

Dott.ssa BARBARA FANTI

S.C. Diagnostica per Immagini e Ecografia Interventistica

Ospedale Evangelico Internazionale

Direttore **ENZO SILVESTRI**

www.oeige.it



Struttura Complessa di Diagnostica per Immagini – Ospedale Evangelico Internazionale - Genova

PATOLOGIA DEGENERATIVA E FLOGISTICA DELLA SPALLA



SPALLA DOLOROSA



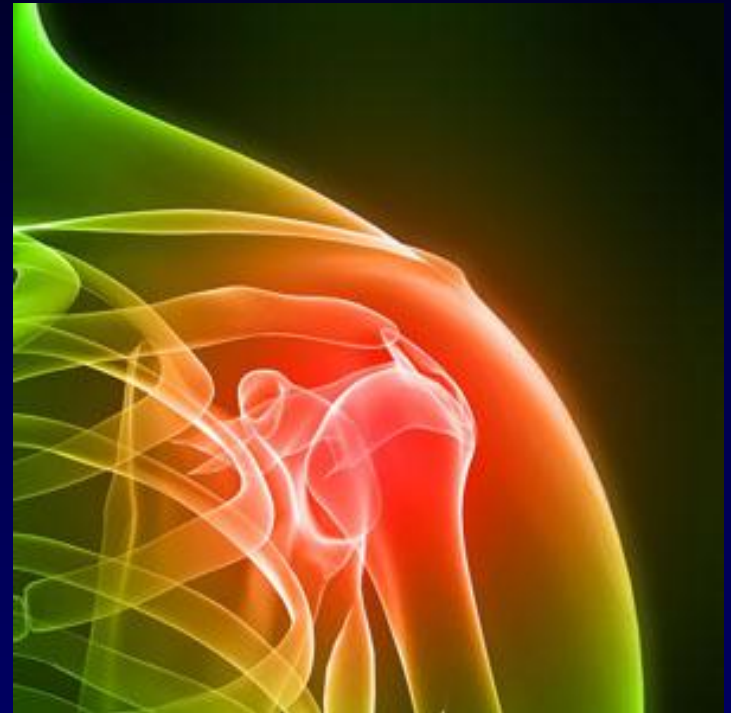
- > Preliminare ed accurato inquadramento clinico
- > Radiogramma tradizionale con proiezioni aggiuntive



PRESENTAZIONE CLINICA



- < dolore notturno
- < dolore irradiato al braccio
- < impotenza funzionale
- < rigidità



TEST CLINICI



TEST di YOCUM impingement



TEST di JOBE sovraspinato



TEST CLINICI



TEST di LIFT-OFF sottoscapolare

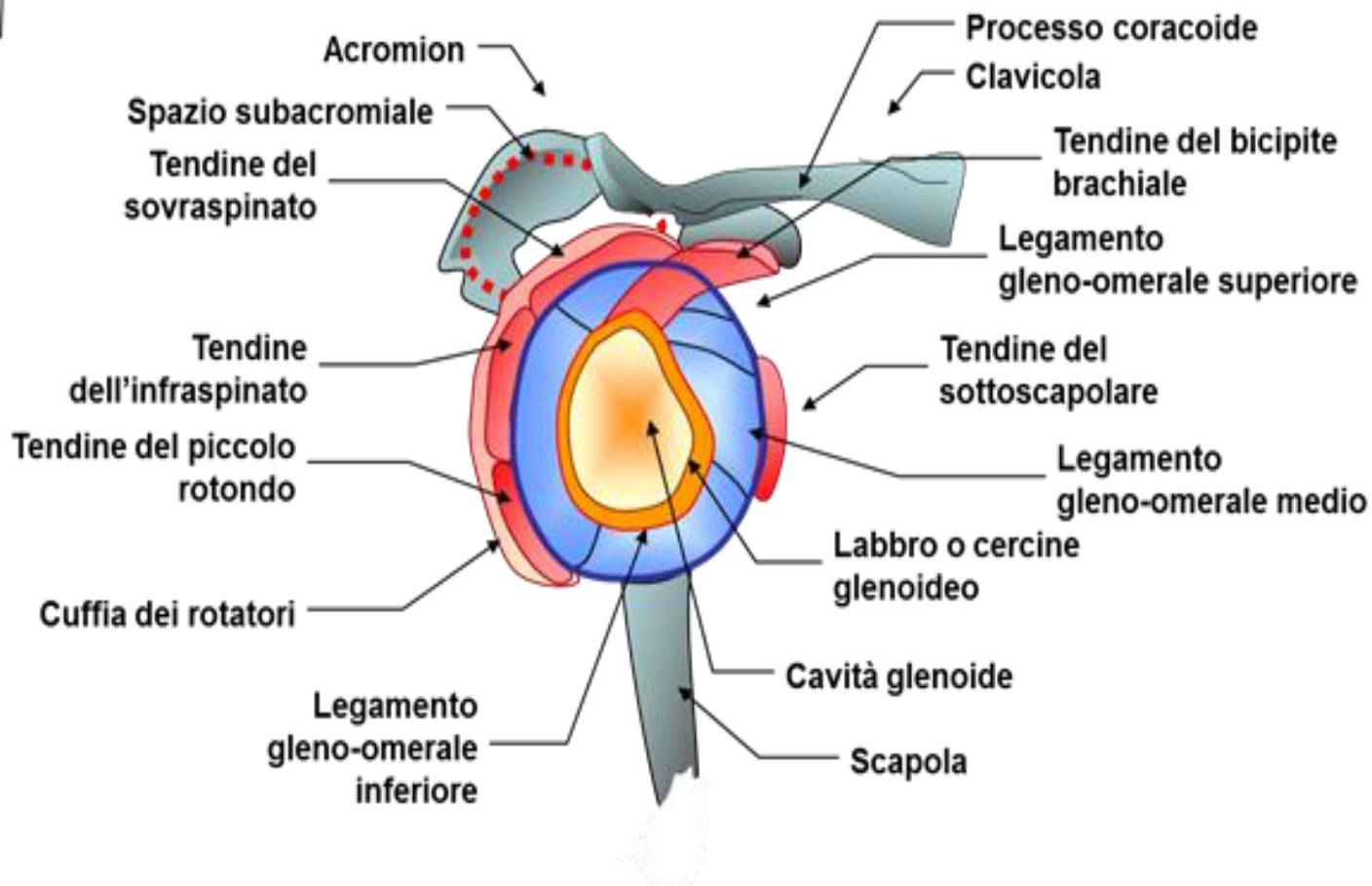


TEST di SPEED TCLBB



TEST di ROTAZIONE sottospinato





CAUSE DI LESIONE DELLA CUFFIA DEI ROTATORI



- < **IMPINGEMENT**
- < **MORFOLOGIA DELL'ARCO CORACO-ACROMIALE**
- < **SOVRACCARICO**
- < **INSTABILITÀ**
- < **Anomalie biomeccaniche**
- < **Vascularizzazione anomala**
- < **Degenerazione**
- < **Trauma**



SINDROME DA IMPINGEMENT



> Fattori primari: anomalie anatomiche dello sviluppo acquisite delle strutture ossee e legamentose dell' arco coraco-acromiale



> Fattori secondari: movimenti da over-use e over-head che causano instabilità gleno-omeroale, con conseguente elevazione della testa omerale e riduzione dello spazio sotto-acromiale



SINDROMI DA IMPINGEMENT



ESTERNE

< antero-superiore (outlet)

< antero-mediale (coraco-omerale)

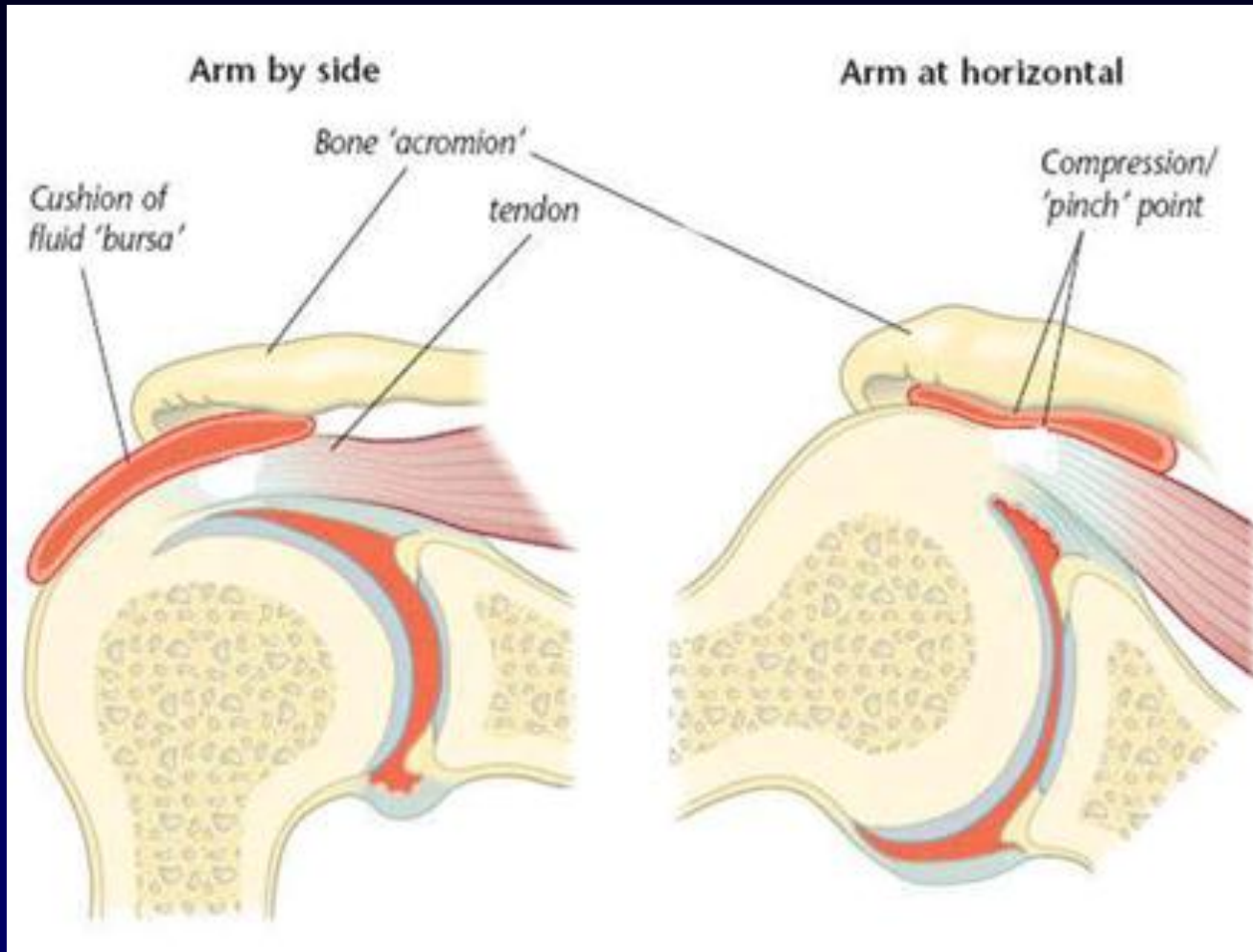
INTERNE

< postero-superiore (sport overhead ed abduzione-extrarotazione)

< antero-superiore (cercine antero-superiore glenoide)



IMPINGEMENT



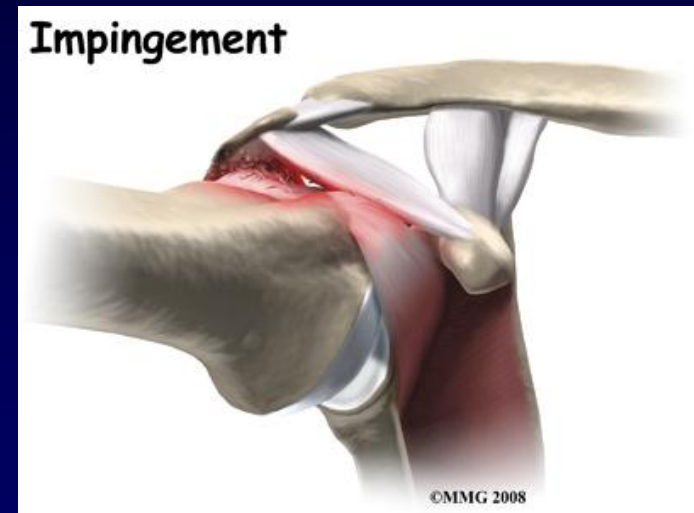
STADI di IMPINGEMENT (NEER)



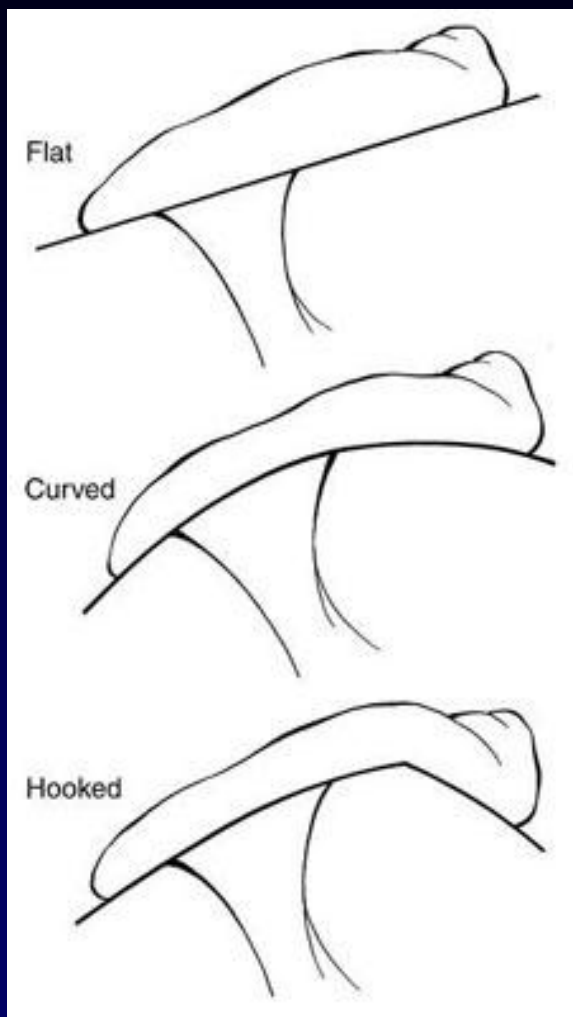
Stadio I: edema ed emorragia della borsa sottoacromiale

Stadio II: fibrosi della borsa sottoacromiale con alterazioni degenerative tendinee

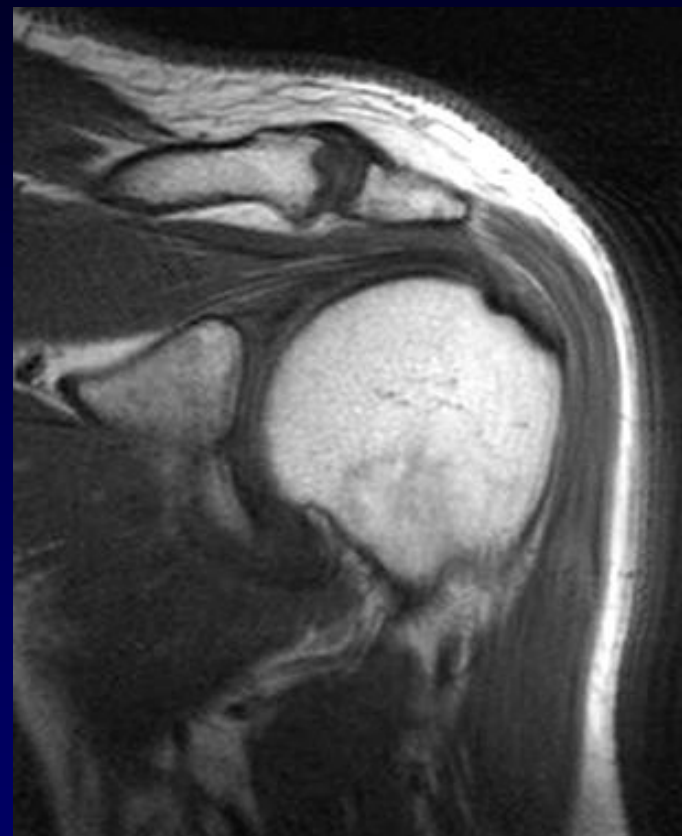
Stadio III: rottture parziali o complete della cuffia dei rotatori, associate ad alterazioni ossee del profilo dell'acromiale



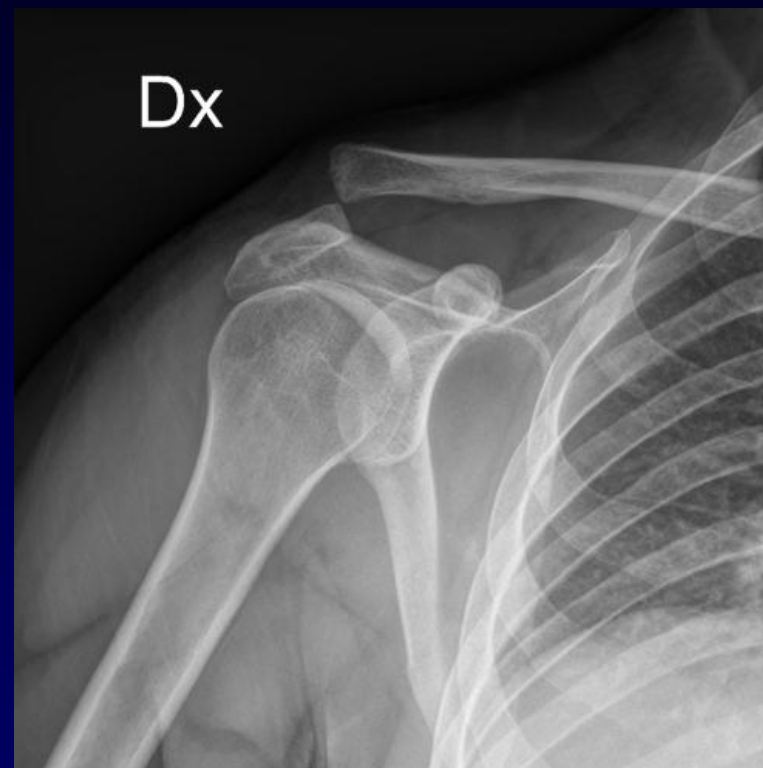
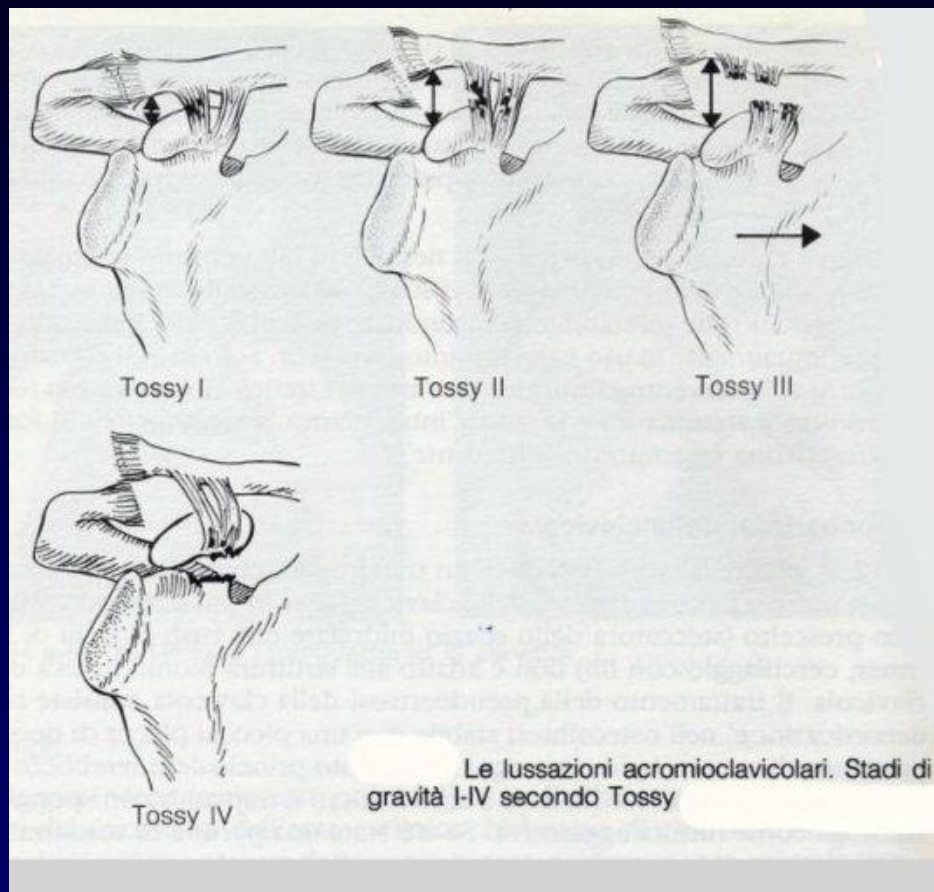
Morfologia dell'Acromion



Alterazioni degenerative



Lussazioni acromion-claveari



OS ACROMIALE

< nucleo di ossificazione non fuso

< ipermobilità o frammento instabile



ALTERAZIONI TENDINEE



Tendinosi

Tendinopatia calcifica o calcarea

Rotture



TENDINOSI



Processo degenerativo del tendine con perdita del metabolismo cellulare caratterizzato da ridotta sintesi del collagene associata a **necrosi fibrinoide** dei fibrociti ed **edema** che può progredire fino alla comparsa di lesioni, parziali o totali

US

Disomogenea ipoecogenicità ed ispessimento tendineo

RM

Ispessimento tendineo

Incremento dell'intensità di segnale



TENDINOPATIA CALCIFICA o CALCAREA



Patologia caratterizzata dalla presenza di depositi calcifici nel tessuto vitale tendineo



ROTTURE TENDINEE



PARZIALI

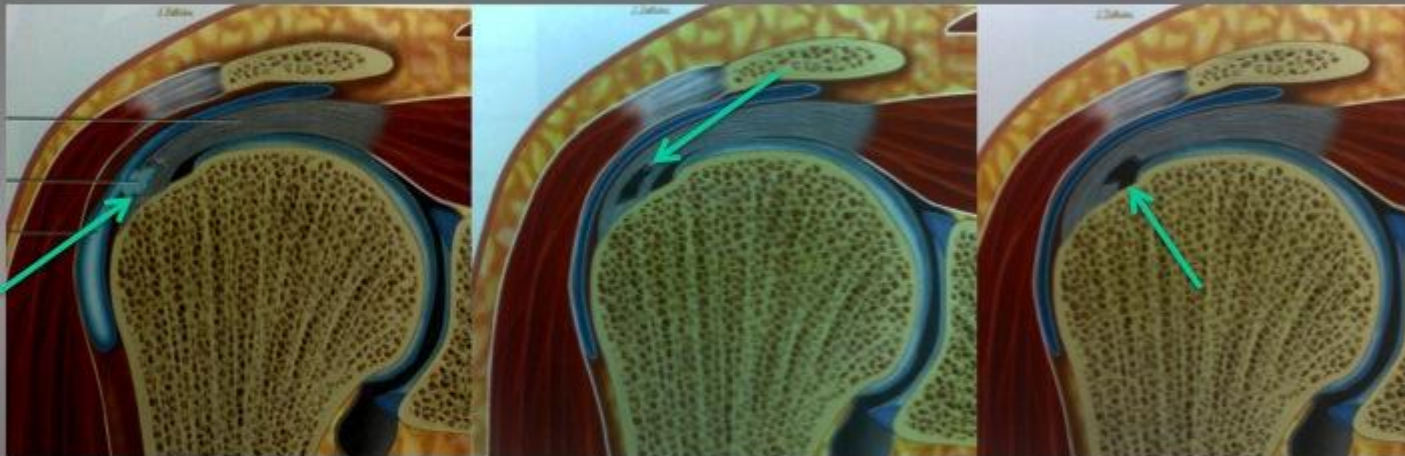
- < SUPERFICIALI o BURSALI
- < INTRATENDINEE
- < PROFONDE o ARTICOLARI

COMPLETE

- < LESIONI del MARGINE LIBERO
- < INTRATENDINEE
- < MASSIVE (interessamento di almeno due tendini)



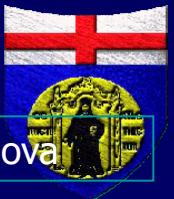
lesione **PARZIALE**



VERSANTE
BURSALE

INTRA-
PARENCHIMALE

VERSANTE
ARTICOLARE

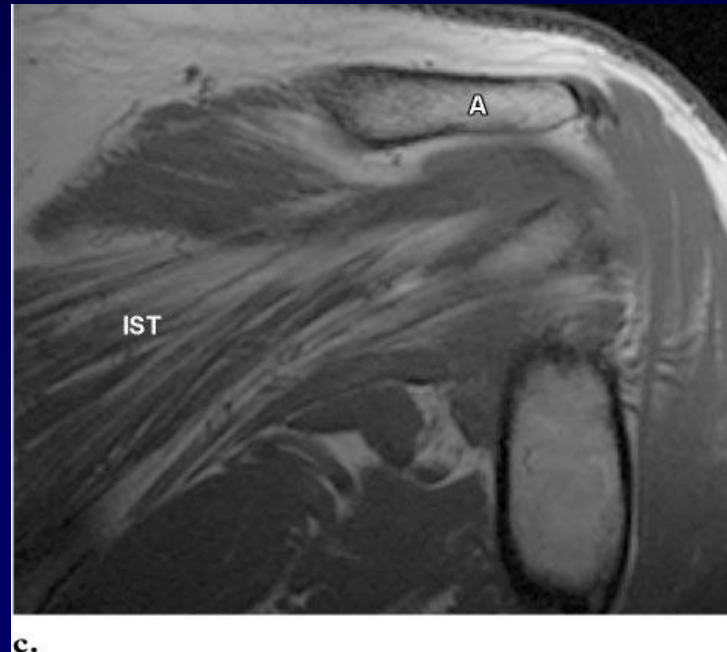


LESIONE MASSIVA

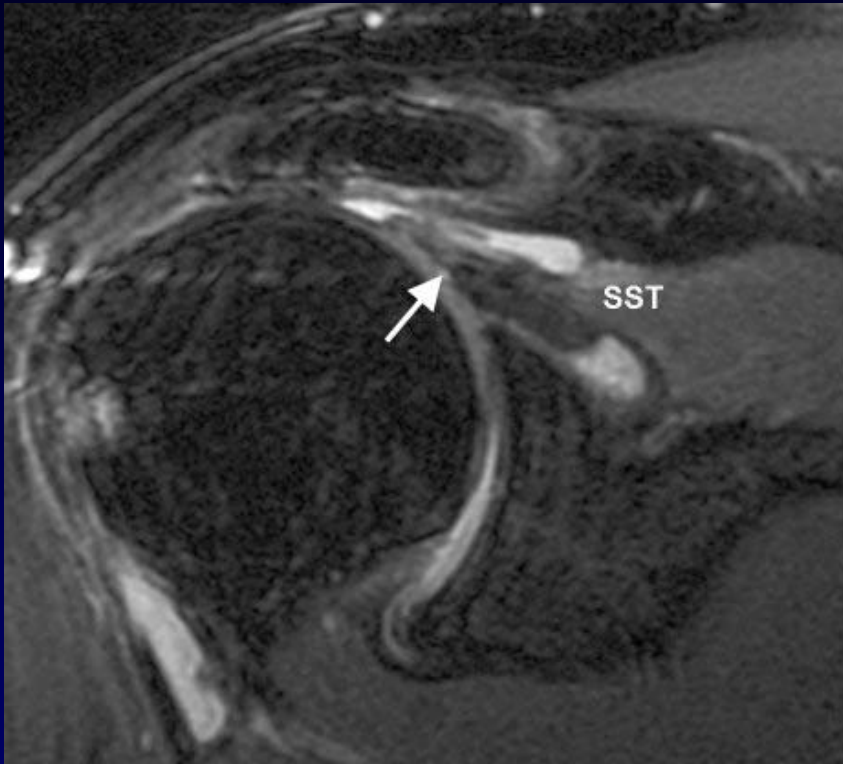
Rottura di almeno 2 tendini
/
Retrazione tendinea >4 cm



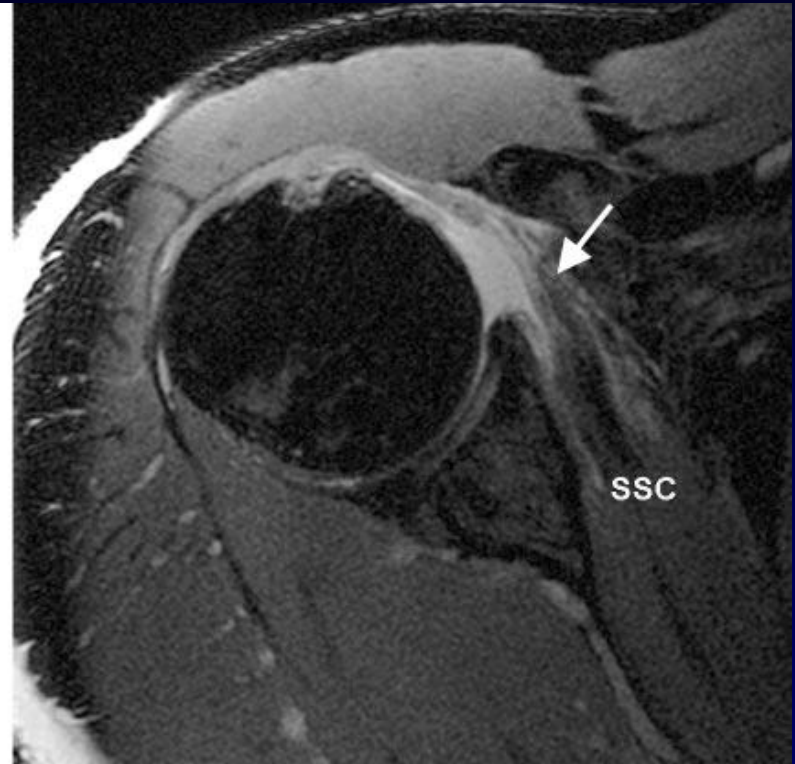
< **Involuzione
fibroadiposa del
ventre muscolare**



IMAGING RM



a.



b.

LESIONE del TENDINE SOTTOSCAPOLARE



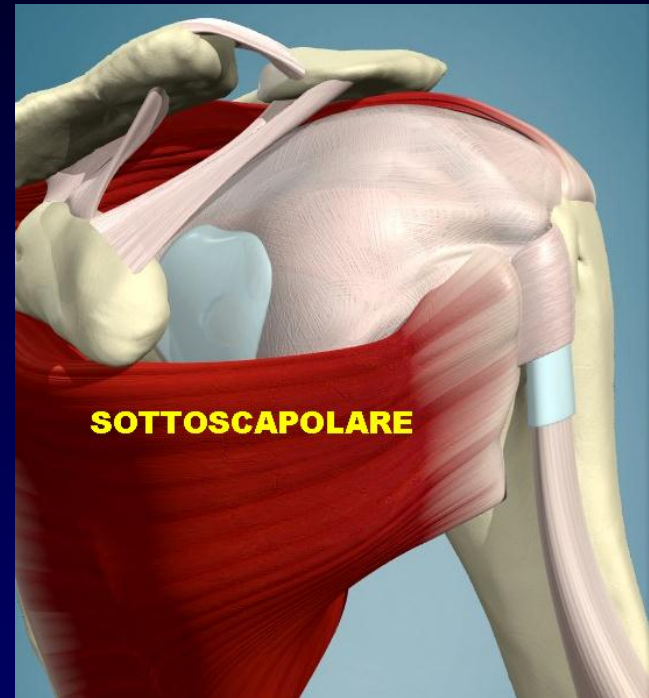
RARA la lesione isolata:

< Extrarotazione forzata

< Secondaria ad instabilità

Lesioni associate:

1. Lesione massiva di cuffia
2. Impingement sottocoracoideo
3. Instabilità del TCLBB



CAPSULITE ADESIVA (Frozen Shoulder)



- > **Idiopatica** (maggior parte dei casi)
- > **Secondaria** (traumi, processi infiammatori, tendinopatia calcifica, rottura della CDR, malattie metaboliche, malattie neurologiche, artrosi)

Caratterizzata da notevole **riduzione del movimento**, sia attivo che passivo, che compare in assenza di una nota alterazione intrinseca della spalla

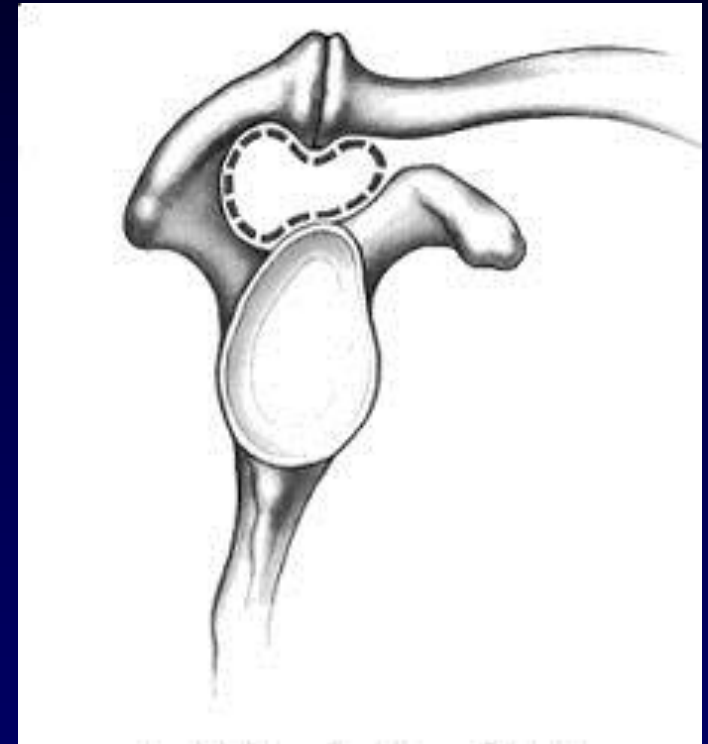
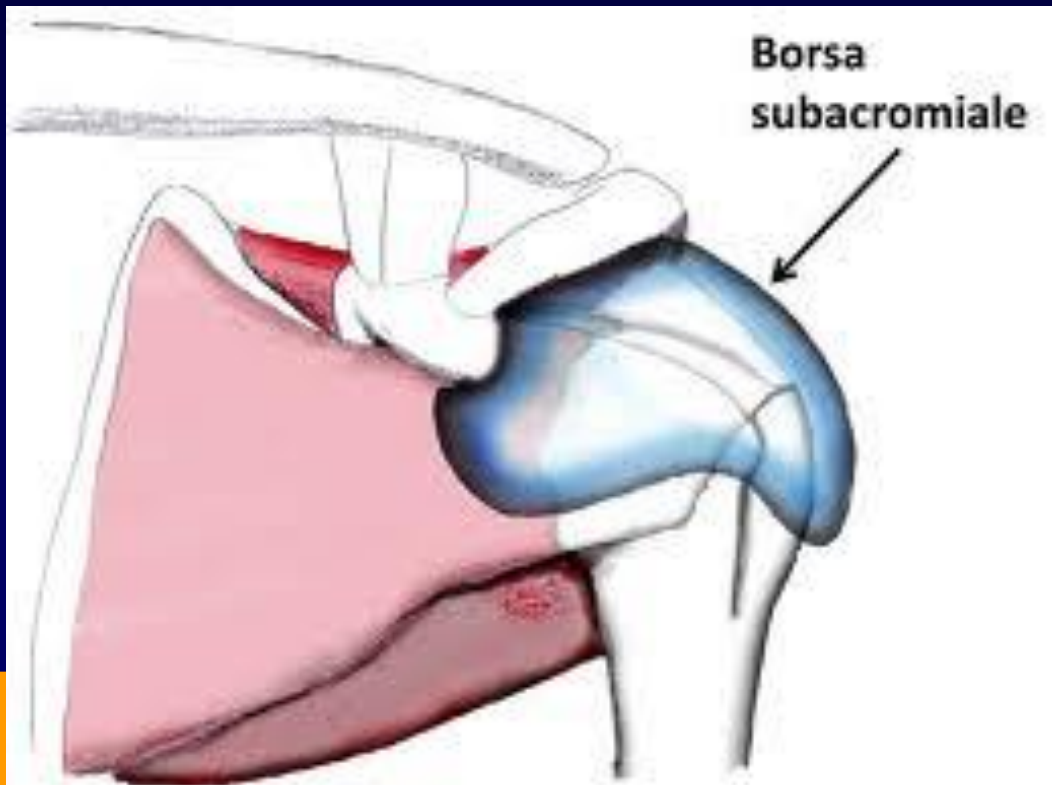
La capsula articolare va incontro a **fibrosi** per proliferazione fibroblastica associata alla trasformazione dei fibroblasti in miofibroblasti, con conseguente ispessimento della capsula e del legamento coraco-omeroale



BORSITE (SADS)

Cause comuni:

- > sindrome da impingement
- > micro/macro instabilità
- > malattie reumatiche
- > traumi

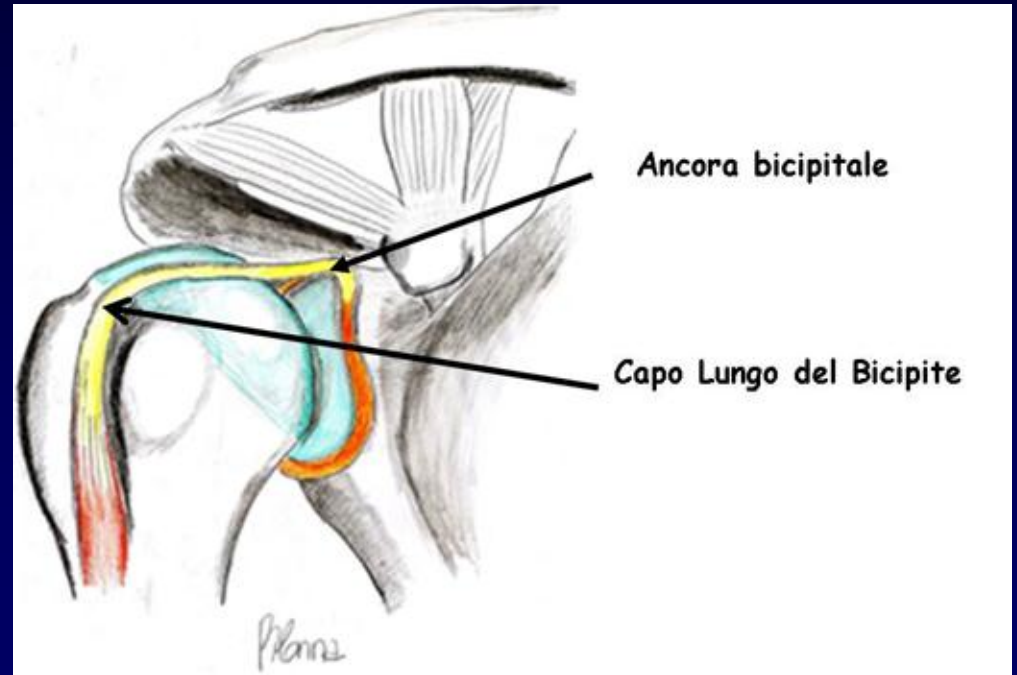
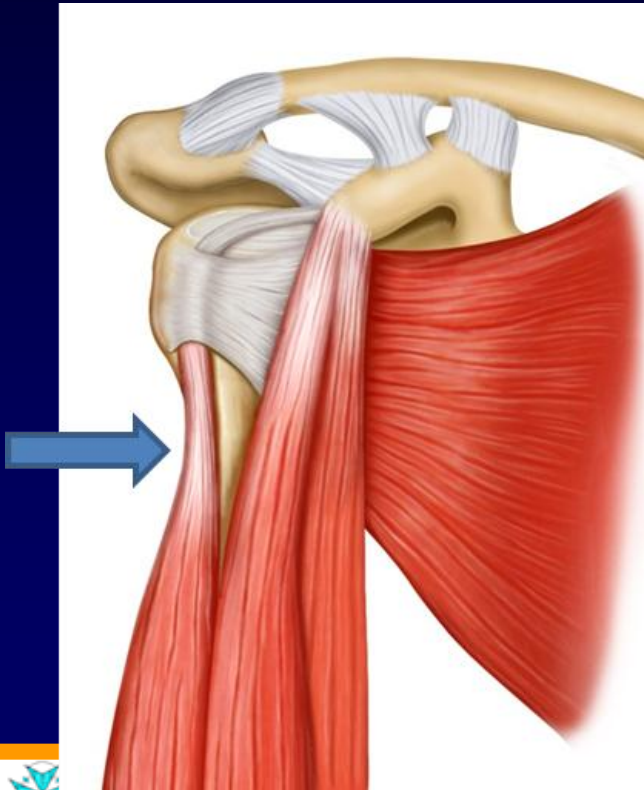


TCLBB



Causa frequente di dolore di spalla

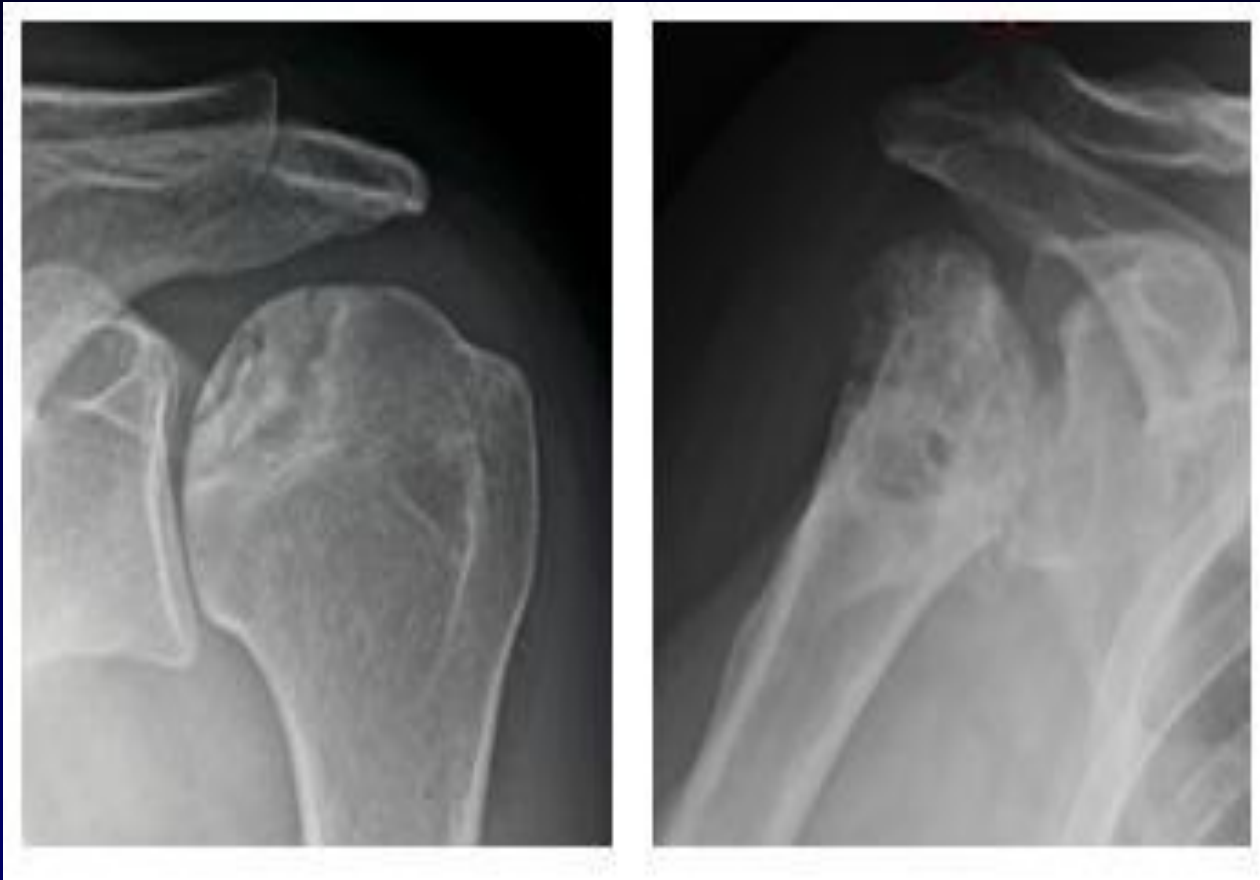
- > Tenosinovite
- > Insabilità
- > Alterazioni della puleggia



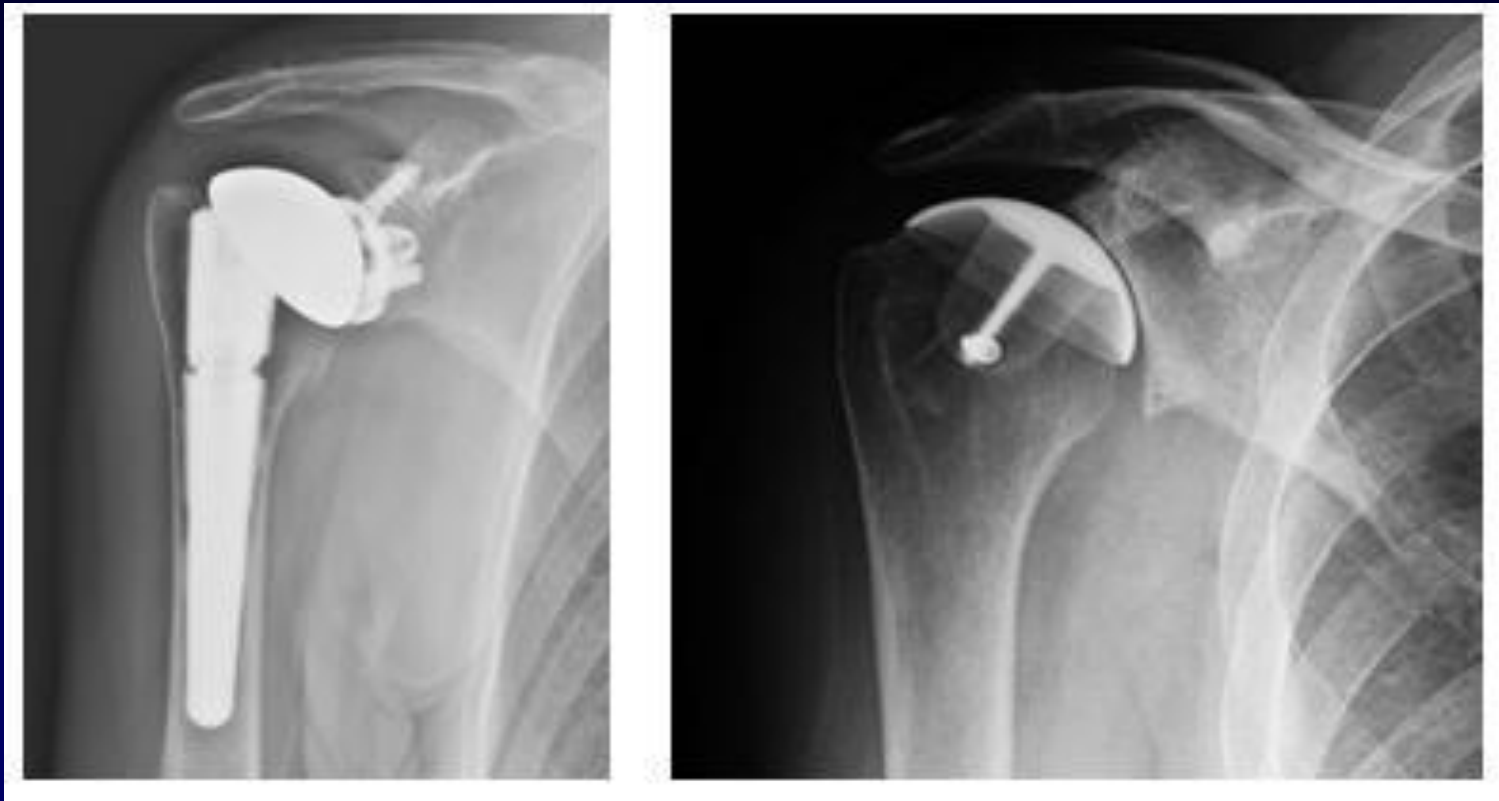
ARTROSI GRAVE CON DEFORMAZIONE CAPI ARTICOLARI



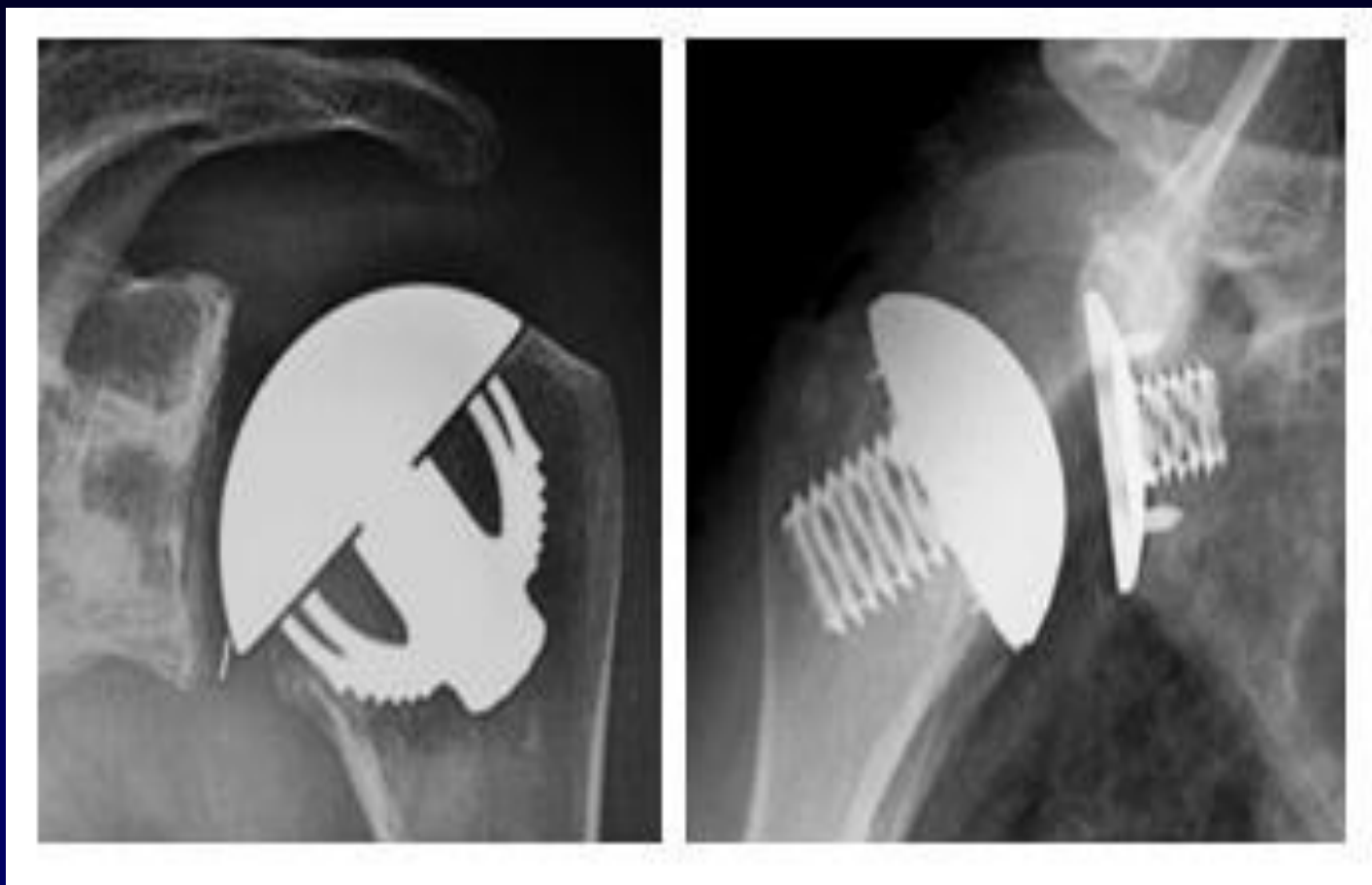
ARTROSI GRAVE



PROTESI TOTALE COMPONENTE OMERALE CON STELO E COMPONENTE GLENOIDEA CON METAL BACK



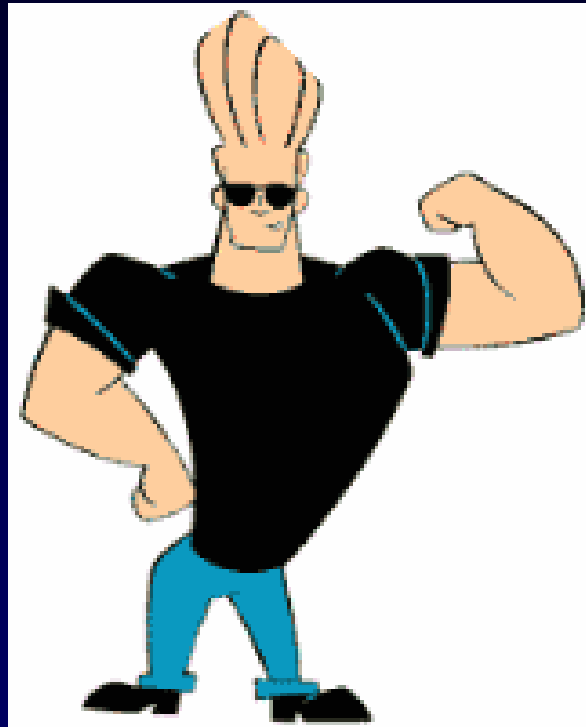
PROTESI EMICEFALICA CON COMPONENTE IN POLIETILENE E COMPONENTE METAL BACK



PROTESI INVERSA



GRAZIE PER L'ATTENZIONE



Struttura Complessa di Diagnostica per Immagini – Ospedale Evangelico Internazionale - Genova