

BILATERALNA AVASKULARNA NEKROZA OBA KUKA I OBA RAMENA U BOLESNIKA NAKON ALOGENE TRANSPLANTACIJE HEMATOPOETSKIH MATIČNIH STANICA – PRIKAZ SLUČAJA

BILATERAL AVASCULAR NECROSIS OF HIP AND SHOULDER JOINTS IN PATIENT AFTER ALLOGENEIC HEMATOPOIETIC STEM CELL TRANSPLANTATION – A CASE REPORT

Tamara Vukić¹

¹*Klinika za reumatske bolesti i rehabilitaciju KBC Zagreb*

Uvod: Avaskularna nekroza kosti, drugog naziva osteonekroza kosti, je proces odumiranje koštanog tkiva zbog prekida vaskularizacije što s vremenom može dovesti do kolapsa koštane strukture. Avaskularna nekroza kosti može nastati kao posljedica primjene visokih doza kortikosteroidne terapije, nakon traume, kod alkoholizma, određenih bolesti (npr. anemije srpastih stanica, lupusa), kao posljedica radioterapije ili kemoterapije itd.

Prikaz slučaja: Bolesnik u dobi od 62 godine upućen je u fizijatrijsku ambulantu žaleći se na izražene bolove u kukovima i ramenima. Simptomi nisu nastali naglo, postupno su se pogoršavali, uz značajno pogoršanje u posljednjih godinu dana i nisu bili izazvani nikakvom ozljedom ili traumom. U bolesnikovoj medicinskoj anamnezi značajno je da je prije pet godina podvrgnut alogenoj transplantaciji hematopoetskih matičnih stanica, a nakon što mu je prethodno dijagnosticiran mijelodisplastični sindrom. Nakon transplantacije primao je visoke doze kortikosteroidne terapije. U kliničkom statusu bio je vidljiv jako ograničen i bolan opseg pokreta u oba kuka, s najvećom boli u abdukciji i unutarnjoj rotaciji. Pri pregledu ramena postojala je jaka palpatorna osjetljivost oba ramena i jako ograničen i bolan opseg pokreta u oba ramena, s posebice ograničenom i bolnom unutarnjom rotacijom. S obzirom na anamnezu postavljena je sumnja na avaskularnu nekrozu kosti te je indicirana magnetska rezonanca (MR) oba kuka i oba ramena. Nalazi MR-a pokazali su promjene tipične za avaskularnu nekrozu kosti na glavi oba femura i humerusa. Bolesniku je propisana odgovarajuća fizikalna terapija, analgetska terapija i rasteretni hod sa štakama. Bolesnik je upućen i ortopedu radi konzultacije o eventualnom operativnom liječenju.

Zaključak: Avaskularna nekroza kosti koja kod istog bolesnika istovremeno zahvaća oba kuka i oba ramena kao kod prikazanog bolesnika je izrazito rijetka. Ako se prilikom pregleda bolesnika s bolovima u pojedinom zglobu i uzimanjem bolesnikove anamneze sazna da je bolesnik u prošlosti primao visoke doze kortikosteroida, kliničar mora uključiti i avaskularnu nekrozu kosti kao jednu od diferencijalnih dijagnoza. Magnetska rezonanca (MR) je najosjetljivija metoda za otkrivanje avaskularne nekroze kosti čak i u početnim stadijima bolesti kada promjene još nisu vidljive na rendgenskim snimkama

Ključne riječi: avaskularna nekroza kosti, osteonekroza kosti, kortikosteroidna terapija, transplantacija krvotvornih matičnih stanica

E-pošta glavnog autora: tvukic555@yahoo.com

Izjava o sukobu interesa: nema sukoba interesa