

# Haigusjuht

Natalja Igumenova

# Patsient

---

- ▶ I.a 3k. Tüdruk
- ▶ Kaebused: käima hakkamisel tekkinud parema jala O-kujuline deformatsioon. Ema eitab traumasid.



# Neuroloog

---

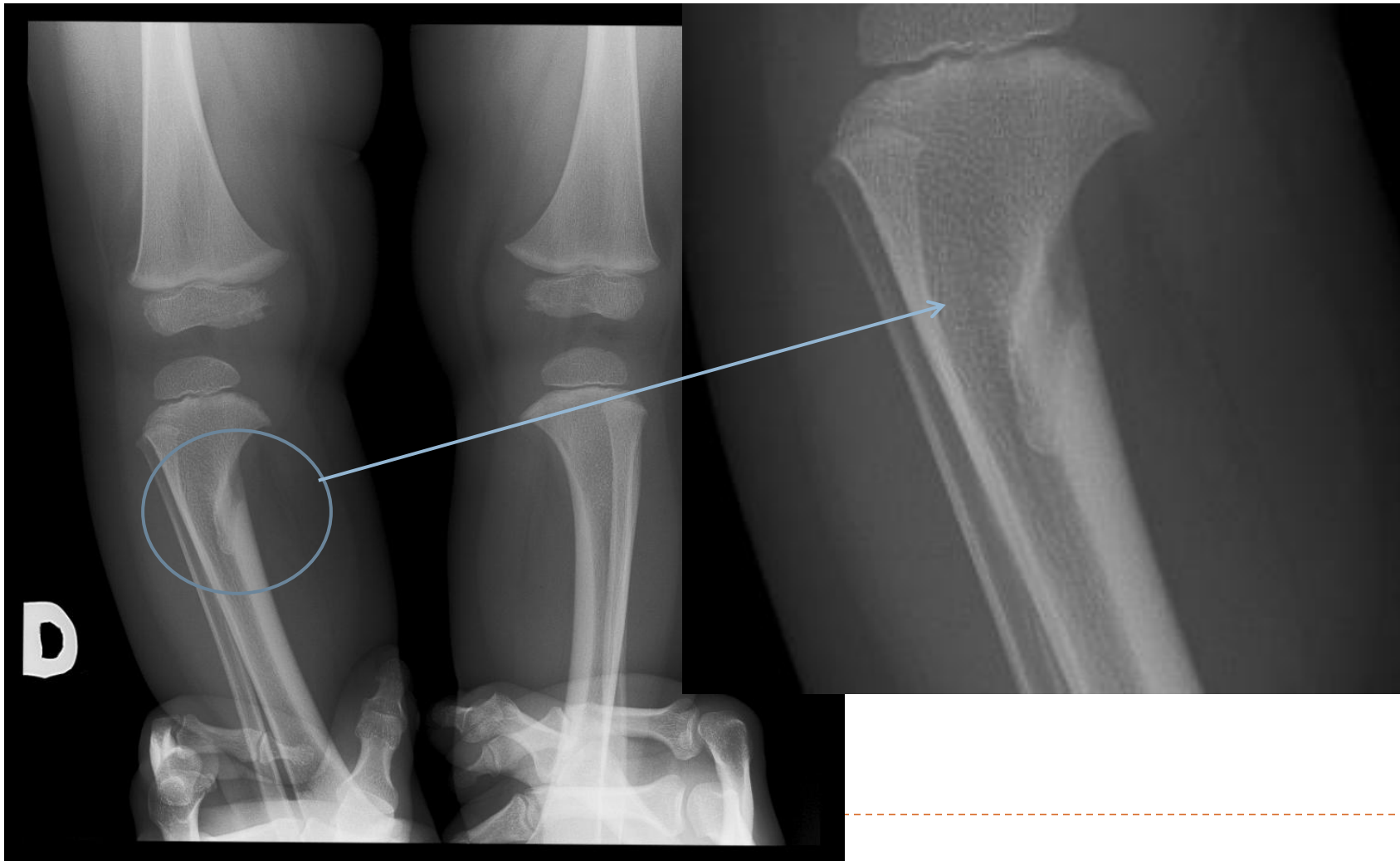
- ▶ Obj. leid: väljendunud parema jala varusseis sääre osas. Neuroloogiline staatus ii.
- ▶ Suunatud taastusravi arstile.



# Ortopeed

---

- ▶ Röntgen- ja ultraäänitutkimus alajäsenet.



# Rö

---

- ▶ Kasvutsoonides muutused, mis vastavad D-vitamiini defitsiidile.
- ▶ Parema sääreluu proks. metafüüsis kortikaaldefekt.



# DDX

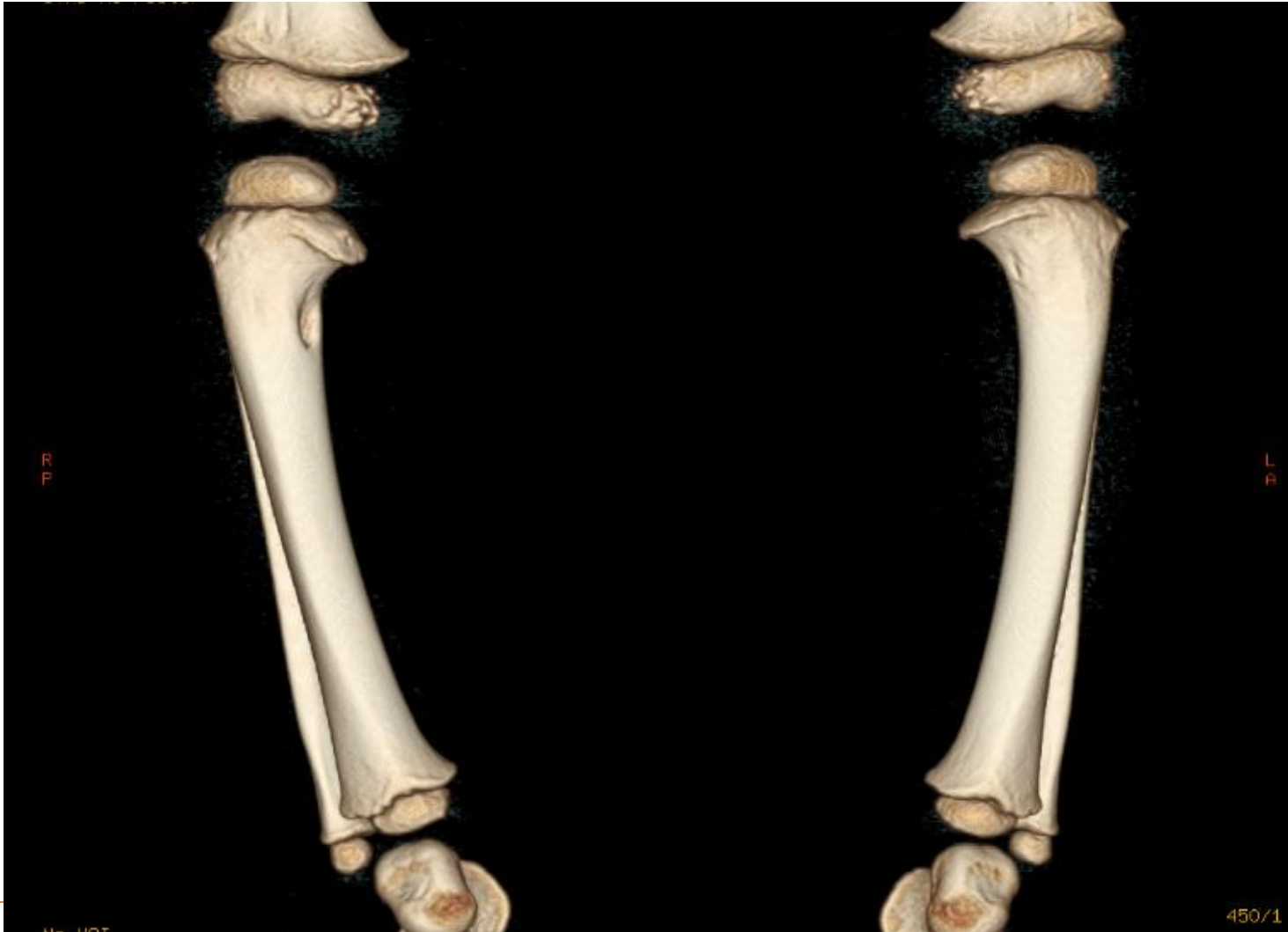
---

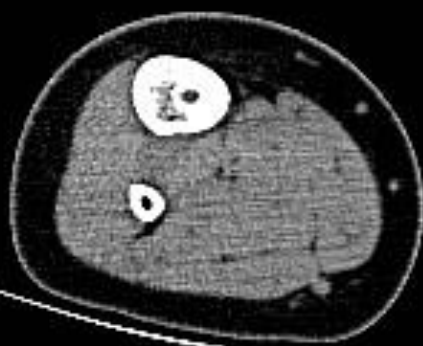
- ▶ Füsioloogiline
- ▶ M.Blount
- ▶ Fokaalne fibrooskõhreline düsplaasia (FFCD)
  
- ▶ Lisauuringuks määratud KT-uuring paremast sääreluust.



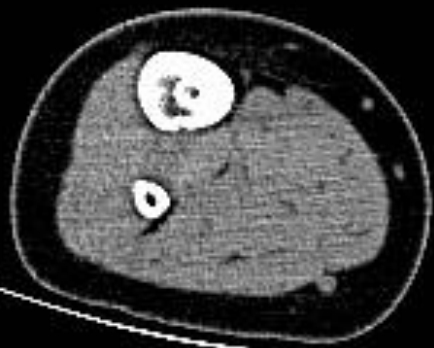
# KT

---



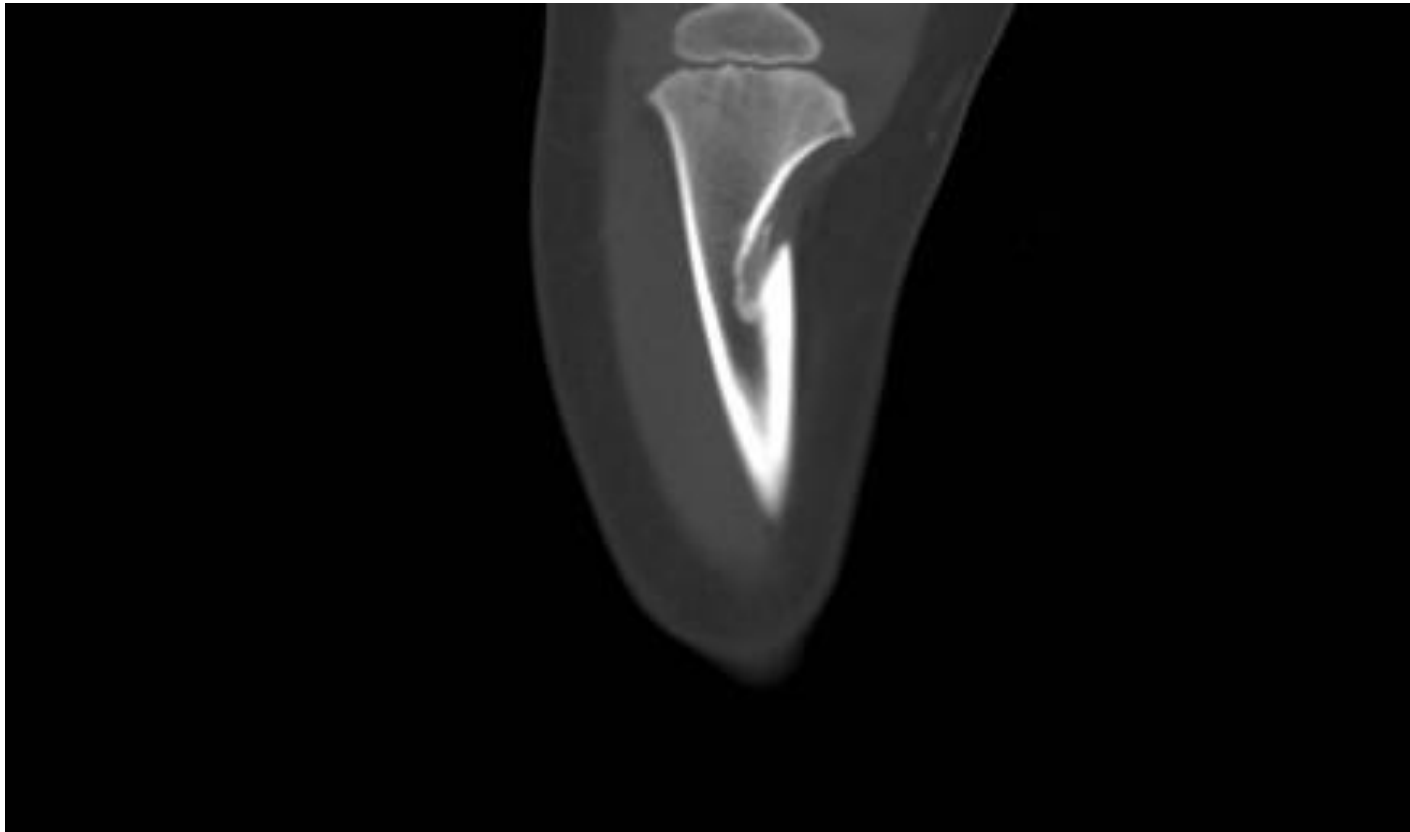






# KT-leid

---



# M. Blount

---

- ▶ Tavaliselt bilateraalne (harva unilateraalne)
- ▶ Ülekaalulistel väikestel lastel
- ▶ Proks. tibia epifüüsi mediaalse osa kasvuhäire. Teised osad kasvavad tavaliselt -> deformatsioon.
- ▶ Röntgen: Metafüüsi ebakorrapärasus ja suurenemine mediaalsel.



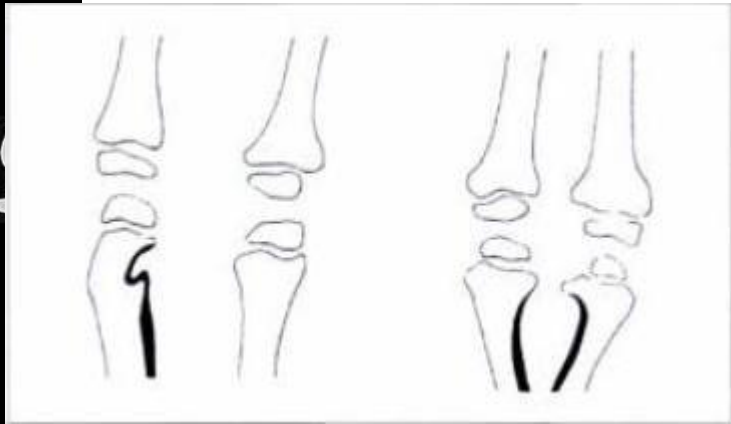
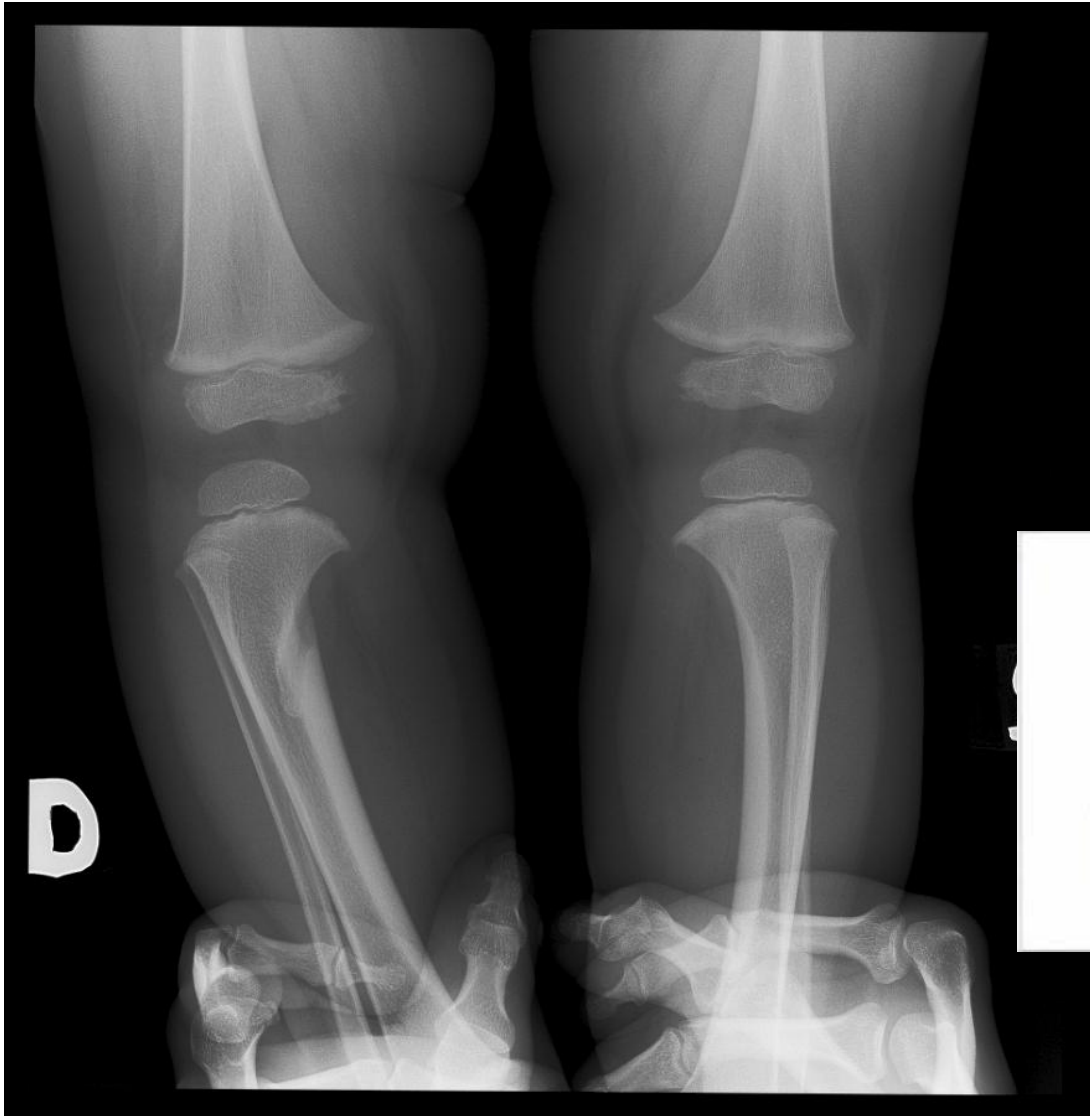
# FFCD

---

- ▶ Unilateraalne
- ▶ Progressiivne O-jalgsus
  
- ▶ Röntgen:
  - ▶ Selgepiiriline, põikisuunaline helendusala tibia mediaalse metaepifüüsi korteksis.
  - ▶ Defekti lateraalses servas skleroos.
  - ▶ Asub tibia proksimaalsest füüsist distaalsemal.



*Fig. 2.* — Typical radiographic picture of tibial FFCD : radiolucent area in the medial metaphysis (black arrow) surrounded by sclerosis (white arrows).



FFCD

M. Blount

---

# FFCD

---

- ▶ 1985 Bell
- ▶ Praeguseks ajaks >60 juhtu
- ▶ Beniigne
- ▶ M=N
- ▶ dex=sin
- ▶ Tekib kõndima hakates
- ▶ Valuvaba
- ▶ Anamneesis puuduvad trauma, infektsioonid, haigused
- ▶ Pes anserinus´e insertiooni koht
- ▶ Võib olla ka reieluus või kodarluu



# FFCD patogeenes

---

- ▶ Teadmata



# FFCD diagnoosimine

---

- ▶ RÖ
- ▶ MRI
  - ▶ Kui vajalik dgn täpsustada
  - ▶ Välistada lisamassi
  - ▶ Leid:T1 ja T2 madala signaaliga ala -> helendus
    - keskmise signaaliga ala -> sklerooos
- ▶ Biopsia – ei ole vajalik



*Fig. 3. — MRI aspect of tibial FFCD : T1-weighted slice shows a low signal corresponding to cortical lucency in the medial part of the metaphysis (arrows).*



# FFCD ravi

---

- ▶ Spontaanne paranemine sageli
- ▶ Follow-up ~1 a
- ▶ Kui varus >30\* kirurgiline ravi



# Spontaanne paranemine

---



1a. 2k



5a

# Viited

---

- ▶ Dusabe et al. Focal fibrocartilaginous dysplasia of the tibia : long-term evolution. *Acta Orthop. Belg.*, 2006, 72, 77-82
- ▶ Ringe et al. Unilateral tibia vara in a toddler caused by focal fibrocartilaginous dysplasia. *Radiology Case*. 2009 Sep; 3(9):14-17
- ▶ Freyschmidt´s “Koehler/Zimmer”. Borderlands of Normal and Early Pathological Findings in Skeletal Radiography. 2002, 922-923.



---

**Tänan!**

---

