

ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΗ ΑΚΤΙΝΟΑΝΑΤΟΜΙΑ ΙΕΡΟΛΑΓΟΝΙΩΝ ΑΡΘΡΩΣΕΩΝ: ΤΙ ΘΕΛΕΙ ΝΑ ΞΕΡΕΙ Ο ΚΛΙΝΙΚΟΣ

Ελίζα Σταυρίδη
Εργαστήριο Ιατρικής Απεικόνισης
Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου

3^ο ΘΕΡΙΝΟ ΣΧΟΛΕΙΟ
ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ
ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΟΥ
"Η ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑ
ΣΥΝΑΝΤΑ
ΤΗΝ ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΗ"
www.ssmr-2020.gr

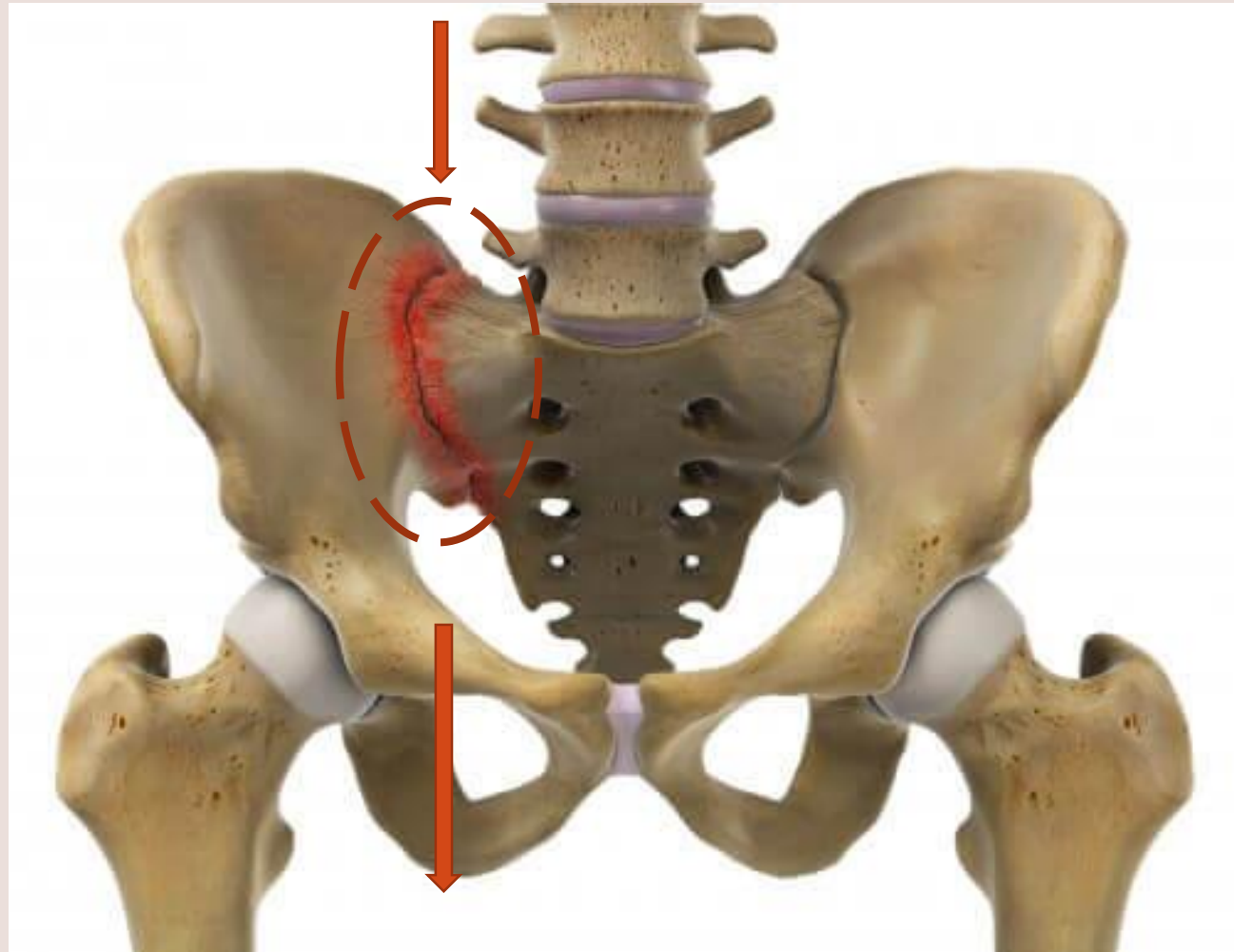
23-25
ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ
2020
ΗΡΑΚΛΕΙΟ
ΚΡΗΤΗΣ

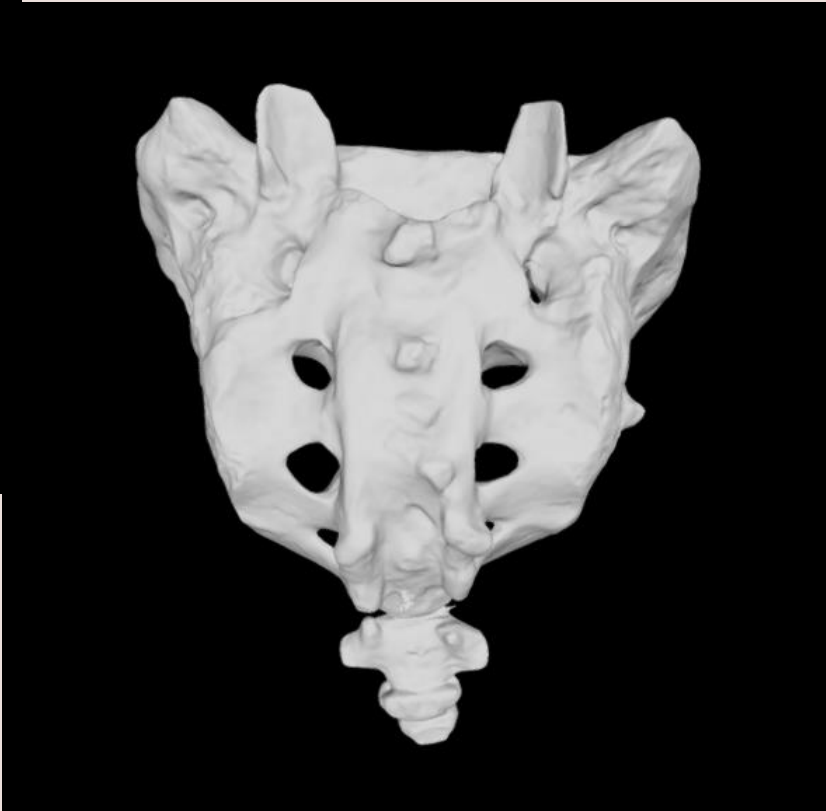
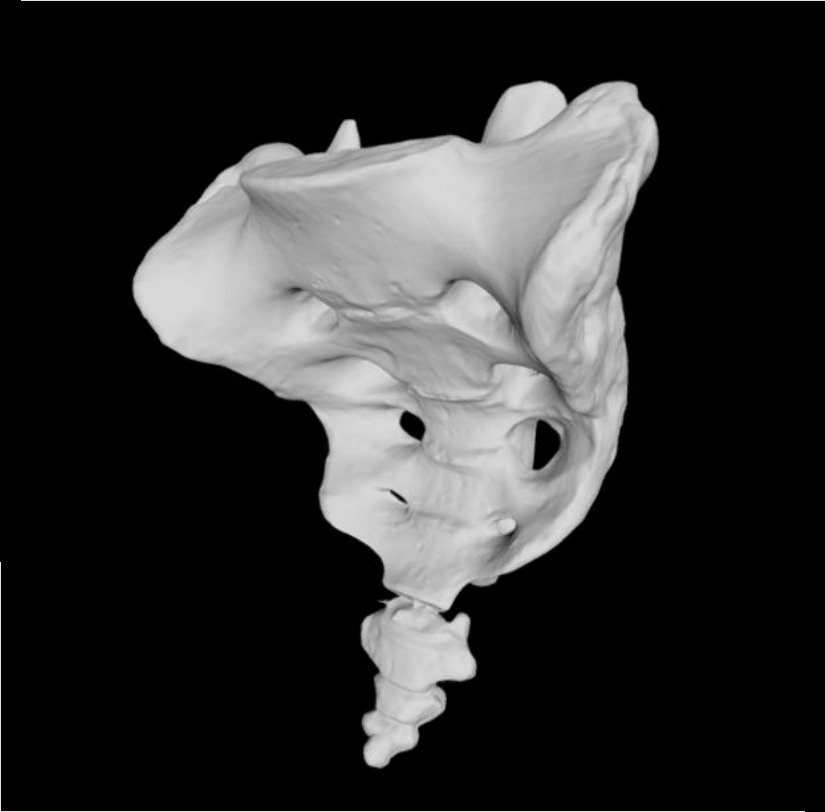
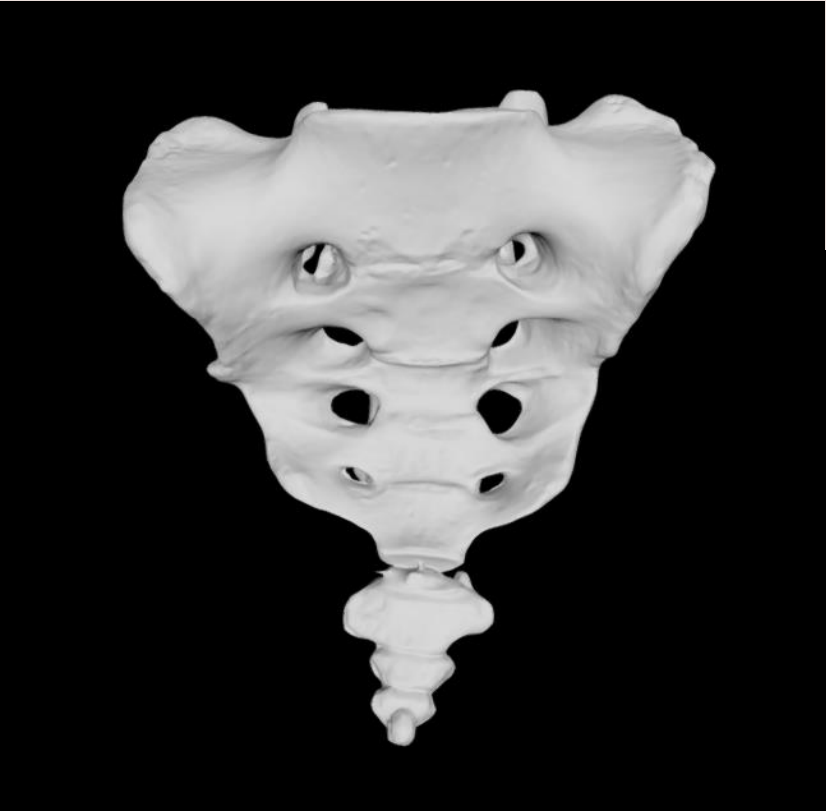
Συνδιοργανωτές:
Ρευματολογική Κλινική ΠΓΝΗ
Εργαστήριο Ιατρικής
Απεικόνισης ΠΓΝΗ

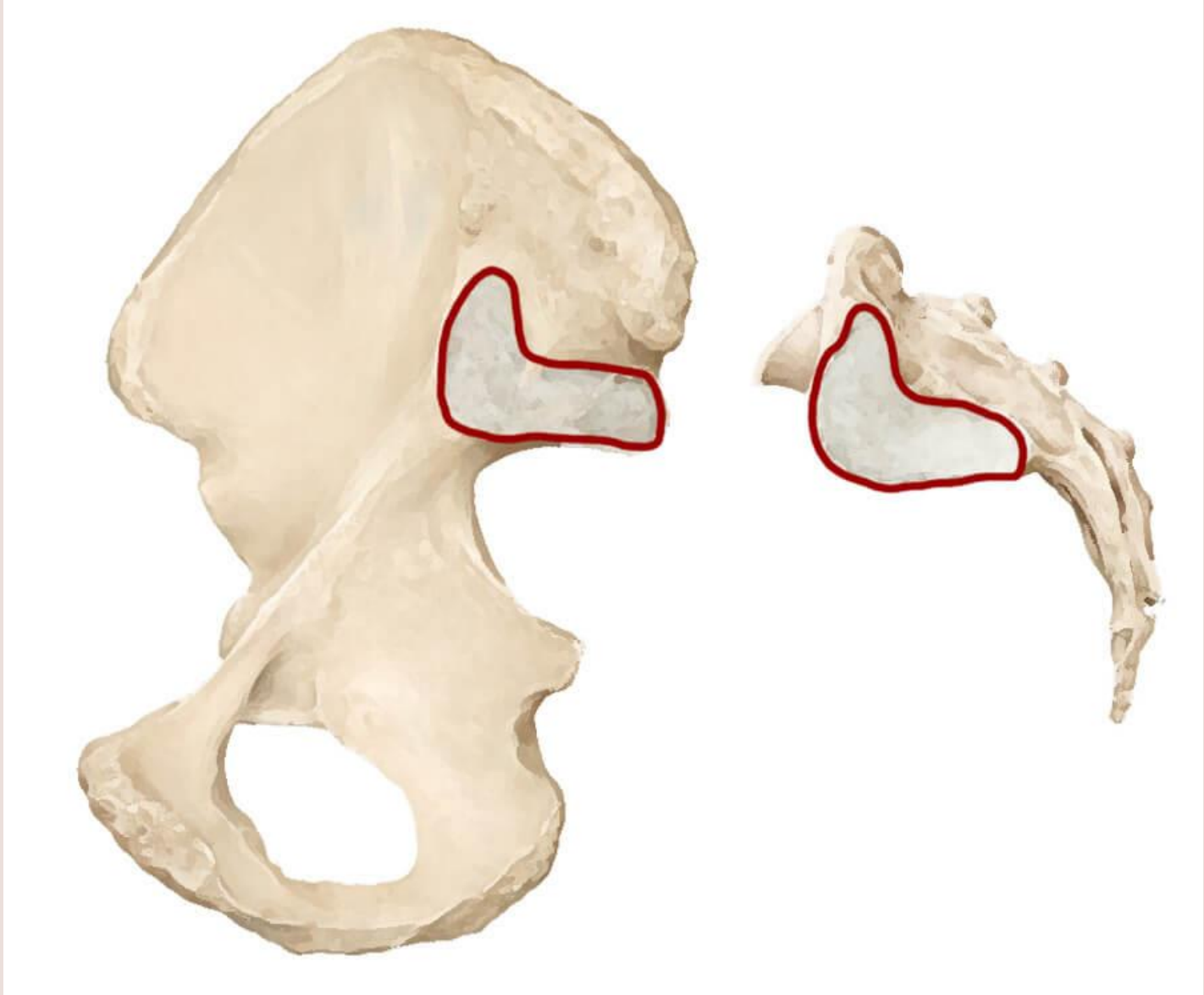
Χορηγούνται
Μόρια Συνεχιζόμενης
Επαγγελματικής
(CME-CPD credits)



ΙΕΡΟΛΑΓΟΝΙΟΣ ΑΡΘΡΩΣΗ







ΣΤΑΘΕΡΟΤΗΤΑ ΑΡΘΡΩΣΗΣ

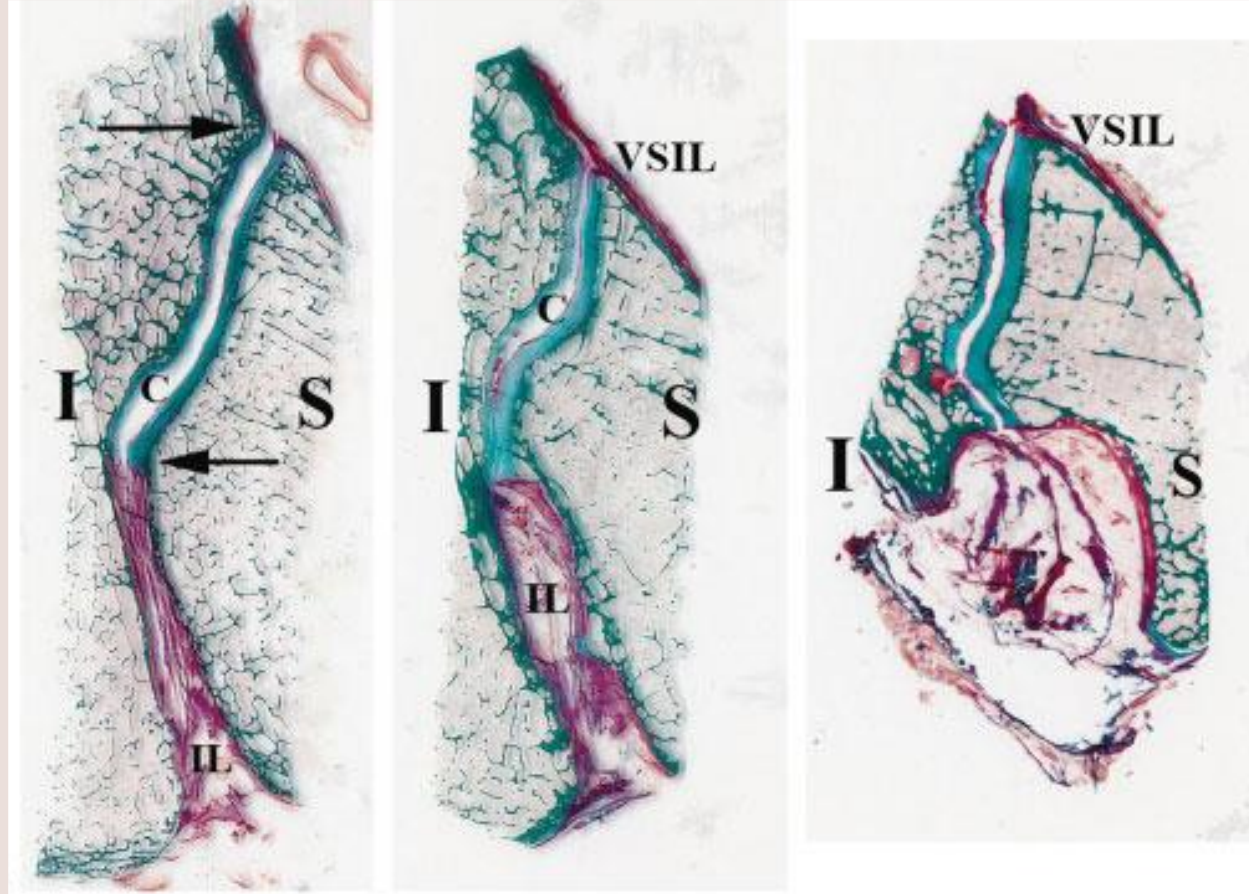
- Λοξώς φερόμενες αρθρικές επιφάνειες
- Ενδαρθρικοί σύνδεσμοι
- Εξωαρθρικοί σύνδεσμοι
- Μυικά στοιχεία



ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΗ ΑΝΑΤΟΜΙΑ Ι-Λ ΑΡΘΡΩΣΗΣ



ΙΣΤΟΛΟΓΙΚΟ ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΜΑ



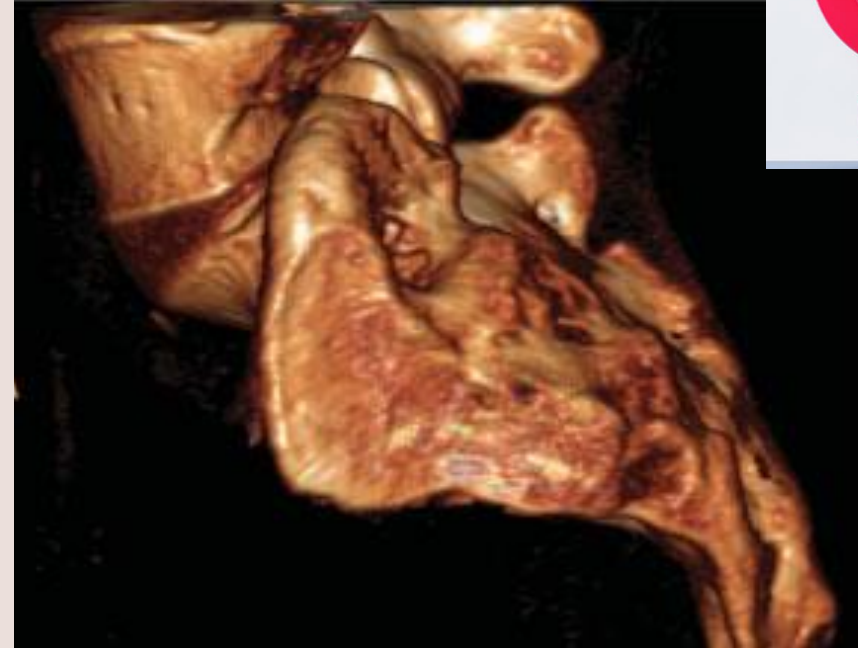
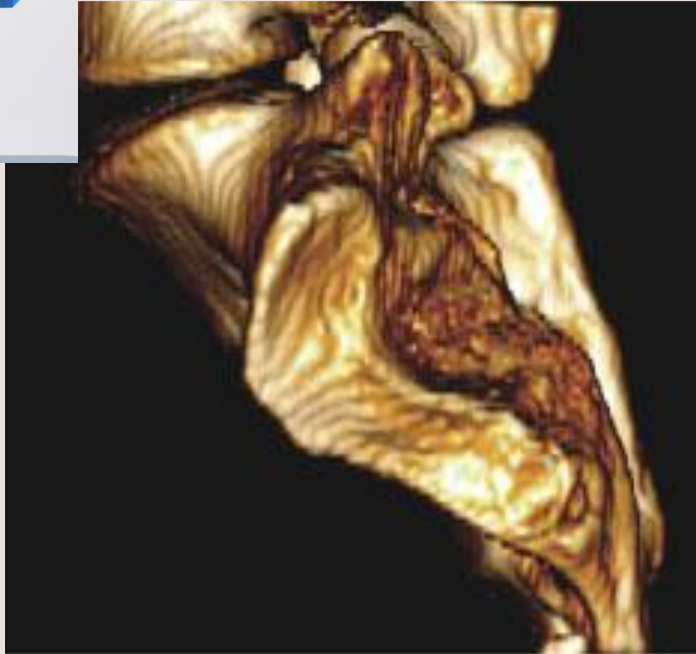
Εγγύς 1/3

Μέσο 1/3

Άπω 1/3



ΔΙΑΦΟΡΕΣ ΜΕΤΑΞΥ ΦΥΛΩΝ



ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗ



ΑΠΛΗ ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ

- στένωση μεσαρθρίου
 - υποχόνδρινη σκλήρυνση
 - διαβρώσεις
 - γεφυρώσεις



ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ

- στένωση μεσαρθρίου
 - υποχόνδρινη σκλήρυνση
 - διαβρώσεις
 - γεφυρώσεις



ευαίσθητη + ακριβής



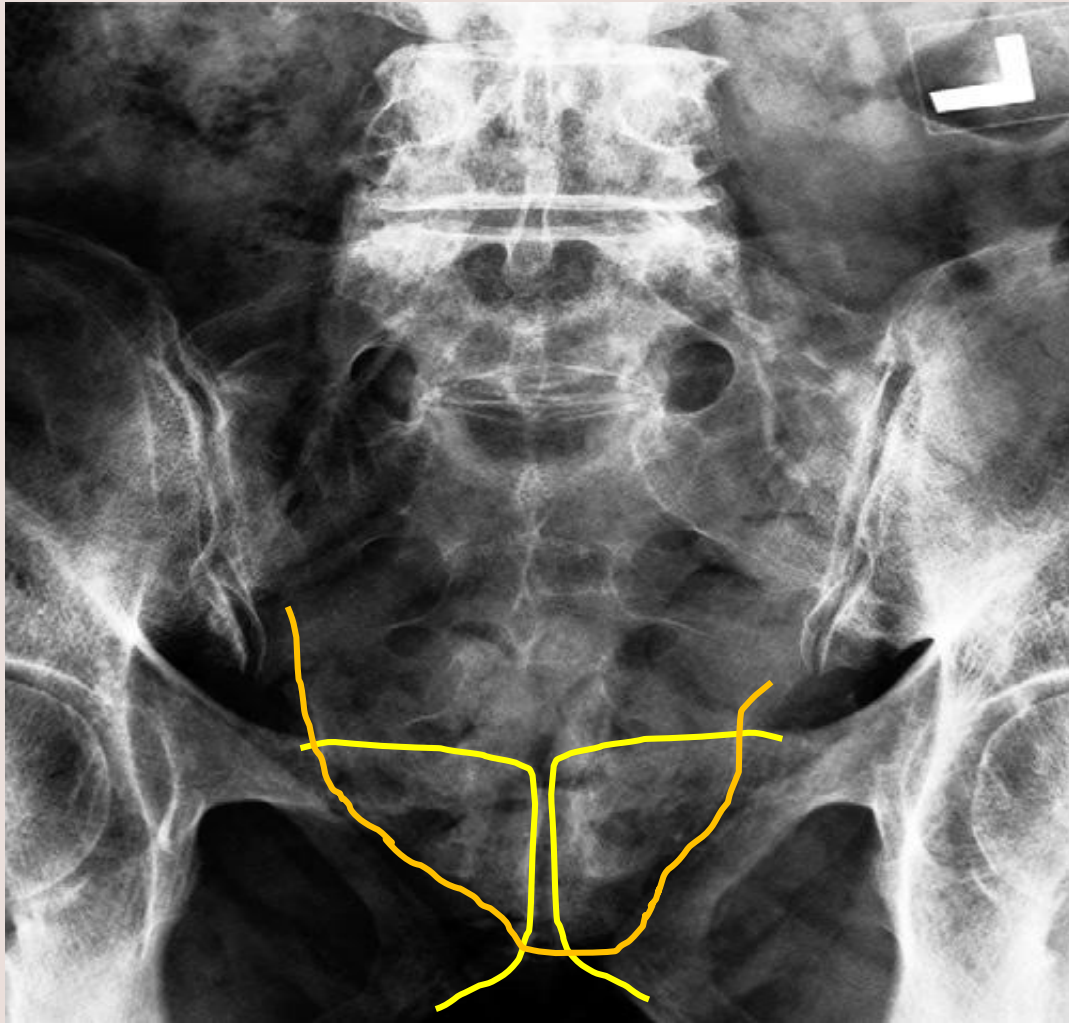
ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ

- ανατομία
- παθολογία σε:
 - ✓ κάψα
 - ✓ υμένα
 - ✓ χόνδρο
 - ✓ υποχόνδρινο οστικό μυελό
 - ✓ συνδέσμους

➔ σήμεια **ενεργότητας** και **χρόνιότητας** της νόσου



ΑΠΛΗ ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ



Ferguson: 30°- 35 ° κεφαλική κλίση

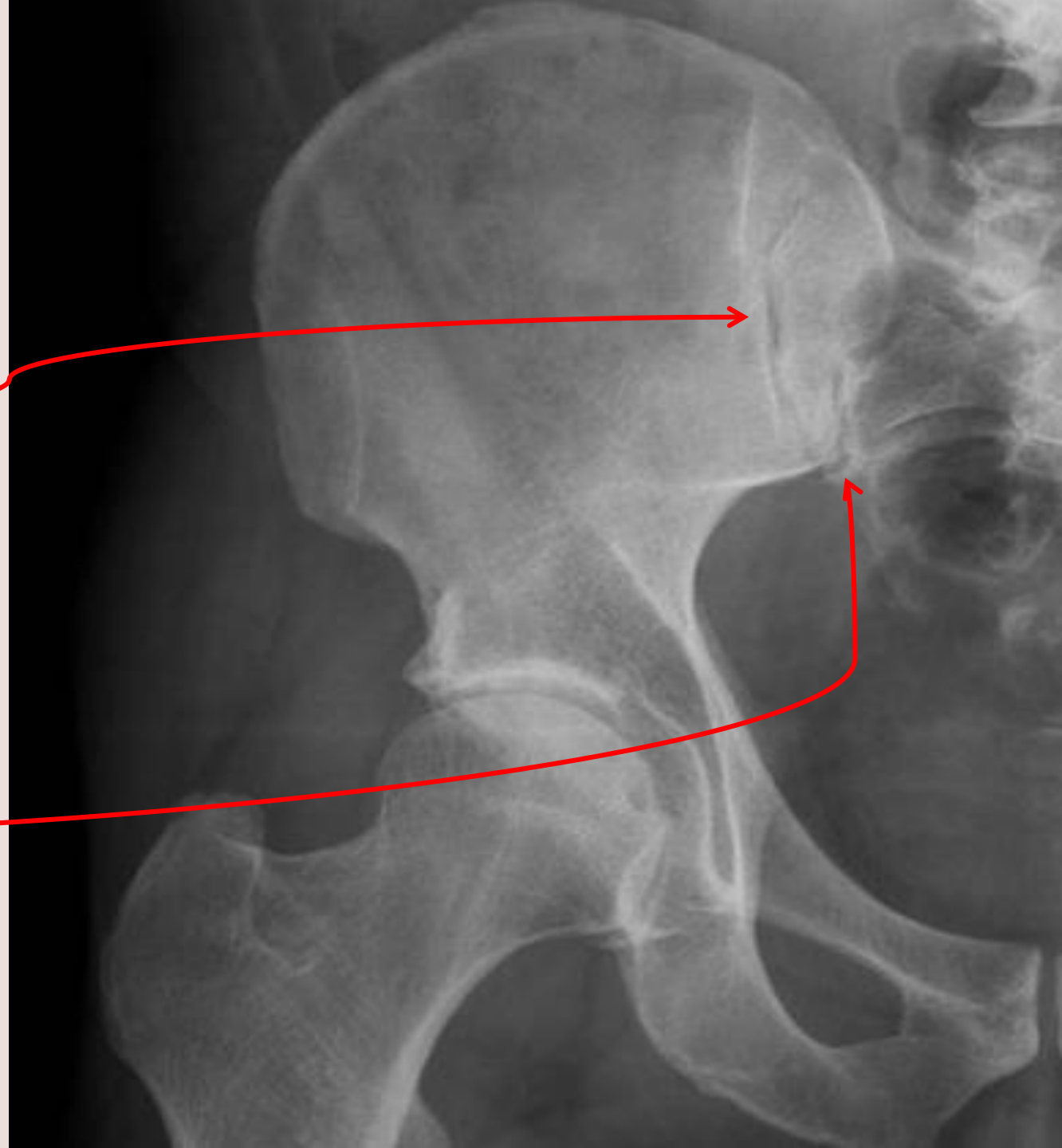
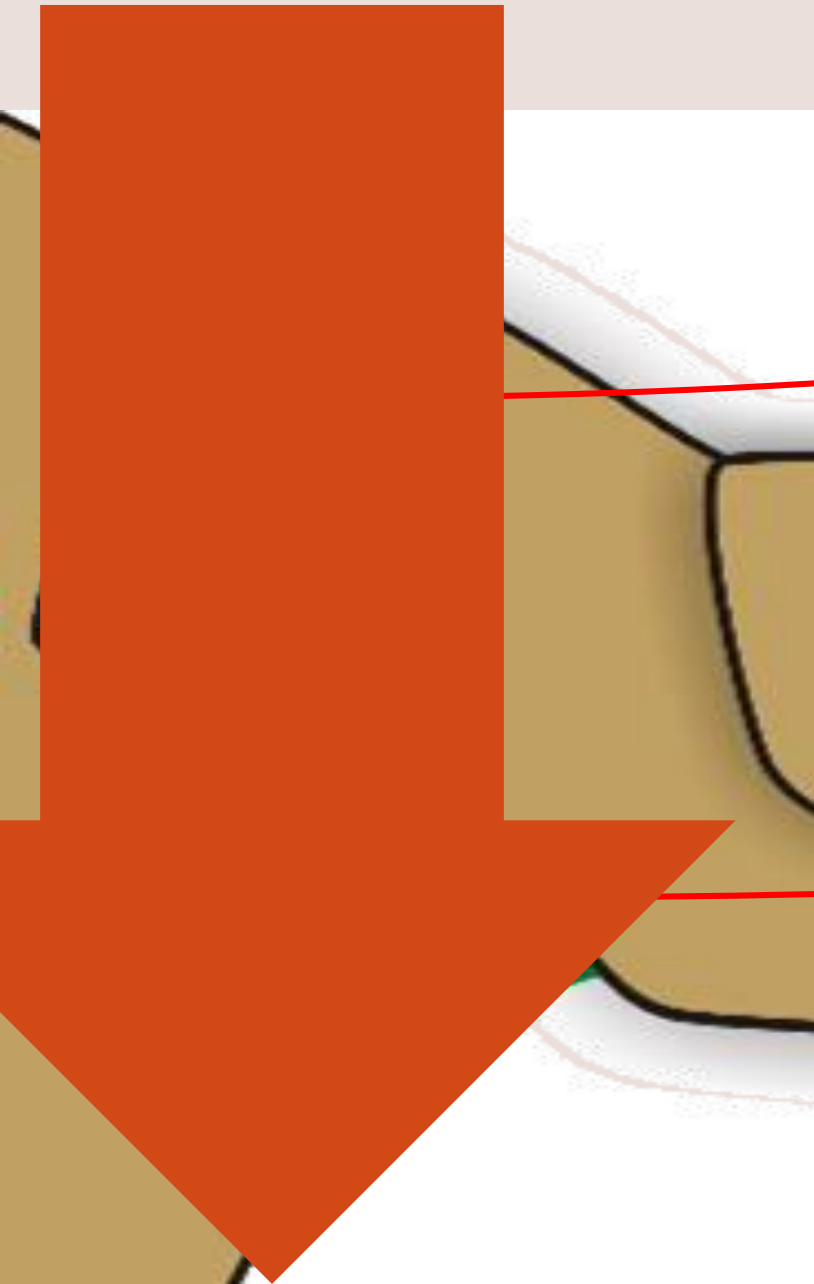


5εκ κατώ από πρόσθια άνω λαγόνια άκανθα



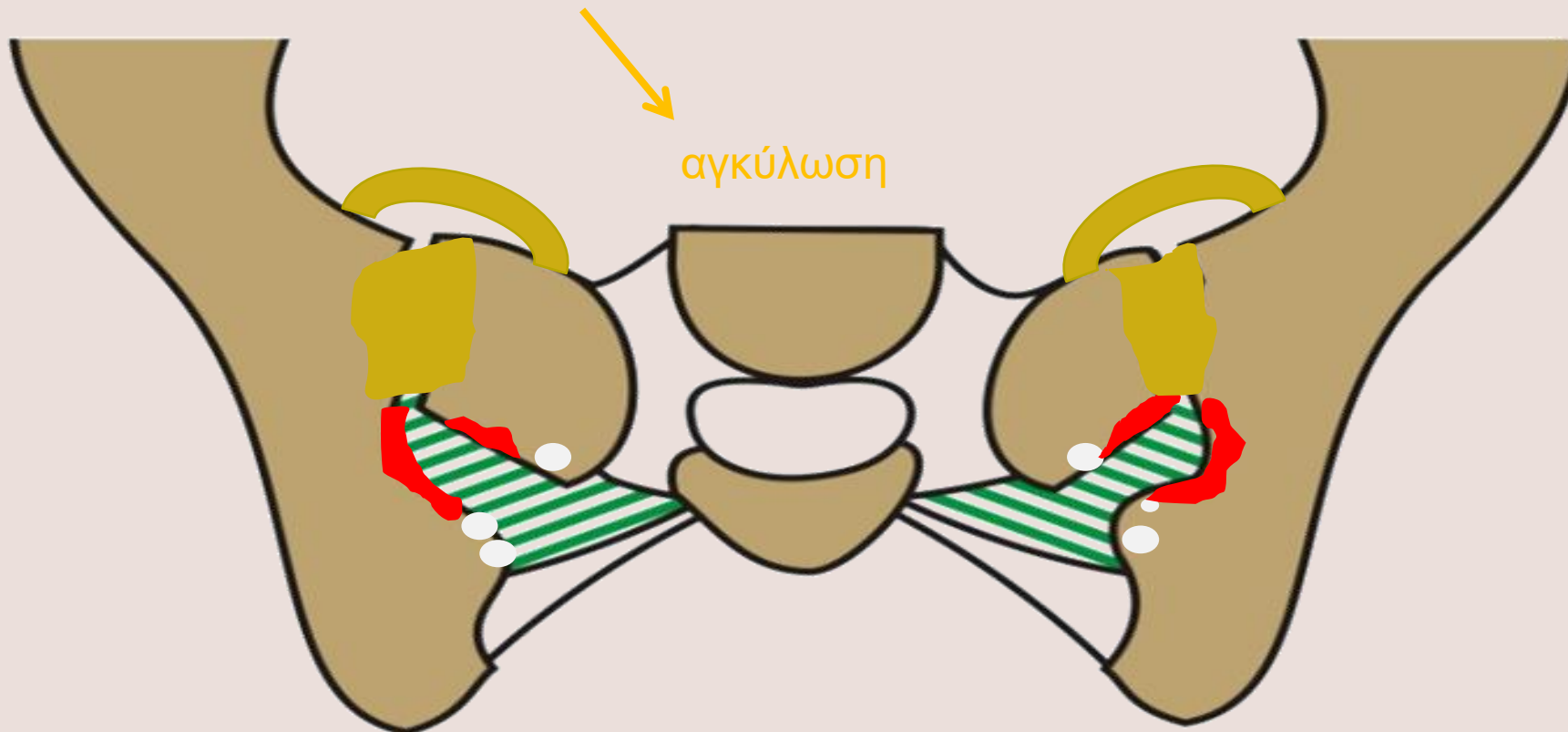


X rays



ΕΝΘΕΣΙΤΙΔΑ

- Οι αρχικές φλεγμονώδεις αλλοιώσεις έχουν ως αποτέλεσμα
- **Διαβρώσεις** στο υποχόνδρινο οστό, οι οποίες γεμίζουν με υποξύ και χρόνιο φλεγμονώδη ιστό και εμφανίζουν οίδημα
- Επουλώνονται με **νεοσχηματισμό οστού** → **νέα ένθεση**



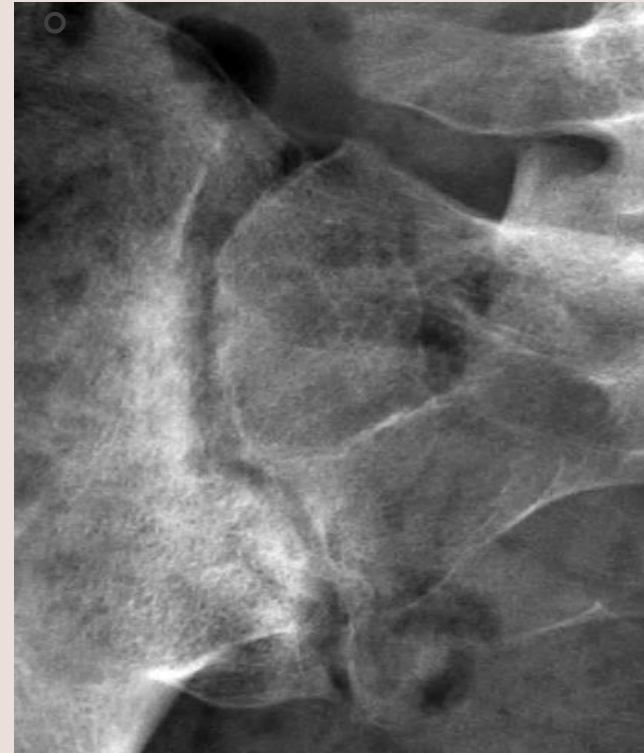
Κριτήρια φυσιολογικής ΙΛ άρθρωσης

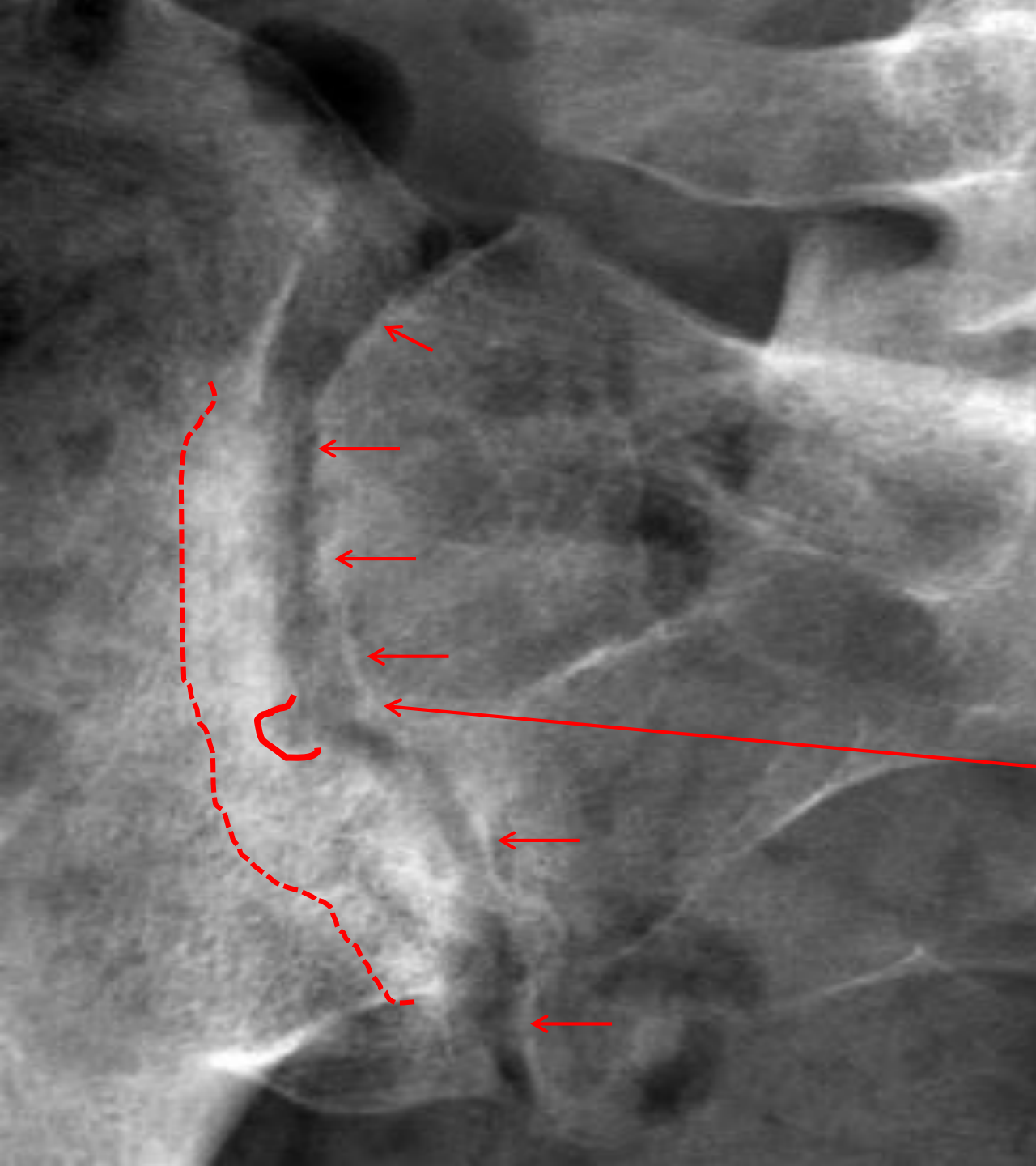
1. Ίδιο εύρος αμφοτερόπλευρα
2. Άθικτη υπαρθρική σκληρυντική γραμμή



ΙΛ: τι ψάχνουμε

1. Εύρος άρθρωσης
2. Διαβρώσεις
3. Υποχόνδρινη σκλήρυνση
4. Αγκύλωση





ΕΥΡΗΜΑΤΑ

- ✓ Φλοιός ιεράς μοίρας
- ✓ Διαβρώσεις λαγονίου μοίρας
- ✓ Ψευδοδιευρύνσεις
- ✓ Υπαρθρική σκλήρυνση



ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ



I



II

2. Radiological

- Bilateral sacroiliitis >grade 2
- Unilateral sacroiliitis >grade 3 or 4

Grade 0 = normal

Grade 1 = suspicious

Grade 2 = sclerosis, some erosions

Grade 3 = severe erosions, widening of the joint space, some ankylosis

Grade 4 = complete ankylosis

AS is present if the radiological criterion is associated with at least one clinical criterion.



ΑΞΟΝΙΚΗ ΣΠΟΝΔΥΛΟΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΑ

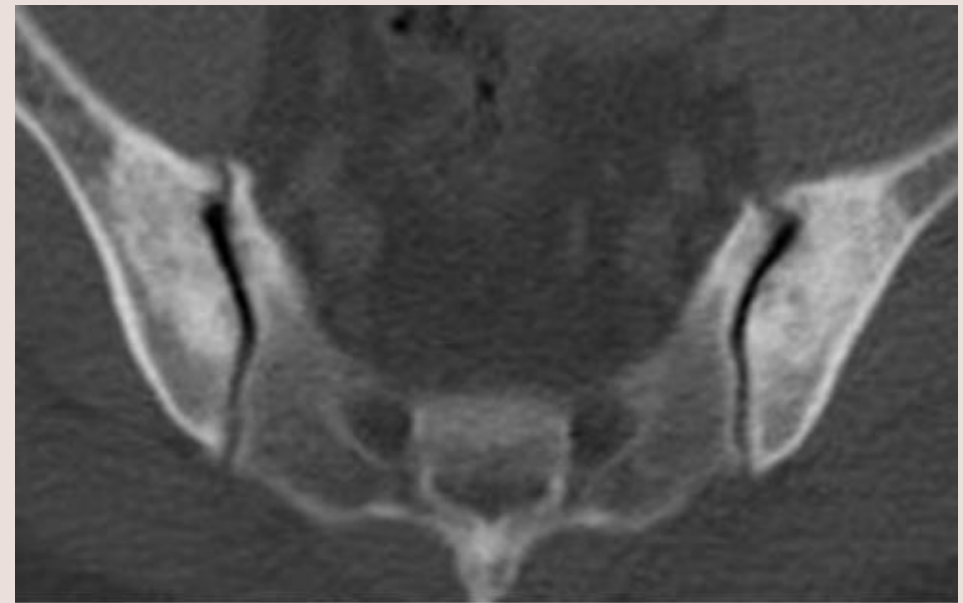
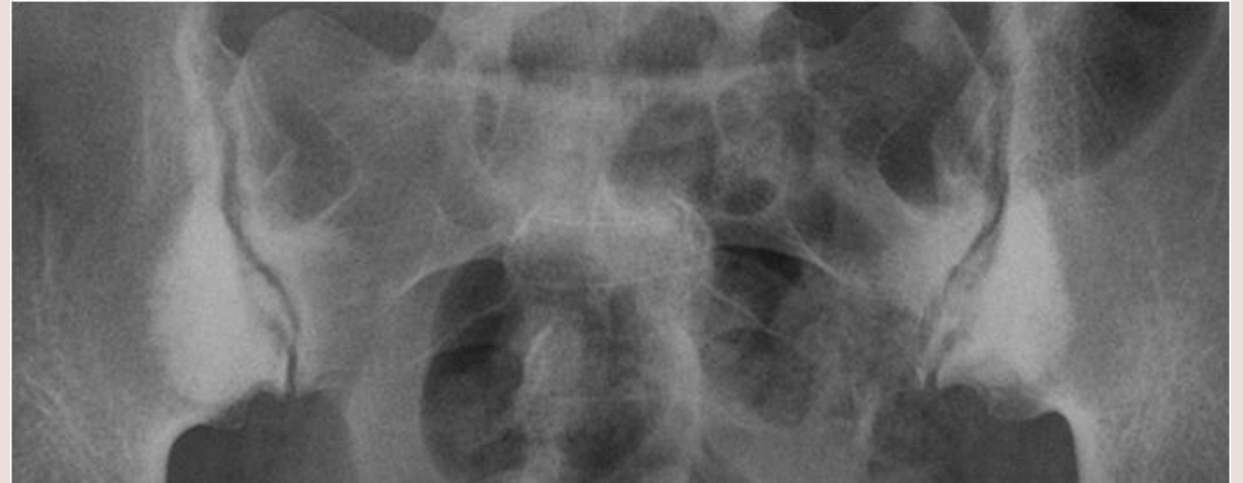
- *Ευρήματα σε α/α > 5 χρόνια
από την έναρξη των
συμπτωμάτων*
- 7-9 χρόνια καθυστέρηση στη
διάγνωση



ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ



ΣΚΛΗΡΥΝΤΙΚΗ
ΟΣΤΕΙΤΙΔΑ ΤΩΝ
ΛΑΓΟΝΙΩΝ
(OSTEITIS CONDESANS ILII)



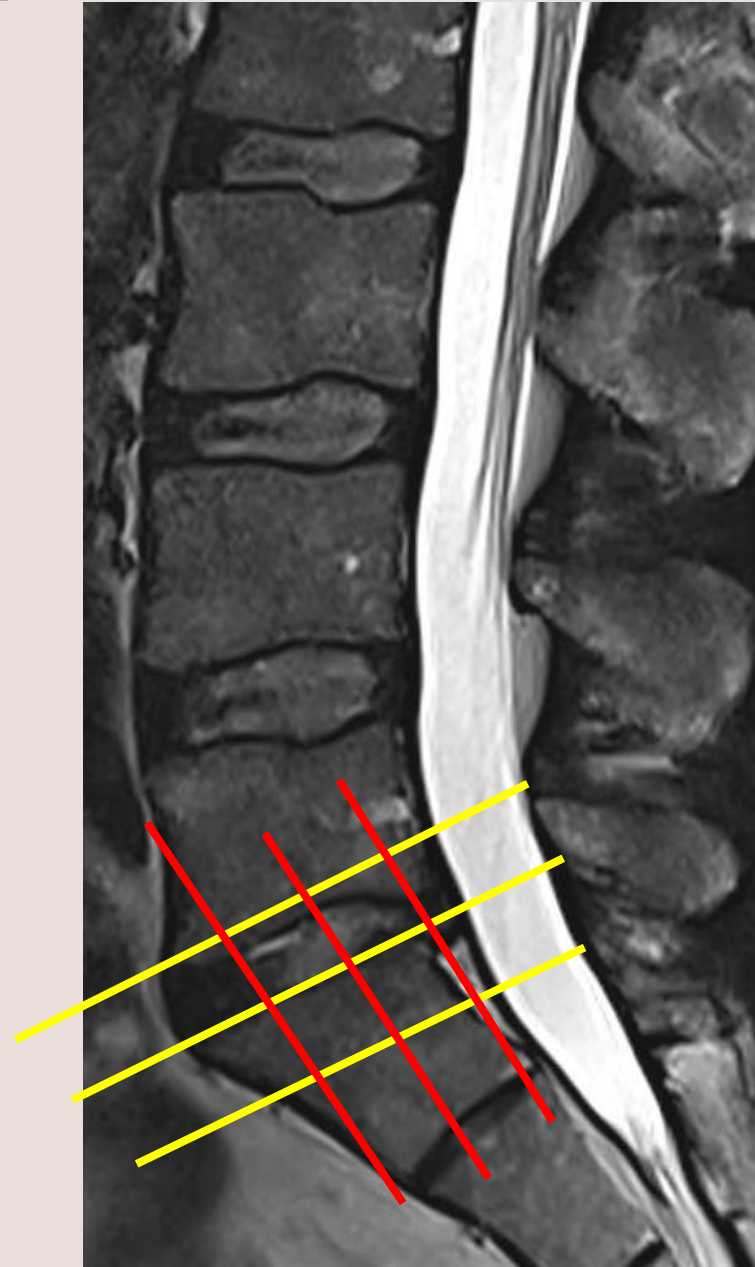
ΣΗΠΤΙΚΗ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑ

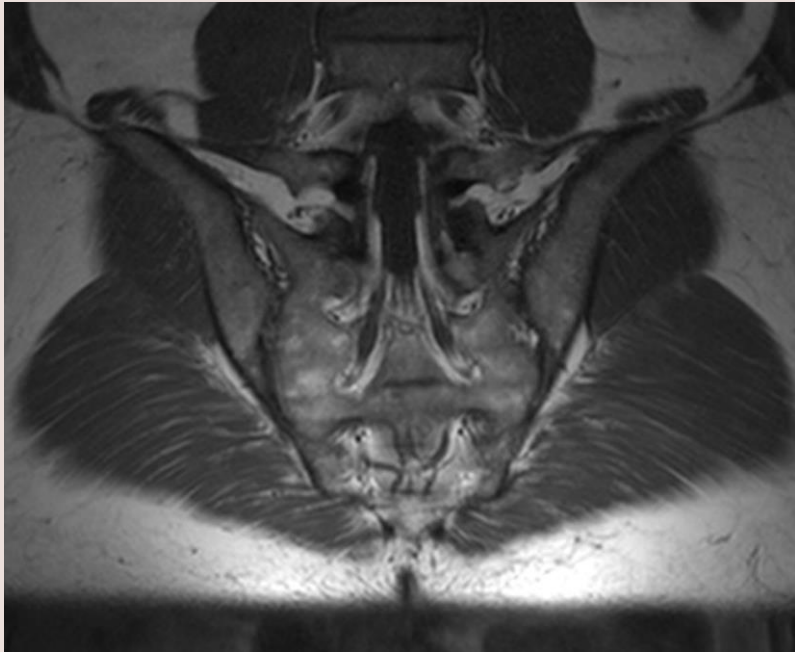
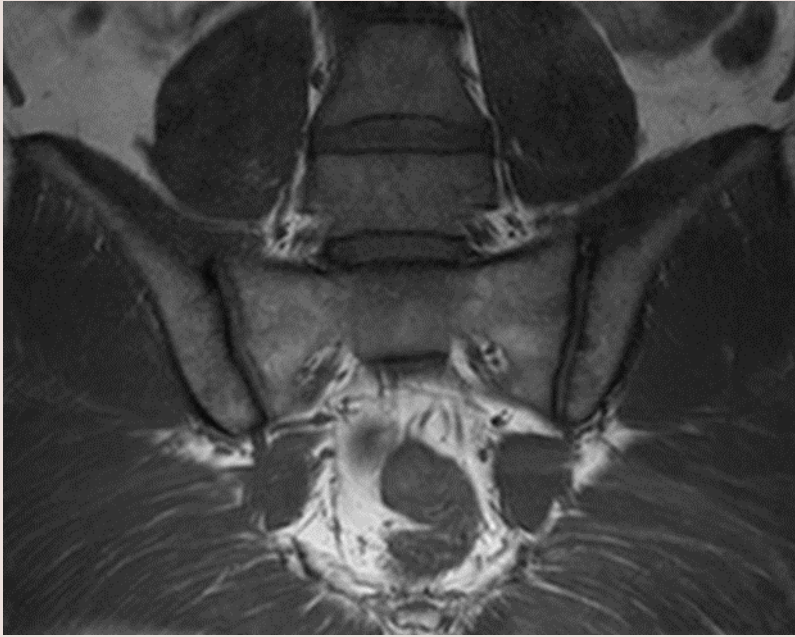


ΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ

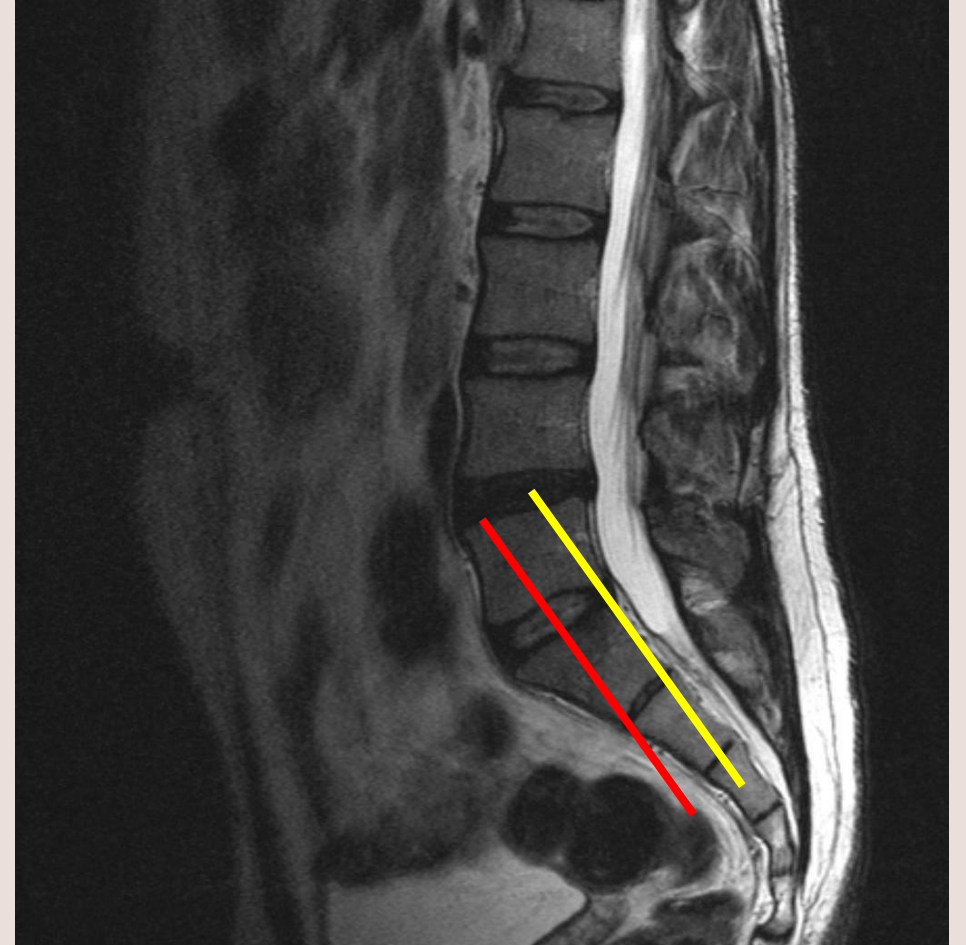
MRI: κάθετα και παράλληλα προς τον ανώτερο δακτύλιο του I1.

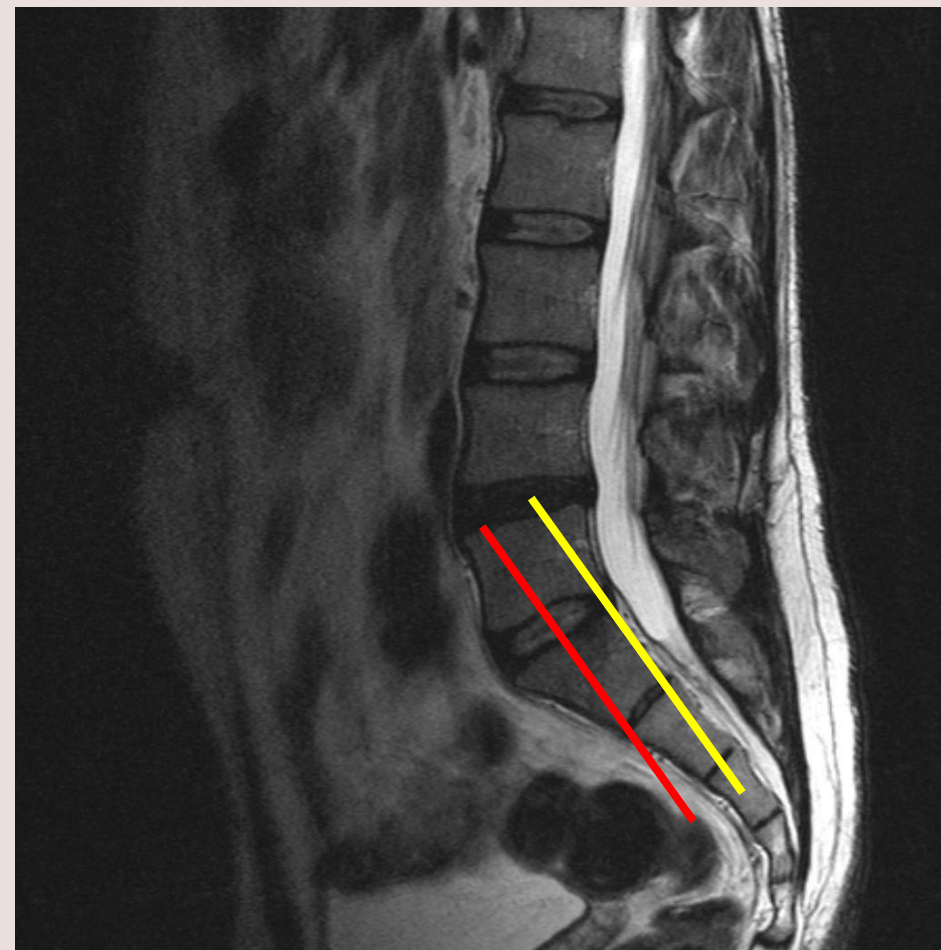
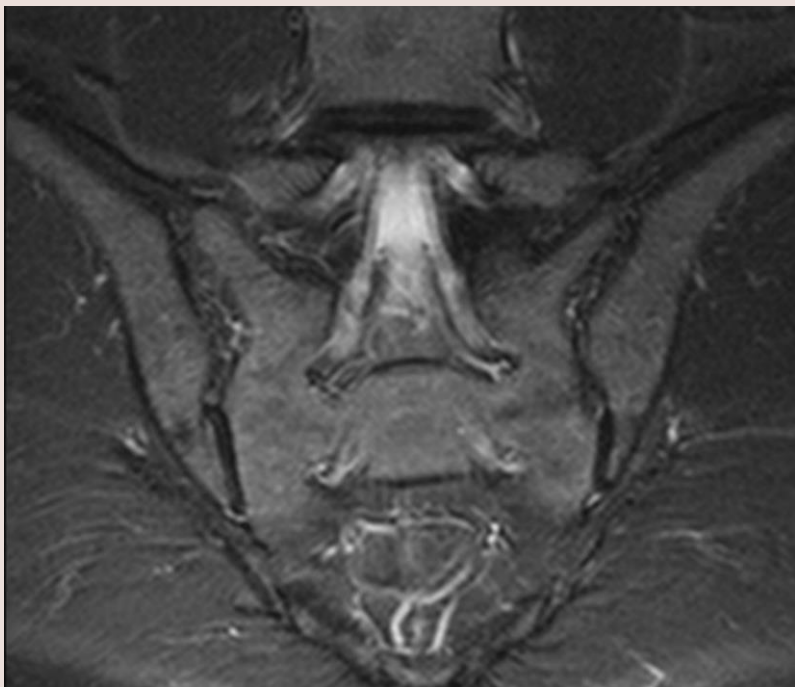
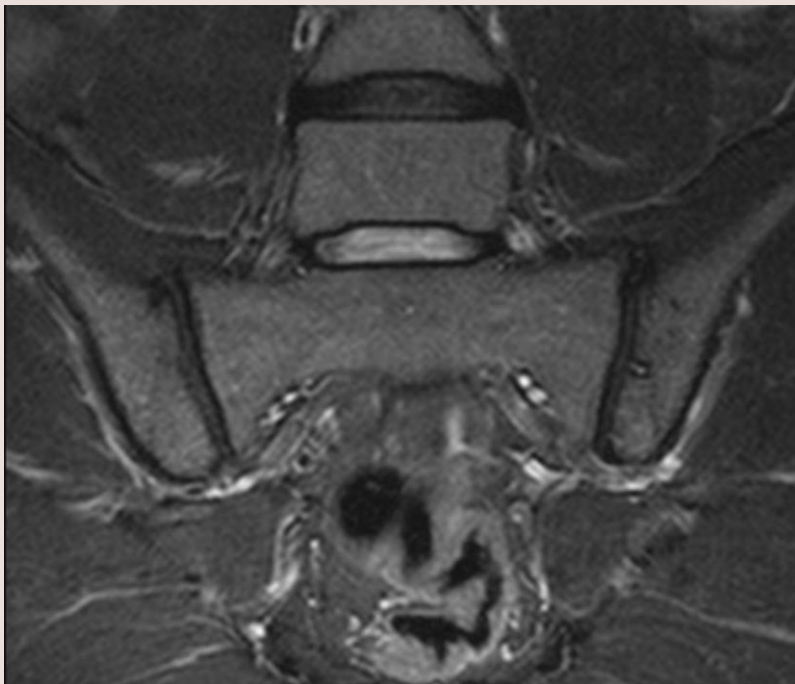
- *Oblique coronal*
 - *T1-w*
 - *STIR*
- *Oblique axial*
 - *FS PD/T2*
- *+/-Both planes*
 - *Gd FS T1*





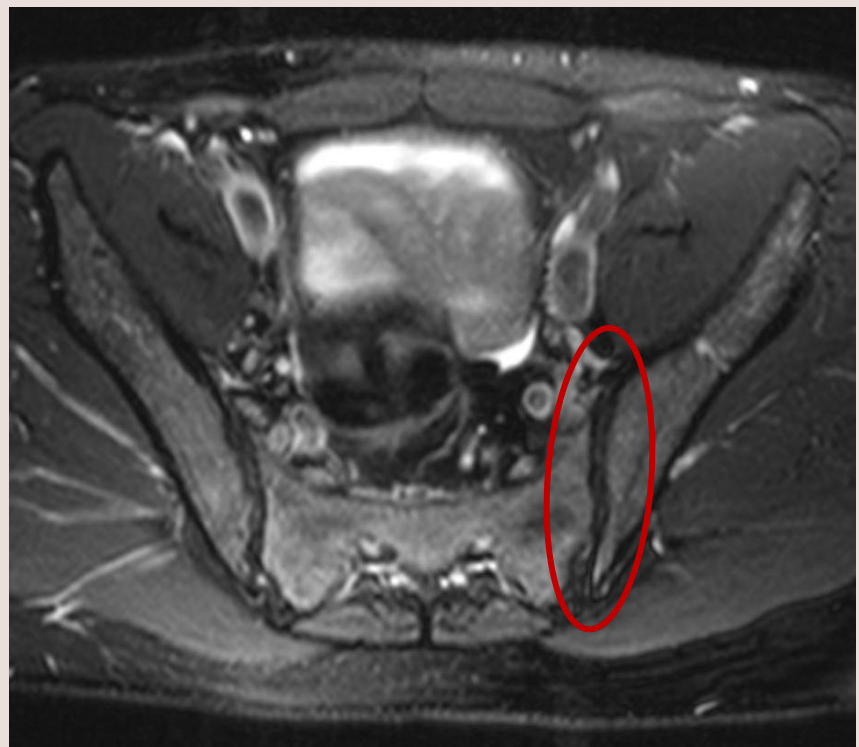
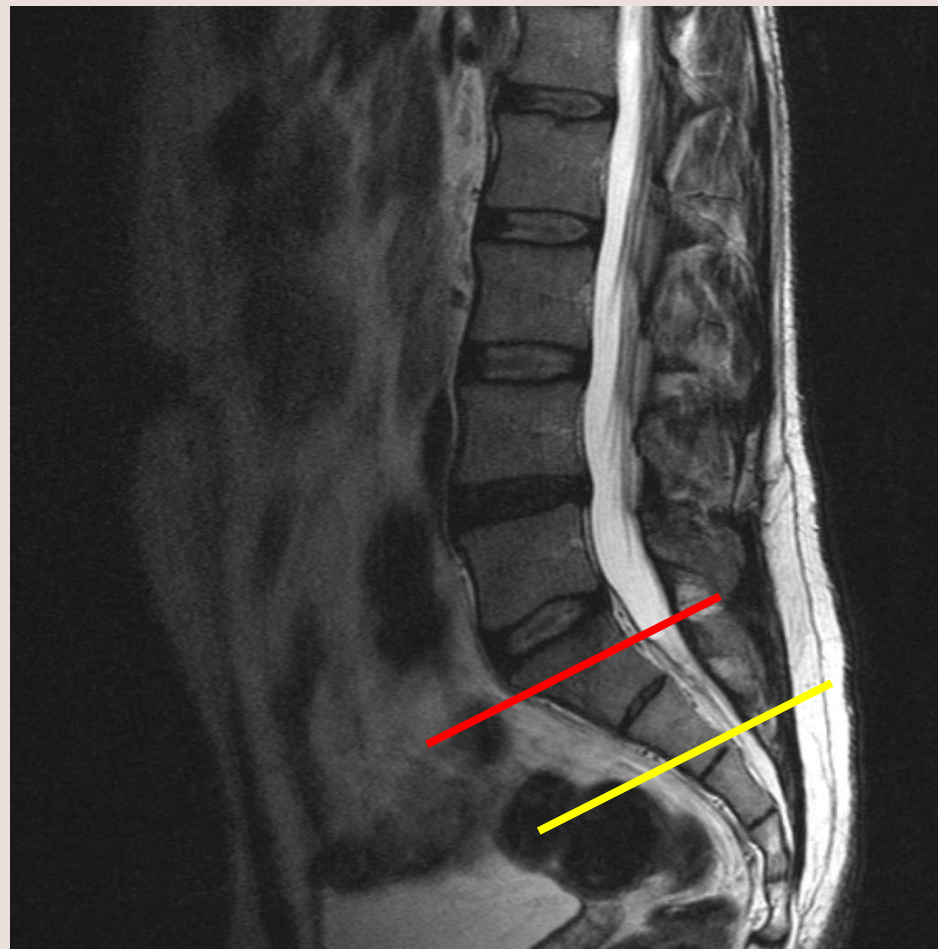
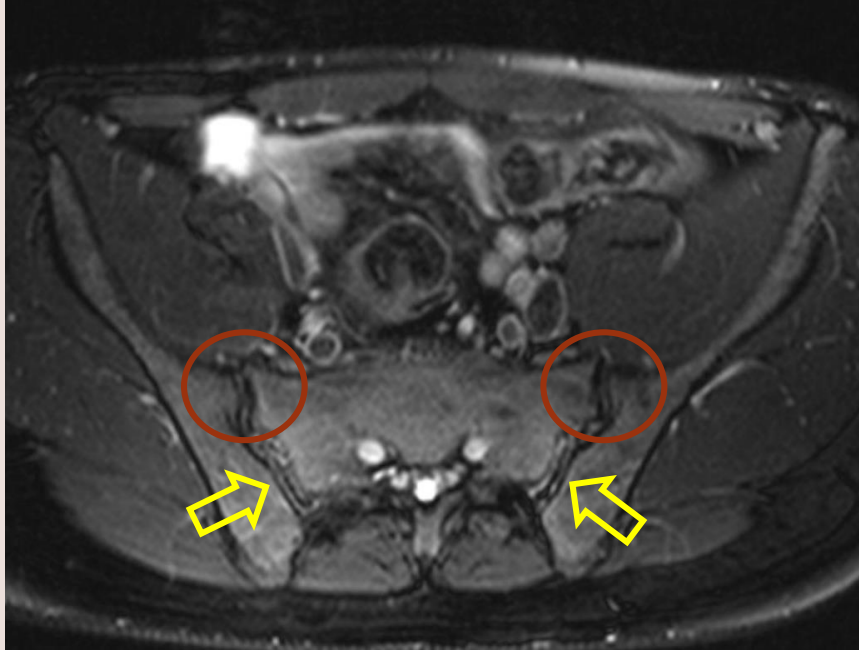
T1WI Cor





STIR





T2 Fs



ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ !!!

