

¹Klinički zavod za dijagnostičku i intervencijsku radiologiju
Klinički bolnički centar Zagreb ♦ Kišpatićeva 12 ♦ 10000 Zagreb

²Klinika za reumatske bolesti i rehabilitaciju
Klinički bolnički centar Zagreb ♦ Kišpatićeva 12 ♦ 10000 Zagreb

LIPOMA ARBORESCENS - RADIOLOŠKI PRIKAZ RADIOLOGIC IMAGING OF LIPOMA ARBORESCENS

Kristina Potočki¹ ♦ Maja Prutki¹ ♦ Đurđica Babić-Naglić² ♦ Nadica Laktašić Žerjavić²
Marko Kralik¹ ♦ Maja Hrabak¹ ♦ Ranka Štern Padovan¹

Lipoma arborescens je rijetka intraartikularna tvorba klasificirana kao neupalni sinovijalni proliferativni proces. Subsinovijalno masno tkivo zamijenjeno je zrelim masnim stanicama što dovodi do vilozne lipomatozne sinovijalne proliferacije. Točan uzrok nije poznat, ali pretpostavlja se da nastaje kao nespecifična sinovijalna reakcija na upalu ili traumatu. Lipoma arborescens je uglavnom monoartikularan i najčešće zahvaća koljenski zglob i to područje suprapatelarne burze. Nastaje između 50 i 70 godine života. Karakteristična klinička slika je dugotrajni, bezbolni edem koljenskog zgloba spore progresije. Sinovijektomija je terapija izbora.

Svrha ove studije je analizirati radiološke karakteristike i diferencijalnu dijagnozu lipoma arborescens na konvencionalnoj radiografiji i magnetskoj rezonanci (MR).

Retrospektivno smo analizirali kliničku sliku te nalaze konvencionalne radiografije i MR-a koljenskog zgloba u četiri bolesnika s dijagnosticiranim lipomom arborescens. Tri bolesnika su imala reumatoidni artritis, a jedan seronegativnu spondiloartropatiju.

Prikaz koljenskog zgloba na konvencionalnoj radiografskoj snimci bio je nespecifičan, a na postojanje lipoma arborescens posumnjalo se zbog postojanja ra-

diolucetne zone intenziteta masti. Na MR-u lipoma arborescens je bio smješten intraartikularno. U svih bolesnika i na T1 i na T2 mjerenoj slici nalazila se difuzna vilozna lipomatozna sinovijalna proliferacija sa subsinovijalnom nakupinom visokog intenziteta signala koji je bio suprimiran na STIR sekvenci. U tri bolesnika nađen je izljev.

Na konvencionalnoj radiološkoj snimci može se postaviti sumnja na postojanje lipoma arborescens samo u slučaju da postoje sjene intenziteta masti. Ostali nalazi, poput izljeva ili osteoartritičnih promjena, su nespecifični. Na MR-u karakteristična subsinovijalna hipertrofijska masti omogućuje preciznu dijagnozu naročito ukoliko je učinjena T1 sekvenca i sekvenca sa supresijom masti. Mora se razlikovati od sinovijalnog lipoma kojeg čini lokalizirana ovalna nakupina masnog tkiva bez sinovijalnih promjena.

Diferencijalno dijagnostički lipoma arborescens u obzir dolaze pigmentirani vilnodularni sinovitis, sinovijalna hondromatoza, sinovijalni hemangiom i reumatoidni artritis od kojih se razlikuju na MR-u zbog karakterističnog intenziteta signala.

Ključne riječi: lipoma arborescens, konvencionalna radiografija, magnetska rezonancija