

# Dott. Raffaello Sutera

Specialista in Radiodiagnostica



[Home](#) [Dott. Raffaello Sutera](#) [Sutera Imaging](#) [Infiltrazioni dell'Anca](#) [Artro-RM/Artro-TC](#) [Casi interessanti](#) [Contatti](#) [News](#)



Links Utili

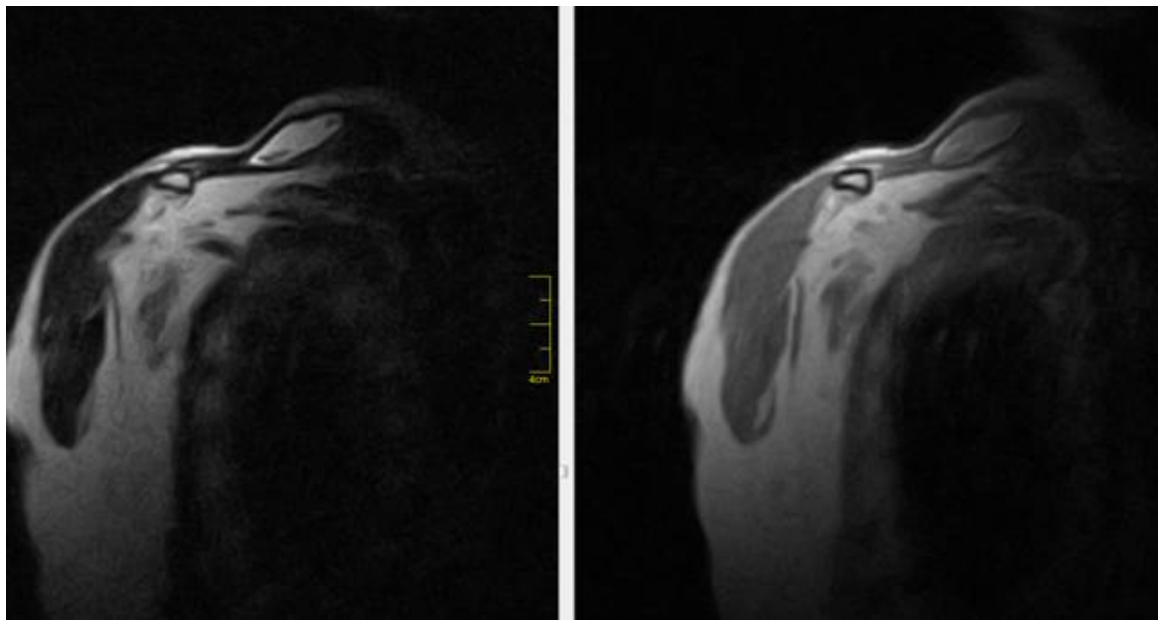
## Casi interessanti » 2011

Gennaio - Febbraio

Uomo, nato nel 1957, si sottopone ad RM della spalla per algia. Riferisce inoltre di essere in terapia farmacologica post-exeresi di tumore prostatico non metastatico, per cui ha effettuato altri controlli TC/eco negativi all'addome.

Qui sotto immagini di un reperto occasionale.

Sequenze coronali T2 e DP.



Di che si tratta?

Neoformazione benigna

Neoformazione maligna

Esiti di trauma

In che sede?

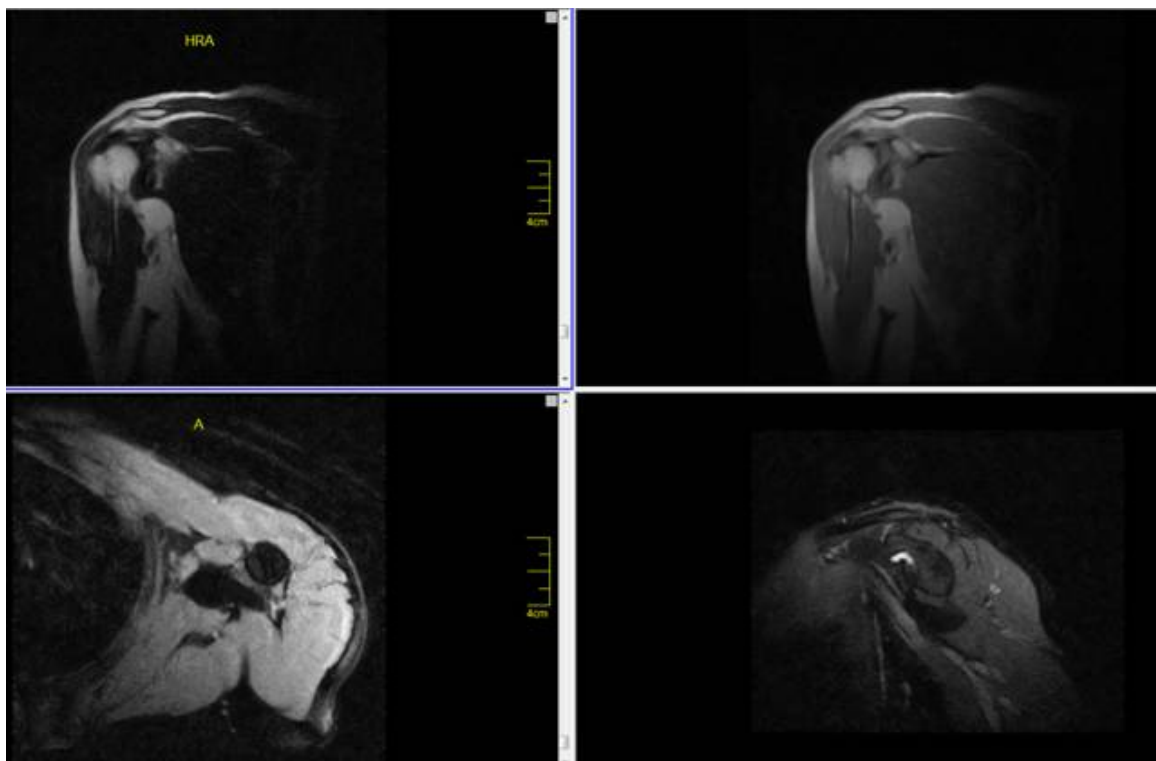
Muscolo trapezio

Muscolo sternocleidomastoideo

Muscolo omoioideo

Muscolo deltoide

Lo stesso esame mostra inoltre un altro reperto occasionale in queste immagini (dall'alto in senso orario: sequenze coronali T2 e DP, sagittale STIR e assiale fat-sat).



Di che trattasi?

Neoformazione benigna

Neoformazione maligna

Esiti di trauma

In che sede?

Recesso sottocoracoideo

Muscolo deltoide

Recesso sottoglenoideo

Muscolo bicipite omerale

Muscolo grande pettorale

**Ulteriori notizie anamnestiche e commento personale:**

Il paziente riferisce vecchio trauma contusivo alla spalla in seguito ad una caduta, in seguito alla quale ha notato una tumefazione in regione sovraclaveare mediale, controllata con esame ecografico in altre sedi che hanno riscontrato formazione ipo-anecogena disomogenea compatibile con ematoma parzialmente organizzato; la RM conferma una lesione a margini netti, ben capsulata, nel contesto del muscolo sternocleidomastoideo, ad intensità di segnale elevata in T2 ed intermedio-alta in DP, con alcune immagini di tipo nodulare-fibrotico, a basso segnale, nel contesto, compatibile con esiti di ematoma muscolare incapsulato.

Al recesso sottoglenoideo si apprezza formazione grossolanamente ovalare, a margini netti, intensità di segnale uguale a quella del tessuto adiposo in tutte le sequenze ed omogenea, privo di

caratteristiche RM di aggressività biologica e locale, e pertanto compatibile con lesione benigna della serie adipocitica (lipoma tipico).

Grazie per l'attenzione!

**Risposte corrette:** esiti di trauma (ematoma parzialmente organizzato); muscolo sternocleidomastoideo; neoformazione benigna (lipoma tipico); recesso sottoglenoideo.

**Bibliografia essenziale:**

- Carrillon Y, Cohen M. Imaging findings of muscle traumas in sports medicine. J Radiol. 2007 Jan;88(1 Pt 2):129-42. French.

- Connell DA, Schneider-Kolsky ME, Hoving JL, et al. Longitudinal study comparing sonographic and MRI assessments of acute and healing hamstring injuries. AJR Am J Roentgenol. 2004 Oct;183(4):975-84.

- Murphey MD, Carroll JF, Flemming DF, et al. From the Archives of the AFIP: benign musculoskeletal lipomatous lesions. RadioGraphics 2004; 24:1433-1466.

C.F. / P.Iva: 05674020820 - Privacy