

Περιστατικό Νεαρός 12 ετών

2018/06/30

Ρευματολογικό/Ακτινολογικό Συνέδριο/Σεμινάριο
Ηράκλειο Κρήτης

Νεαρός 12 ετών

Ιούλιος 2016

**Άλγος στην Δεξιά πτέρνα κατά την
καταπόνηση (Τρέξιμο , έντονο
περπάτημα)**

Νεαρός 12 ετών

- * Δεν λαμβάνει φάρμακα
- * Δεν έχει άλλα προβλήματα υγείας
- * Απουσία τραύματος στο ιστορικό

- * Άσκηση → 2 φορές την εβδομάδα παίζει ποδόσφαιρο για 1 ώρα. Απουσία άλλης καταπόνησης.

- * Φυσιολογικό βάρος (μέση εκατοστιαία θέση στις καμπύλες ανάπτυξης)

Νεαρός 12 ετών

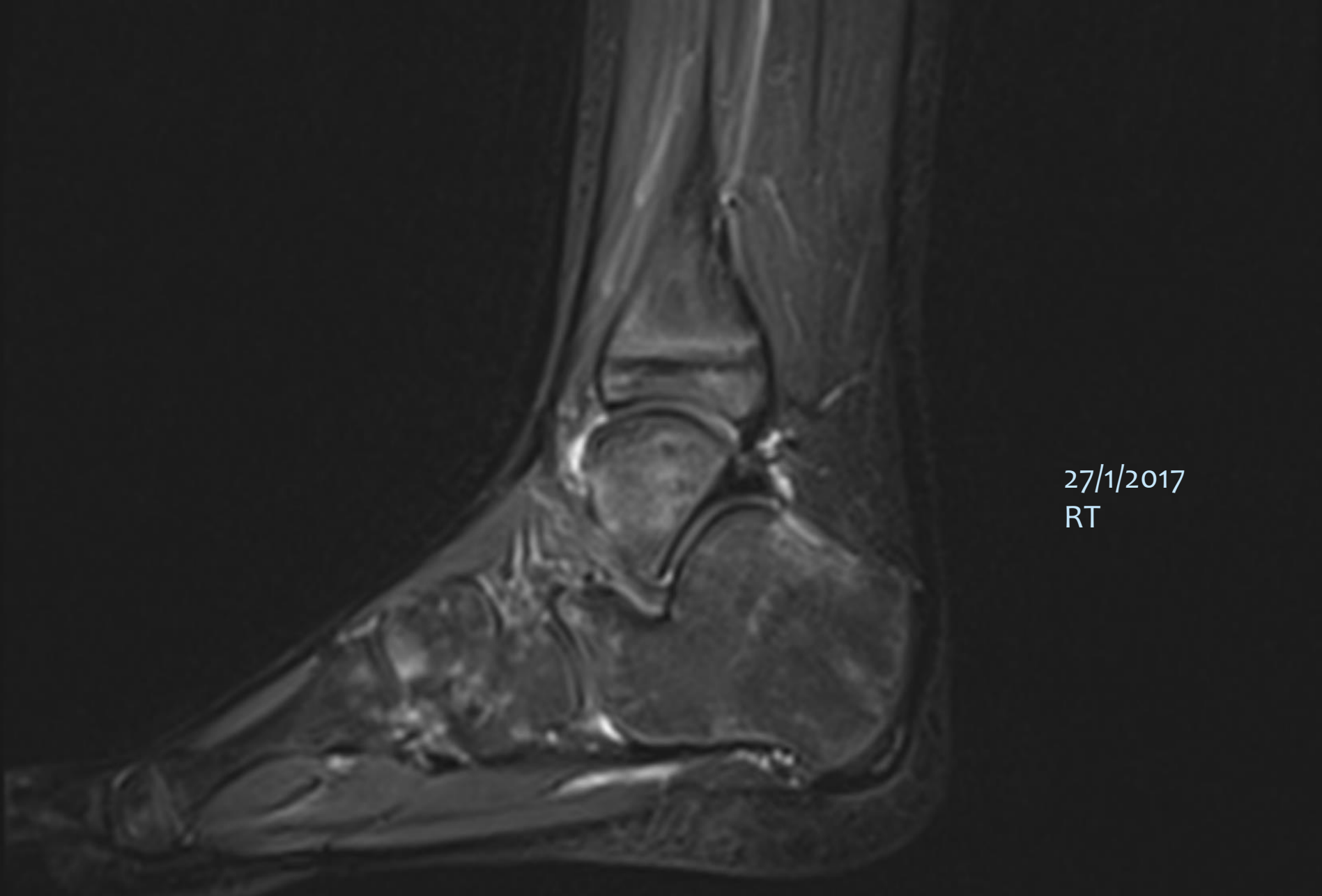
- * Συμπτώματα που συνεχίζουν με την ίδια ένταση στην ΔΕ Πτέρνα
- * Απουσία άλλων συμπτωμάτων
- * Επικοινωνία και εκτίμηση από ιδιώτη Ορθοπαιδικό στο Ηράκλειο
- * Κλινική διάγνωση (αύγουστος 2016) → **Stress reaction**
- * Συστήθηκε Διακοπή ποδοσφαίρου

Νεαρός 12 ετών

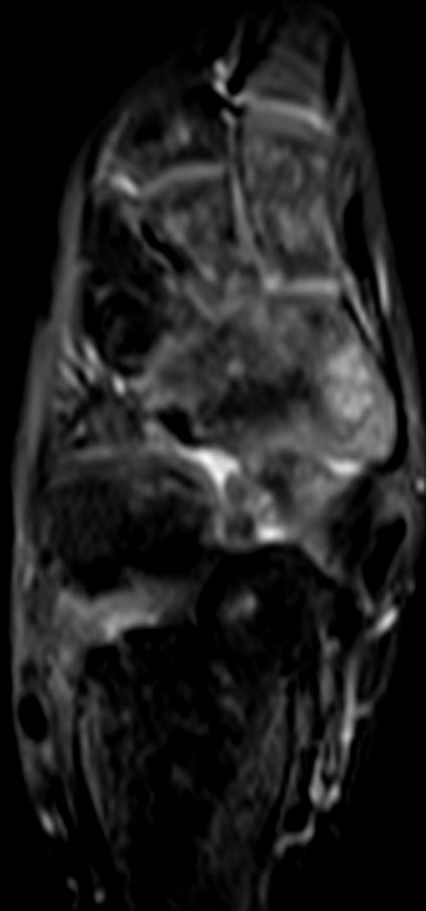
- * Ακτινογραφία ΔΕ άκρου ποδός Σεπτέμβριος 2016
→ χωρίς παθολογικά ευρήματα
- * Παρά την αποχή από άσκηση συνέχιση των συμπτωμάτων και νέα εκτίμηση από Ορθοπαιδικό 6 μήνες μετά την έναρξη των συμπτωμάτων
- * MRI άκρου ποδός Ιανουάριος 2017 σε ιδιωτικό ακτινολογικό κέντρο



27/1/2017
RT



27/1/2017
RT



27/1/2017
RT

ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΗ ΕΚΤΙΜΗΣΗ MRI 27-1- 2017

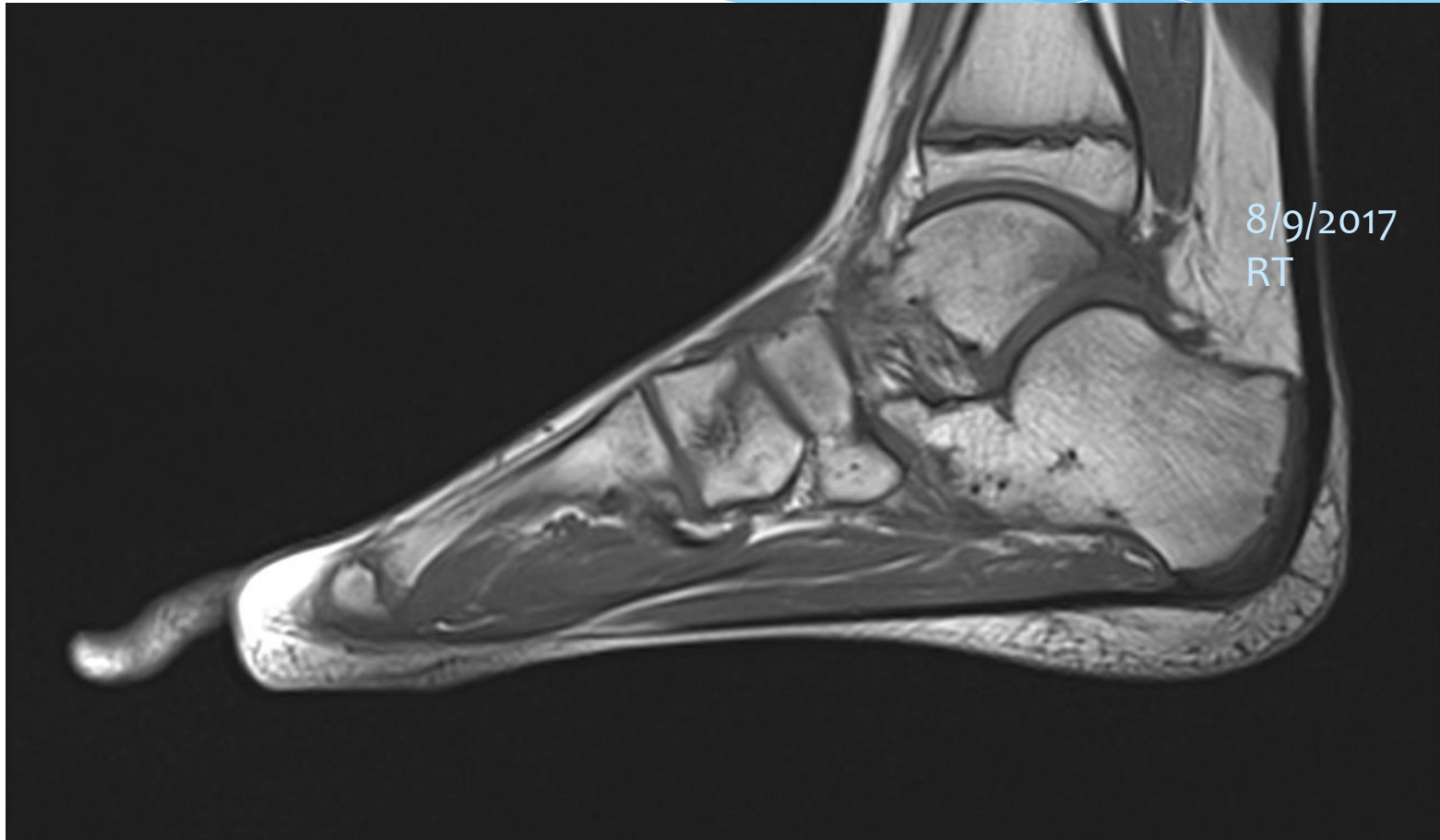
- * Διάχυτο οστικό οίδημα σε όλα τα οστά του Ταρσού, στη διάφυση του 1^{ου} μεταταρσίου και στην μετάφυση της κνήμης ιδιαίτερα στο έσω σφυρό
- * Χωρίς αλλοιώσεις τα μαλακά μόρια
- * Τα ευρήματα αποδίδονται σε **οστική καταπόνηση**

Νεαρός 13 ετών

* ΣΥΝΕΧΙΣΗ ΣΥΜΤΩΜΑΤΩΝ

* Με πρωτοβουλία των γονιών του παιδιού γίνεται νέα MRI άκρου ποδός Σεπτεμβριος 2017

MRI 8-9-2017

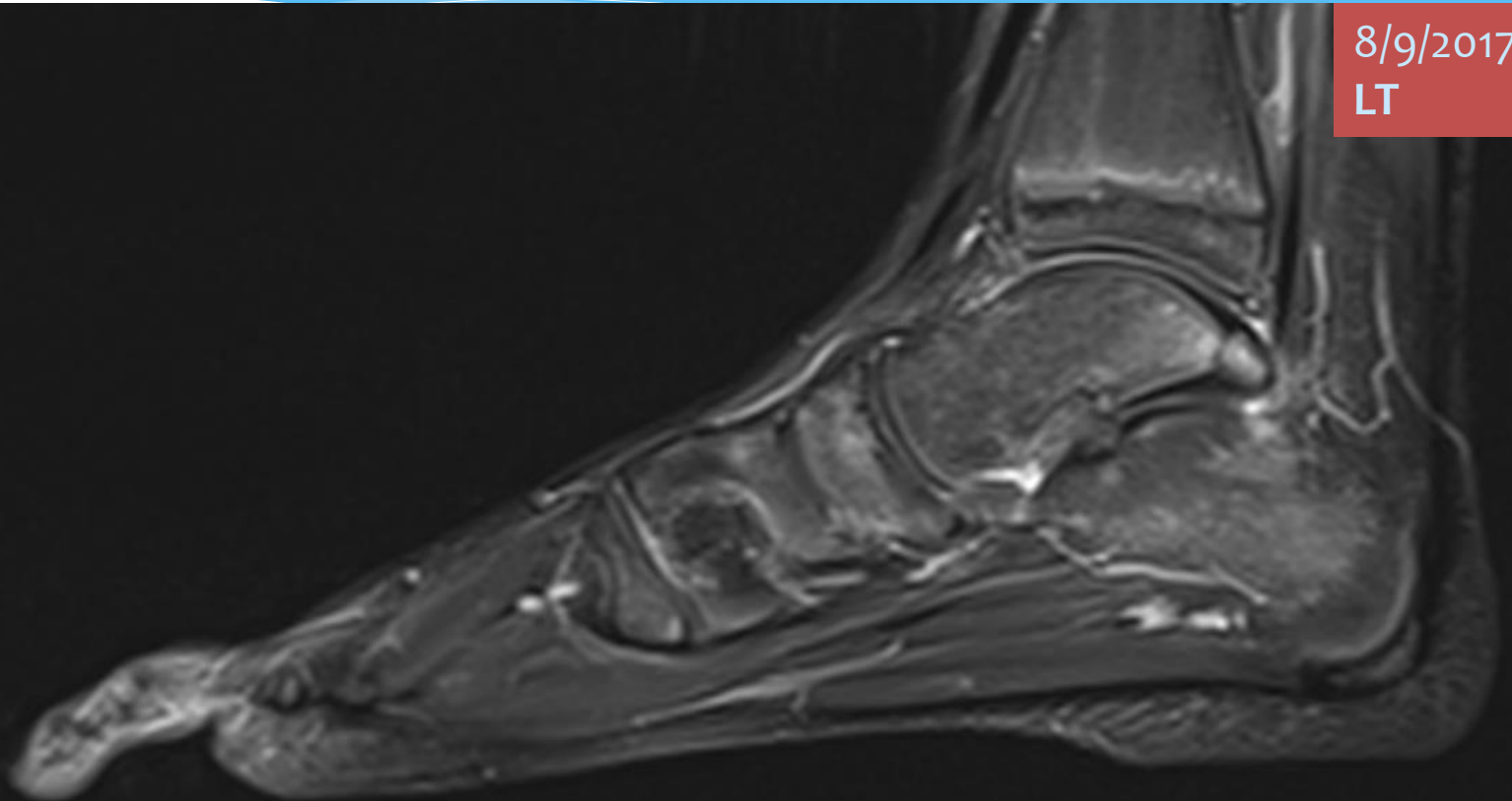


Νεαρός 13 ετών

- * Ο ακτινολόγος με δική του πρωτοβουλία αποφασίζει να κάνει και MRI Αριστερού ακρου ποδός για σύγκριση με ΔΕ
- * Απουσία συμπτωματολογίας από AP πόδι

MRI 8-9-2017

8/9/2017
LT



Ακτινολογική εκτίμηση

- * ΔΕ πόδι → Διάχυτο οστικό οίδημα στα οστά του ταρσού και στην μετάφυση της κνήμης
- * Δεν υπάρχουν εδώ εστιακές βλάβες λυτικού ή άλλου τύπου στα οστά
- * Αντίστοιχες πιο ήπιες αλλοιώσεις και AP πόδι

Ορθοπαιδική εκτίμηση 9/2017

- * **Stress reaction**

- * Σύσταση για συνέχιση αποχής από αθλητικές δραστηριότητες

- * Απόφαση για επανέλεγχο με MRI άκρου ποδός μόνο επι επιδείνωσης ή συνέχισης των συμπτωμάτων

Νεαρός 13 ετών

- * Επιδείνωση των συμπτωμάτων σταδιακά στις αρχές του **2018**
- * Δυσκολία στο έντονο περπάτημα και άλγος διάχυτο σε πτέρνα και όλο τον ΔΕ άκρο πόδα
- * Απουσία άλλων κλινικών συμπτωμάτων

Νεαρός 13 ετών

- * Νέα εκτίμηση από ορθοπαιδικό Μάρτιος 2018
- * Σύσταση για νέα MRI άκρου ποδός
- * Απουσία άλλων κλινικών συμπτωμάτων



13/3/2018
RT



13/3/2018
RT

Ακτινολογική εκτίμηση 13/3/2018

- * Παρόμοια εικόνα με οστεομυελικό οίδημα στα οστά του μέσου και οπίσθιου ποδός , στη διάφυση του 1^{ου} μεταταρσίου και σε έσω σφυρό.
- * Ο φλοιός είναι ακέραιος
- * Αλλοιώσεις πιο εστιακές και υψηλότερης έντασης σήματος

Συμβουλευτικό Ιατρείο ακτινολογίας ΠΑΓΝΗ

- * Μάρτιος 2018
- * Έγινε γνωμοδότηση για όλες τις MRIs (27-1-2017, 8-9-2017, 13-3-2018)
- * **Απορρίπτεται η περίπτωση της αντίδρασης καταπόνησης** κατόπιν αξιολόγησης του ιστορικού και των ευρημάτων παρά την διακοπή κάθε αθλητικής δραστηριότητας

ΔΙΕΡΕΎΝΗΣΗ ?

- * Συστήθηκε εισαγωγή στην παιδιατρική κλινική του ΠΑΓΝΗ προκειμένου να γίνει ενδελεχής αιματολογικός έλεγχος για να αποκλειστεί ενδεχόμενη κακοήθεια

Νοσηλεία Παιδιατρική κλινική

- * Μέσα Απριλίου 2018
- * Απουσία παθολογικών κλινικών ευρημάτων/σημείων

Διερεύνηση

* **Εργαστηριακός έλεγχος ΧΩΡΙΣ υποψία κακοήθειας**

* **Απουσία κλινικών ευρημάτων/συμπτωμάτων που να συνηγορούν για κακοήθεια**

ΤΕΛΙΚΆ ΟΜΩΣ ΤΙ ΣΥΜΒΑΪΝΕΙ?

Διερεύνηση για άλλο νόσημα ?
Μηπως είναι κάτι ρευματολογικό?

Διερεύνηση?

- * Οι γονείς με δική τους πρωτοβουλία επισκέπτονται ιδιώτη ρευματολόγο στο Ηράκλειο Μαΐος 2018

Το ΜΟΝΟ που μπορώ
να σας πω με σιγουριά
!!!



**IT'S NOT
LUPUS**

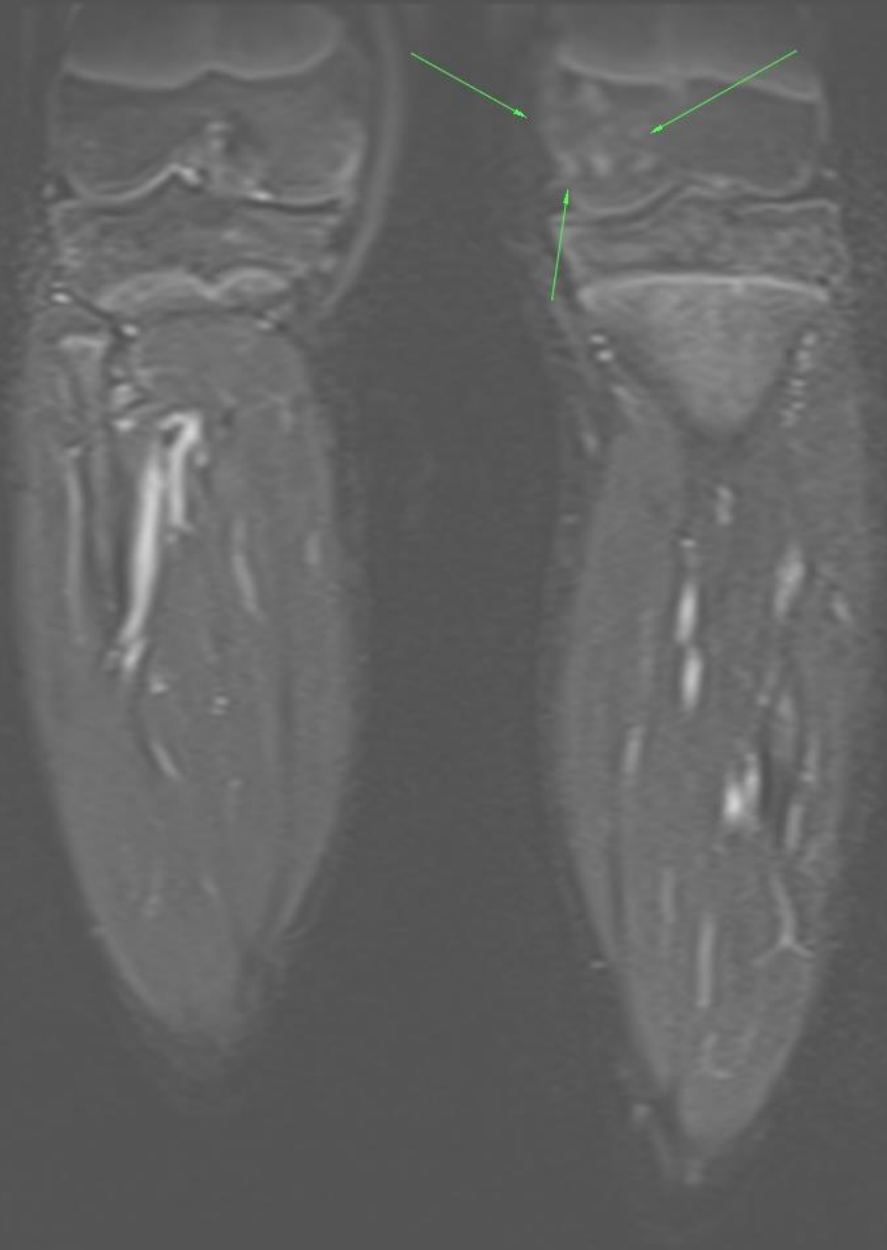
ΓΝΩΣ
IT'S NOT

Ρευματολογική εκτίμηση

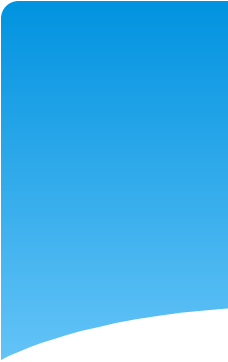
- * Απουσία περιφερικής αρθρίτιδας
- * Απουσία συστηματικών συμπτωμάτων
- * Collagenous anamnes negativ!
- * Απουσία γενικότερα ρευματολογικών νοσημάτων στην οικογένεια
- * Απουσία ψωρίασης κ καμία ένδειξη για ΙΦΝΕ τόσο στον νεαρό , όσο και στην ευρύτερη οικογένεια

MRI imaging?

- * Αποφασίστηκε αρχικά διεύνηση με MRIs λόγω της ηλικίας του ασθενή και ταυτόχρονα την ανησυχία των γονιών για μεγάλη ακτινοβολία από τυχόν σπινθηρογραφήμα οστών.
- * Έγινε επικοινωνία με τον Κ. Ανδρουλιδάκη (Ιδιώτη ακτινολόγο που είχε γνώση του περιστατικού)
- * Αναζητήθηκαν αλλοιώσεις και σε άλλα οστά



14/5/2018
RT



14/5/2018
RT

Ρευματολογική εκτίμηση

- * Συζητήθηκε η πιθανότητα για **Χρόνια πολυεστιακή Φλεγμονώδης Οστεομυελίτιδα**
- * **Cronisk Reccurent Multifokal Osteomyelitis** ή διαφορετικά **Cronik Nonbakterial Osteomyelitis**
- * **Απουσία** Hyperostosis, Synovitis, Pustulosis Palmoplantaris που θα έθεταν την υποψία για SAPHO
- * (Το παιδί έχει ήπια ακμή που εμφανίστηκε το τελευταίο 3μηνο)

Διερεύνηση για να τεθεί η διάγνωση για CRMO?

- * 1.Βιοψία οστικών αλλοιώσεων?
- * 2.Σπινθηρογράφημα οστών?
- * 3.Whole body imaging?

Εκτίμηση MRi

- * **Διάσπαρτες εστιακές αλλοιώσεις αυξημένου σήματος στον έσω μηριαίο κόνδυλο Αριστερά**
- * Αλλοιώσεις παρατηρήθηκαν και στο πρόσθιο κατώτερο τμήμα της διάφυσης της ΔΕ κνήμης , αλλά και στην μετάφυση κατά το πρόσθιο τμήμα της αριστερής κνήμης.
- * Δεν παρατηρήθηκαν αλλοιώσεις σε άλλα οστά όπως κλείδα, βραχιόνιο κλπ

Μετά από MRIs

- * Τέλη **Μαΐου 2018** Έγινε συζήτηση του περιστατικού με→
- * τον Καθηγητή Ακτινολογίας Κ. Καραντάνα
- * τον αναπληρωτή Καθηγητή της Ρευματολογικής Κλινικής ΠΑΓΝΗ Κ. Σιδηρόπουλο
- * Και τους επιμελητές κ ειδικευόμενους της ρευματολογικής κλινικής ΠΑΓΝΗ
- * **ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ ΤΑΙΡΕΙΑΖΕΙ ΜΕ CRMO!!!**

Από αρχές Ιουνίου μέχρι σήμερα

- * Απόφαση για έναρξη θεραπείας με Κορτικοστεροειδή αρχικά
- * Δεν έγινε βιοψία οστού
- * Δεν έγινε σπινθηρογράφημα οστών
- * Κλινικά ο νεαρός 2 εβδομάδες μετά την έναρξη Κορτικοστεροειδών παρουσιάζει **πλήρη απουσία συμπτωμάτων στην καταπόνηση**
- * Σταδιακή μείωση Κορτικοστεροειδών



Σας ευχαριστώ!

