

L'emangiopericitoma plantare può simulare una patologia osteotendinea nel paziente in dialisi

A. Giudicissi¹, L. Baldrati¹, D. Docci¹, L. Neri¹, M. Mughetti², C. Feletti¹

Unità Operativa di Nefrologia e Dialisi¹, Servizio di Radiologia², Ospedale "M. Bufalini", Cesena

Riassunto

Premessa. La patologia osteo-articolare e dei tessuti molli periarticolari nel paziente in dialisi è di solito riferibile a lesioni osteo-distrofiche o all'amiloidosi.

Caso clinico. Viene descritto il caso di una paziente in dialisi da 14 anni che ha manifestato la comparsa di una tumefazione dolente alla pianta del piede destro. Nel sospetto di una patologia osteo-articolare o dei tessuti molli da osteodistrofia o da amiloidosi venivano eseguite una TAC ed una RMN che evidenziavano una massa ipervascolarizzata dei tessuti molli periarticolari con segni di compressione delle strutture anatomiche adiacenti ma senza alterazioni osteo-tendinee. Dopo l'asportazione chirurgica della massa, l'esame istologico mostrava trattarsi di un emangiopericitoma.

Conclusioni. esistono anche patologie rare dei tessuti molli periarticolari che possono simulare sul piano della presentazione clinica l'amiloidosi o la patologia osteo-distrofica, possono coesistere con queste ultime nello stesso paziente e pertanto vanno tenute presenti e differenziate.

PAROLE CHIAVE: Amiloidosi, Dialisi, Emangiopericitoma

Hemangiopericytoma simulating an osteoarticular disease in a patient on chronic hemodialysis

Background. Pseudotumors resulting from amyloid deposition in osteoarticular and periarticular soft tissues have been described in chronic hemodialysis patients.

Case Report. We herein report a 72-year-old female who presented with a palpable painful mass in the plant of her right foot. The patient had been on chronic hemodialysis for 14 years; she had previously been diagnosed as having amyloid arthropathy. CT scans and MR imaging disclosed a well-vascularized mass within periarticular soft tissues displacing contiguous osteoarticular structures with no evidence of associated osteoarticular lesions. Based on the histological examination of surgical specimens, the diagnosis of hemangiopericytoma was made.

Conclusions. From a clinical point of view, the above case would imply that diseases other than amyloidosis, albeit rare, should be considered in the differential diagnosis when evaluating juxta-articular masses appearing in chronic hemodialysis patients. (*Giorn It Nefrol* 2001; 18: 482-4)

KEY WORDS: Amyloidosis, Dialysis, Hemangiopericytoma