



Talus osteokondromu ve talus tutulumlu displazi epifizyalis hemimelika ayırımı, zor bir ikilem

Differential diagnosis of osteochondroma of talus and talus located dysplasia epiphysealis hemimelica, a diagnostic dilemma

Kemal Gökkuş,¹ Ahmet Turan Aydın²

¹Özel Antalya Memorial Hastanesi Ortopedi ve Travmatoloji Bölümü, Antalya;

²Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi Ortopedi ve Travmatoloji Anabilim Dalı, Antalya

Derginizin Ağustos 2010 sayısında yayınlanan "Talusun osteokondromu" başlıklı Sayın Atik OŞ ve ark.^[1] tarafından yazılan makalenize küçük bir katkı olacak.

Osteokondromun talus tutulumu çok nadirdir.^[1] Ancak talus kemiği, displazia epifizyalis hemimelika (DEH=Trevor) hastalığının sık tuttuğu bölgelerden biridir.^[2-8]

Osteokondromun klinik ve histopatolojik olarak ayırt edilemediği en önemli hastalıklardan biri Trevor hastalığıdır.^[2,5,9,10]

İki hastalık da büyüme dönemine özgüdür. Bu nedenle talusu tutan bir osteokondrom olgusunun tartışma kısmında osteokondromun Trevor hastalığından nasıl ayırt edilebileceğini vurgulamak önem taşır.

Trevor hastalığının radyolojik görüntüleri Fairbank^[5] tarafından iyi tanımlanmıştır. Düzensiz görünümlü kemik büyümesi, birbirinden ayrı kemikleşme merkezleri ve epifizle ilintili görüntüsü tipiktir.^[5]

Osteokondrom ile DEH hastalığının ayırıcı tanısında radyolojik bulgular önem taşır, Trevor hastalığını ayıran özellik epifizyel tutulumun varlığıdır. Bunu ortaya koymak klinik pratikte kolay olmayabilir bu nedenle, şüphe duyuluyorsa ileri radyolojik incelemeler (Bilgisayarlı tomografi, manyetik rezonans görüntüleme) istenmelidir.^[11]

Tümör ve benzeri diğer hastalıklarda kesin tanı, histopatoloji bulguları ile konulmasına rağmen,

Trevor hastalığında histopatoloji bulguları tanıda yanıltıcıdır ve osteokondrom ile karışır.^[2,5,10]

Trevor hastalığında, histopatolojik tanı ayırt edici değildir. Ancak son patoloji yayınlarında özel ek moleküler incelemelerle, EXT1 ve EXT2 gen ekspresyonuna bakılmaktadır. Trevor hastalığında bu değerler normal düzeylerde iken osteokondromda bu genlerin ekspresyonu mutasyondan dolayı düşük düzeydedir.^[6,10]

KAYNAKLAR

1. Atik OS, Sarikaya B, Kunat C, Muradi R, Ocaktan B, Topçu H. Osteochondroma of the talus. Eklem Hastalık Cerrahisi 2010;21:116-7.
2. Timm C, Immenkamp M, Roessner A. Disease picture of dysplasia epiphysealis hemimelica. Z Orthop Ihre Grenzgeb 1986;124:148-56. [Abstract]
3. Mouchet A, Belot J. La tarsomegalie. J Radiol Electrol 1926;10:289-93.
4. Trevor D. Tarso-epiphysial aclasis; a congenital error of epiphysial development. J Bone Joint Surg [Br] 1950;32:204-13.
5. Fairbank TJ. Dysplasia epiphysialis hemimelica (tarsomegalia). J Bone Joint Surg [Br] 1956;38:237-57.
6. Glick R, Khaldi L, Ptaszynski K, Steiner GC. Dysplasia epiphysealis hemimelica (Trevor disease): a rare developmental disorder of bone mimicking osteochondroma of long bones. Hum Pathol 2007;38:1265-72.
7. Bernard C, Hoeffel JC, Metaizeau JP. Hemimelic epiphysial dysplasia. Apropos of a case. J Radiol. 1984 Aug-Sep;65(8-9):581-4. [Abstract]
8. Bhosale SK, Dholakia DB, Sheth BA, Srivastava SK. Dysplasia epiphysealis hemimelica of the talus: two case reports. J Orthop Surg (Hong Kong) 2005;13:79-82.
9. Joshi D, Kumar N, Singh D, Lal Y, Singh AK. Osteochondroma of the talus in a male adolescent. J Am Podiatr Med Assoc 2005;95:494-6.
10. Fletcher CDM, Unni KK, Mertens F. Pathology and Genetics of tumours of soft tissue and bone. World Health Organization Classification of Tumours. 1st ed. Lyon: IARC Press; 2002.
11. Lin YH, Chou YJ, Yeh LR, Chen CKH, Pan HB, Yang CF. Dysplasia epiphysealis hemimelica or Trevor's disease: a case report. Chin J Radiol 2001;26:215-20.