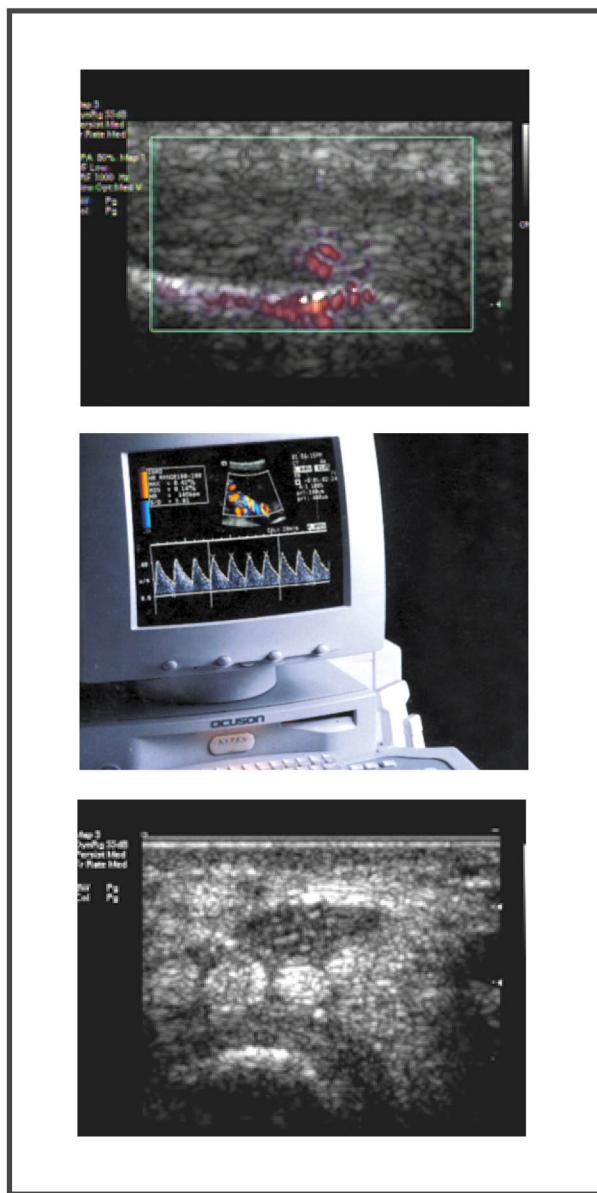


# Υπεροχογραφία του Μυοσκελετικού Συστήματος



Ορθοπεδική Τραυματολογία  
Ρευματολογία



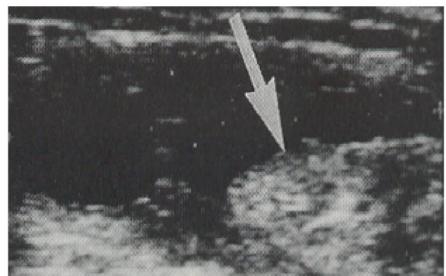
ΠΑΤΗΣΙΩΝ 49, ΑΘΗΝΑ 10433 (Έναντι Πολυτεχνείου)  
ΤΗΛ.: 5246907, 5242817, 5222500, FAX: 5242970, E-mail: [crap@hol.gr](mailto:crap@hol.gr)

# ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ Δυνατότητες της μεδόθου

## 1. ΜΥΪΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

### Κακώσεις

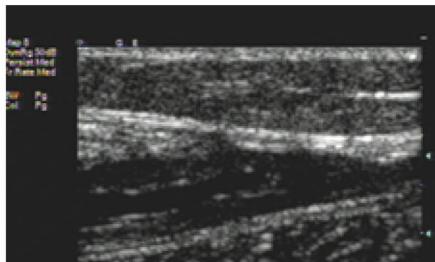
- ♦ Μυϊκές ρήξεις (μερική-ολική) *Μέθοδος εκλογής*
- ♦ Αιματώματα
- ♦ Παρακολούθηση της επούλωσης
- ♦ Επιπλοκές (αποτίτανώσεις, οστεοποιός μυίτις, μετατραυματικές κύστεις)



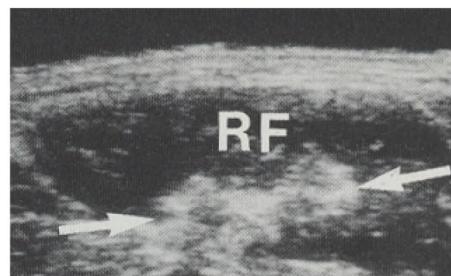
Ολική ρήξη του τετρακέφαλου μηριαίου

### Φλεγμονές

- ♦ Διάγνωση αποστημάτων



Μερική ρήξη της έσω κεφαλής του γαστροκνημίου μυός



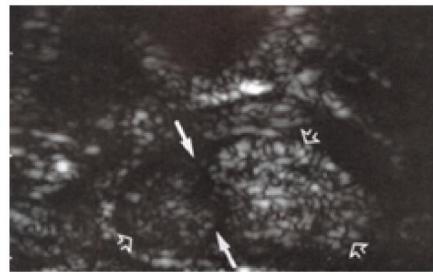
Μετατραυματική ίνωση του τετρακέφαλου μηριαίου μυός

## 2. ΤΕΝΟΝΤΕΣ

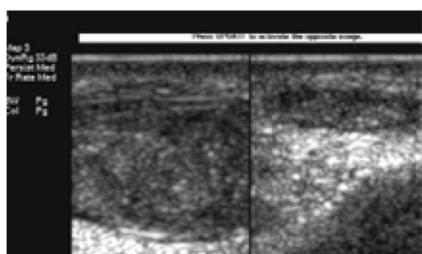
- ♦ Ρήξη τενόντων (μερική-ολική) *Μέθοδος εκλογής*
- ♦ Φλεγμονές (τενοντοελυτρίτιδες)
- ♦ Εκτίμηση των γειτονικών ορογόνων θυλάκων

Η ΥΗ αποτελεί ιδανική μέθοδο απεικόνισης της εσωτερικής υφής των τενόντων και των ελύτρων τους

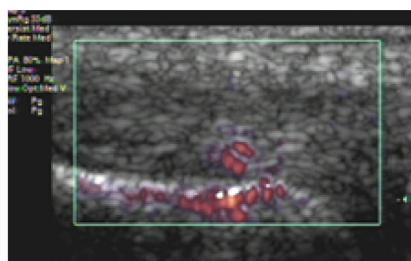
Με τη βοήθεια του εγχρώμου και power doppler αποδεικνύεται αυξημένη αγγείωση στο εσωτερικό των τενόντων και στο τοίχωμα των ορογόνων θυλάκων για τη επιβεβαίωση της φλεγμονής.



Ρήξη των τένοντα του οπισθίου κνημιαίου μυός



Τενοντίτιδα του προσθίου κνημιαίου - Συγκριτική μελέτη (Παθολογικός τένοντας στο αριστερό μισό της εικόνας)



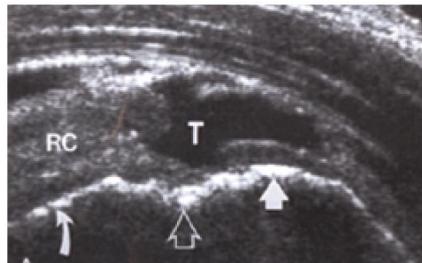
Επικονδυλίτις, Αυξημένη αγγείωση στο εσωτερικό του τένοντα

## ROTATOR CUFF

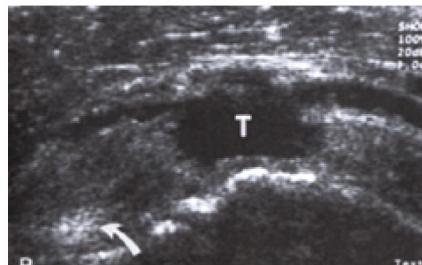
Ειδική αναφορά γίνεται στη:  
**Μελέτη του ROTATOR CUFF**

### Διάγνωση

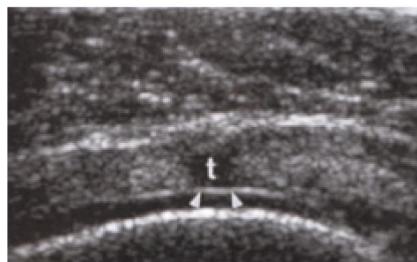
- ◆ Τενοντίτιδας
- ◆ Αποτιτανώσεων
- ◆ Ολικής ρήξης του R.C.
- ◆ Μερικής ρήξης του R.C.  
(κυρίως μέσω των εμμέσων σημείων)



Ολικού πάχους ρήξη του τένοντα του υπερακανθίου



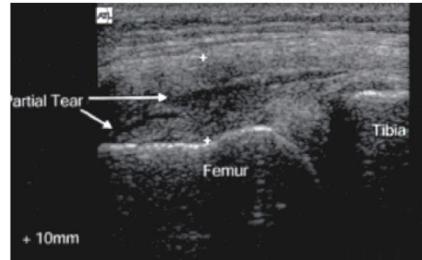
Ολικού πάχους ρήξη του τένοντα του υπερακανθίου



Ολικού πάχους ρήξη του τένοντα του υπερακανθίου

## 3. ΣΥΝΔΕΣΜΟΙ

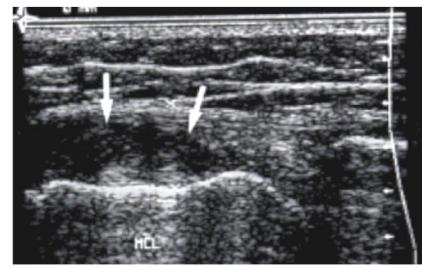
i) Διάγνωση μερικών και ολικών ρήξεων στην οξεία φάση (πριν οργανωθεί το αιμάτωμα)



Μερική ρήξη του έσω πλαγίου συνδέσμου του γόνατος

Αξιόπιστα αναγνωρίζονται οι εξής σύνδεσμοι:

- ◆ έσω και έξω πλάγιοι του γόνατος
- ◆ πρόσθιος αστραγαλοπλερνικός
- ◆ πτερνοπερονικός
- ◆ δελτοειδής στην ποδοκνημική

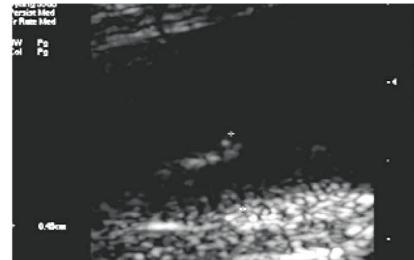


Μερική ρήξη του έσω πλαγίου συνδέσμου του γόνατος

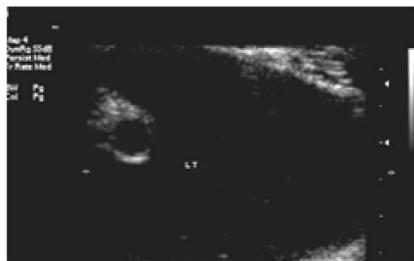
4.

## ΜΕΓΑΛΕΣ ΑΡΘΡΩΣΕΙΣ

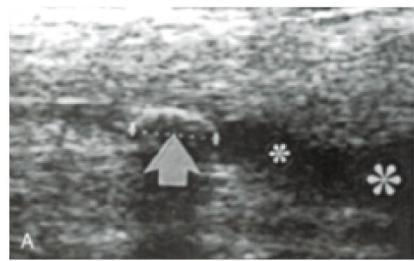
- i) ανάδειξη μικρής ποσότητας υγρού
- ii) ανάδειξη ελευθέρων ενδαρθρίων σωμάτων
- iii) στις χρόνιες φλεγμονώδεις αρθροπάθειες βοηθά:
  - a) στην πρώιμη διάγνωση (αναγνωρίζει αρχόμενη πάχυνση του υμένα και μικρές οστικές διαβρώσεις πριν γίνουν ακτινολογικά ορατές).
  - β) εκτίμηση της συμμετοχής των εξωαρθρικών μαλακών ιστών στην φλεγμονή.
  - γ) εκτίμηση του θεραπευτικού αποτελέσματος με διαδοχικές μετρήσεις του πάχους του αρθρικού υμένα.



P.A - Πάχυνση του υμένα του υπερεπιγονατιδικού θυλάκου



Κύστη του Baker



Ελεύθερο ενδάρθριο σώμα στον υπερεπιγονατιδικό θυλάκο

\* *Ο αρθρικός χόνδρος μπορεί να εκτιμηθεί αξιόπιστα αλλά η έλλειψη ακουστικών παραθύρων δεν επιτρέπει τη συνολική απεικόνιση του.*

## 5. ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΑ ΝΕΥΡΑ

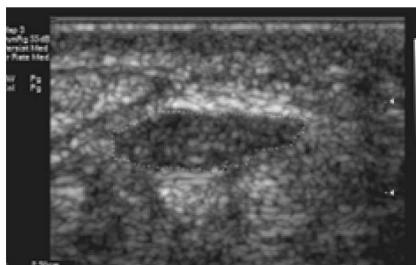
### Σύνδρομο του καρπιάιου σωλήνα

(πίεση του μέσου νεύρου από τενοντοελυτρίτιδες, όγκους, γάγγλια, ρευματικούς όζους, ουρικούς τόφους) αιτιολογική διάγνωση.

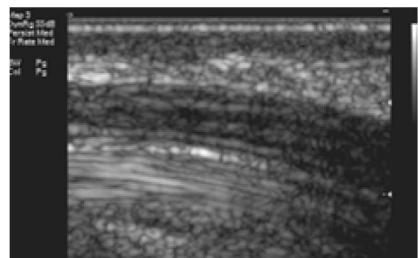


Νευρίνωμα του μέσου νεύρου

Διάγνωση χωροκατακτητικών βλαβών που εξορμώνται από το έλυτρο περιφερικών νεύρων αναδεικνύοντας τη συνέχειά τους με το νεύρο.



Σύνδρομο καρπιάιου σωλήνα:  
Διόγκωση του μέσου νεύρου -  
εγκάρσια τομή

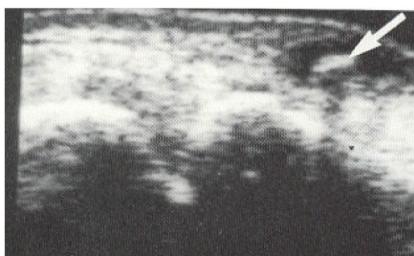


Σύνδρομο καρπιάιου σωλήνα:  
Διόγκωση του μέσου νεύρου -  
επιμήκης τομή

## 6. ΞΕΝΑ ΣΩΜΑΤΑ

Εντοπορίος μη ακτινοσκιερών ξένων σωμάτων και ανάδειξη της σχέσης με τους γειτονικούς μαλακούς ιστούς.

Συμπεράσματα για τη φύση του ξένου σώματος ανάλογα με το artifact που προκαλεί.



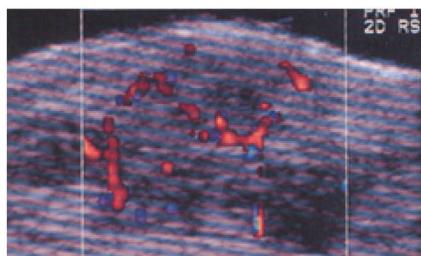
Μικρό ξένο σώμα στα μαλακά μόρια του μηρού

## 7. ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ

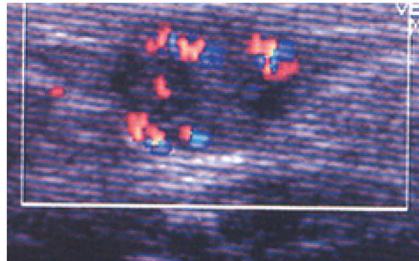
- 1) Παροχετεύσεις αιματωμάτων - αποστημάτων.
  - 2) Ενδαρθρική έγχυση φαρμάκων.
  - 3) Αφαιρέσεις μικρών ξένων σωμάτων.
  - 4) Λήψη διαγνωστικού υλικού από συλλογές αρθρώσεις και χωροκατακτητικές βλάβες.
- Υψηλή επιτυχία και ασφάλεια γιατί γίνονται κάτω από συνεχή Υ/Η παρακολούθηση.

## 8. ΧΩΡΟΚΑΤΑΚΤΗΤΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ

- 1) Καθορισμός κυστικής ή συμπαγούς φύσης της βλάβης.
- 2) Σχέση με γειτονικές δομές.
- 3) Μελέτη με το έγχρωμο και power doppler της εσωτερικής τους αγγείωσης και εξαγωγή χρήσιμων συμπερασμάτων για την κακοήθη ή μη φύση τους.
- 4) Καθορισμός της σχέσης της εξεργασίας με τα παρακείμενα αγγεία.



Υπεραγγειούμενη μετάσταση στα μαλακά μόρια του κοιλιακού τοιχώματος



Μικρό υπεραγγειούμενο αιμαγγείωμα στα μαλακά μόρια του αντιβραχίου



Απόστημα στα μαλακά μόρια του μηρού με αγγείωση μόνο στην περιφέρεια

## 9. ΠΛΕΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ - ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ

### Πλεονεκτήματα

- ◆ Χαμηλό κόστος
- ◆ Καλή ανοχή από τον ασθενή
- ◆ Δυνατότητα τέλεσης δυναμικών δοκιμασιών
- ◆ Αξιοπιστία αντιστοιχη με αυτη του MRI στην ανάδειξη της παθολογίας μυών, τενόντων και αρθρικού υμένα
- ◆ Δυνατότητα τέλεσης YH κατευθυνόμενων διαγνωστικών και θεραπευτικών πράξεων

### Περιορισμοί στη μελέτη

- ◆ Οστών
- ◆ Μηνίσκων
- ◆ Αρθρικού χόνδρου
- ◆ Συνδέσμων