



CASO CLINICO

Silvia Careri (foto), Giulio Maccauro

Policlinico Universitario "A. Gemelli", Roma

E-mail: silvia.careri@libero.it

DESCRIZIONE CLINICA

Un uomo di 73 anni giunge alla nostra osservazione lamentando insorgenza graduale di tumefazione ventrale radiale e dorsale ulnare al polso sinistro saltuariamente dolenti (> ventrale). (Figg. 1-2).

Ad un'anamnesi generale il paziente risulta affetto da: diabete tipo II, cardiopatia ischemica, ipertensione arteriosa, BPCO, artrosi polidistrettuale.

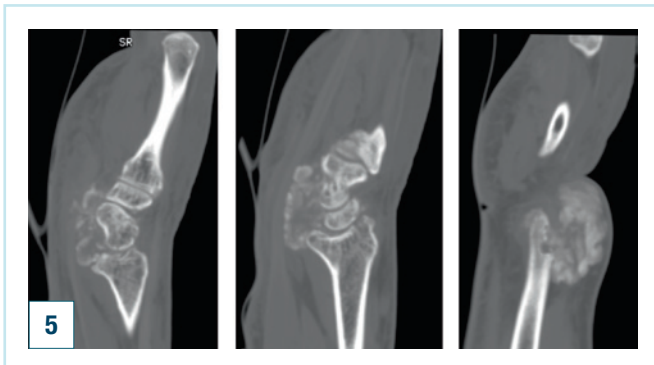
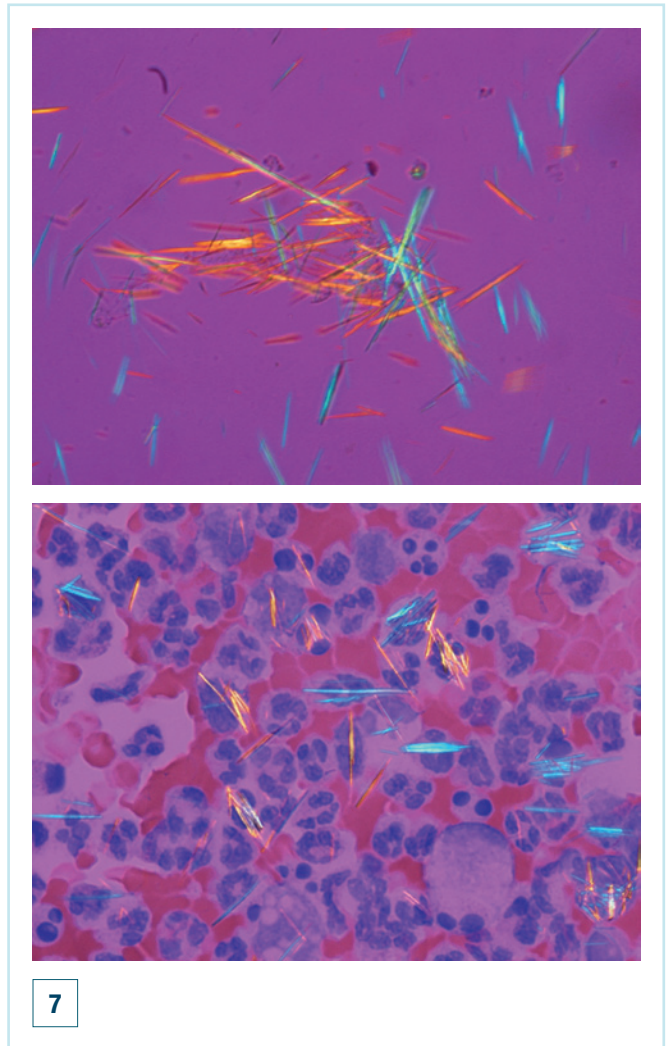
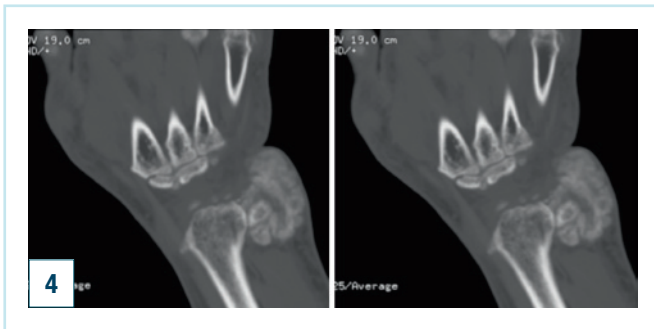
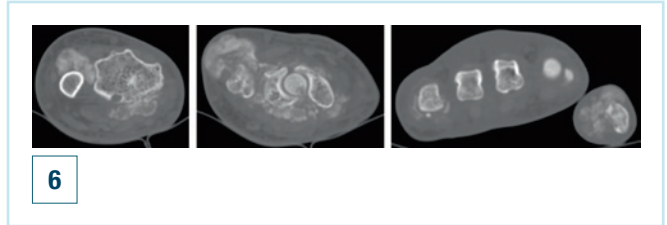
La radiografia (Fig. 3) mostra diffuse ed irregolari aree di calcificazione periarticolari.

La tomografia assiale computerizzata (Figg. 4-6) conferma il quadro radiografico.

Gli esami ematochimici del paziente risultano nella norma.

A questo punto viene eseguito un intervento chirurgico di biopsia incisionale e indagine istologica (Fig. 7).





IPOTESI DIAGNOSTICHE

1. Condromatosi sinoviale
2. Osteosarcoma parostale
3. Gotta
4. Artrite reumatoide