

## TRAJTIMI SKLEROTIZUES I CISTEVE ANEURIZMATIKE KOCKORE

**Arben Kutllovci**

Profesor asistent,  
University for Business and  
Technology - UBT

Specialist i Radiologjisë,  
Qendra Klinike Universitare  
e Kosovës

Cistet kockore aneurizmale (ABC) janë lezionet beninje të kockave që shfaqen kryesisht në popullatën pediatrike që mund të shkaktojnë dhimbje lokale, ënjtje dhe thyerje patologjike. Lezionet parësore, të cilat përbëjnë afërsisht dy të tretat e të gjitha ABC-ve, mendohet se janë në natyrë neoplazike, me një të tretën e ABC-ve që dalin sekondare ndaj tumoreve të tjerë. Diagnoza bëhet me modalitete të ndryshme imazherike. Aktualisht, standardi i kujdesit dhe trajtimi më i përhapur është kiretazha intralesionale. Sidoqoftë, përsëritja e tumorit vetëm me kiretazh është e zakonshme dhe e shpeshtë dhe i ka shtyrë disa të propozojnë një mori metodash tjera. Historikisht, terapi të tilla si heqja en bloc ose terapia me morbiditet të lartë. Si rezultat, teknikat moderne radiologjike minimalisht invazive tani kërkojnë të zvogëlojnë njëkohësisht morbiditetin dhe përsëritjen. Metodë e tillë është sklerotizimi i ABC me Aetosclerol 3% në disa cikle që në rastet tona (12 pacientë) efekti ishte jashtëzakonisht i mirë.

Sklerotizimi është bërë me ndihmën e CT dhe me anestezi lokal.

**Hyrje**

Cistet e kockave aneurizmale (ABC) janë lezionet beninje, por sillen si agresive. Janë lezionet vaskulare të ngjashme me tumorin, të përbëra nga kanale të mbushura me gjak, të shoqëruara shpesh nga lezionet e shumta cistike dhe shkatërrim agresiv të kockave. ABC janë lezionet relativisht të rralla, që përfaqësojnë vetëm 1% të tumoreve të kockave dhe janë më të zakonshme në femur, tibi dhe vertebrat. Për shkak se ato ndodhin kryesisht në pacientët pediatrikë, prekje e pllakës së rritjes dhe deformimet e përhershme në gjatësinë e gjymtyrëve janë shqetësuese [1, 2, 3, 4].

ABC përbëhen nga lezion osteolitik i shtrirë me një mur të hollë, që përmban kavitetet cistike të mbushura me gjak. Termi aneurizmale rrjedh nga imazhi radiografik [5, 6]. Radiografitë zakonisht janë adekuate për diagnozën dhe për karakterizimin e lezioneve tipike. Tomografia

e kompjuterizuar (CT) kërkohet kur lezionet janë në vende të pazakonta, siç është struktura vertebrale, megjithatë metodat imazherike janë plotësuese të njëra-tjetrës. Përjashtimi i frakturave ose komplikimeve nga lezioni ndonjëherë mund të jetë i vështirë. [7, 8, 9]

ABC përbën midis 1-2% të të gjithë tumoreve të kockave dhe në 90% të rasteve pacientët janë nën moshën 20 vjeç, duke prekur kryesisht metafizën e kockave të gjata të ndjekura nga shtylla kurrizore dhe pelviku. Shumica e ABC janë të lokalizuara në mënyrë intramedulare (80%), por më rrallë lokalizohen në sipërfaqe, ose subperiostale ose kortikale. Megjithëse ABC intramedulare zakonisht kufizohet në metafizën e kockave të gjata, përfshirja e diafizës nuk është e pazakontë në ABC sipërfaqësore [10].

**Prezantimet e rasteve dhe rezultatet**

Kemi trajtuar gjithsej 12 pacientë, ku kemi trajtuar 4 humeruse, 4 tibiae, 2 taluse dhe 2 kalkaneuse. Kemi filluar në vitin 2019 dhe rezultatet kanë qenë shumë të kënaqshme.

Trajtimi është bërë nën udhëheqjen e CT me metodën e udhëheqjes së qëlluar dhe është përdorur preparati polidocanol 10% dhe aetoxysclerol 3%.

Fillimisht bëhet ekzaminimi me CT me lokalizer për përcaktimin e pozitës për punkcion.

Aplikohet anestetiku lokal, bëhet lokalizimi dhe bëhet punkcioni në vendin e përcaktuar, në fund bëhet edhe ekzaminimi kontrollues.

Përcaktimi i pozitës bëhet varësisht nga lloji, forma dhe lokalizimi i cistes.

Më tutje varësisht nga lokalizimi dhe forma e cistes vendoset për gjilpërat punktuese (më të shpeshtat janë 11 dhe 13 G). Në fund pasi bëhet drenimi i gjakut rreth 10cc, bëhet aplikimi i preparatit.

Kjo procedurë e trajtimit me sklerotizues bëhet në disa cikle (rekomandohet 3-5 cikle) në



a)



b)

Korrespondenca:  
arben\_kutllovci@hotmail.com



**Naser Gjonbalaj**  
Profesor asistent  
Alma Mater Europaea Cam-  
pus College Rezonanca

Specialist i Radiologjisë,  
Qendra Klinike Universitare  
e Kosovës

distanca kohore prej 6-8 javësh.

Shumica e pacientëve tanë i kanë kryer së paku 3 cikle dhe rezultatet ishin të mrekullueshme.

Pas 6 javësh nga aplikimi i parë në radiografi vërehet kalcifikimi i lehtë i enëve të gjakut kurse pas ciklit të tretë në radiografi vërehet sklerotizim i theksuar i enëve të gjakut dhe dendësim i theksuar i sasisë së gjakut në brendi të cistes.

Te 4 pacientë që kanë përfunduar ciklet e tyre dhe ka kaluar periudhë 9 mujore pas përfundimit të terapisë në radiografi konturat e cistes ishin shumë të paqarta.

Momentalisht i kemi 5 pacientë që i kemi nën përcjellje.

Deri më tani nuk kemi raste të komplikimit apo reagimit të dobët të terapisë.

Në tërësi pacientët e përjetuan relativisht lehtë procedurën.

#### Përfundimi

Trajtimi i ABC me sklerotizim është metodë që jep rezultate të kënaqshme duke u bazuar në rezultatet tona. Kjo metodë konsiderohet trajtim i zgjedhjes së parë dhe në të shumtën e rasteve edhe përfundimtar.



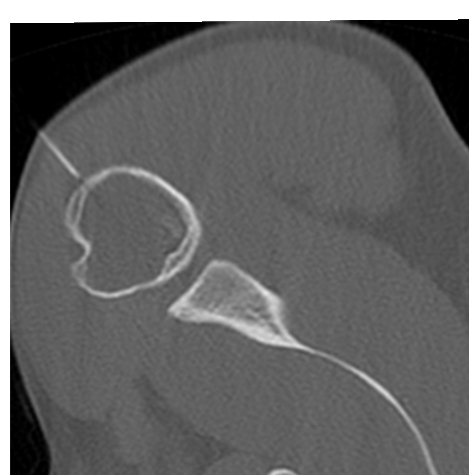
c)



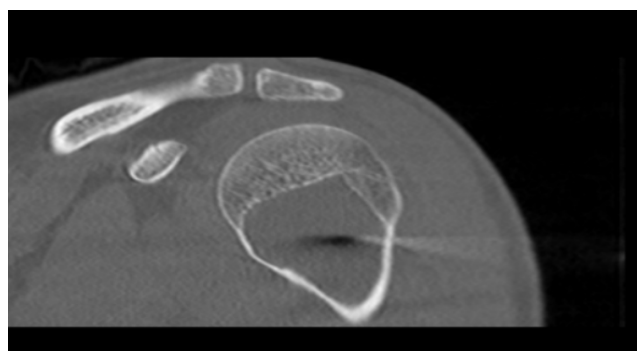
d)



e)



f)



g)

Imazhe të ABC: a) faze gjate trajtimit cikli i 3; b) faze diagnostike; c dhe d) faze gjate trajtimit në ekzaminim periodike pas ciklit të dytë dhe të tretë; e, f dhe g) procedura e planifikimit për trajtim dhe trajtimi i tyre.

#### Referencat:

1. WHO Classification of Tumours Editorial Board. WHO Classification of Tumours, 5th Edition. Soft Tissue and Bone Tumours. (2020) ISBN: 9789283245025 - IARC Publications.

2. Zhao Q, Xu H, Min X, Yang L, Ren Y. Imaging features of Vertebral Aneurysmal Bone Cyst and the clinical value of interventional embolization. *Exp Ther Med.* 2020 Oct. 20 (4):3832-3836. [QxMD

Korrespondenca:  
naser.gjonbalaj@omk-rks.org