

# ΑΑ169: ΑΓΟΡΙ ΜΕ ΧΩΛΟΤΗΤΑ

Άννα Καλαϊτζή , Ιωάννα Μπουλιμάρη, Δέσποινα Κακάτσιου, Σωτηρία Κολιού, Σοφία Αλευρά- Κόκκαλη  
Παιδιατρική κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας

**Εισαγωγή :** Η χωλότητα αποτελεί συχνό αίτιο προσέλευσης των παιδιών στο νοσοκομείο . Η προσέγγιση πρέπει να περιλαμβάνει πολύ προσεκτική κλινική εξέταση από παιδίατρο και ορθοπεδικό ώστε να καλύψει το ευρύ φάσμα των παθήσεων που μπορεί να προβάλλουν με εικόνα χωλότητας

**Σκοπός :** Η παρουσίαση περιστατικού αγόρι με χωλότητα

**Μέθοδος –Υλικό :** Αγόρι οκτώ ετών προσκομίστηκε στην κλινική λόγω χωλότητας και άλγους στο ΔΕ μηρό από μίας ημέρας . Απύρετος χωρίς να αναφέρεται ιστορικό προηγηθείσας λοίμωξης ή κάκωσης . Από την αντικειμενική εξέταση και τον εργαστηριακό έλεγχο δεν προέκυψαν παθολογικά ευρήματα.

Η ακτινογραφία της ΔΕ κατά γόνυ άρθρωσης ανέδειξε οστεολυτικές βλάβες κάτω τριτημορίου του μηριαίου οστού.

Στην αξονική τομογραφία εντοπίστηκαν δύο έκκεντρες φλοιικές αλλοιώσεις στη διάφυση του κάτω τριτημορίου του μηριαίου οστού χωρίς περιοστική αντίδραση και οίδημα των μαλακών μορίων. Τα ανωτέρω ευρήματα συνηγορούν υπέρ καλοήθους βλάβης NOF ( non ossifying fibroma).

Ο απεικονιστικός έλεγχος ολοκληρώθηκε με σπινθηρογράφημα οστών όπου παρατηρήθηκε αύξηση της πρόσληψης του ραδιοφαρμάκου στο άπω τριτημόριο του δεξιού μηριαίου οστού.

**Αποτέλεσμα:** Ο ασθενής εξήλθε με διάγνωση μη οστεοποιού ινώματος και οδηγίες για παρακολούθηση στην ορθοπεδική κλινική.

**Συμπέρασμα:** Οι καλοήθεις εξεργασίες των οστών συμπεριλαμβάνονται στη διαφοροδιάγνωση της χωλότητας της παιδικής ηλικίας . Η ακτινογραφία του πάσχοντος άκρου πρέπει πάντα να διενεργείται ακόμα και όταν δεν υπάρχει ιστορικό κάκωσης.