



Nuovo approccio allo studio ecografico della loggia surrenalica sinistra

Alessandro Carnemolla*, Massimo Gatti, Carlo Biagini, Maria Laura De Feo

Centro Diagnostico Signa (Firenze)

*Corresponding author: acarnemolla2003@yahoo.it

Introduzione e scopo:

Proporre un nuovo metodo di studio ecografia della loggia surrenalica sinistra considerando, come reperi anatomici costanti, quelli vascolari, e utilizzando in aggiunta all'approccio ecografico tradizionale, quello tramite finestra addominale anteriore paramediana sinistra e finestra lombare posteriore paramediana sinistra

Materiali e Metodi:

Studio ecografico dell'addome completo eseguito in pazienti ambulatoriali esterni, inviati, sia dal Medico di Famiglia che da specialisti, in cui era nota una patologia espansiva del surrene sinistro dimostrata in precedenza mediante studio TC e/o RMN e la cui indicazione ad eseguire ecografia era sia per identificare ecograficamente le logge surrenaliche, ma anche per motivi non direttamente inerenti a ciò (dolore addominale per esempio).

Risultati e discussione:

Ci siamo accorti che per l'identificazione topografica della loggia surrenalica sinistra mediante studio ecografico è essenziale tenere conto di nuovi reperti anatomici ed in particolare di quelli vascolari, sempre costanti e non influenzati da eventuali variabilità anatomiche: l'aorta addominale a livello dell'emergenza dell'arteria mesenterica superiore, la vena splenica ed il peduncolo vascolare del rene sinistro. I rapporti che la surrene a sinistra stringe con tali vasi sono la posizione posteriore, profonda e alquanto mediale rispetto il margine posteriore della vena splenica, la posizione laterale rispetto la parete dell'aorta addominale laddove origina l'arteria mesenterica superiore e anteriormente e cranialmente rispetto al peduncolo vascolare del rene sinistro.

A tutt'oggi la metodica ecografica è ritenuta un'indagine insufficiente per lo studio della loggia surrenalica sinistra; infatti non permette un'adeguata caratterizzazione ecografica delle masse surrenaliche in questa sede. Diversi attori incidono tra i quali la posizione anatomica retroperitoneale. Fino ad oggi i reperi tradizionali per lo studio ecografico della loggia surrenalica sinistra sono stati il pilastro sinistro del diaframma, l'aorta addominale, il polo superiore della milza, il polo superiore del rene sinistro e la coda del pancreas. La scansione finora utilizzata è stata la coronale sinistra in paziente in decubito laterale destro o supino; con tale approccio lesioni inferiori ai 3 cm sono spesso misconosciute allo studio ecografico ed artefatti US danno spesso falsi positivi. Nella nostra pratica clinica ecografica la sensibilità per lo studio del surrene sinistro è nettamente superiore quando, tenendo conto dei reperi vascolari, in aggiunta all'approccio classico coronale sinistro, si esegua l'approccio addominale anteriore paramediano sinistro in scansione assiale e sagittale in paziente in decubito supino e la finestra lombare paramediana sinistra in paziente in decubito prono.



Figura 1: Surrene sinistro osservato con approccio anteriore: proiezione trasversale con reperi vascolari

Conclusioni:

Con questo nuovo approccio di studio pensiamo di poter maggiormente valorizzare l'indagine ecografica per lo studio della loggia surrenalica sinistra, soprattutto in particolari categorie di pazienti, in cui dal risultato dell'iter diagnostico di una massa surrenalica sinistra mediante indagine TC e/o RMN non emergano indicazioni chirurgiche, ma sia richiesto un controllo a distanza delle dimensioni.

BIBLIOGRAFIA

- 1) Dietrick CF, Werhmann T, Hoffmann G, Caspar WF, Seifert H: Detenzioni of the adrenal glands by endoscopic or trans abdominal ultrasound. Endoscopy 1997; 29: 859_864
- 2) Adrenal glands trans abdominal ultrasonography-pictorial essay Romeo Ioan Chira, Alexandra Chira, Roberta-Maria Manzart-Saplaçan, Georgiana Nagy, Ana Valea, Aliga Sinaghi, Petru Adrian Mircea, Simona Valean. Med Ultrasound 2017, Vol.19, no.3, 318-323