



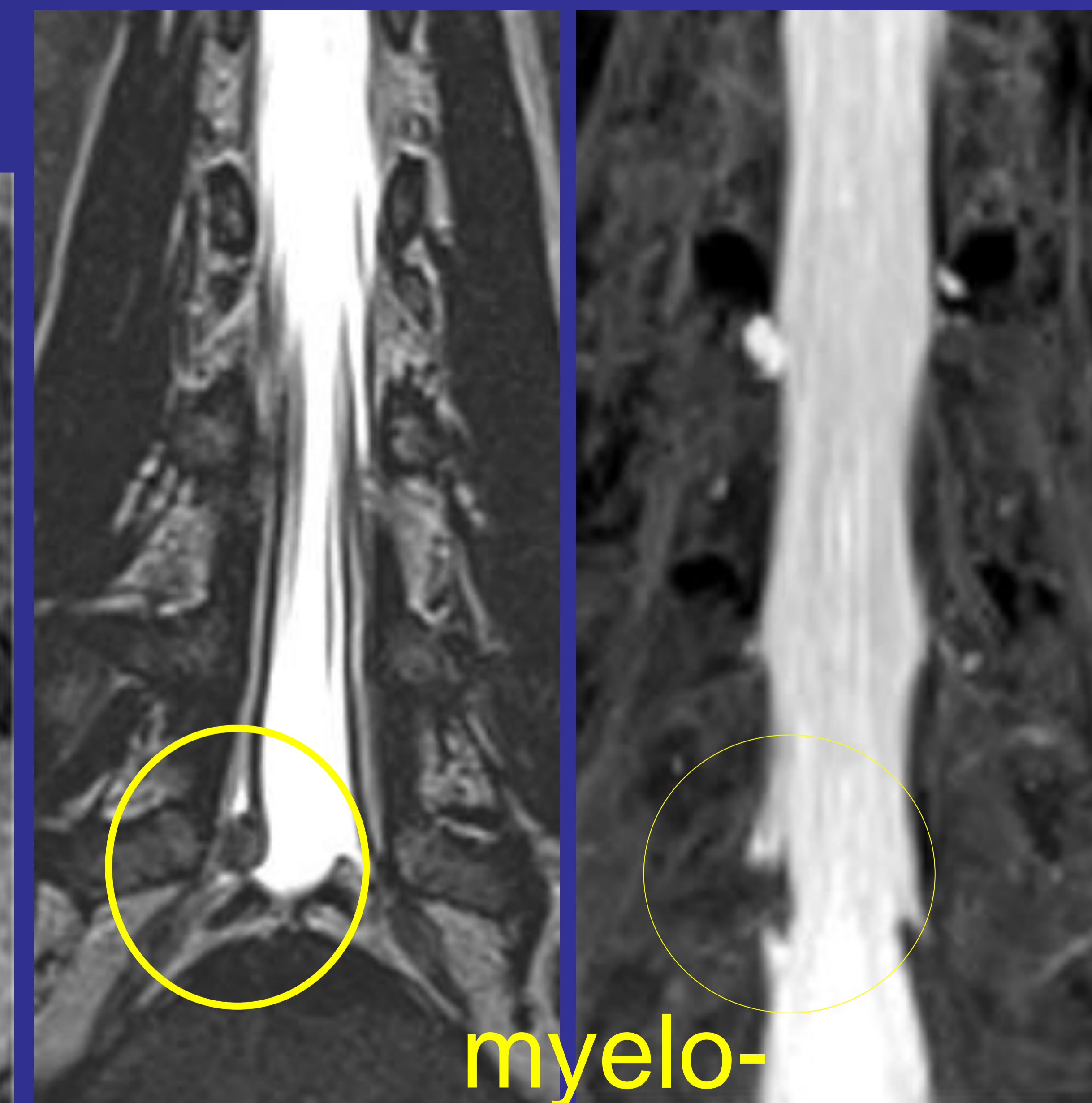
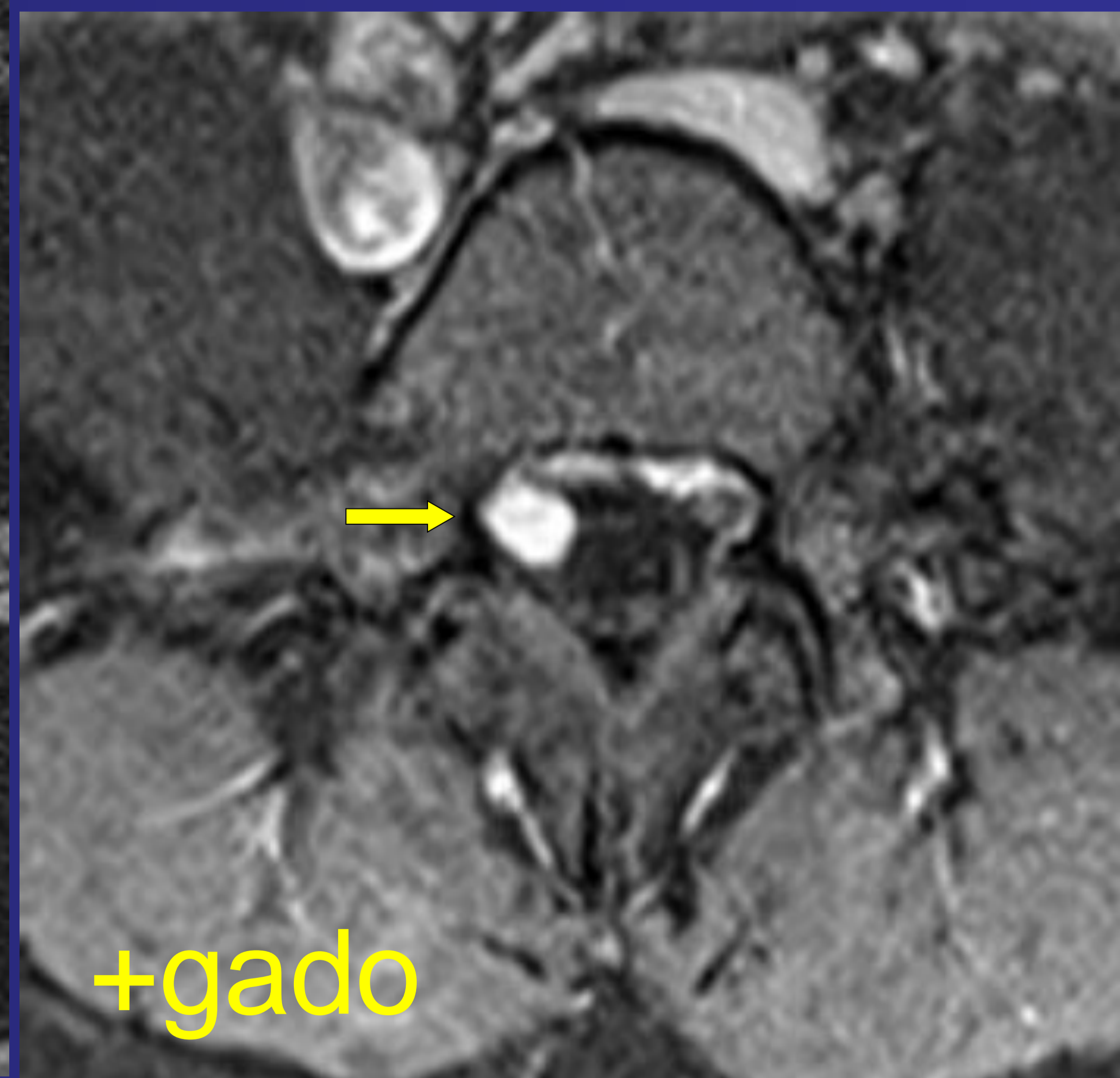
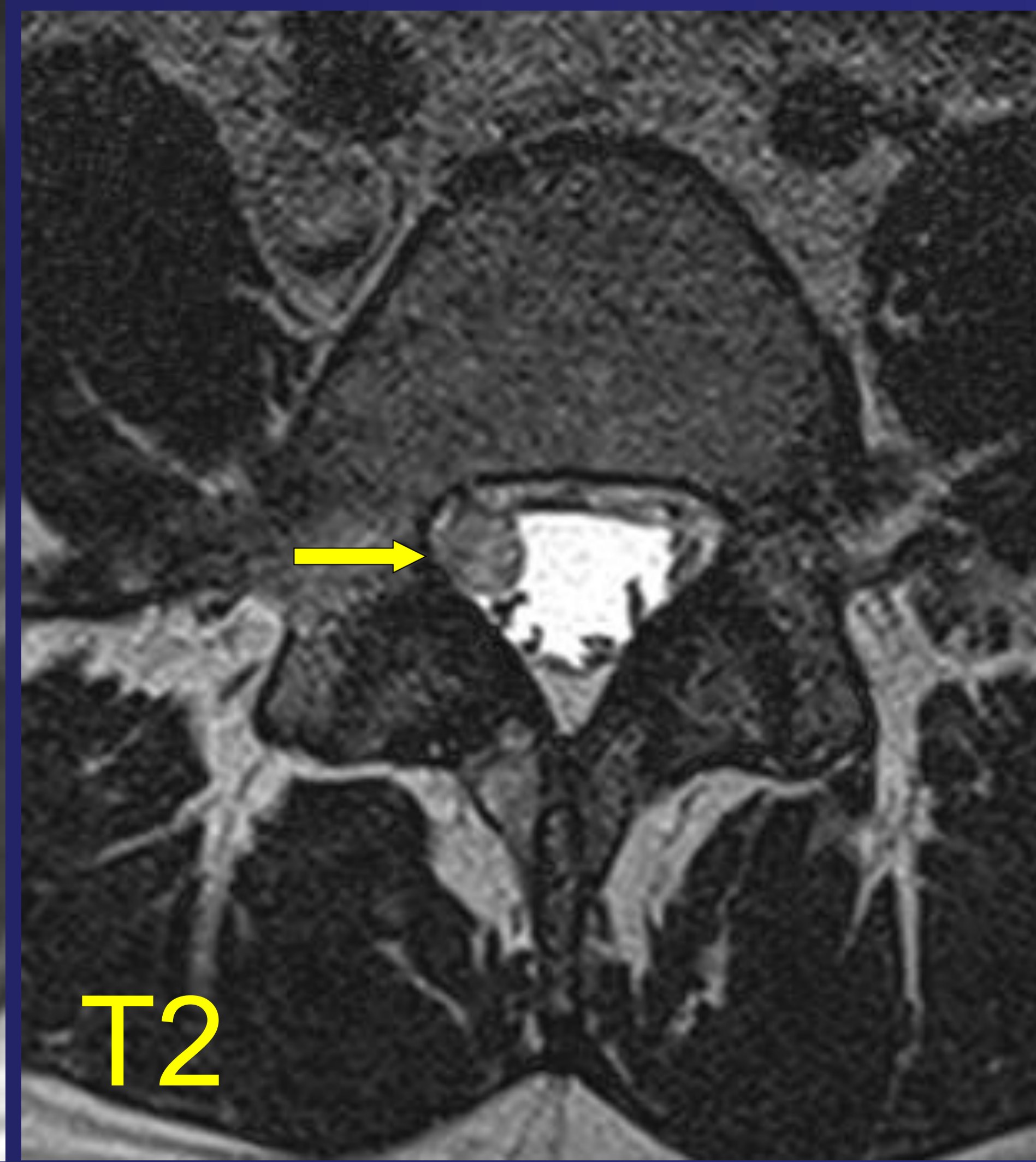
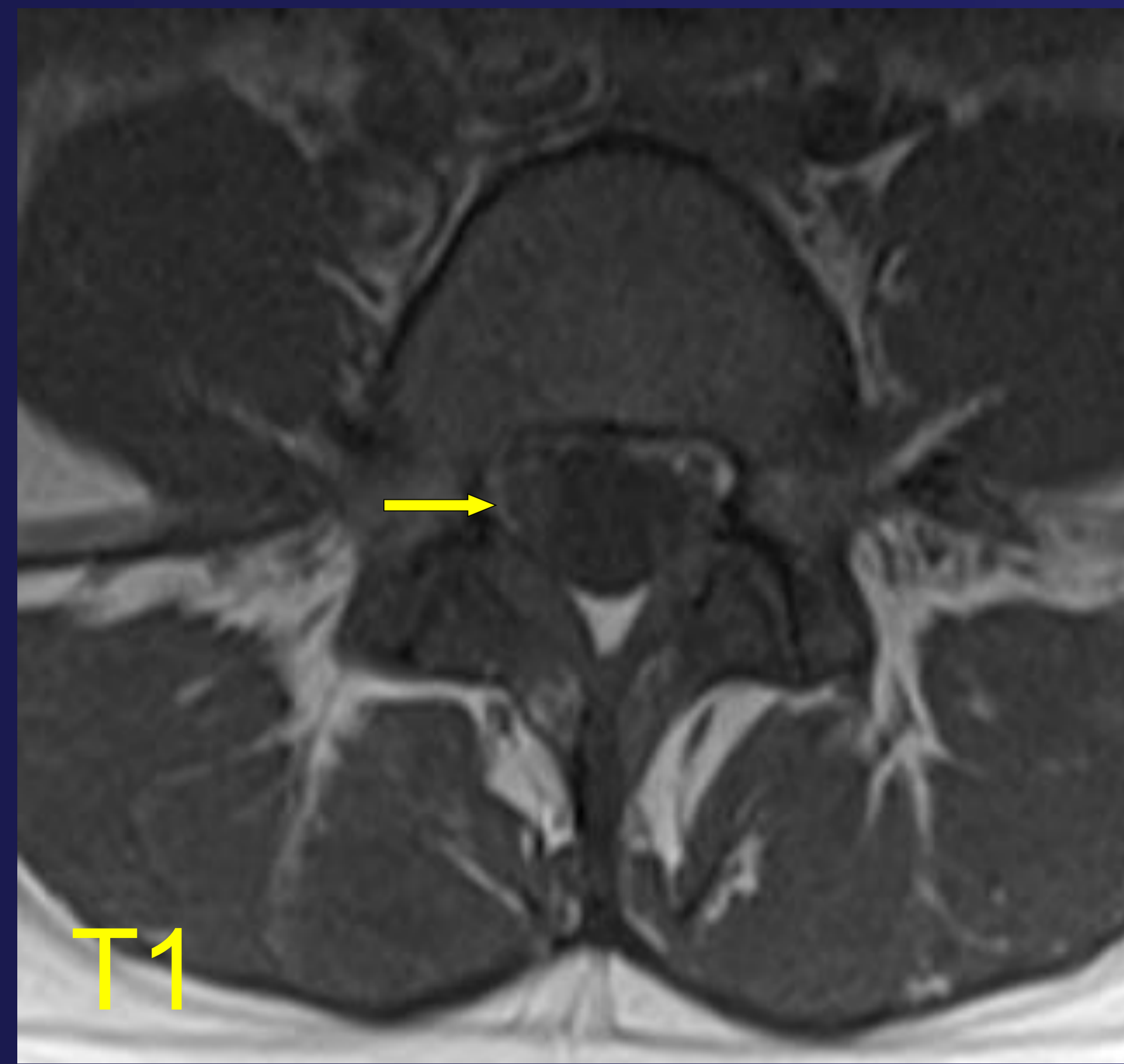
ΠΑΙΔΙ ΜΕ ΟΣΦΥΑΛΓΙΑ: ΚΑΛΟΗΘΗΣ ΝΕΥΡΟΓΕΝΗΣ ΟΓΚΟΣ ΣΠΟΝΔΥΛΙΚΗΣ ΣΤΗΛΗΣ

Δ.Ι. Θεοδώρου¹, Σ.Ι. Θεοδώρου², Α. Τσίρκα³, Β. Γκέτση³, Ε. Παπαναστασίου⁴, Ι.Γελαλής⁴

AA 147

*1 Τμήμα Μαγνητικού-Αξονικού Τομογράφου, Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων; 2 Ακτινολογικό Τμήμα, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων
3 Παιδιατρική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων; 4 Ορθοπαιδική Κλινική Πανεπιστημίου Ιωαννίνων*

Η οσφυαλγία στα παιδιά και τους εφήβους μπορεί να υποκρύπτει μυϊκή κάκωση, κήλη δίσκου, σπονδυλόλυση, σκολίωση, νεανική κύφωση, φλεγμονή ή όγκο. Το νευριλείμωμα (σβάννωμα), καλοήθης νευρογενής εξωμυελικός όγκος προερχόμενος από τα κύτταρα του Schwann στα νευρικά έλυτρα, είναι σπάνιο στην παιδική ηλικία και συνήθως εμφανίζεται στην ανώτερη ΑΜΣΣ. Εντοπίζεται ως μονήρης βλάβη που σπάνια μπορεί να σχετίζεται με νευρινομάτωση. Αναπτύσσεται αργά, αποκτά μικρό μέγεθος και μπορεί να εκτείνεται από τον ενδοσκληρίδιο χώρο, εξωκαναλικά. Η θεραπεία είναι χειρουργική με καλή πρόγνωση. Χορεύτρια κλασσικού μπαλέτου 12 ετών, προσήλθε με οσφυαλγία και επεισόδια διαλείποντος ριζιτικού άλγους. Χωρίς να αναφέρει ιστορικό ασυνήθους αθλητικής δραστηριότητας ή μείζονος τραύματος υπεβλήθη αρχικά σε ακτινογραφικό έλεγχο και στη συνέχεια σε μαγνητική τομογραφία (ΜΤ) ΟΜΣΣ. Η ακτινομορφολογία της ΟΜΣΣ ήταν φυσιολογική. Στη ΜΤ στο επίπεδο του Ο5 ανεδείχθη ενδοκαναλικός σχηματισμός που κατελάμβανε το πλάγιο κόλπωμα δεξιά. Στις T1- και T2-προσανατολισμού εικόνες το μόρφωμα προσομοίαζε δισκικό υλικό, πιθανά στα πλαίσια αποσπασθείσας κήλης. Στη συνοδό MR-μυελογραφία το μόρφωμα δημιουργούσε ενδοσκληρίδιο έλλειμμα, χωρίς να εκτείνεται στο νευρικό τμήμα, ενώ με προσεκτική ανάλυση αναδείχθηκε το εισερχόμενο και εξερχόμενο νεύρο (entering and exiting nerve sign). Χορηγήθηκε σκιαγραφικό με πολύ έντονη και ομοιογενή πρόσληψη, που απέκλεισε την κήλη και έθεσε τη διάγνωση νευρογενούς όγκου (σβαννώματος). Έγινε μερική πεταλεκτομή μέσω οπίσθιας προσπέλασης και ο όγκος αφαιρέθηκε πλήρως, με άριστο λειτουργικό μετεγχειρητικό αποτέλεσμα. Παρότι ασύνηθες, το σβάννωμα μπορεί να αποτελεί αίτιο οσφυαλγίας και στην παιδική ηλικία.



Refs: Tagliafico et al. Nerve tumors: what the MSK radiologist should know. Semin MSK Radiol 2019;23:76-84

Gebauer et al. MRI of Spine Tumors: Classification, Differential Diagnosis and Spectrum of Disease. JBJS 2008; 90:146-162