



Relato de Caso

Artroplastia total do joelho em paciente com sinovite vilonodular pigmentada forma difusa[☆]

Lucio Flávio Biondi Pinheiro Júnior^{a,*}, Marcos Henrique Frauendorf Cenni^a,
Rafael Henriques Soares Leal^b e Luiz Eduardo Moreira Teixeira^c

^a Rede Mater Dei de Saúde, Belo Horizonte, MG, Brasil

^b Hospital da Unimed, Belo Horizonte, MG, Brasil

^c Universidade Federal de Minas Gerais, Hospital das Clínicas, Belo Horizonte, MG, Brasil

INFORMAÇÕES SOBRE O ARTIGO

Histórico do artigo:

Recebido em 8 de julho de 2016

Aceito em 16 de agosto de 2016

On-line em xxx

Palavras-chave:

Sinovite pigmentada vilonodular

Artroscopia

Joelho

Tumores de células gigantes

Keywords:

Vilonodular pigmented synovitis

Arthroscopy

Knee

Giant cell tumors

R E S U M O

Este trabalho relata um caso de sinovite vilonodular pigmentada forma difusa (SVNPD), associada a genoartrose avançada, que foi submetida a artroplastia total do joelho. A paciente apresentava dor e edema em joelho de caráter progressivo, já submetida previamente a duas sinovectomias, uma por via artroscópica e outra por via aberta, além de radioterapia, com recidiva da doença. As radiografias demonstravam obliteração dos espaços articulares, além de erosões e cistos intraósseos na tíbia e no fêmur. Ressonância magnética evidenciou sinovite difusa extensa, além de artrose avançada e cistos ósseos. A paciente foi submetida a artroplastia total do joelho combinada com sinovectomia ampla. Ela apresentou boa evolução clínica pós-operatória, com melhoria da dor, da função e do edema. A paciente será acompanhada quanto à possibilidade de recorrência da doença e sobrevida do implante.

© 2016 Publicado por Elsevier Editora Ltda. em nome de Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia. Este é um artigo Open Access sob uma licença CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Total knee replacement in patients with diffuse villonodular synovitis

A B S T R A C T

This paper reports a case of diffuse pigmented villonodular synovitis (DPVNS), associated with advanced gonarthrosis, submitted to total knee replacement. The patient had progressive pain and swelling. She had two previous surgeries, first arthroscopic synovectomy and subsequent open synovectomy associated with radiotherapy. Magnetic resonance revealed diffuse synovitis, advanced arthrosis, and bone cysts. The patient was submitted to a

[☆] Trabalho desenvolvido na Rede Mater Dei de Saúde, Belo Horizonte, MG, Brasil.

* Autor para correspondência.

E-mail: luciobiondi@terra.com.br (L.F. Pinheiro Júnior).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rbo.2016.08.007>

0102-3616/© 2016 Publicado por Elsevier Editora Ltda. em nome de Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia. Este é um artigo Open Access sob uma licença CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

total knee replacement and synovectomy. There was a good postoperative clinical course, with improvement of pain, function, and joint effusion on examination. The patient will be followed regarding the possibility of disease recurrence and implant survival.

© 2016 Published by Elsevier Editora Ltda. on behalf of Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introdução

A sinovite vilonodular pigmentada é uma doença rara, de caráter proliferativo e benigno do tecido sinovial, de etiologia incerta e que pode determinar a destruição da cartilagem articular e resultar em osteoartrite.¹ Simon descreveu a forma localizada no joelho e Moser, em 1909, descreveu a forma difusa da doença. Jaffe et al.² propuseram o termo *sinovite vilonodular pigmentada* para estas manifestações, porém a nomenclatura proposta por Granowitz definiu que o termo *sinovite vilonodular pigmentada* (SNVP) deve ser usado para lesões intra-articulares, *bursite vilonodular pigmentada* para as lesões localizadas nas bursas e *tenossinovite vilonodular pigmentada* para as lesões originadas das bainhas tendinosas.

Essa patologia pode ser dividida em duas formas: localizada e difusa. A forma mais comum é a difusa. É mais frequente entre os 20 e 50 anos, pode atingir qualquer idade, com leve prevalência no sexo feminino. O tratamento visa a ressecção da lesão por via artroscópica e/ou aberta, com recidiva local entre 10% e 56%.³

Este trabalho descreve um caso de sinovite vilonodular pigmentada de forma difusa, que acometeu o joelho direito e associada a artrose avançada, que foi submetido à artroplastia total.

Caso clínico

Paciente do sexo feminino, 65 anos, do lar, cor branca, com queixa de dor, restrição funcional e edema no joelho direito. Diagnosticada com sinovite vilonodular de forma difusa havia 20 anos, fora submetida à sinovectomia artroscópica à época. Após alguns anos, evoluiu com recidiva da doença e havia oito anos foi submetida a nova sinovectomia, porém por via aberta, com acesso anterior, seguida de radioterapia no pós-operatório. Decorridos alguns anos, houve nova recidiva da doença com a piora da dor, presença de edema e restrição funcional. Ao exame físico, apresentava deformidade em varo do joelho direito, marcha claudicante, derrame articular volumoso, dor à palpação difusa, extensão completa, porém flexão desse joelho restrita a 110 graus. A radiografia do joelho mostrava artrose tricompartmental avançada, grau 4 de Kellgren e Lawrence, uma perda significativa dos espaços articulares e a presença de vários cistos ósseos epifisários na tíbia e no fêmur. A ressonância magnética evidenciou artrose avançada tricompartmental, além de sinovite difusa exuberante em toda articulação, inclusive fossa poplíteia e extensões extra-articulares em bainhas tendinosas, além dos vários cistos ósseos no fêmur e na tíbia (fig. 1).



Figura 1 – Aspecto clínico (A), ressonância magnética (B) e radiografias (C), que demonstram sinovite difusa, artrose e cistos ósseos.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8598899>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8598899>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)