

36° RADUNO GRUPPO REGIONALE SIRM SICILIA

artebit.it



RADIOLOGIA, DISCIPLINA IN CONTINUO DIVENIRE

PRESIDENTE ONORARIO
Adelfio Elio Cardinale

PRESIDENTI
Cinzia Russo
Gaetano Alberghina
Armando Rossello Monzù

28 - 29 OTTOBRE 2010
Villa Gussio Nicoletti (Leonforte, En)

city⁹ncongress
CONGRESSI ED EVENTI

Via Calatafimi, 2 - 95129 Catania t 095 7462905 f 095 7465317 e info@cityncongress.it w www.cityncongress.it

GRUPPO REGIONALE SICILIA DELLA SIRM

XXXVI Convegno Regionale

Leonforte (EN), 28-29 Ottobre 2010

VOLUME DEGLI ATTI

A cura di

Francesco Coppolino

Antonello Basile, Gianfranco Di Fede, Massimo Galia
Fabio Minutoli, Gian Domenico Priolo, Vincenzo Ricceri

SINOVITE VILLONODULARE-PIGMENTOSA (PVNS) DELLA BORSA DEL CAPO MEDIALE DEL MUSCOLO GASTROCNEMIO: REPORT DI UN CASO INSOLITO.

Peritore G. , Sutura R.*, Vaccari A., Parisi G., Messina D. (Cefalù - PA)

Dipartimento di Scienze Radiologiche. Fondazione Istituto San Raffaele - G. Giglio Cefalù. U.O. Diagnostica per immagini.

* Di.Bi.Me.F – Sezione di Scienze Radiologiche – Università di Palermo – Italia.

Introduzione. La sinovite villonodulare pigmentosa (PVNS) è un raro disordine proliferativo della sinovia articolare che si manifesta in forma diffusa o focale; può insorgere anche nelle borse peri-articolari (PVNB). Entrambe le forme interessano principalmente i giovani adulti e si manifestano con sintomi aspecifici che mimano altre patologie, anche di natura traumatica, ritardando spesso la diagnosi corretta.

Materiali e metodi. Donna di 17 anni che manifesta gonfiore e dolore di grado medio al ginocchio sinistro da circa tre mesi. Anamnesi negativa per eventi traumatici. E' stata sottoposta inizialmente ad esame radiografico convenzionale (RX) e successivamente ad indagine di risonanza magnetica (RM) prima e dopo somministrazione di mezzo di contrasto (mdc) per via e.v. utilizzando un'apparecchiatura ad alto campo (1,5 Tesla).

Risultati e discussione. L'esame RX era normale. La RM del ginocchio dimostrava la presenza di un diffuso versamento articolare con una proliferazione sinoviale aspecifica e l'evidenza di due formazioni nodulari all'inserzione del capo mediale del muscolo gastrocnemio, nella borsa del gastrocnemio. Queste due formazioni nodulari presentavano bassa intensità di segnale in tutte le sequenze e il caratteristico "artefatto di blooming" nelle sequenze FGRE. Le sequenze T1 Fat-Sat dopo somministrazione di mdc paramagnetico e.v. mostravano un debole enhancement periferico delle due formazioni. La biopsia dei due noduli ha rivelato noduli sinoviali che contenevano pigmenti di emosiderina.

Conclusioni. Per la diagnosi e per il corretto trattamento dei pazienti con PVNS e/o PVNB l'imaging, in particolare la RM, ha un ruolo fondamentale nell'identificare la sede e dimostrare l'estensione della patologia. Inoltre, la presenza di depositi di emosiderina nei noduli aumenta la confidenza diagnostica della RM.