

Gymnasium Ecografia Società Italiana di Medicina Interna

Lorenzo Loffredo

I Clinica Medica, "Sapienza" University, Rome, Italy.



Sapienza University - Rome

Caso clinico

A. M., uomo di 53 anni, fumatore, affetto da ipertensione arteriosa, porta in visione RMN del tratto lombosacrale che evidenzia discopatia degenerativa L1-L3; pratica regolarmente attività fisica durante la quale riferisce comparsa di claudicatio intermittens.

Anamnesi patologica remota

- Il paziente non ricorda le comuni malattie esantematiche dell'infanzia
- 10 anni fa: intervento di chirurgia maxillo-facciale in seguito ad incidente stradale

Anamnesi fisiologica

- Nato a termine da parto eutocico. Allattamento materno. Regolare sviluppo psicofisico. Servizio di leva espletato. Alimentazione: n.d.r.. Fuma 20 sigarette/die. Alvo regolare, diuresi fisiologica.

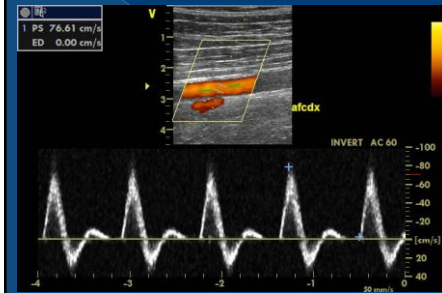
Anamnesi familiare

- ↪ Madre vivente affetta da dislipidemia e patologia reumatica non meglio precisata. Padre deceduto per infarto miocardico acuto a 67 anni.
- ↪ Ultimogenito di 3 germani; 2 sorelle in a.b.s.
- ↪ Un figlio in a.b.s.

Esami di laboratorio

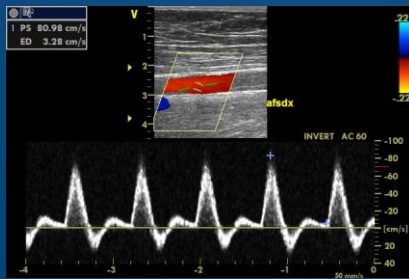
VES	11 mm/1 ora	HB	11,04 G/DL
PCR	2,8 mg/L	GR	3.130.000/microl
Fibrinogeno	295 mg/dl	GB	5.350/microl
FA	162 U/L	NEU	60%
γ- GT	48 U/L	LIN	26%
Bilirubina tot	0,52 mg/dl	MON	7,8%
Bilirubina dir	0,19 mg/dl	EOS	5,3%
GOT	24 mg/dl	BAS	0,5%
GPT	45,7 mg/dl	PLT	251,50 x 10 ³ /microl
Na+	138,9 mEq/L	Prot totali	7 g/dl
HBsAG: negativo, HCV Ab totali: negativo			
INR	1,11	ANA	Negativi
PT	12,3 sec	ENA	Negativi
PTT	0,97 RATIO	ANCA	Negativi

Ecocolordoppler Arti Inferiori



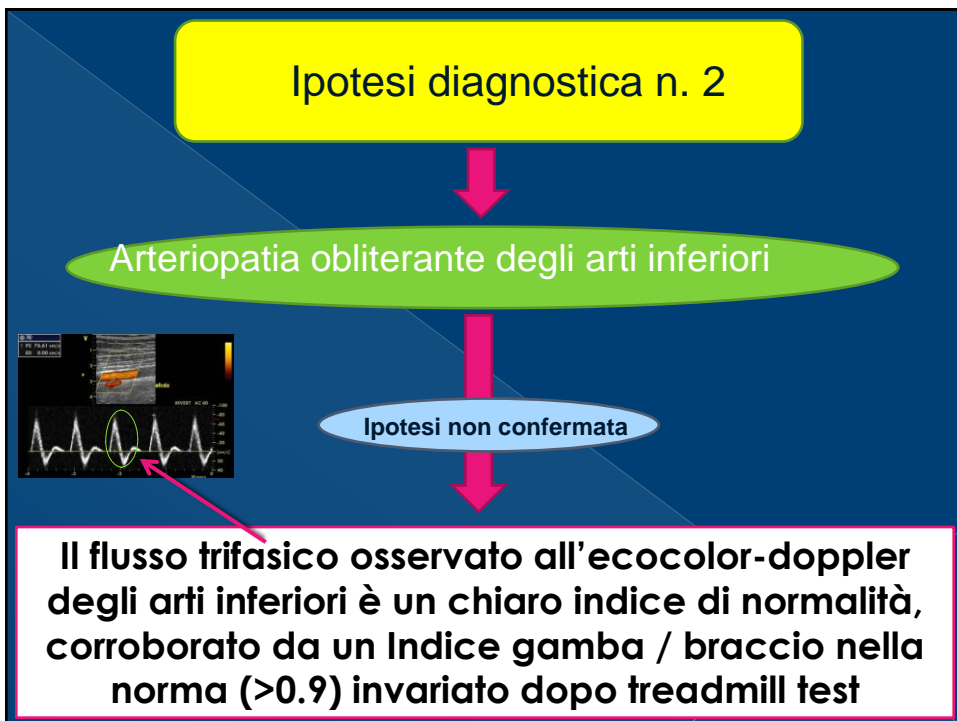
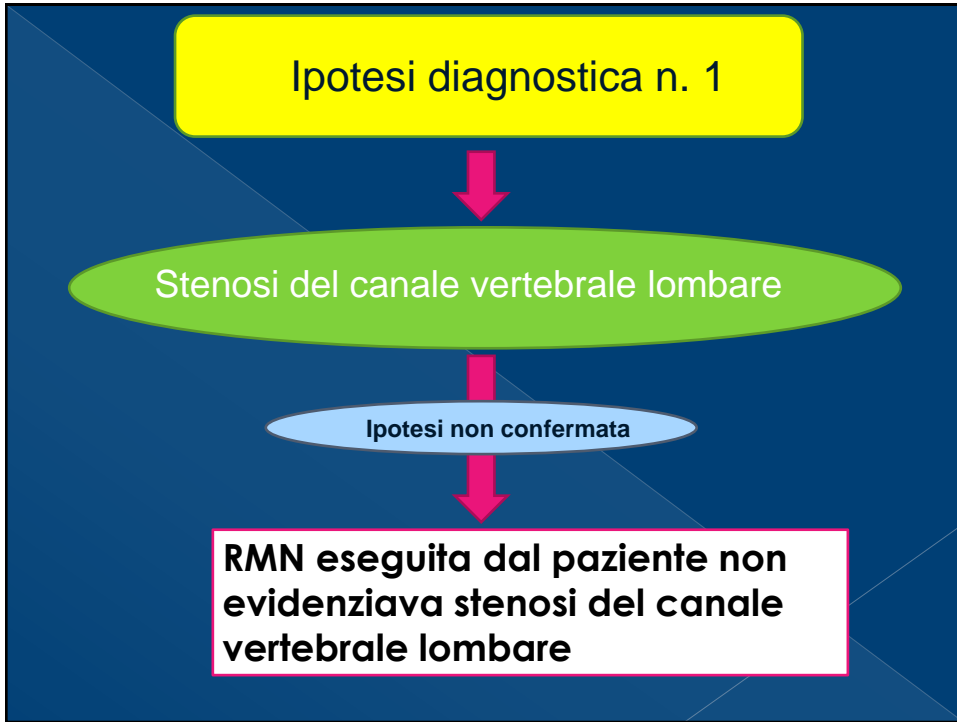
-Normale morfologia, calibro e decorso dei vasi arteriosi esplorati; diffuso ispessimento medio-intimale; assenza di placche emodinamicamente significative; a livello dell'arteria poplitea, bilateralmente, è presente un'ateromasia fibrosa.

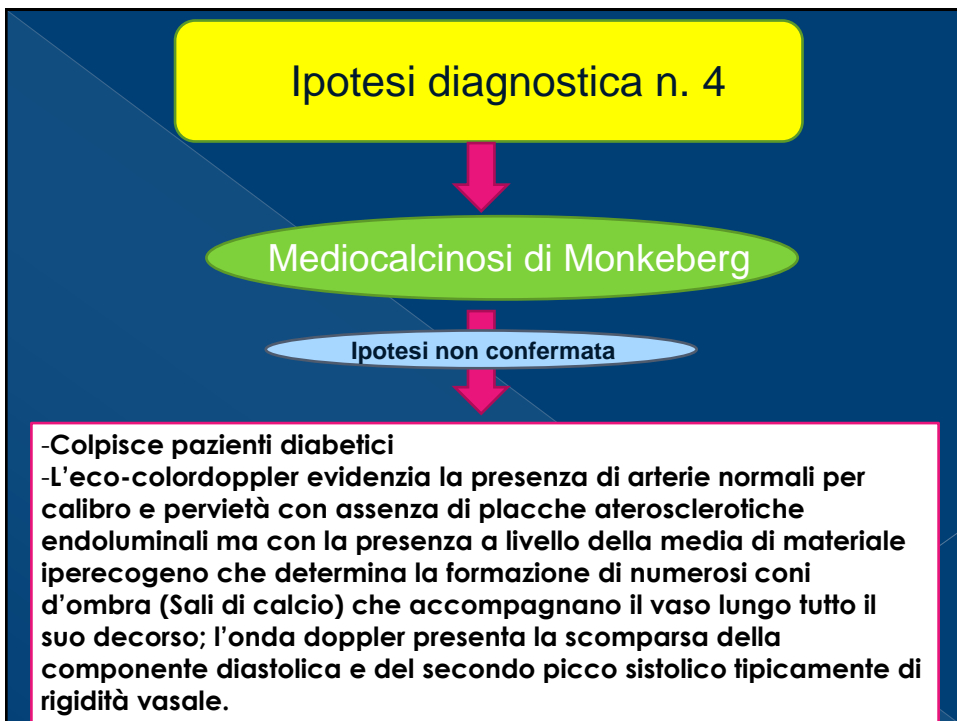
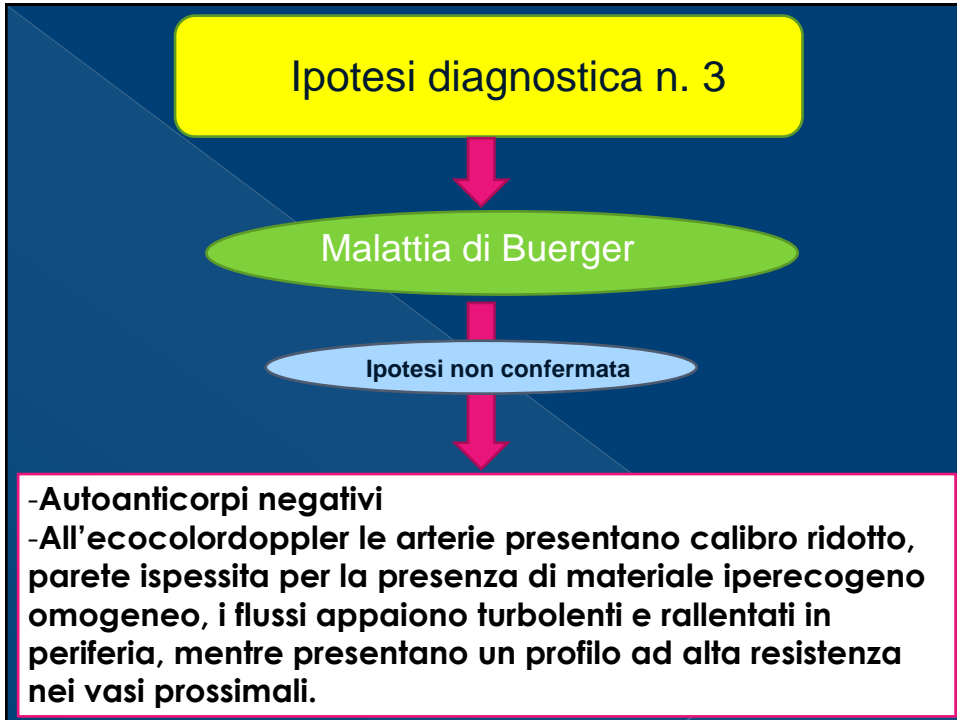
-ABI destro: 0.91
-ABI sinistro: 0.92 } ABI invariato dopo treadmill test

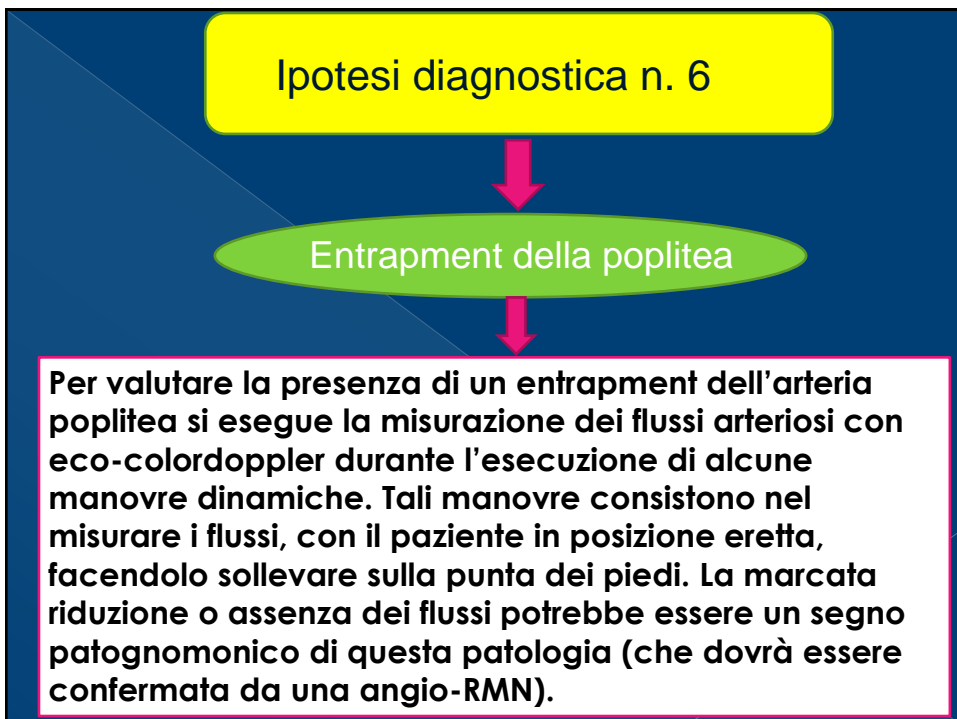
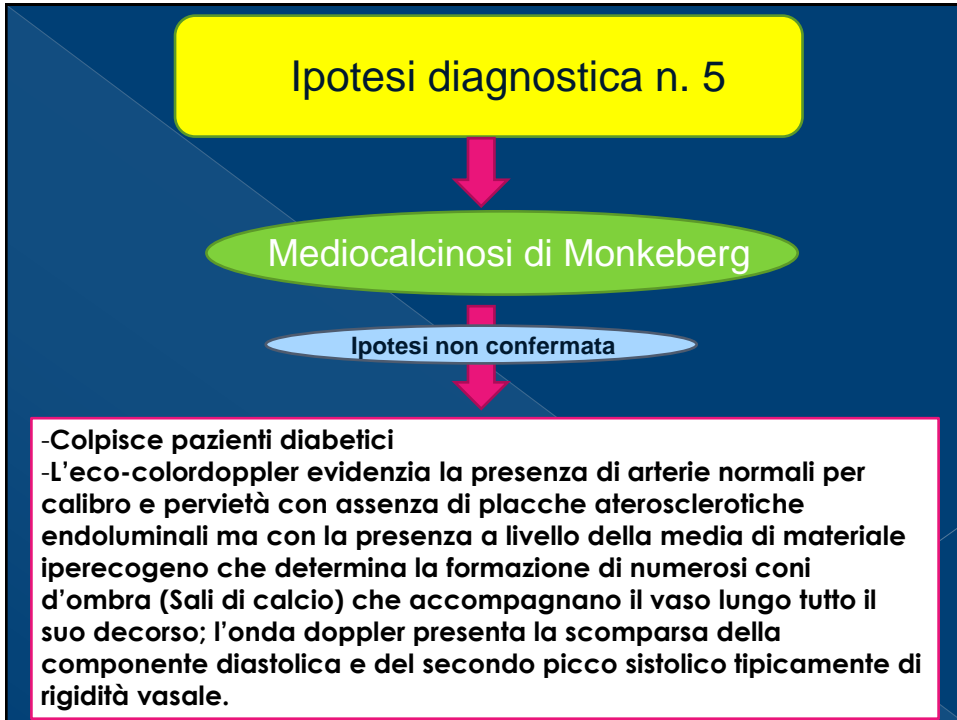


Possibili diagnosi :

- 1) Stenosi del canale vertebrale lombare
- 2) Arteriopatia obliterante degli arti inferiori
- 3) Malattia di Buerger
- 4) Mediocalcinosi di Monkeberg
- 5) Entrapment della poplitea

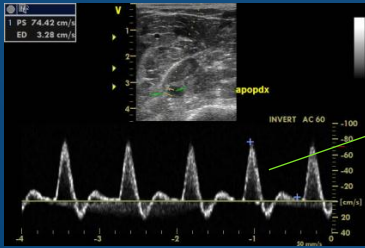






-Ecocolordoppler manovre dinamiche:

BASALE



DURANTE MANOVRE DINAMICHE



Marcata Riduzione dei complessi velocimetrici

Entrapment della poplitea:
Eseguire angio-TC o angio RMN (necessaria per individuare l'anomalia muscolare e/o fibrosa)



Entrapment della poplitea



RMN eseguita dal paziente:
Compressione del capo mediale del gastrocnemio sull'arteria poplitea

Conclusioni:

- La sindrome da intrappolamento dell'arteria poplitea è un'entità rara che tipicamente colpisce giovani atleti maschi che si presentano con sintomi di claudicatio.
- L'ecocolordoppler seguito dalle manovre dinamiche può contribuire alla diagnosi
- La risonanza magnetica può evidenziare l'anomalia muscolare o fibrosa, e le arterie, necessarie per la diagnosi e la pianificazione chirurgica.