

ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ
ΠΑΓΚΡΗΤΙΑ
ΕΝΩΣΗ
ΥΓΕΙΑΣ



ΘΕΡΙΝΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΟΥ

“BACK TO BASICS”

www.ssmr-2018.gr

29 ΙΟΥΝΙΟΥ

–

1 ΙΟΥΛΙΟΥ

2018

ΗΡΑΚΛΕΙΟ
ΚΡΗΤΗΣ



Γιάννης Καλλιτσάκης
Ρευματολόγος



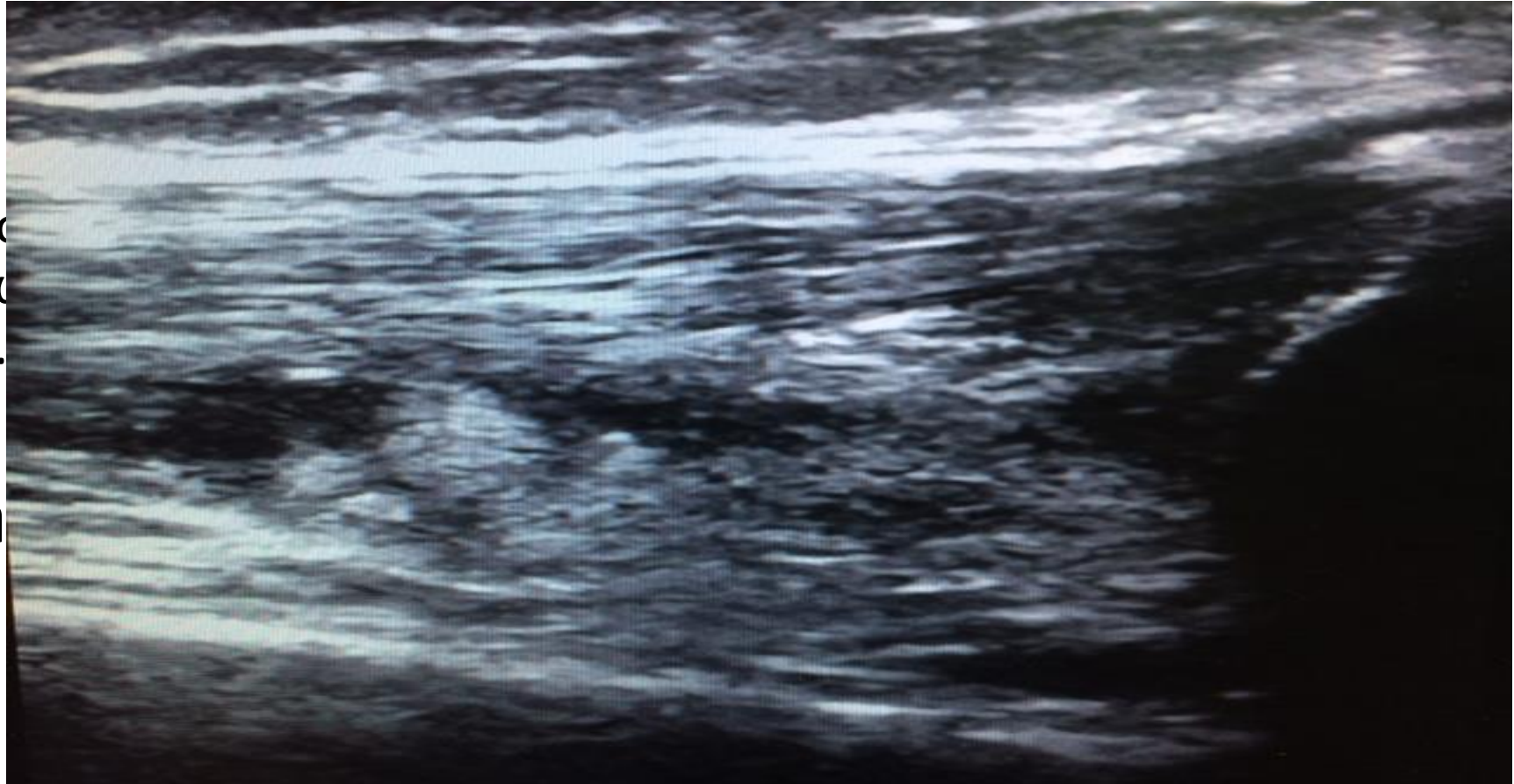
Παρουσίαση περιπτώσεων ασθενών

Περίπτωση 1

- Γυναίκα 60 ετών , οικογενειακή επιχείρηση (βενζινάδικο)
- α/α :ΣΕΛ, Οστεοαρθρίτιδα ΣΣ και γονάτων
- Γοναλγία δεξιά από 6μήνου, πολλαπλά ύγγραθρα με συχνές παρακεντήσεις.
 - (Χρήση ΜΣΑΦ, εγχύσεις στεροειδών και υαλουρονικού οξέος)
- Της προτάθηκε η έγχυση με PRPs...(“Είναι συμβατή η μέθοδος με το νόσημα μου;)

Περίπτωση 1

- Κλινικά : ΣΕΛ ο
φλεγμονής, χα
σταθεί όρθια.
- Παρακέντηση



Παρακέντηση της άρθρωσης...
-Αφαίρεση 40 ml υγρού.



Αρθρικό υγρό

- 1000 εμπύρηντα κυτταρα
- Απουσία κρυστάλλων

Knee effusion

- Synovial effusion
- Hemarthrosis
- Baker's cyst ?

Παθήσεις της περιοχής του γόνατος

- Ιγνυακές κύστες (popliteal cysts, Baker's cysts)
- Ορογονοθυλακίτιδα χηνείου ποδός (Anserin bursitis)
- Θυλακίτιδα του προεπιγονατιδικού ορογόνου θυλάκου (prepatellar bursitis)
- Σύνδρομο έσω πτυχής (medial plica syndrome)
- Ιγνυακή τενοντίτιδα (popliteal tendinitis)
- Επιγονατιδική τενοντίτιδα (patellar tendinitis)
- Ρήξη τενόντων τετρακεφάλου και επιγονατιδικού συνδέσμου (quadriceps tendon and patellar tendon rupture)
- Σύνδρομο Pellegrini-Stieda
- Πάρεση περνιαίου νεύρου (peroneal nerve palsy)
- Σύνδρομο επιγονατομηριαίου πόνου (patellofemoral pain syndrome)

Περίπτωση 1

- Συζήτηση με την ασθενή.
- Απόφαση για ΜΤ Γόνατος
 - Χρονιότητα του άλγους.
- Κλινική εικόνα με ατυπίες για ΟΑ.

Περίπτωση 2

- Γυναίκα 78 ετών , αγρότισσα
- α/α : ΡΑ, ΟΠ υπό αγωγή
- Επίμονη γοναλγία αριστερά από 1,5 μήνα
- ΟΑ σε α/α, μικρός ύγρρθρος, λέπτυνση επιχείλιου χόνδρου σε MSUS. (Γνωστά ευρήματα)
- Ασθενής με σημαντικό μηχανικό πόνο αλλά και πόνο ηρεμίας.
 - Ανθεκτική στην έγχυση στεροειδούς και σε μικρή δόση ΜΣΑΦ με codeine.

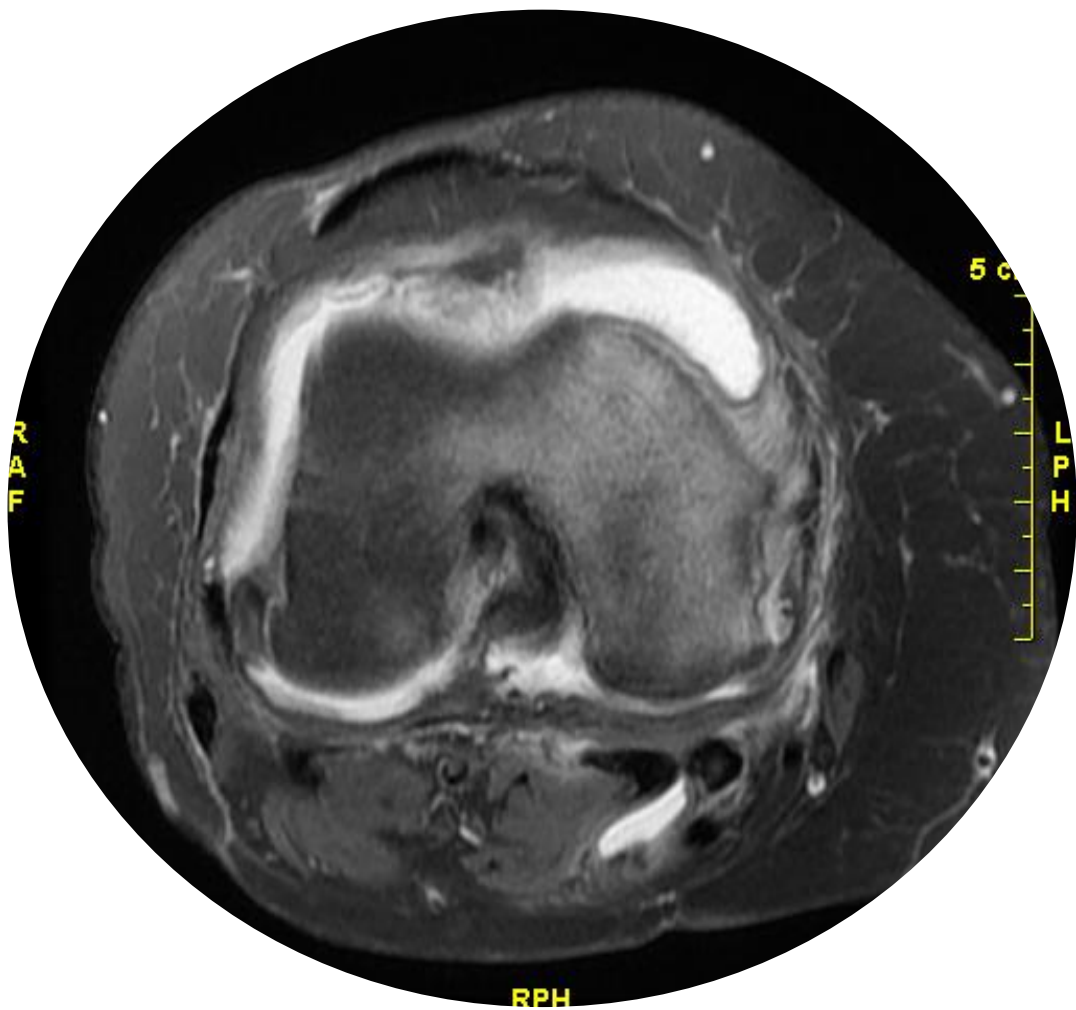
Περίπτωση 2

- **ΜΤ αριστερού γόνατος. Γιατί;**
 - Ασθενής με «αδύναμα οστά»
 - Ηλικία
 - ΡΑ
 - Οστεοπόρωση
 - Εργασία σε αγροτική περιοχή
 - Ανησυχητικός πόνος

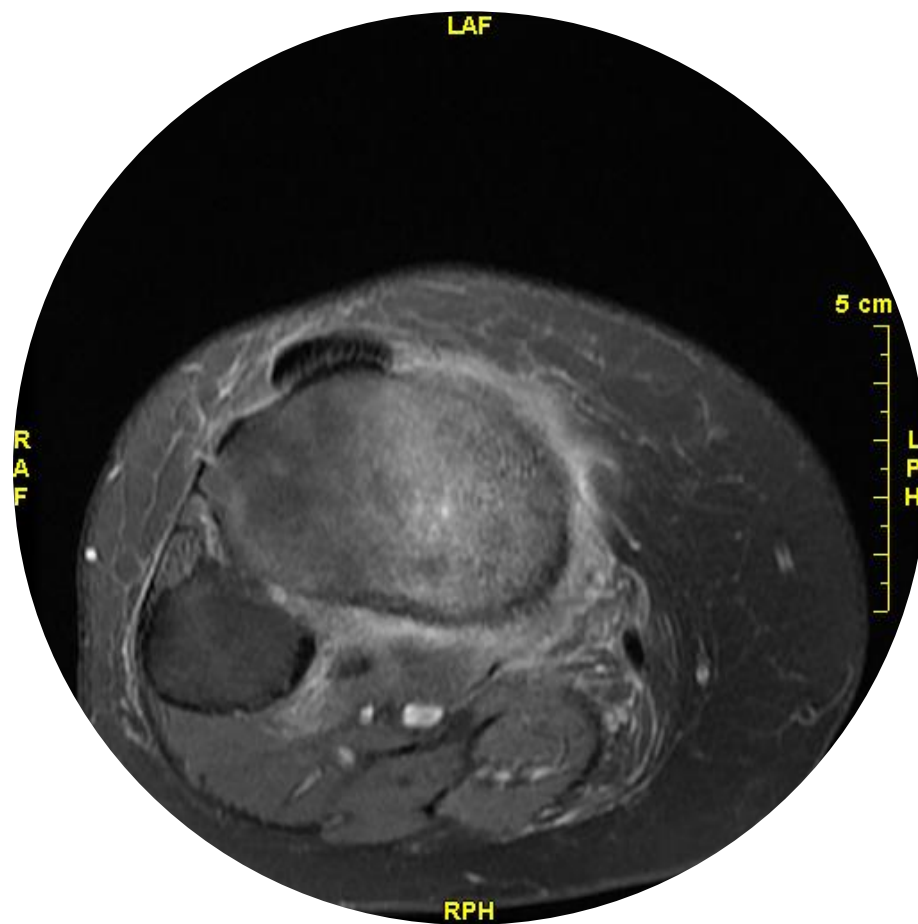
1



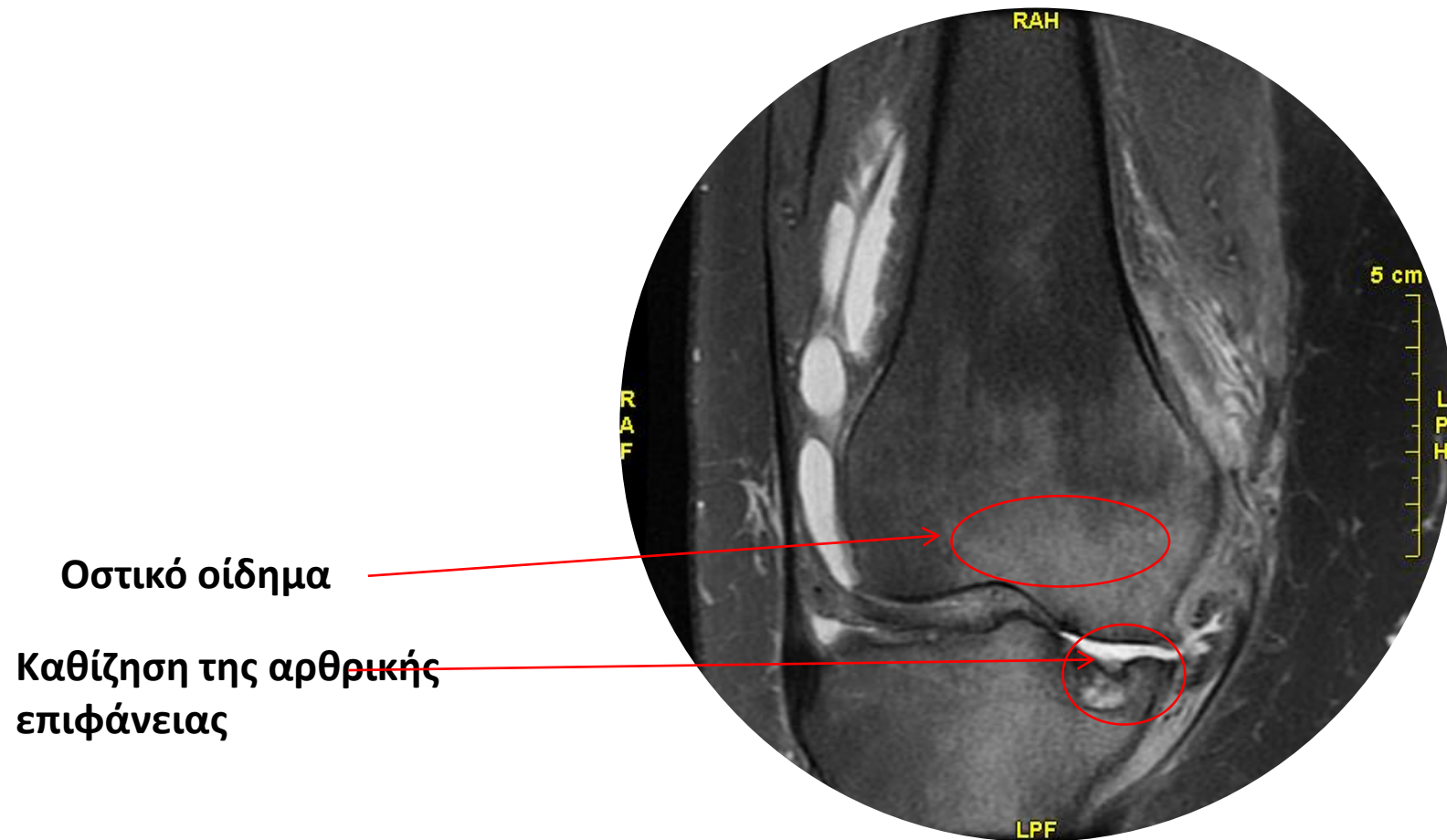
1



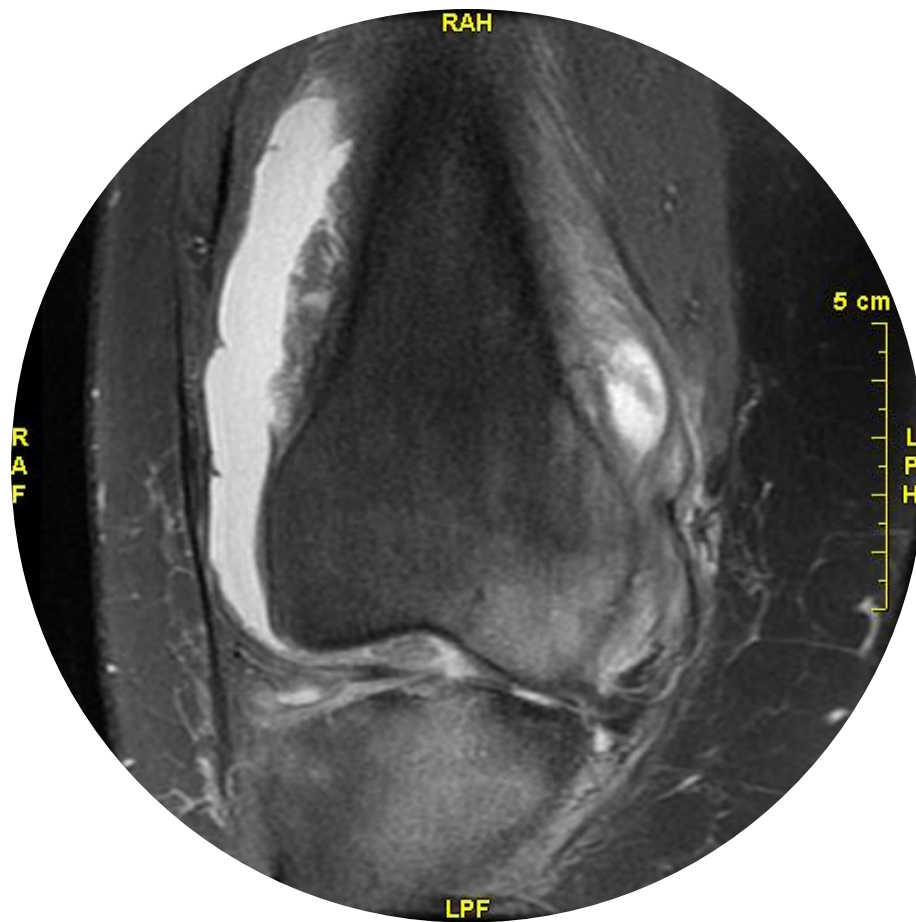
1



1



1



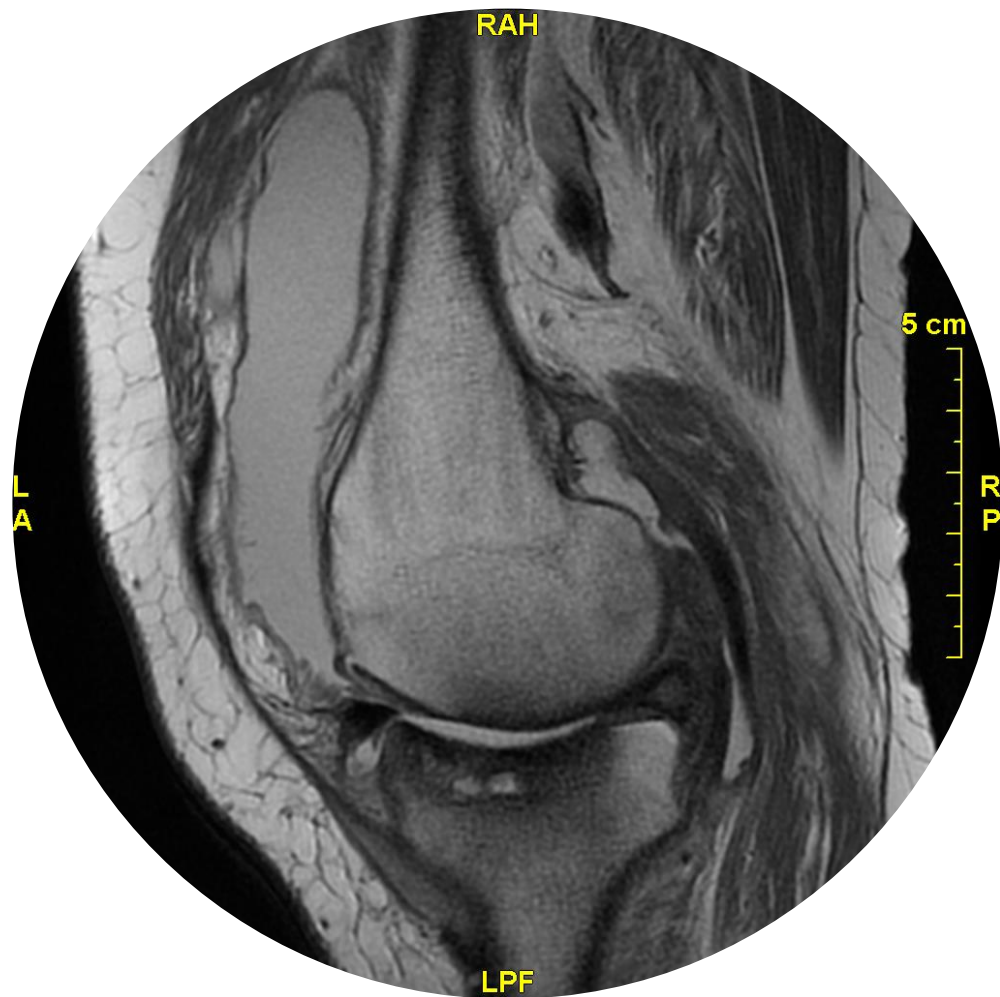
1



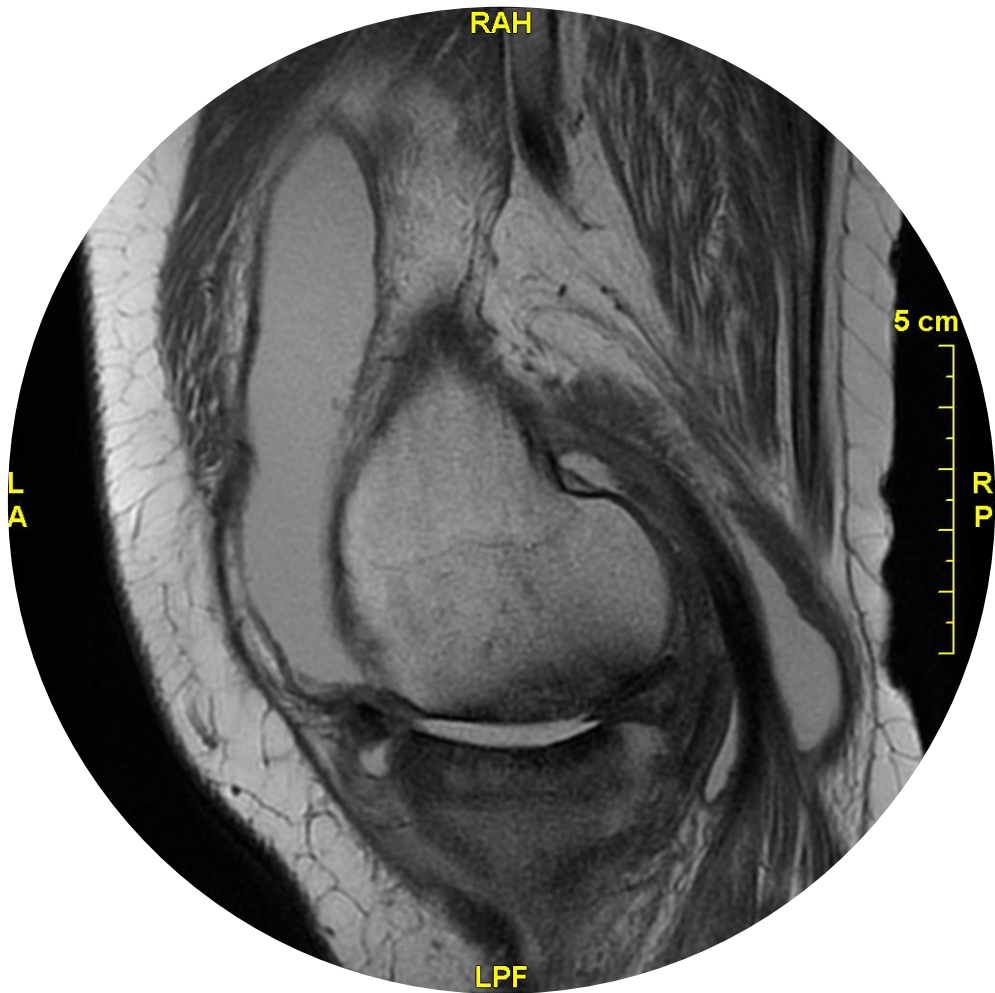
1



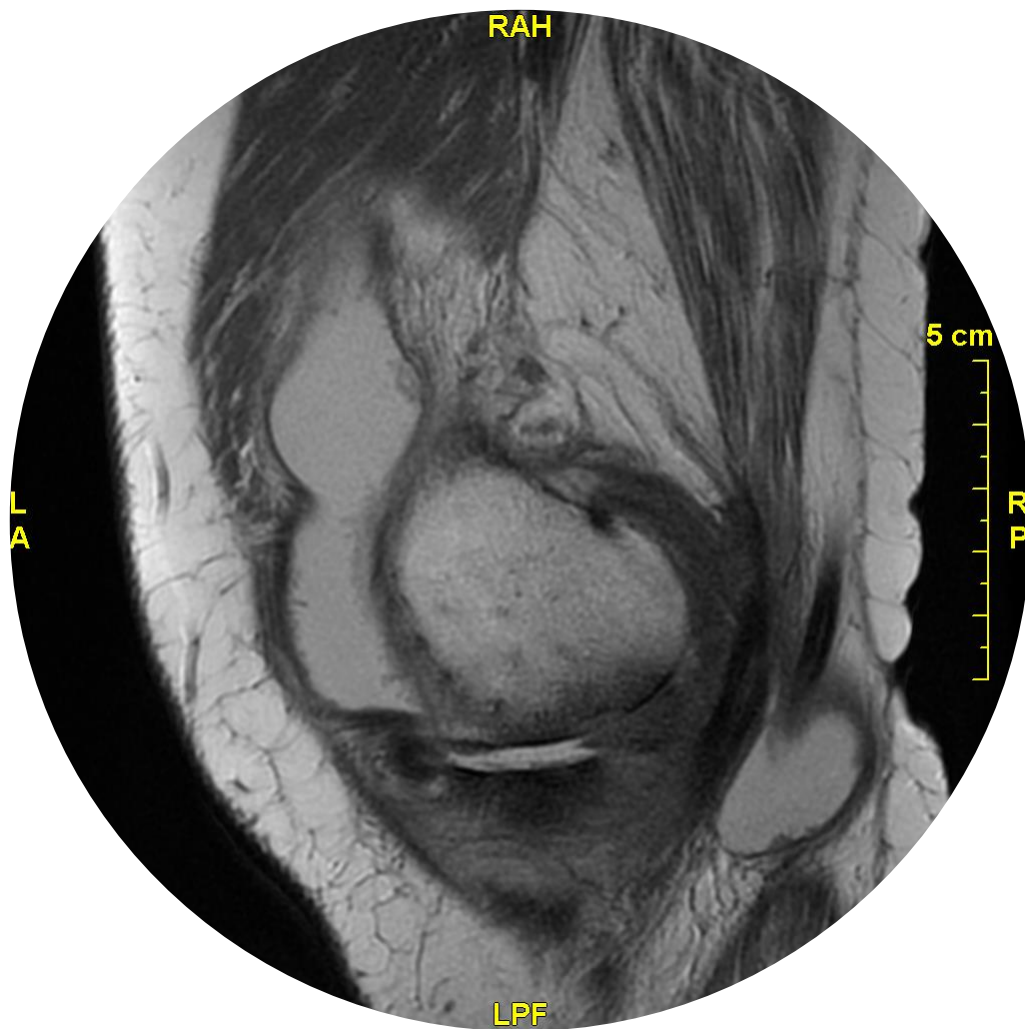
1



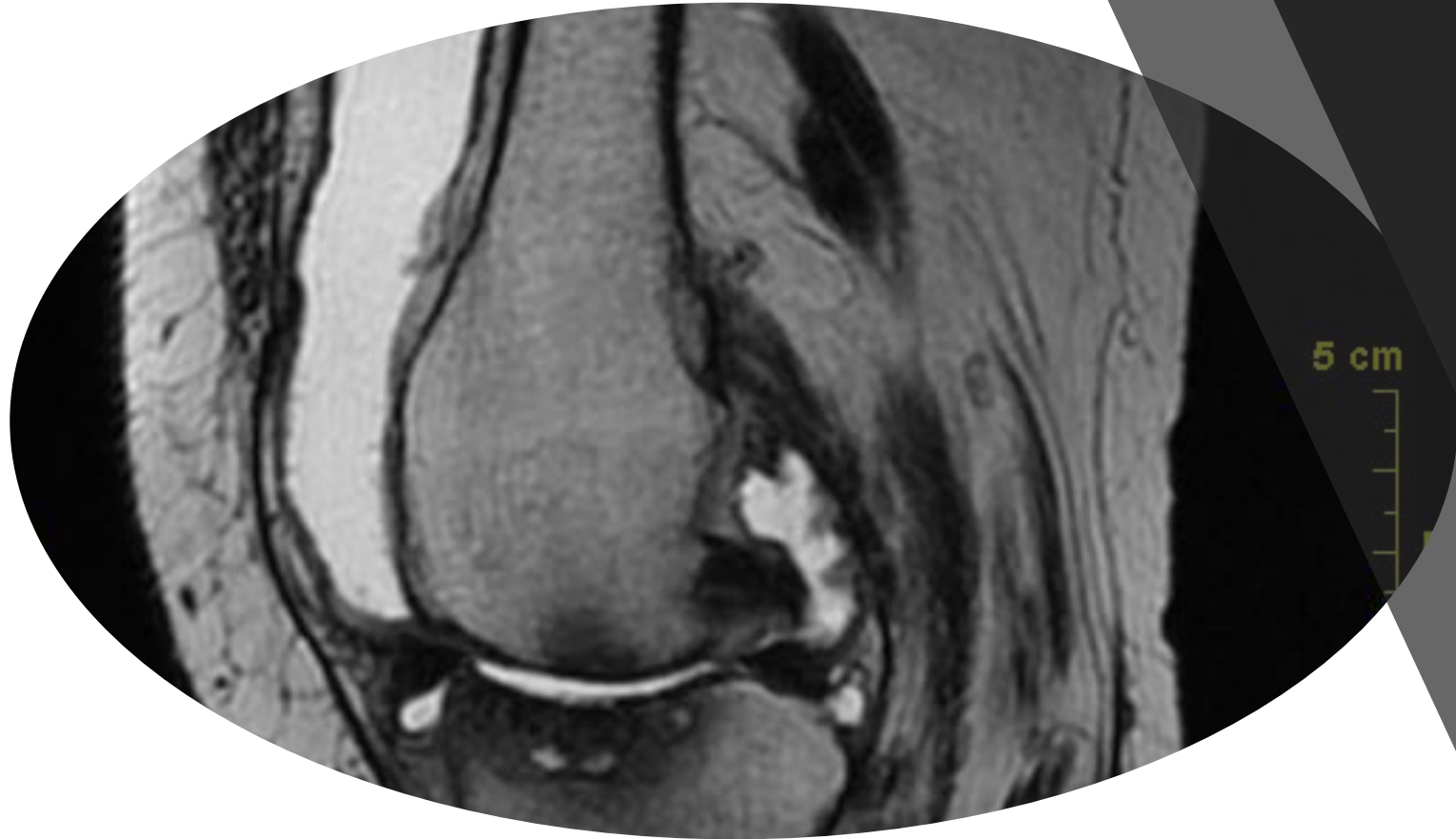
1



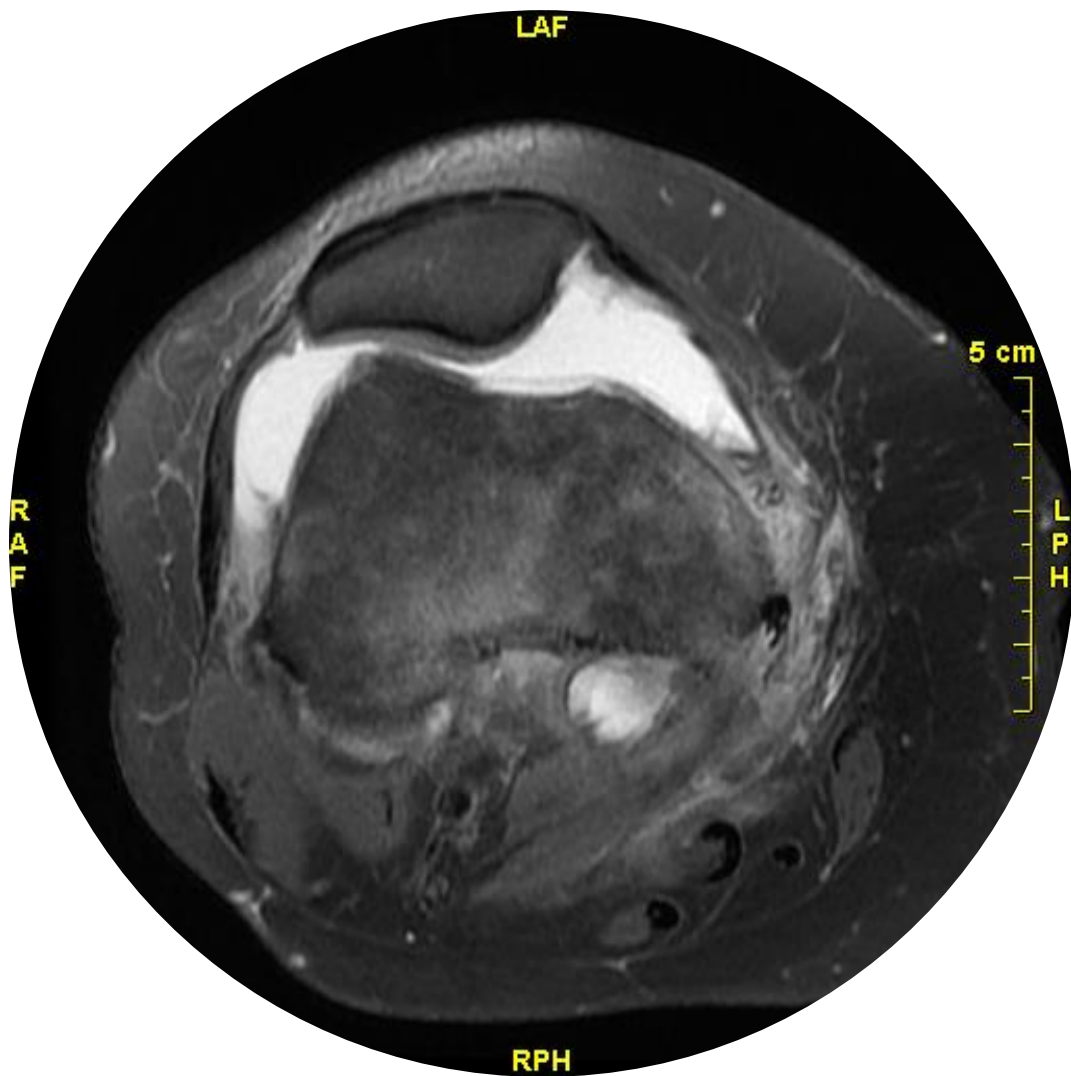
1



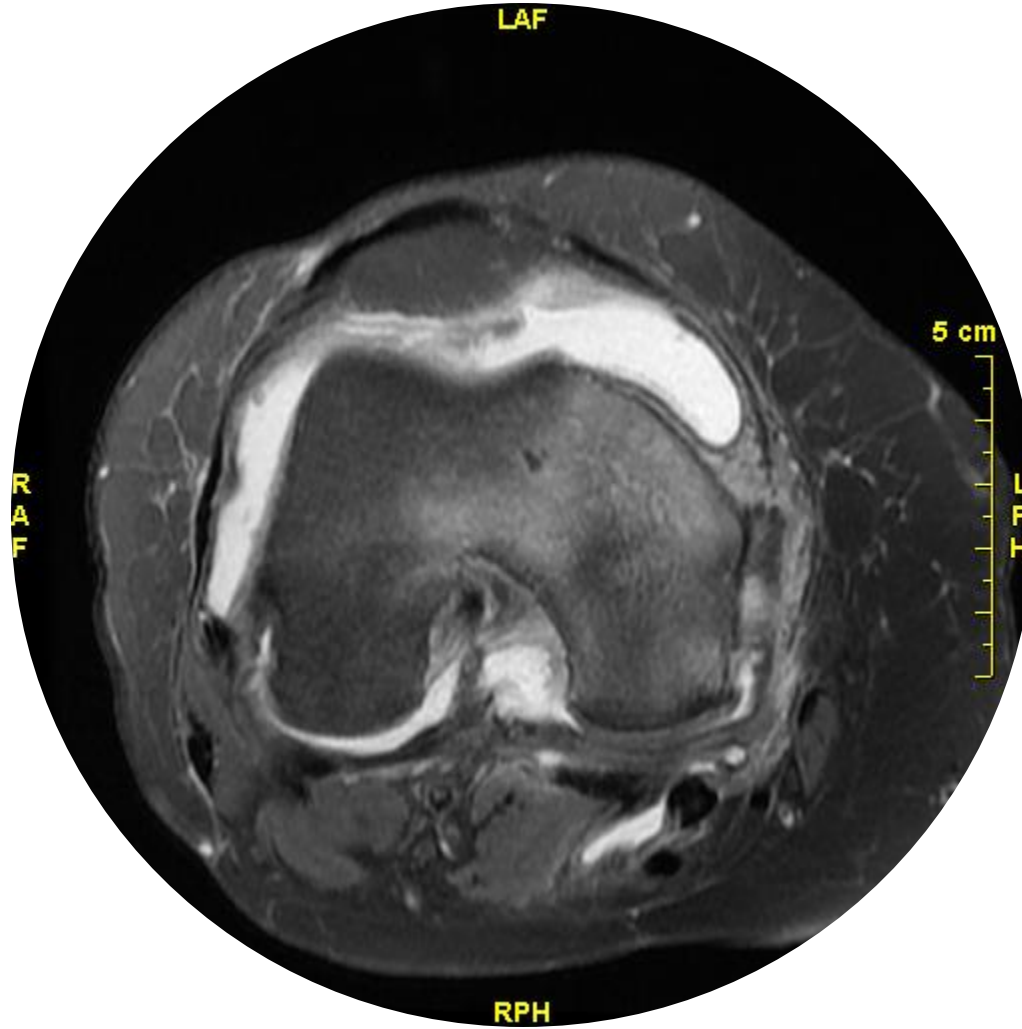
1



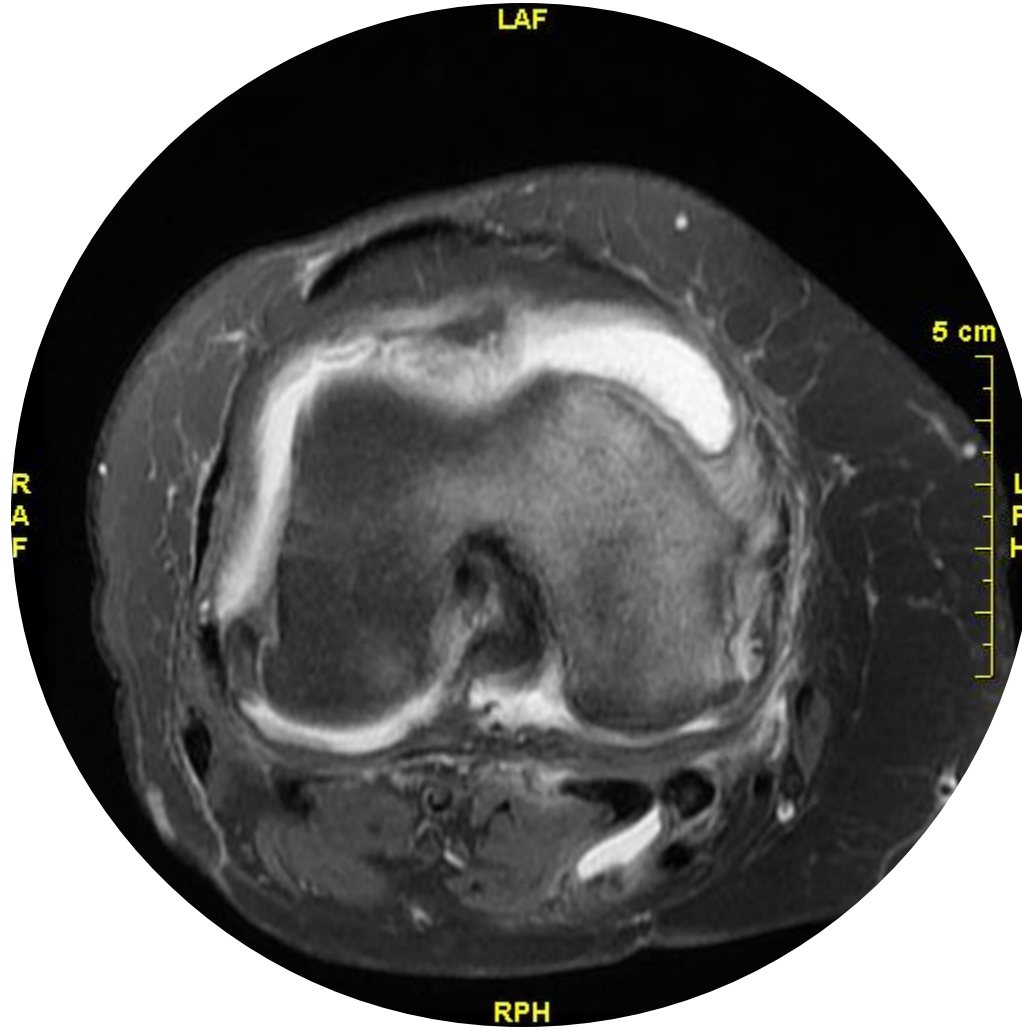
1



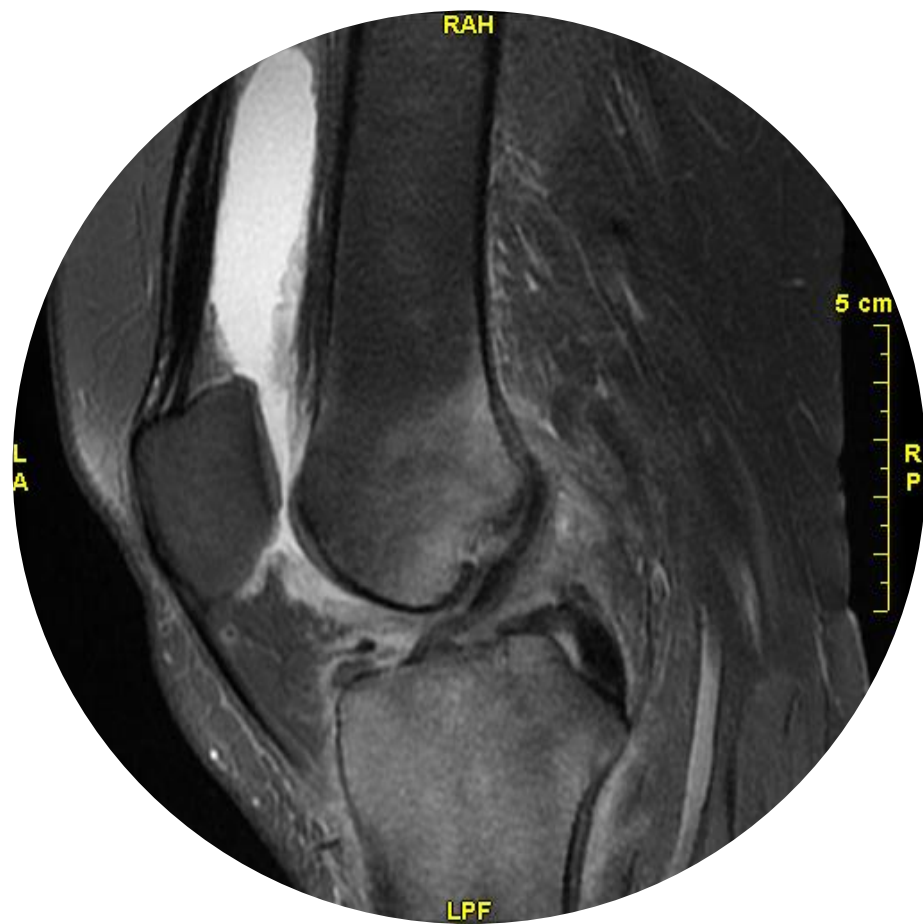
1



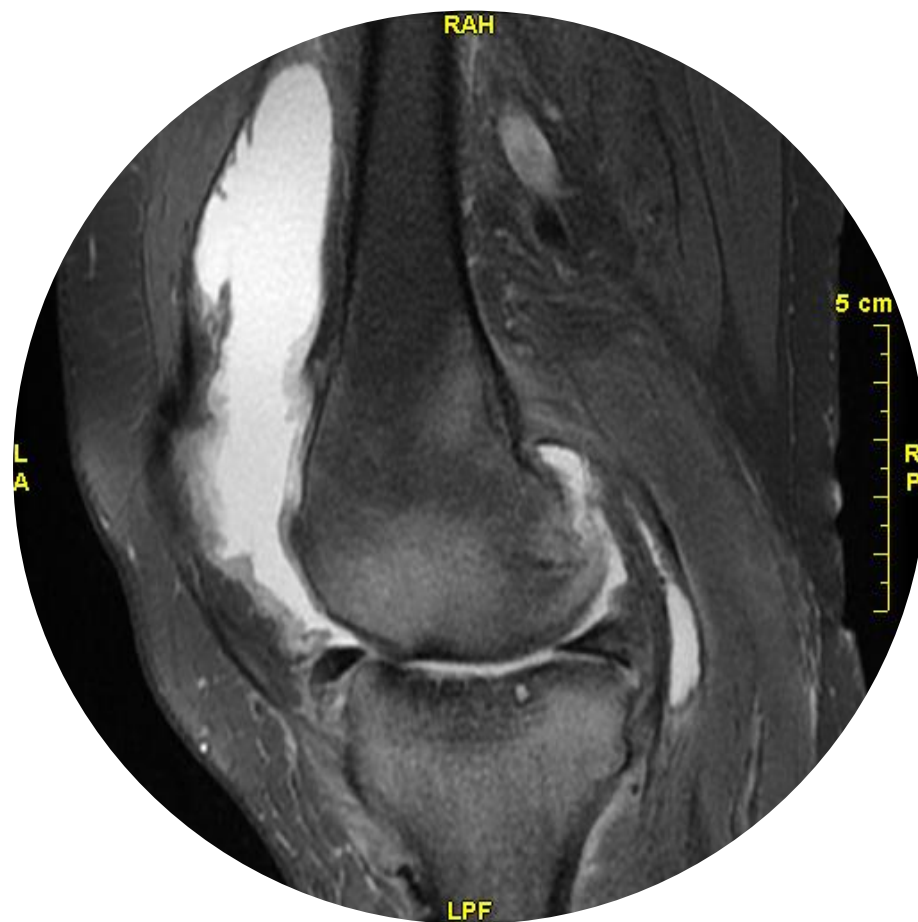
1



1



1



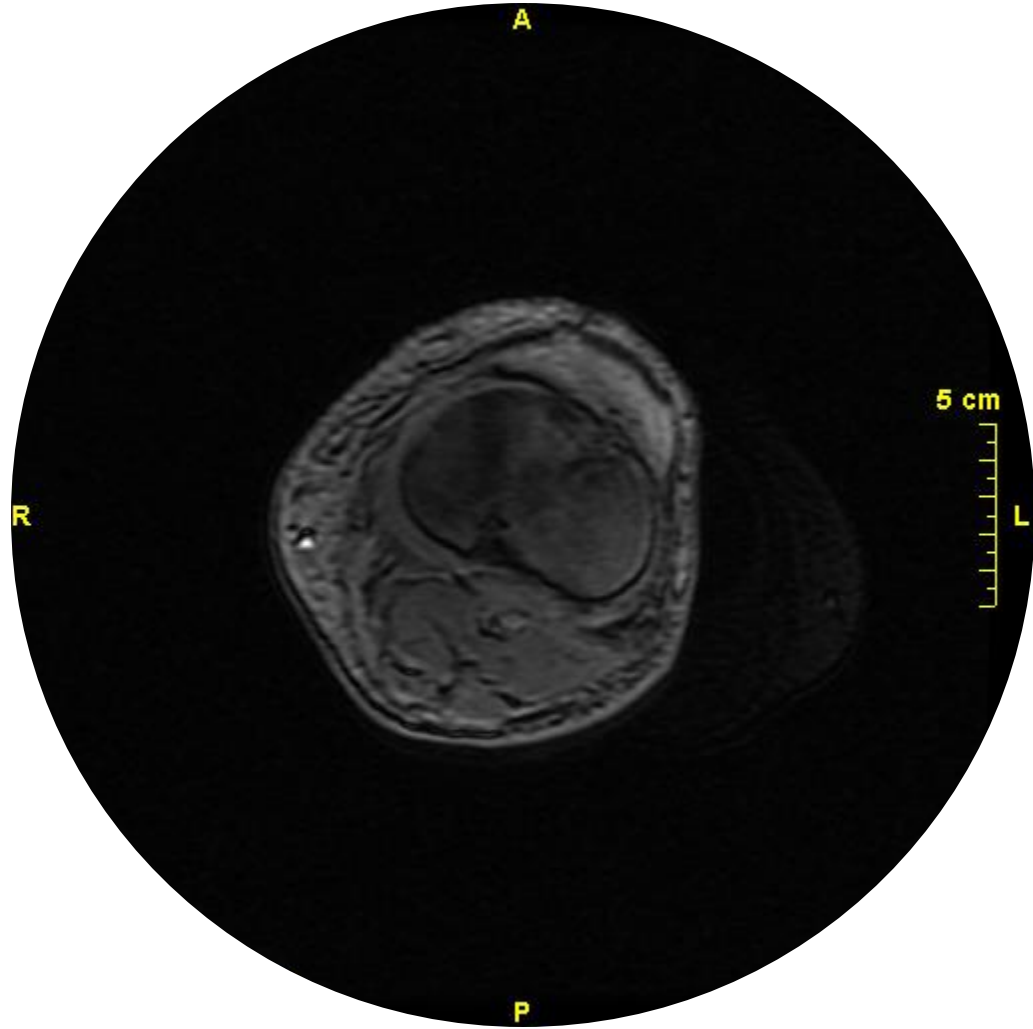
1



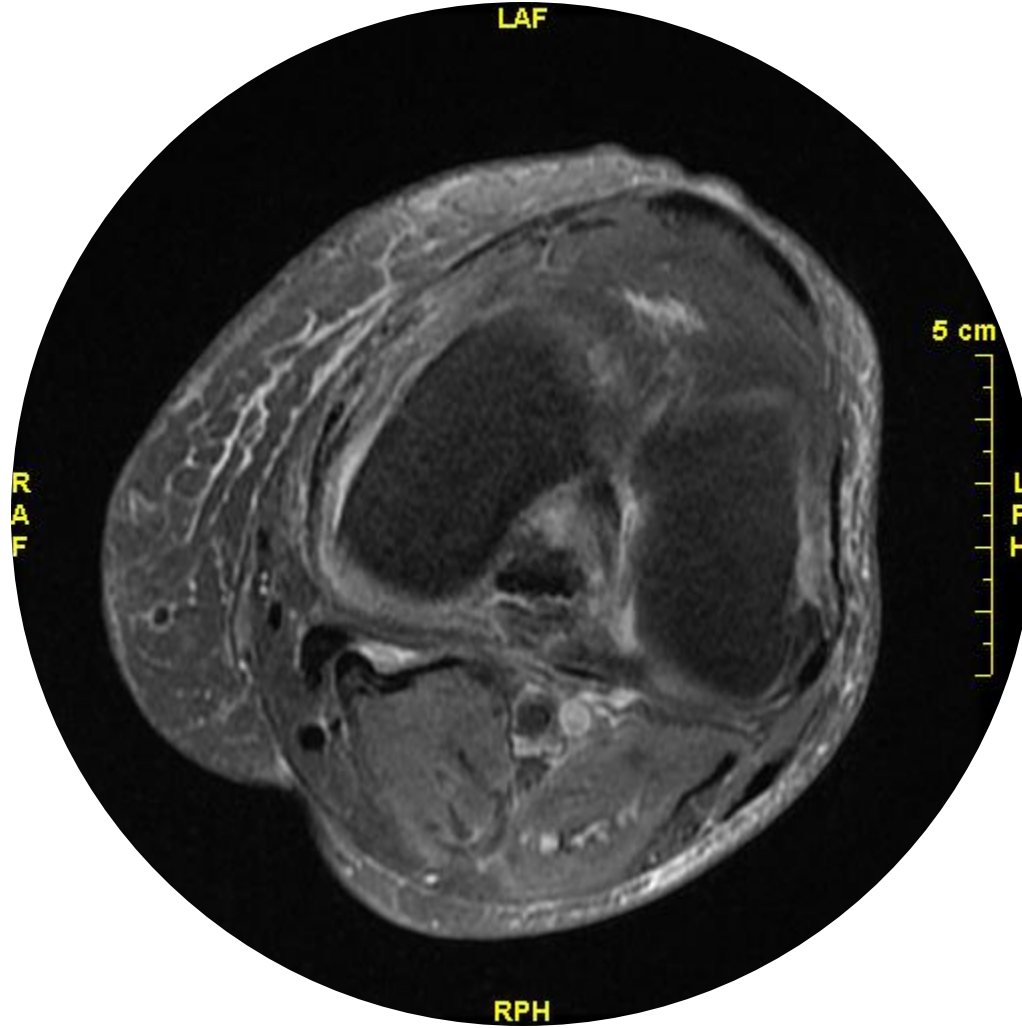
Περίπτωση 1

- ✓ Κάταγμα ανεπάρκειας με καθίζηση της αρθρικής επιφάνειας
 - ✓ Σοβαρή 2παθής ΟΑ χωρίς βελτίωση με αποφόρτιση.
 - ✓ T-SCORE O3 : -2,9 , O4 : -2,8
- Πιθανό το ενδεχόμενο αρthroπλαστικής στο άμεσο μέλλον...

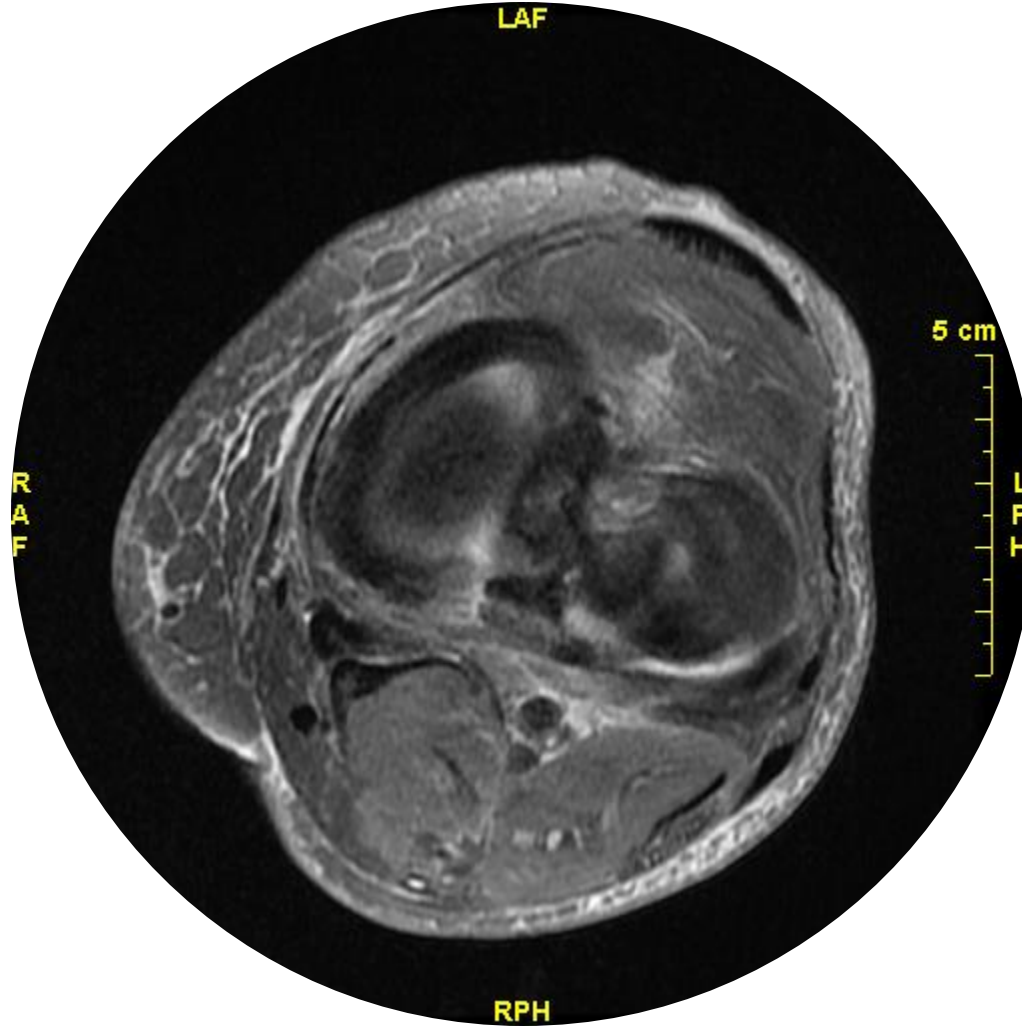
2



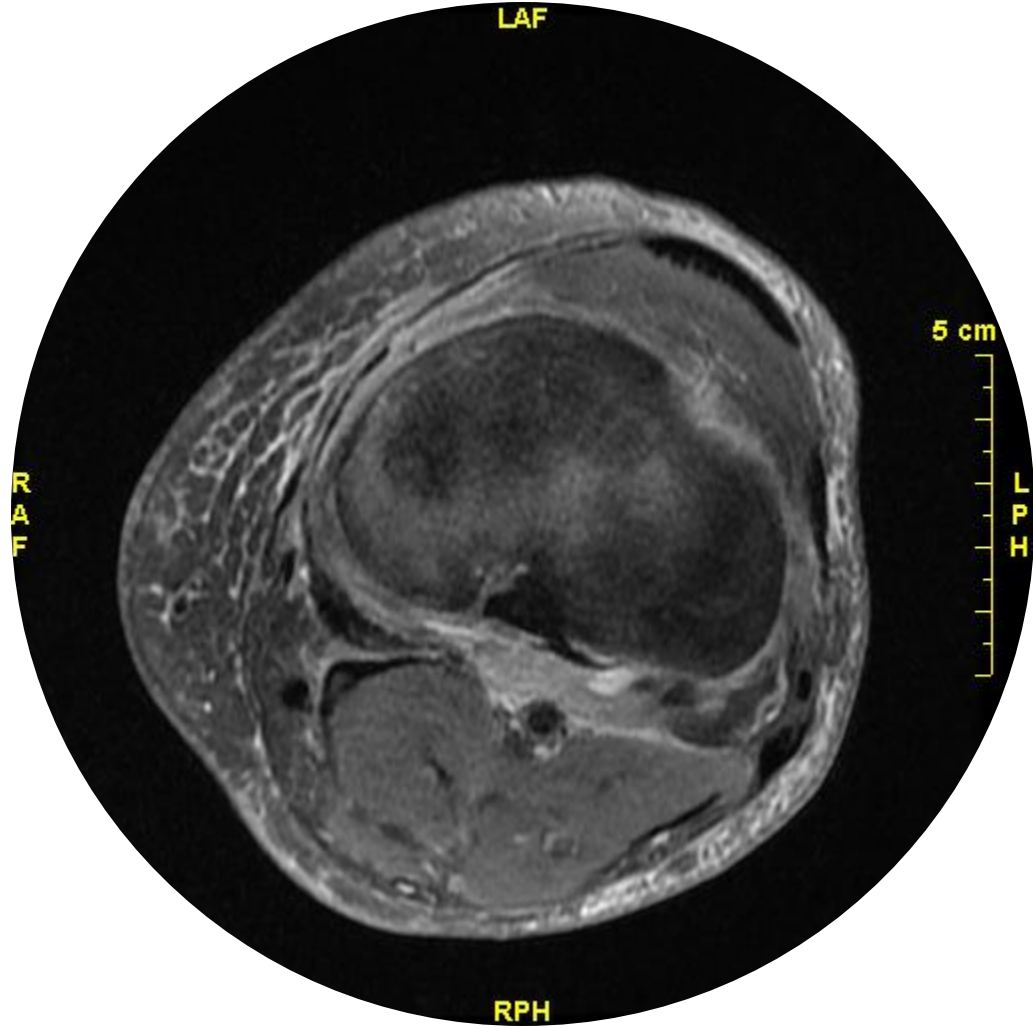
2



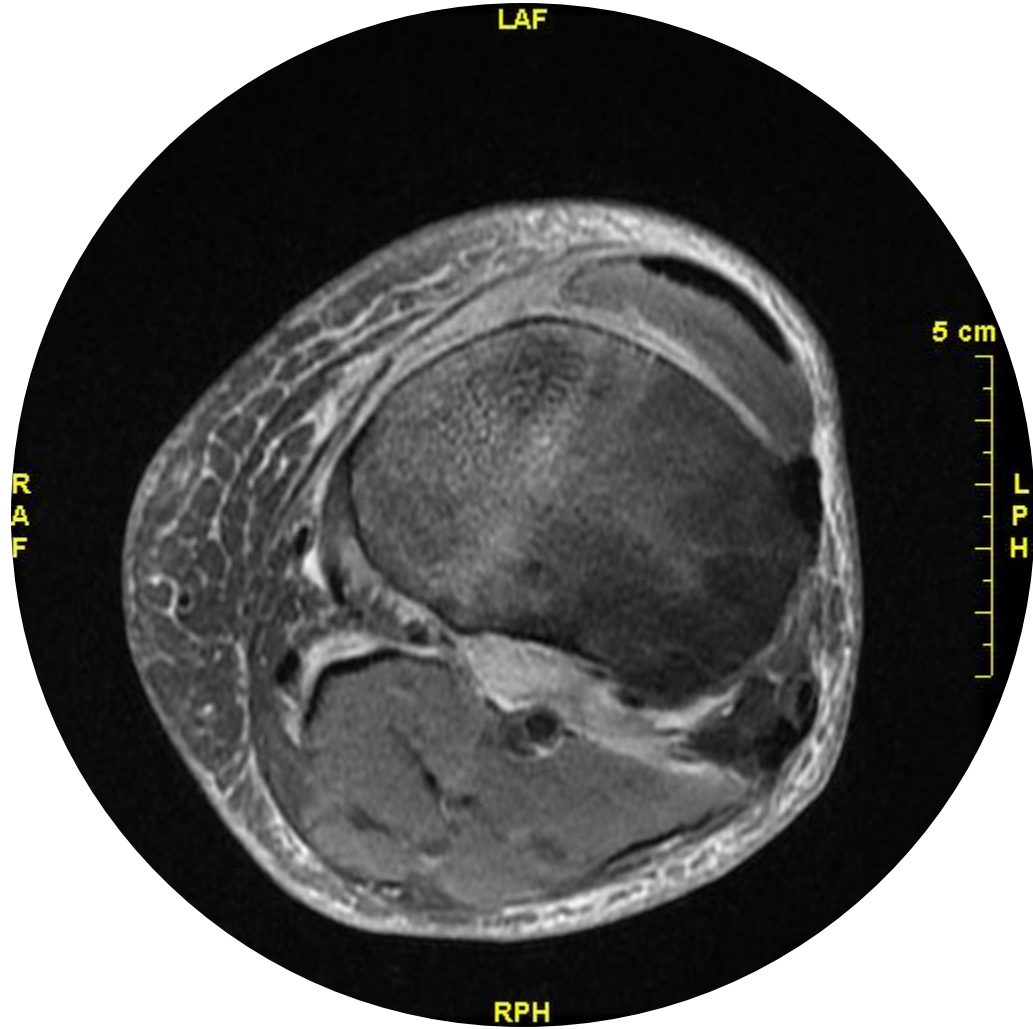
2



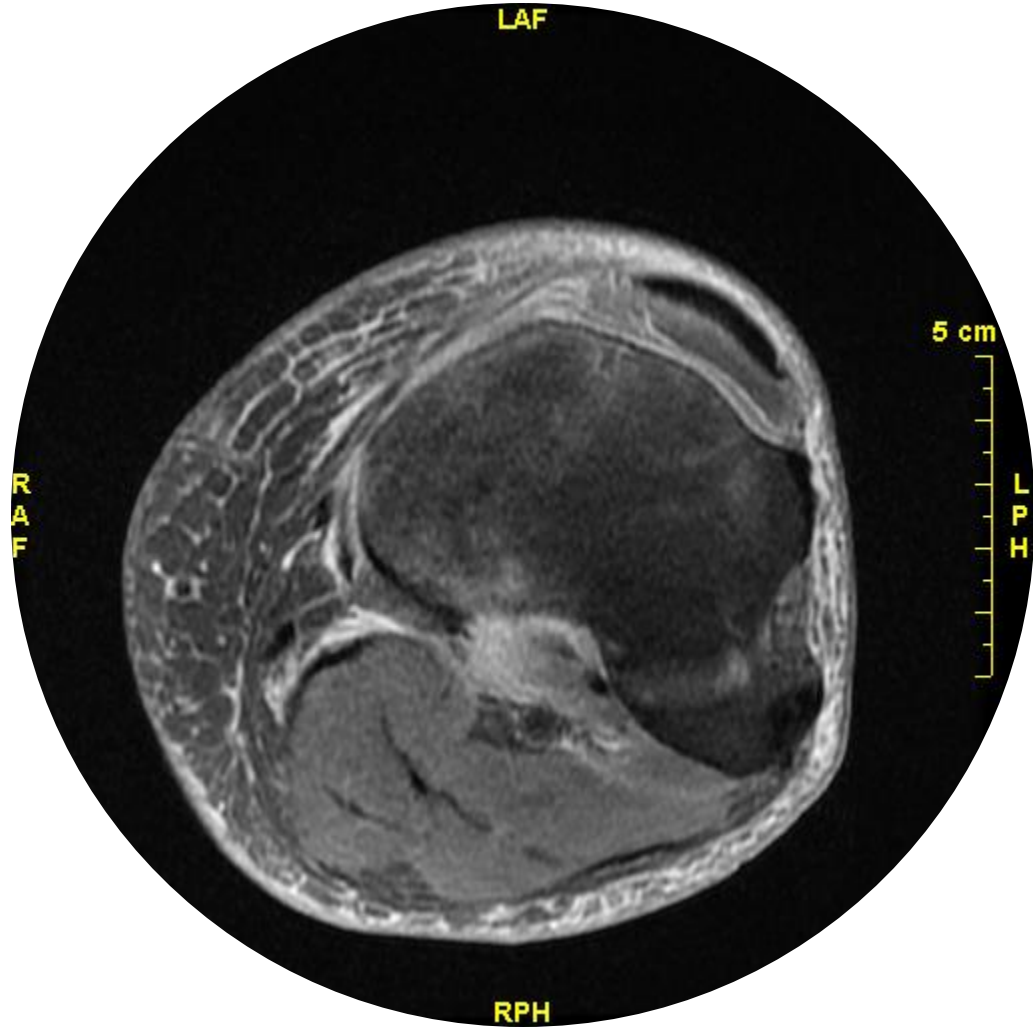
2



2



2



2



2



2



2



2



2



2



2



2



Περίπτωση 2

- ✓ Οίδημα οστικού μυελού σε έδαφος κατάγματος ανεπάρκειας.
- Σημαντική βελτίωση με αποφόρτιση και φυσικοθεραπεία.

Painful knee-**NOT** always arthritis!

➤ Φυσιολογικές ακτινογραφίες, απουσία τραύματος και λοίμωξης

- Transient bone marrow edema (middle aged men)/TO
 - Regional migratory osteoporosis
- Insufficiency fractures (elderly women)
- AVN
 - Idiopathic
 - Secondary

Spontaneous osteonecrosis/SONK
Ahlback's disease

Κατάγματα Κόπωσης - Τύποι

- **“εξ ανεπαρκείας” (insufficiency type)**
 - φυσιολογική φόρτιση σε παθολογικό οστό
 - **Οστεοπόρωση, ΡΑ**, οστεομαλάκυνση, ινώδης δυσπλασία, ν. Paget, ατελής οστεογένεση, οστεοπέτρωση, υπερπαραθυρεοειδισμός, μετά ακτινοθεραπεία
- **“εκ κόπωσης” (fatigue type)**
 - αυξημένη φόρτιση σε φυσιολογικό οστό

Οι κακώσεις από καταπόνηση αποτελούν ένα φάσμα εκτεινόμενο από οίδημα του μυελού ως πλήρες κάταγμα.

Συμβαίνουν όταν μικροκατάγματα αθροίζονται στο μυελό και στο φλοιό εξαιτίας της αδυναμίας προσαρμογής σε ρυθμικές, επαναλαμβανόμενες φορτίσεις.

ΔΙΑΓΝΩΣΗ

- Ιστορικό- Κλινική εξέταση
- Απεικονιστικός έλεγχος
 - απλές ακτινογραφίες
 - σπινθηρογράφημα οστών τριών φάσεων
 - μαγνητική και αξονική τομογραφία
- Οστική Πυκνότητα με DEXA
- Ασβέστιο , φώσφορος αίματος /ούρων
- 25-OH-βιταμίνη D
- ALP

Αποφυγή βιοψίας !!!

Αντιμετώπιση

- ΑΠΟΦΟΡΤΙΣΗ ΤΗΣ ΑΡΘΡΩΣΗΣ!
- Κοινά αναλγητικά
- Σε 2^ο χρόνο ενδυνάμωση, κινησιοθεραπεία

Συμπεράσματα

- **Βασική Ακτινολογία Γόνατος**

- Απλές Ακτινογραφίες στην αρχική διερεύνηση
- Η Μαγνητική τομογραφία σε υποψία για
 - ✓ Πρώιμη ΟΑ
 - ✓ **Κάταγμα ανεπάρκειας ή άλλη αιτία Οιδήματος οστικού μυελού (BME)**
 - ✓ Υμενίτιδα

Ευχαριστώ