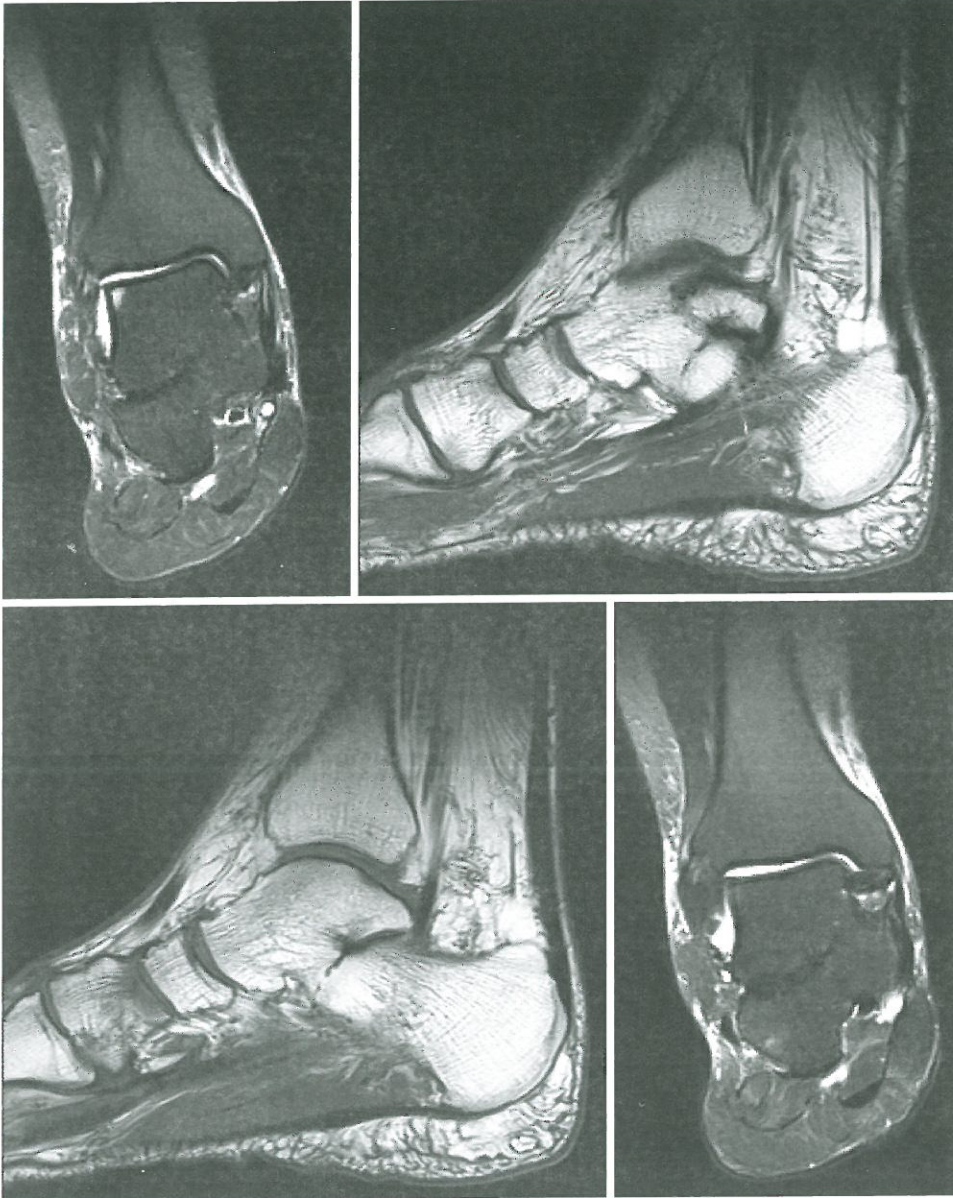


تشخیص شما؟

مورد ۱:

بیمار آقای ۵۲ ساله که به دلیل درد در سمت مدیال مچ پای راست مراجعه کرده است.



تشخیص شما چیست؟

تشخیص در صفحه ۶۹

پرتو دانش

فصلنامه تخصصی پزشکی و پیراپزشکی

■ دکتر مریم مشایخی

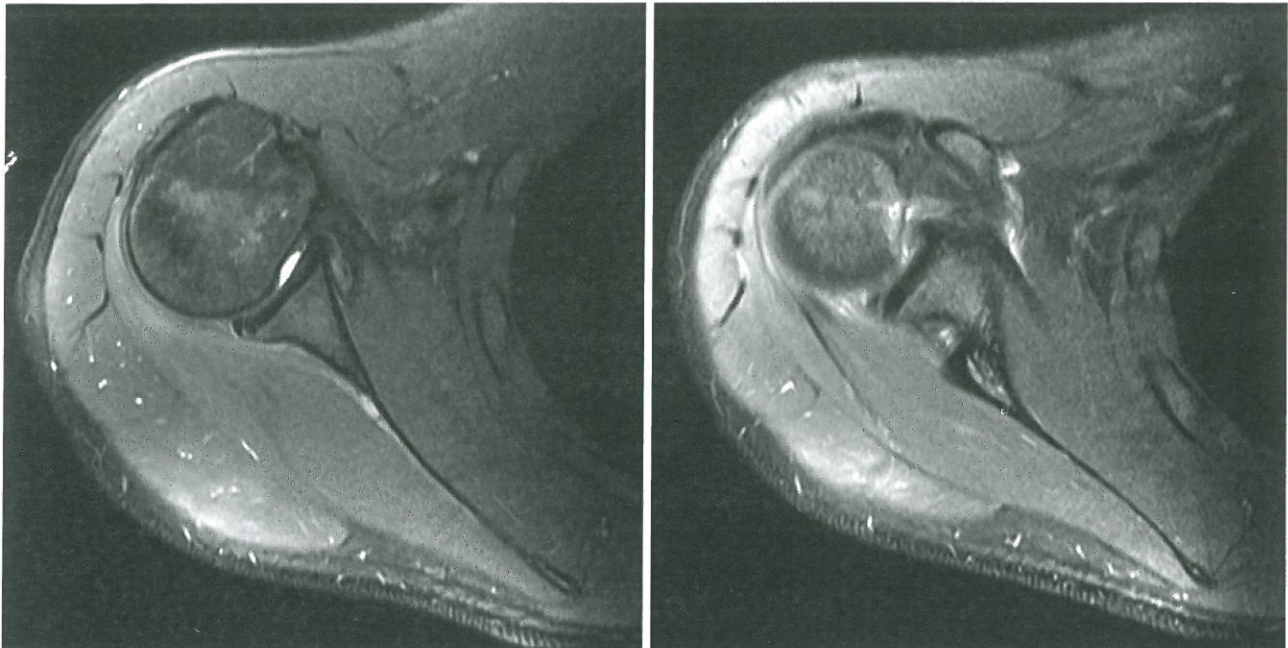
رادیولوژیست، مسئول فنی

مرکز تصویربرداری پرتو طب آزما

و تابش پرتو

مورد ۲:

بیمار آقای ۲۰ ساله که به دلیل تروما به شانه دو هفته قبل مراجعه کرده است.



تشخیص شما چیست؟

تشخیص در صفحه ۶۹

پاسخ تشخیص شما

پرتو دانش

فصلنامه تخصصی پزشکی و پیراپزشکی

■ دکتر مریم مشایخی

رادیولوژیست، مسئول فنی
مرکز تصویربرداری پرتو طب آزما
و تابش پرتو

تشخیص مورد ۱: (Talocalcaneal) Tarsal Coalition

همانطور که در تصاویر کورونال T2 fs و ساژیتال T1WI از مچ پا ملاحظه می شود Osseous coalition در محل فاست میانی مفصل ساب تالار وجود دارد.

Tarsal coalition: یک اختلال عضوی است که در اثر اشکال در سگمنتاسیون نرمال استخوان های پا و با فیوژن کامل یا پارشیل بین آنها تظاهر می کند. تا ۵۰٪ موارد دو طرفه است. لذا در صورت وجود در یک پا بهتر است طرف مقابل نیز بررسی شود. در ۵٪ از جمعیت دیده می شود اما اغلب در adolescent تظاهر می کند و در مردها شایع تر از خانم ها است (M:F 4:1). از نظر پاتولوژیک ۳ تیپ دارد:

۱. استخوانی = synostosis: تدام سیگنال مغز استخوان در محل اینترفیس

۲. غضروفی = synchondrosis: نزدیک شدن سطوح بدون fat plane بین آنها یا بدون سیگنال مایع در اینترفیس

۳. فایبروس = syndesmosis: با سیگنال low در T1/T2 در اینترفیس

اکثر مواقع به یکی از دو شکل زیر است:

۱. کالکانوناویکولار (۴۵٪): اغلب انتریوپروسس را مبتلا می کند و در نمای ابلیک رادیوگرافی ساده بهتر دیده می شود. در MR می توان در نمای ساژیتال دید.

۲. تالو کالکانونال (۴۵٪): که معمولاً فاست میانی را مبتلا می کند و در نمای لاترال رادیوگرافی ساده بهتر دیده می شود و MR نیز در ساژیتال و کورونال دیده می شود.

درمان می تواند درمان کنسر واتیو باشد اما در صورت نیاز به جراحی به صورت استئوتومی و برداشتن کامل Coalition است و فضا توسط نسج نرم (مثلاً عضله) پر می شود.

تشخیص مورد ۲: Reverse Hill sachs lesion ، Reverse Bankart lesion

همانطور که در تصویر اول دیده می شود یک impaction fracture در سطح انترومدیال سر هومروس همراه با ادم مغز استخوان دیده می شود که دلیل آن در رفتگی خلفی سر هومروس است. تشخیص و اصلاح آن از نظر پیشگیری از بروز نکروز آواسکولار اهمیت دارد.

به این نما Reverse Hill sachs lesion و یا Mclaughlin lesion گویند.

Reverse Bankart lesion: این نما را در تصویر دوم به صورت پارگی در قسمت خلفی تحتانی لایروم می بینیم و می تواند باعث laxity باند خلفی لیگامان اینفریور گلوهمورال و جابجایی خلفی سر هومروس شود. شیوع آن از پارگی های قدامی لایروم کمتر است و می تواند به دلیل ترومای شدید و یا میکرو تروماهای مکرر به کپسول خلفی ایجاد گردد.