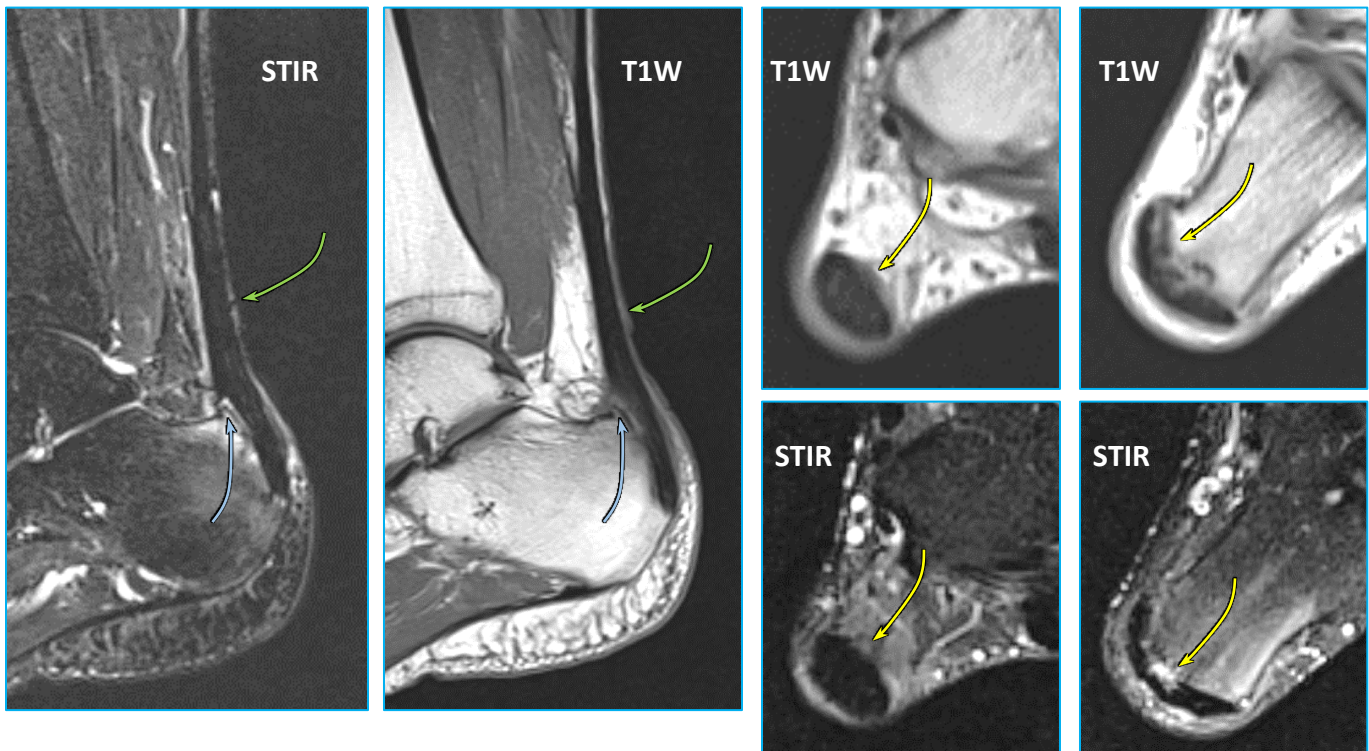


7 quiz Αυγούστου 2019 (απάντηση)

Άνδρας 50 ετών προσήλθε με δυσκολία στη βάδιση λόγω άλγους της περιοχής του αριστερού αχιλλείου τένοντα από μηνός. Δεν ανέφερε τραυματισμό. Η απλή ακτινογραφία άκρου ποδός δεν ανέδειξε ασβεστώσεις στα μαλακά μόρια ούτε διαταραχή της οστικής δοκίδωσης. Πραγματοποιήθηκε MRI αριστερής ποδοκνημικής αρθρώσεως προς διερεύνηση του αιτίου του άλγους.



Ευρήματα: Σημειώνεται πάχυνση του κατώτερου τμήματος του αχιλλείου τένοντα (πράσινα βέλη). Στην κατάφυσή του αυξάνεται η ένταση του σήματός του τόσο ενδοτενόντια όσο και πέριξ αυτού (κίτρινα βέλη). Οίδημα του παρακείμενου τμήματος της πτέρνας. Το οπίσθιο ανώτερο τμήμα της πτέρνας παρουσιάζει οστική προσεκβολή προς τα άνω (διαμόρφωση Haglund-γαλάζια βέλη). Η εικόνα συνηγορεί υπέρ **καταφυτικής τενοντοπάθειας αχιλλείου τένοντα**.

Περαιτέρω μελέτη

1. David A. Lawrence, Michael F. Rolan, Khaled Abi Morshed, Hicham Moukaddam. MRI of Heel Pain. AJR 2013; 200:845–855.
2. C. N. van Dijk, M. N. van Sterkenburg, J. I. Wiegerinck, J. Karlsson, N. Maffulli. Terminology for Achilles tendon related disorders. Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc 2011; 19:835–841.

Το περιστατικό προσφέρθηκε ευγενώς από τον Κωνσταντίνο Πίκουλα.