

Περίπτωση (2)

- Γυναίκα 44 ετών με **ατομικό αναμνηστικό**:
 - Χρόνια ψυχωσική συνδρομή
 - Νόσος Αδαμαντιάδη-Behcet από 25ετίας
(άφθες, έλκη γεννητικών οργάνων,
αρθρίτιδα,ιριδοκυκλίτιδα)
με μακροχρόνια χρήση στεροειδών

Παρούσα νόσος

- Οξείας εγκατάστασης άλγος αριστερού μηρού με συνοδό δυσχέρεια βάδισης
- Διαπιστώθηκε **απόστημα** αριστερού μηρού (παροχέτευση- iv αντιβιοτική αγωγή)
- Παρά την αντιμετώπιση του αποστήματος το άλγος επέμεινε

Κλινική εξέταση

- Χωρίς περιορισμο του ROM του ισχίου
- Άλγος στην πρόσθια έξω επιφάνεια του αριστερού μηρού επιδεινούμενο κατά την κάμψη του ισχίου
- Νευρολογική εξέταση: προβαλλόμενη υπαισθησία έξω επιφάνειας αριστερού κάτω άκρου

Ακτινογραφία λεκάνης-ισχίων



Χωρίς παθολογικά ευρήματα!

Διαγνωστικές σκέψεις

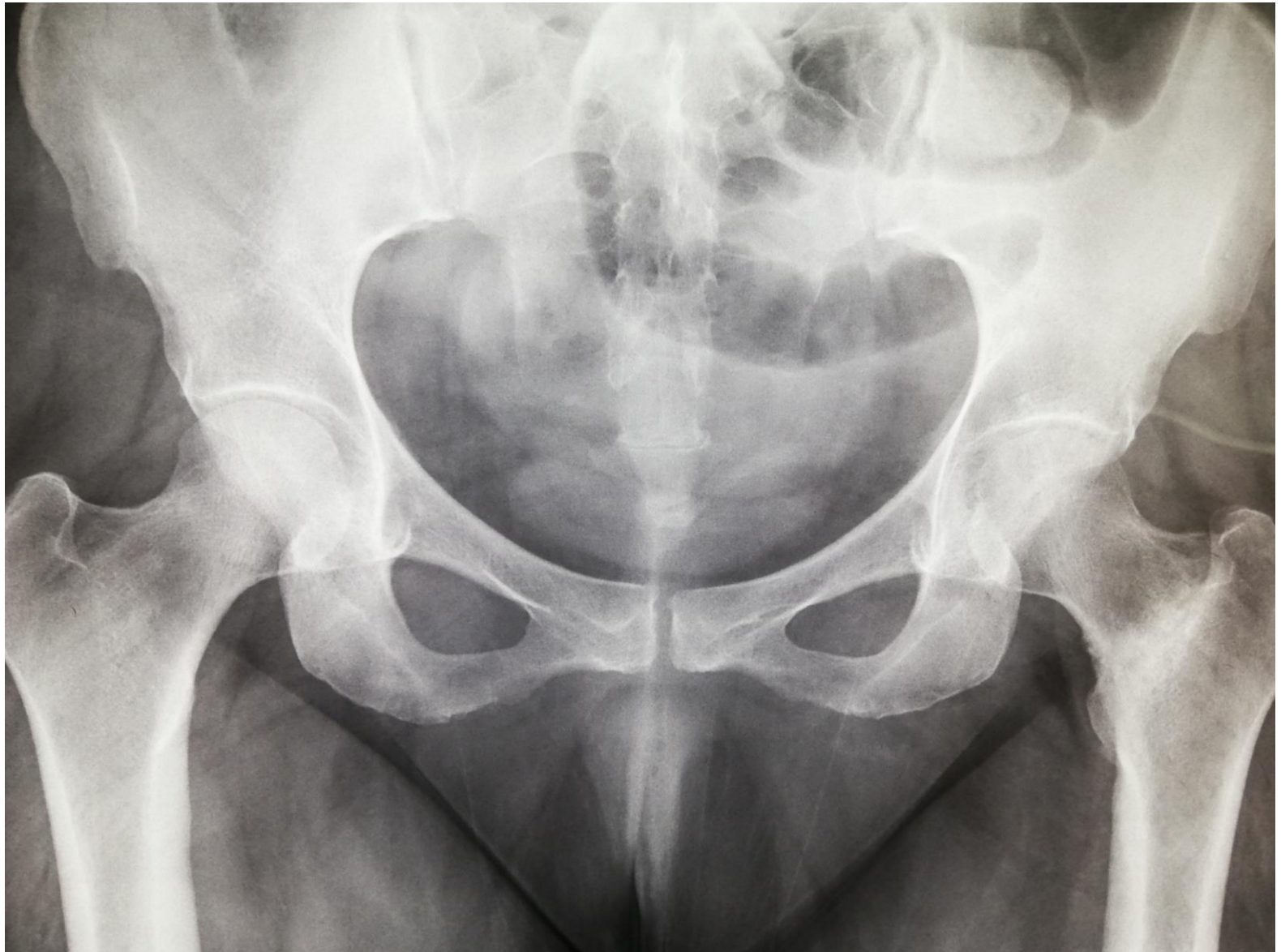
- Πίεση ισχιακού νεύρου (επίπεδο ΣΣ ή στην πορεία του)
 - Ηλεκτροφυσιολογικός έλεγχος αρνητικός για βλάβη ισχιακού νεύρου
- Επέκταση της λοίμωξης σε εν' τω βάθει δομές
- Αρθρίτιδα ισχίου

**Επιμονή συμπτωμάτων
8 εβδομάδες αργότερα**



Νέα ακτινογραφία λεκάνης ισχίων

Ακτινογραφία λεκάνης ισχίων



Ακτινογραφία αριστερού ισχίου



Περαιτέρω διερεύνηση

- Επιβεβαίωση των ευρημάτων με CT:
**πλήρες κάταγμα στον αυχένα του αριστερού μηριαίου
με εικόνα ψευδάρθρωσης**
- MRI προ της χειρουργικής αποκατάστασης του κατάγματος

MRI λεκάνης-ισχίων



STIR coronal



T1 coronal

Διάγνωση

- Κάταγμα ανεπάρκειας μηριαίου οστού στα πλαίσια μακροχρόνιας χρήσης στεροειδών

Κάταγμα ανεπάρκειας

Συνήθη αίτια
Οστεοπόρωση
Ανεπάρκεια Vit D
Ρευματοειδής αρθρίτιδα
Μακροχρόνια χρήση στεροειδών
Ιστορικό ακτινοθεραπείας
Υπερπαραθυρεοειδισμός

Κάταγμα ανεπάρκειας

Συνήθεις θέσεις
Σπονδυλική στήλη
Πύελος
Αυχένας μηριαίου
Κνήμη

Ακτινογραφίες
συχνά φυσιολογικές
κατά την έναρξη
συμπτωμάτων



1-6 εβδομάδες
αργότερα εμφάνιση
ακτινογραφικών
ευρημάτων

Περίπτωση (3)

- **Ατομικό αναμνηστικό**
 - Άντρας 49 ετών, καπνιστής
 - Σακχαρώδης διαβήτης τύπου Ι
(διάγνωση από 30ετίας)
 - Δυσλιπιδαιμία
- **Παρούσα νόσος**
 - Άλγος αριστερού άκρου πόδα από 2ετίας
 - Κλινικά εικόνα ραιβοϊπποποδίας, ήπιο οίδημα και θερμότητα στην περιοχή του μέσου πόδα

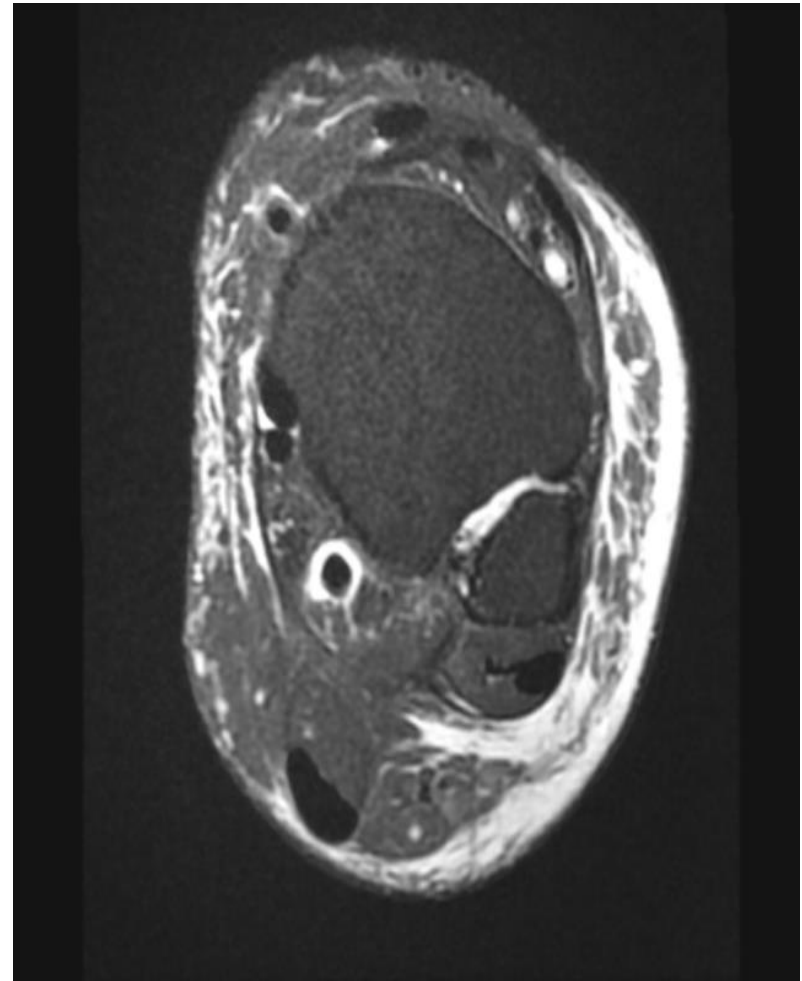
Περίπτωση (3)

- **Εργαστηριακά**
 - ΤΚΕ, CRP αρνητικά
 - RF, anti-CCP αρνητικά
- **Διαφορική διάγνωση**
 - Αρθροπάθεια Charcot
 - Φλεγμονώδης αρθρίτιδα (χαμηλότερη πιθανότητα)

MRI άκρου ποδός

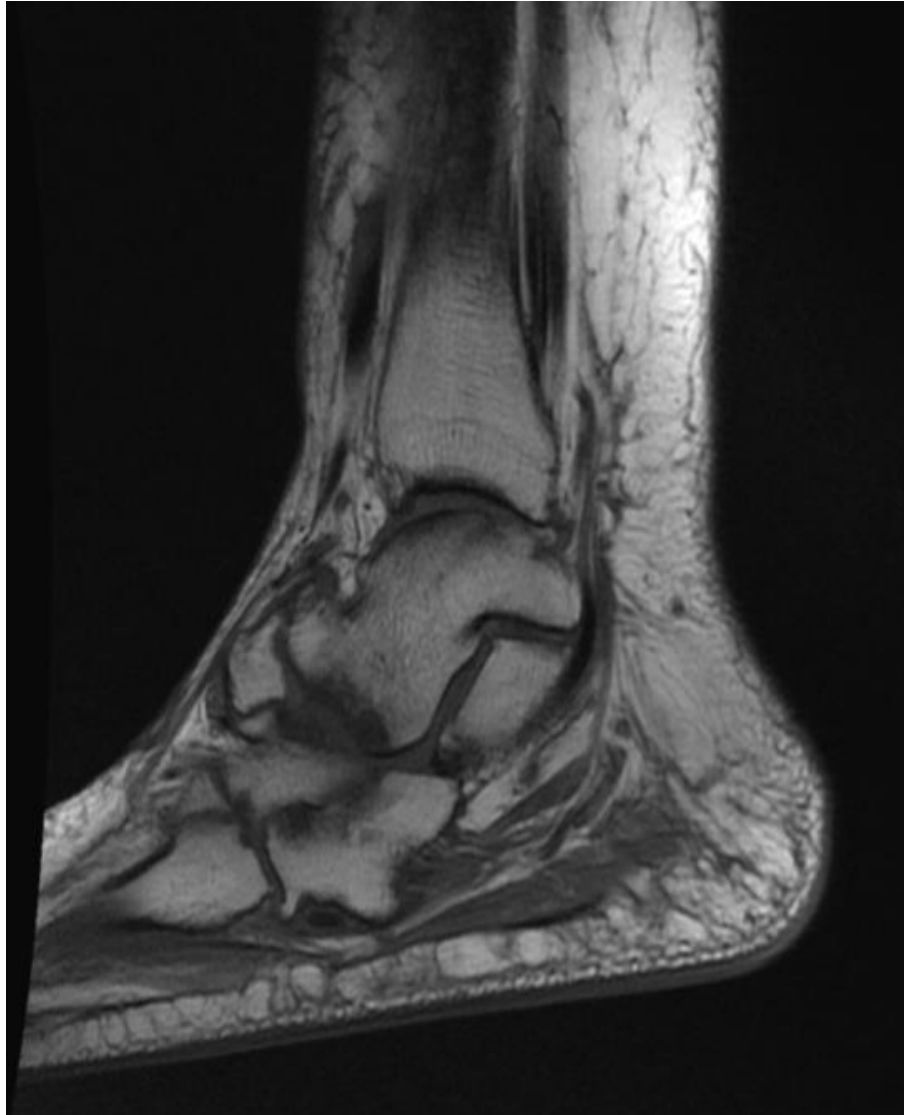


STIR sag



STIR sag

MRI άκρου ποδός



T2 fat suppression

Διάγνωση

- Αρθροπάθεια Charcot

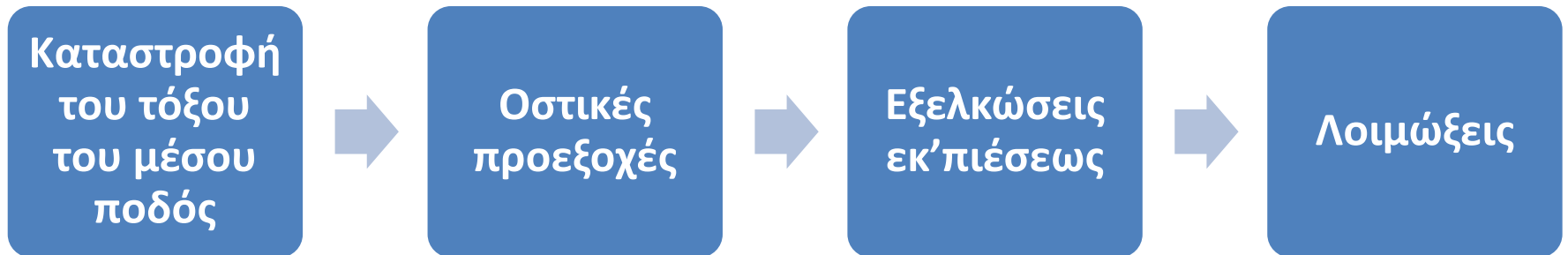
Παραμορφώσεις αρθροπάθειας Charcot

Καταστροφή του τόξου του
μέσου ποδός
(rocker bottom foot)

Παρεκτόπιση προς τα έσω της
αστραγαλοσκαφοειδικής
άρθρωσης
(medial convexity deformity)

Εξάρθρωμα
ταρσομετατάρσιων
αρθρώσεων

Αρθροπάθεια Charcot



Ευχαριστώ πολύ