

Ecografia musculoscheletală adjuvant diagnostic în managementul de recuperare al afecțiunilor traumatiche și atraumatice la copii

ANDRA PINTILIE, M.D., PhD Student, Centrul Național Clinic de Recuperare Neuropsihomotorie Copii "Dr. Nicolae Robănescu"
LILIANA PĂDURE, M.D., Associate Professor, Centrul Național Clinic de Recuperare Neuropsihomotorie Copii "Dr. Nicolae Robănescu"

• INTRODUCERE

Ecografia musculoscheletală reprezintă o metodă non-invazivă, accesibilă, atât în situații acute cât și cronice, bine tolerată de copii și adolescenți, ce permite o rapidă evaluare, stabilirea diagnosticului de certitudine și posibilitatea inițierii programului de recuperare adecvat.

• OBIECTIVE

Identificarea rapidă a afecțiunilor musculoscheletale, cu scăderea necesarului de investigații paraclinice mai puțin accesibile.

• MATERIAL ȘI METODĂ

Pacienți cu vârsta între 7 săptămâni și 16 ani, ce au fost evaluați prin intermediul unui aparat de ecografie Logique E, respectiv GE Logiq E portabil.

Sindromul Sinding-Larsen-Johansson – cel mai frecvent întâlnit la adolescenții ce practică sporturi de performanță (baschet, handbal), cu presiune repetată asupra patetei, ce generează dureri predominant cu caracter mecanic și periarticular, edem, ce limitează activitatea sportivă.

Chistul Baker – frecvent la băieți cu vârste între 4 – 8 ani, cu remisie, cel mai adesea, spontană.

Osificările heterotopice – calcificări la nivelul țesuturilor moi, ce apar la pacienții ce au suferit traumatisme cranio-cerebrale, traumatisme vertebro-medulare, intervenții chirurgicale ce au necesitat perioade de imobilizare prelungite, amputații de membre. Formațiunile osoase dezvoltate sunt dureroase și dacă se află la nivelul unei articulații, determină limitarea mecanică a acesteia.

Hematoamele încapsulate – cronicizarea hematoamelor secundare unor traumatisme, în cazul actual, după un traumatism perinatal, la un sugar de 7 săptămâni, asociat unei fracturi obstetricale de claviculă.

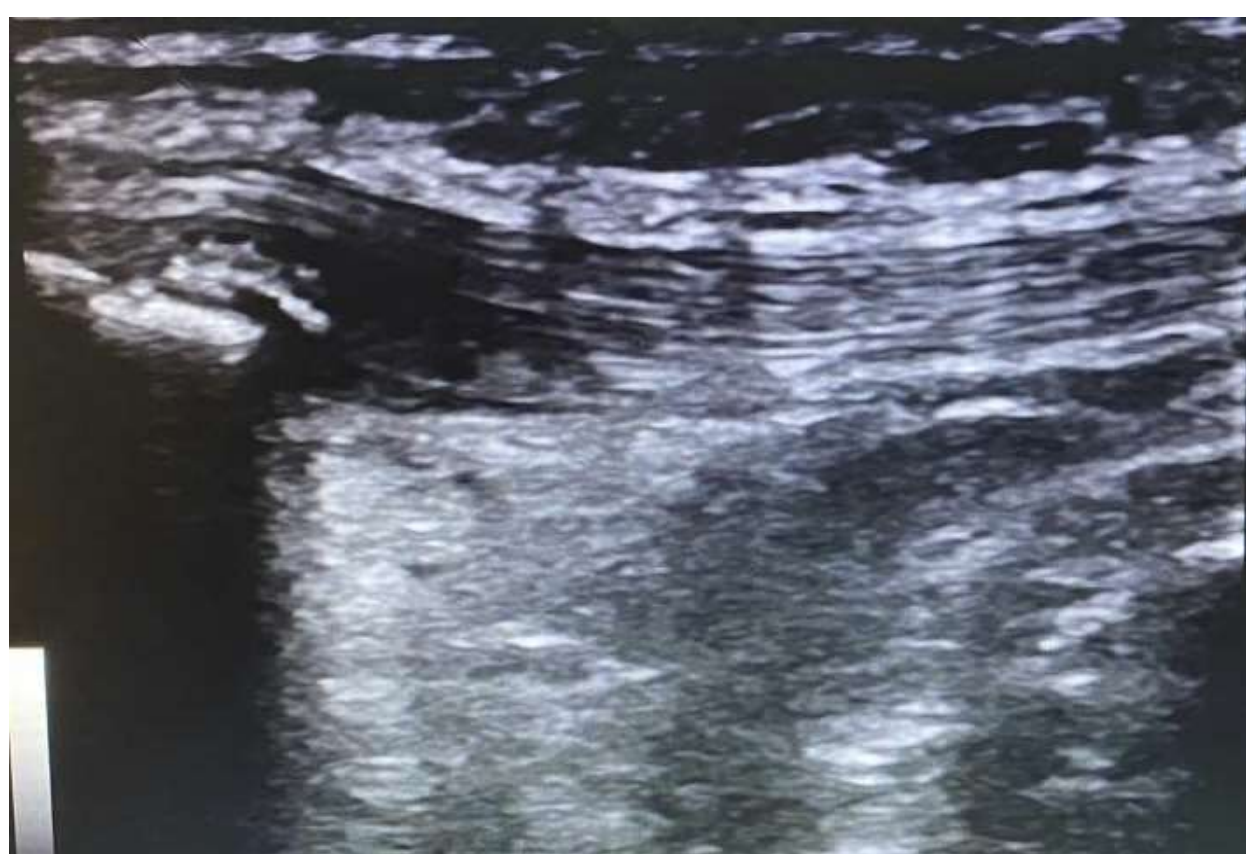
Leziunile musculare ale ischiogambierilor – cel mai adesea întâlnite la fotbaliștii de performanță, localizarea predilectă fiind la mușchiul biceps femural.

• REZULTATE

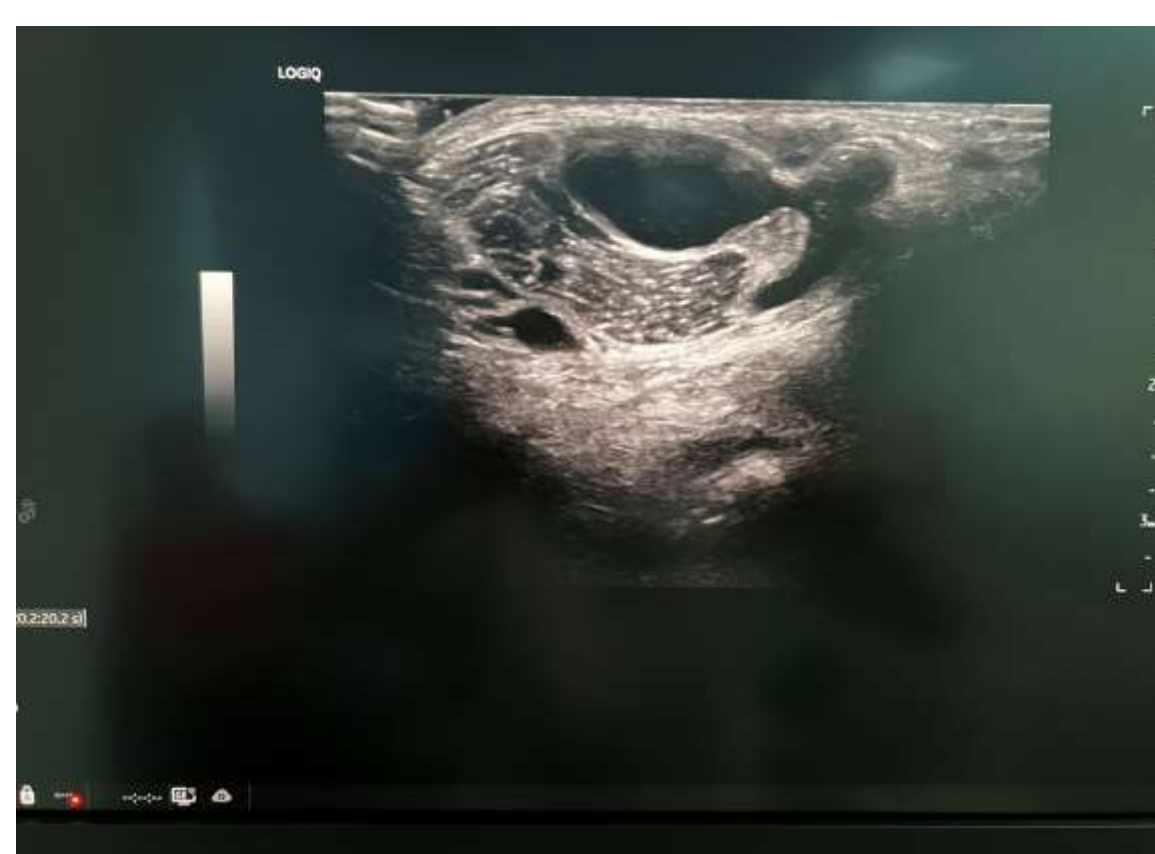
Prin intermediul ecografiei musculoscheletale au putut fi identificate cu rapiditate și acuratețe diverse patologii, cele mai frecvente fiind secundare traumatismelor sportive/ortopedice.

• CONCLUZII

În patologii prezentate, ecografia musculoscheletală s-a dovedit a fi un instrument imagistic adjuvant identificării cu acuratețe a leziunilor și stabilirii precoce a diagnosticului de certitudine. Metodă non-invazivă, timp de efectuare și așteptare redus comparativ cu tehnicile imagistice de tip RMN, CT, bine tolerată de pacienții pediatrici.



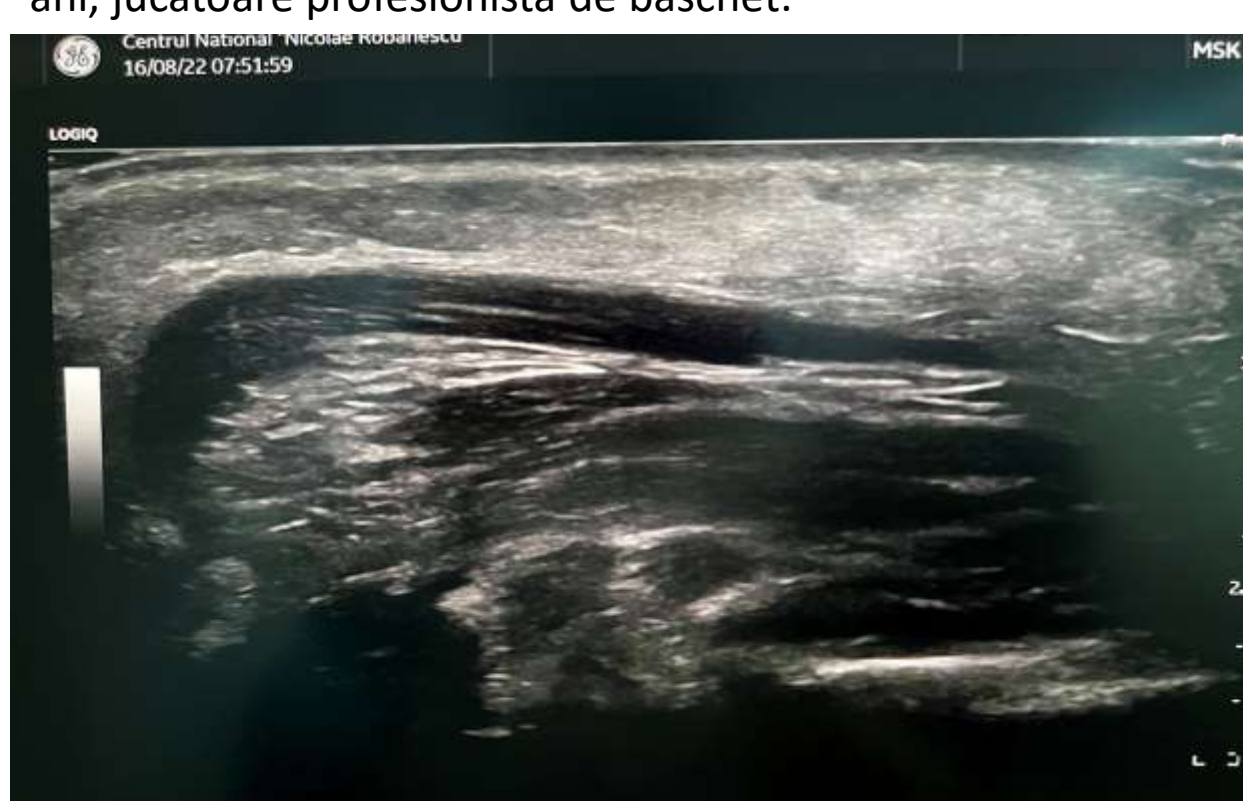
Sindromul Sinding-Larsen-Johansson la o adolescentă de 14 ani, jucătoare profesionistă de baschet.



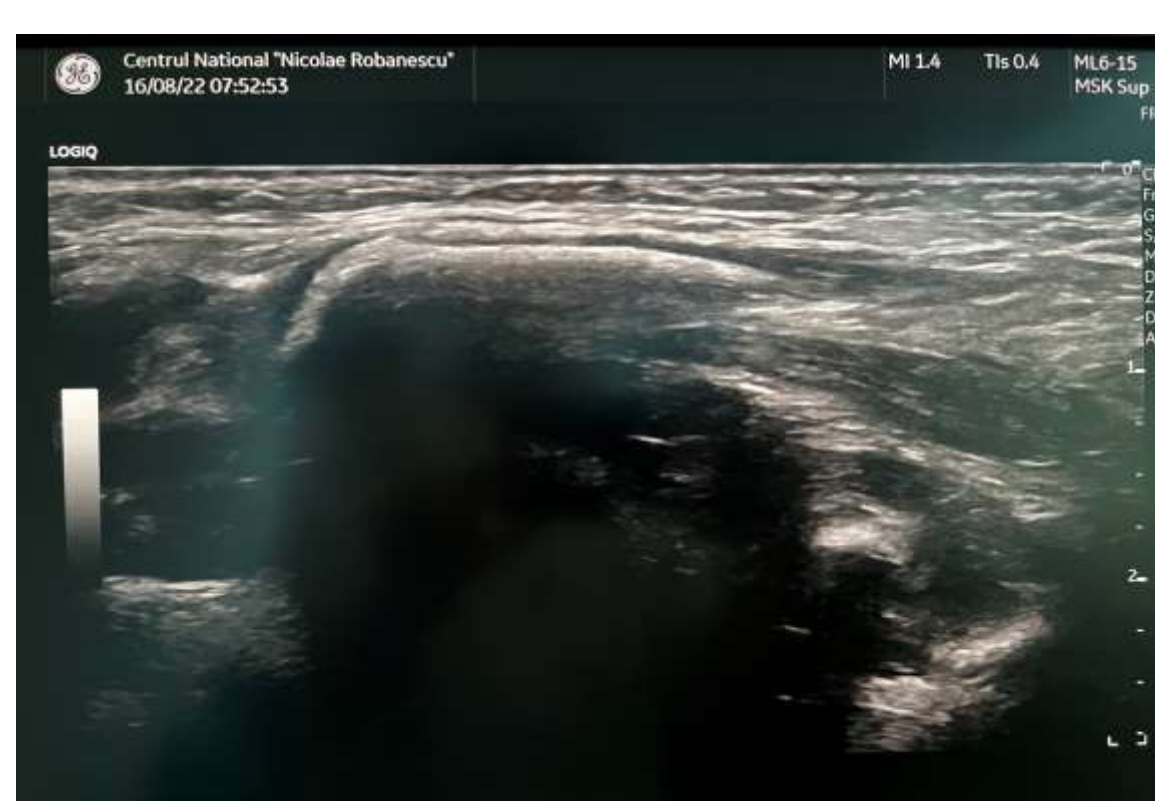
Chist Baker – copil de sex masculin, în vârstă de 5 ani.



Osificare heterotopică la nivelul articulației cotului – copil de sex feminin, în vârstă de 9 ani, post TCC cu Hemipareză spastică dreaptă.



Hematom încapsulat – secundar unui traumatism perinatal, sugar de 7 săptămâni.



Linie de fisură claviculă – traumatism obstetrical, sugar de 7 săptămâni.



Leziune ischiogambieri/ruptură biceps femural – adolescent în vârstă de 16 ani, jucător profesionist de fotbal.