
TRANZITORNA OSTEOPOROZA KOLJENA U TREĆEM TROMJESEČJU TRUDNOĆE

TRANSIENT OSTEOPOROSIS OF THE KNEE PRESENTED IN THIRD TRIMESTER OF PREGNANCY

Dubravka Bobek, Luciana Mijačika

KB Dubrava, Avenija Gojka Šuška 6, Zagreb

Tranzitorna osteoporoza je sindrom nepoznate etiologije, obilježen prolaznom samolimitirajućom boli u zglobu koja je praćena nalazom koštanog edema na MR-u. Bolest najčešće zahvaća kuk, no može zahvatiti i koljeno, gležanj i stopalo, najčešće su pogođeni muškarci srednjih godina i žene u trećem tromjesečju trudnoće. Kod većine bolesnika se uz adekvatno liječenje očekuje regresija simptoma i radiološkog nalaza kroz 3 do 6 mjeseci. Ovdje prikazujemo dvadesetdevetogodišnju bolesnicu s tranzitornom osteoporozom koljena u trećem tromjesečju trudnoće. Tegobe su započele spontano u 7. mjesecu trudnoće u vidu bolova koljena mehaničkog karaktera i posljedičnog šepanja. Tri tjedna po porodu bolesnica dolazi na pregled fizijatra. Žali se na intenzivne bolove oba koljena žarećeg karaktera (VAS boli: 10) koji ne popuštaju na NSAID i tramadol, te na otežanu pokretljivost, negira opće simptome. U kliničkom statusu dominira otežana pokretljivost uz pomoć 2 podlakatne štake te sinovitis oba koljena uz prisutne fleksijske kontrakture. Ostali status je uredan. Postavi se dijagnoza nediferenciranog oligoartritis.

Učinjeni su laboratorijska obrada i rendgenogram koljena, zatim i MR koljena. Nalazi učinjene laboratorijske obrade bili su uredni. RTG koljena pokazao je smanjenu mineralizaciju metafiza tibije i femura obostrano uz reducirani zglobni prostor oba medijalna interkondilarna zglobna prostora, te simetrično zadebljana paraartikularna meka tkiva. U terapiji se preporuča fizikalna terapija, rasteretni hod uz podlakatne štake te analgezija tapentadolom. Po provedenim terapijama smanjena je bolnost (VAS boli: 4) i postignut je bolji opseg pokreta. 5 mjeseci nakon početka tegoba učinjen je MR koljena kojim se objektiviziraju masivni mrljasti edem distalne metaepifize femura, proksimalne metaepifize tibije i fibule s posljedičnim

trabekularnim frakturama kondila s periostalnom reakcijom, promjene tipične za tranzitornu osteoporozu te se postavi dijagnoza. 6 mjeseci od početka tegoba bolesnica se više ne žali na bolove u koljenima, samostalno je pokretna, koljena su bez znakova sinovitisa uz uredan opseg pokreta.

Ključne riječi: tranzitorna osteoporozu, koljena, edem kosti