



## Παρουσίαση Κλινικών Περιπτώσεων

# Ατομικό αναμνηστικό

- Έφηβος 14 ετών
- Ελεύθερο ατομικό ιστορικό
- Ελεύθερο οικογενειακό ιστορικό

## Παρούσα νόσος

- Από αρχές του χρόνου αναφέρει άλγος και οίδημα στο (ΔΕ) γόνατο
- Χωρίς πρωινή δυσκαμψία
- Χωρίς άλλα συμπτώματα
- **Κλινική εξέταση**
  - Μονοαρθρίτιδα (ΔΕ) γονάτου

## ΔΙΑΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ

- **Μονοαρθρίτιδα σε 14 ετών**
  - Νεανική ιδιοπαθής αρθρίτιδα
  - Συστηματικά νοσήματα
  - Αντιδραστική αρθρίτιδα, μεταστρεπτοκοκκική αρθρίτιδα
  - Σηπτική αρθρίτιδα
  - Τραύμα
  - Κακοήθεια ( Λευχαιμία, οστεοσάρκωμα )

## Εργαστηριακός έλεγχος

- Παρακέντηση άρθρωσης :
  - WBC 3500 κύτταρα
- Εργαστηριακός έλεγχος
  - TEK:11mm/h ( φυσιολογική τιμή)
  - CRP : 0,75 mg/dl(φυσιολογική τιμή)
  - RF <10,5IU/ml ( 35 UI/ml θετικό)
  - anti CCP 0,29 Units/ml( 18 Units/ml θετικό)
  - ANA 1:80 αρνητικά





## Βιοψία αρθρικού υμένα

Υπερπλασία και υπερτροφία των συνοβιακών κυττάρων.

Το υποκείμενο στρώμα εμφανίζει αγγεία διατεταμένα και πυκνές κατά τόπους λεμφο-πλασματοκυτταρικές διηθήσεις.

Κατά θέσεις τα λεμφοκύτταρα συρρέουν προς σχηματισμό λεμφοζιδιακών αθροίσεων χωρίς εμφανή βλαστικά κέντρα.

Θηλώδης/ πολυποειδής χρόνια υμενίτιδα.







## MRI σε PVNS

- Ακολουθίες gradient-echo
- Υμενίτιδα
- Εναποθέσεις αιμοσιδερίνης στον αρθρικό υμένα
- Συλλογή υγρού
- Διαβρώσεις

## Διάγνωση

- **Λαχνοοζώδης υμενίτιδα (PVNS)**

## ΛΑΧΝΟΟΖΩΔΗΣ ΥΜΕΝΙΤΙΔΑ (PVNS)

- Είναι μια καλοήθεις, υπερπλαστική νεοπλασματική εξεργασία, η οποία προσβάλλει υμενικές αρθρώσεις, θυλάκους και έλυτρα τενόντων, και οδηγεί σε λαχνώδεις ή και σε οζώδεις αλλοιώσεις των προσβληθέντων ανατομικών σχηματισμών
- Ηλικία 20-45 ετών και σπάνια σε παιδιά
- Ετήσια συχνότητα :1,8/100.000

## ΛΑΧΝΟΟΖΩΔΗΣ ΥΜΕΝΙΤΙΔΑ (PVNS)

- Κύρια ενοχλήματα είναι ο πόνος και ήπια , διαλείποντα ή επανειλημμένα, επεισόδια διόγκωσης της άρθρωσης, τα οποία αναπτύσσονται αθόρυβα και εξελίσσονται βραδέως σε διάστημα μηνών έως ετών.

Διακρίνονται 2 τύποι

1. Εντοπισμένος τύπος αναπτύσσεται γύρω από τις μικρές αρθρώσεις των χεριών και των ποδιών και σπάνια σε μεγάλες αρθρώσεις
2. Διάχυτος τύπος παρατηρείται τυπικά στις μεγάλες αρθρώσεις και καταλαμβάνει ολόκληρο των αρθρικό υμένα, τους θυλάκους ή τα έλυτρα των τενόντων

## ΛΑΧΝΟΟΖΩΔΗΣ ΥΜΕΝΙΤΙΔΑ (PVNS)

- Στο 80% των περιπτώσεων αναπτύσσεται στα γόνατα. Λιγότερο συχνά, προσβάλλονται τα ισχία, οι ΠΔΚ, οι αγκώνες, οι ώμοι, οι καρποί και τα έλυτρα των τενόντων.
- Η διάγνωση της γίνεται με βάση την κλινική εικόνα , τα χαρακτηριστικά ευρήματα στην MRI , την εξέταση του αρθρικού υγρού (καφεοειδές υγρό ή χαρακτηριστικό αίμαρθρο) και την **βιοψία υμένα.**
- Θεραπεία εκλογής είναι η υμενεκτομή.

## Ιστολογικά ευρήματα

- καφεκόκκινη έως κίτρινη- πορτοκαλόχρου χροιά του αρθρικού υμένα
- σημαντική υπερπλασία των υμενικών κυττάρων
- Διήθηση μονοπύρηνων κύτταρα
- Συχνά υπάρχουν πολυπύρηννα γιγαντοκύτταρα, ινοβλάστες και εναποθέσεις αιμοσιδηρινής