

# ΟΣΤΕΟΠΟΙΚΙΛΩΣΗ: ΤΥΧΑΙΟ ΕΥΡΗΜΑ ΣΕ ΑΣΘΕΝΗ ΜΕ ΚΑΤΑΓΜΑ ΜΗΡΙΑΙΟΥ

Ν.Τσουτσαίος, Ν.Λασσανιάνος, Γ.Μουζόπουλος, Ε.Μοράκης, Γ.Νικολάρας, Ι.Σπανός  
Α' Ορθοπαιδική Κλινική, ΓΝΑ «Ο Ευαγγελισμός»

Η τυχαία ανεύρεση σε τραυματία με κάταγμα μηριαίου της ακτινολογικής εικόνας της σπάνιας δυσπλασίας της Οστεοποικίλωσης, μας έκανε να ασχοληθούμε με την περίπτωση και να ανασκοπήσουμε την βιβλιογραφία.

Η Οστεοποικίλωση είναι σπάνια, γενετικά μεταβιβαζόμενη δυσπλασία, που χαρακτηρίζεται από την ανεύρεση πολλαπλών νησίδων συμπαγούς οστού στις μεταφύσεις και επιφύσεις των μακρών οστών. Απαιτείται αυξημένος δείκτης υποψίας για τη διαφορική διάγνωση από άλλες, δυνητικά θανατηφόρες καταστάσεις.



Στην παρούσα μελέτη περιγράφεται η περίπτωση ασθενούς γυναίκας 24 ετών με εγκάρσιο κάταγμα στο μέσο τριτημόριο της διάφυσης του δεξιού μηριαίου, επακόλουθο τροχαίου ατυχήματος. Το κάταγμα αντιμετωπίστηκε χειρουργικά. Τόσο η μετεγχειρητική πορεία όσο και το τελικό αποτέλεσμα δεν επηρεάστηκαν από την ύπαρξη της οστεοποικίλωσης.

Ο πατέρας της και δύο συγγενείς πρώτου βαθμού ήταν γνωστό ότι εμφάνιζαν οστεοποικίλωση. Ο ακτινολογικός έλεγχος του σκελετού ανέδειξε πολλαπλές, συμμετρικές εστίες οστεοποικίλωσης στις μεταφύσεις της κνήμης, του μηριαίου, του βραχιονίου, καθώς επίσης στα οστά του ταρσού, του καρπού, του χεριού και της πύελου. Η ασθενής υποβλήθηκε σε κλειστή, ασφαλιζόμενη, ενδομυελική ήλωση του κατάγματος του μηριαίου, κατά την οποία δεν αντιμετωπίστηκαν ιδιαίτερες δυσκολίες. Λόγω της σταθερότητας του κατάγματος επιτράπη πρώιμη κινητοποίηση με πλήρη φόρτιση. Μετά από ομαλή μετεγχειρητική πορεία εξήλθε από το Νοσοκομείο χωρίς επιπλοκές.

Κατά τον τακτικό επανέλεγχο στους τέσσερις μήνες διαπιστώθηκε πλήρης πώρωση του κατάγματος. Η ασθενής επέστρεψε στην εργασία της και στις προ του ατυχήματος δραστηριότητες.

Η οστεοποικίλωση αποτελεί καλοήγη νόσο, που δεν συσχετίζεται με παθολογικά κατάγματα ή διαταραχές της πώρωσης. Παρά την καλοήγη της φύση όμως απαιτείται ιδιαίτερη προσοχή για διαφορική διάγνωση από κακοήθεις νόσους.

## ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ:

1. Chigira M, Kato K, Mashio K, Shinozaki T. Symmetry of bone lesions in osteopoikilosis. Report of 4 cases. *Acta Orthop Scand*, 1991;62(5):495-496.
2. Greenspan A. Enostosis, Osteopoikilosis and Osteopathia Striata. In: *Orthopedic Radiology. A practical approach* (ed. Greenspan A), 3<sup>rd</sup> edition. Lippincott Williams and Wilkins, 2000;918-920.
3. Jancu J. Osteopoikilosis: a case report and a suggestion of its pathogenesis. *Acta Orthop Belg* 1971; 37(3): 284-9.
4. Resnick D, Niwayama G. Enostoses, hyperostosis and periostitis. In: *Diagnosis of Bone and Joint Disorders* (eds. Resnick D and Niwayama G.), 2<sup>nd</sup> edition, 1988;6:4084-4088.
5. Sarraide A, Garcia-Cruz D, Nazara Z, Sanchez-Corona J. Osteopoikilosis : Report of a familial case. *Genetic Counseling*, 1994;5(4):373-375.
6. Sim E. Osteopoikilosis – Frakturheilung. *Unfallchirurgie* 1989;15:303-305.
7. Tong EC, Samil M, Tchong F. Bone imaging as an aid for the diagnosis of osteopoikilosis. *Clin Nucl Med* 1988;13:816-819.