

DIAGNOSI DIFFERENZIALE TRA SACROILEITE INFETTIVA e SACROILEITE INFIAMMATORIA: RUOLO DELLA RMN

Dott. Giancarlo Morciano
Presidio Ospedaliero di Casarano Unità Operativa di Radiologia

Determinare la causa di una sacroileite monolaterale può essere difficile negli stadi precoci della malattia.

La differenziazione tra sacroileite infettiva e spondilo-artrite è di estrema importanza a causa del differente approccio terapeutico.

Sebbene l'infezione è causa non comune di sacroileite la diagnosi precoce è importante perchè un ritardo diagnostico comporta un incremento delle complicanze.

Anche la clinica e gli esami di laboratorio di infezione, includendo febbre, leucocitosi e livelli di PCR possono essere variabili e inconsistenti nelle sacroileiti infettive.

Anamnesi clinico-anamnestica

Sono stati studiati due pazienti (20 aa sesso maschile e 60 aa sesso femminile) con sintomatologia clinica aspecifica caratterizzata da algie in regione glutea con irradiazione alla regione dell'anca sx nel primo paziente e rigidità e sintomatologia algica sulla sede dell'articolazione sacroiliaca di destra nel secondo paziente.

Nel primo paziente era presente una foruncolosi del dorso con febbre saltuaria ed Intermittente con indici di flogosi negativi.

Negatività degli indici di flogosi nell'altro paziente che presenta stato febbrile.

VENIVA PERTANTO RICHIESTA UNA RMN DEL BACINO PER LO STUDIO DELLE ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE E DELLE ARTICOLAZIONI COXOFEMORALI.

PROTOCOLLO ESAME RMN

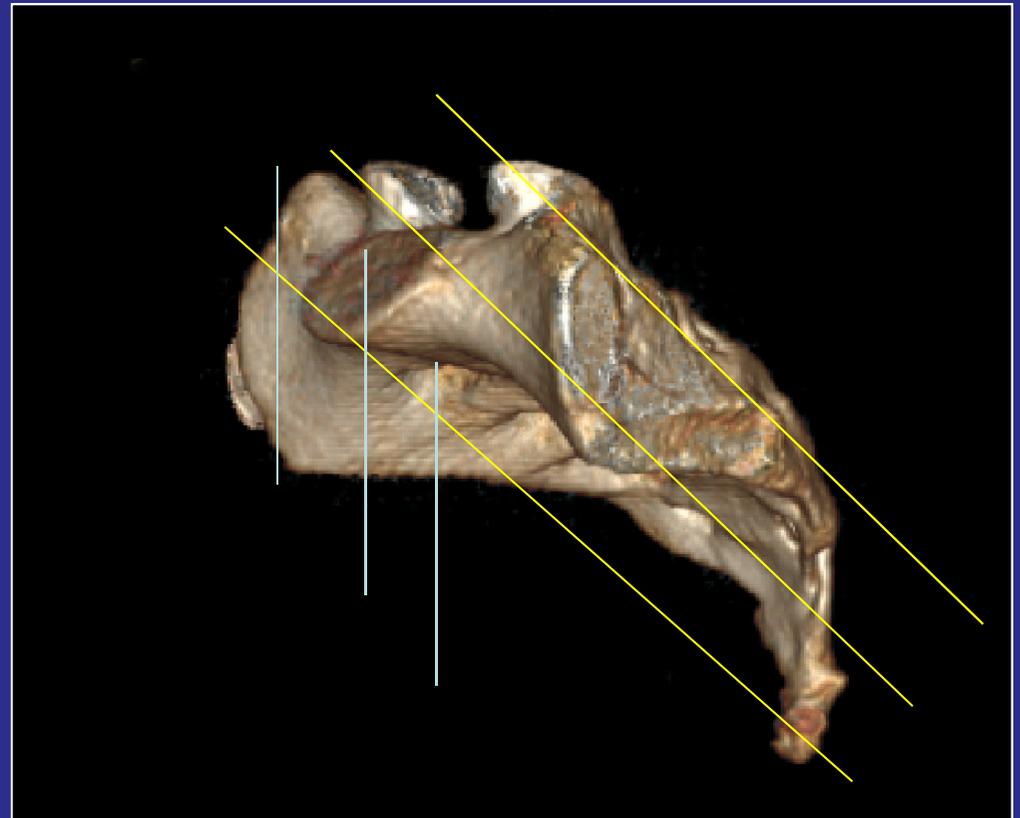
SEQUENZE FSE-T1

SEQUENZE STIR

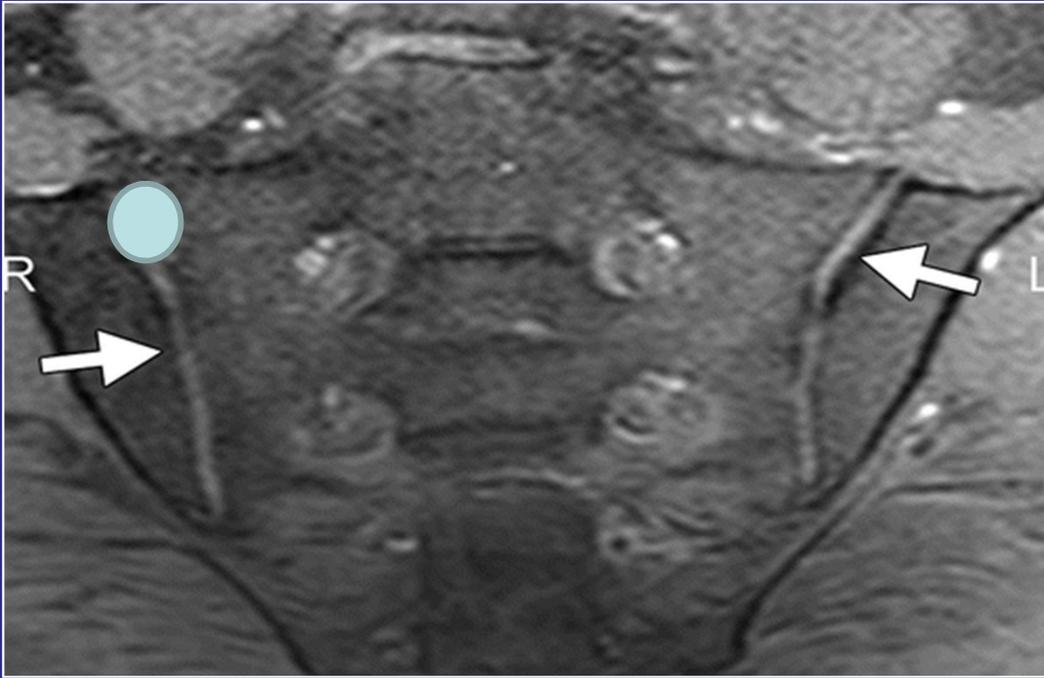
Sequenze T1 con soppressione del grasso dopo mdc

Piano coronale obliquo, parallelo all'asse lungo del sacro

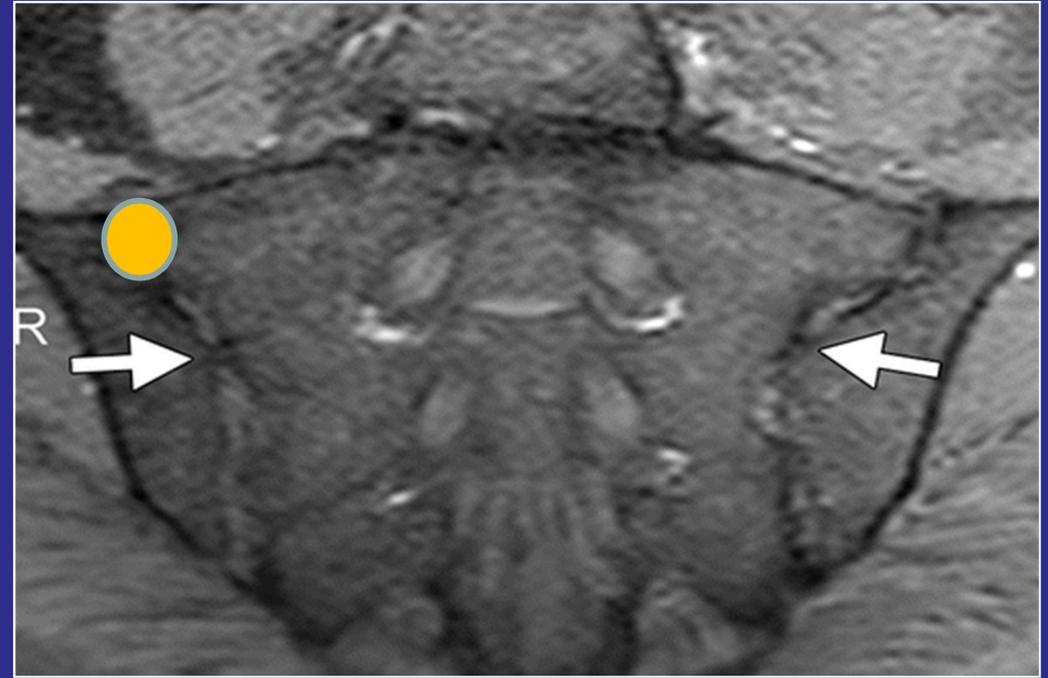
Piano assiale obliquo perpendicolare al piano coronale



ANATOMIA RMN delle ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE



**COMPONENTE SINOVIALE
ANTERO-INFERIORE
(artrite)**



**COMPONENTE FIBROSA
POSTERO-SUPERIORE
(entesite)**

La RMN rappresenta la metodica più importante per la diagnosi precoce con ovvie conseguenze positive sulla terapia e l'evoluzione della malattia.

SACROILEITE MONOLATERALE

November 2015, Volume 205, Number 5

[« Previous Article »](#) | [Next Article »](#)

Musculoskeletal Imaging

Original Research

Unilateral Sacroiliitis: Differential Diagnosis Between Infectious Sacroiliitis and Spondyloarthritis Based on MRI Findings

Yusuhn Kang¹, Sung Hwan Hong¹, Ji Young Kim¹, Hye Jin Yoo¹, Ja-Young Choi¹, Minkyung Yi¹ and Heung Sik Kang¹

– [Share](#)

CRITERI RMN DI DIAGNOSI DIFFERENZIALE TRA SACROILEITE INFETTIVA ED INFIAMMATORIA

Sacroileite infettiva

Sacroileite Infiammatoria

Anomalie dei tessuti molli
extra-articolari

Presenza di edema dominante sul
versante iliaco

Edema muscolare peri-articolare

Capsulite spessa > 5mm

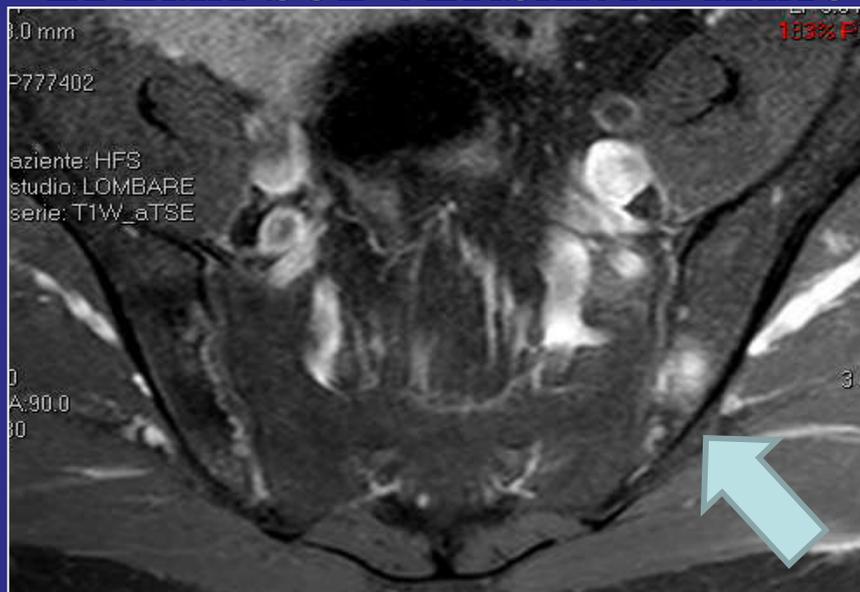
CE della rima articolare depongono
per un spondilo
artrite

Raccolte flogistiche extra-capsulari

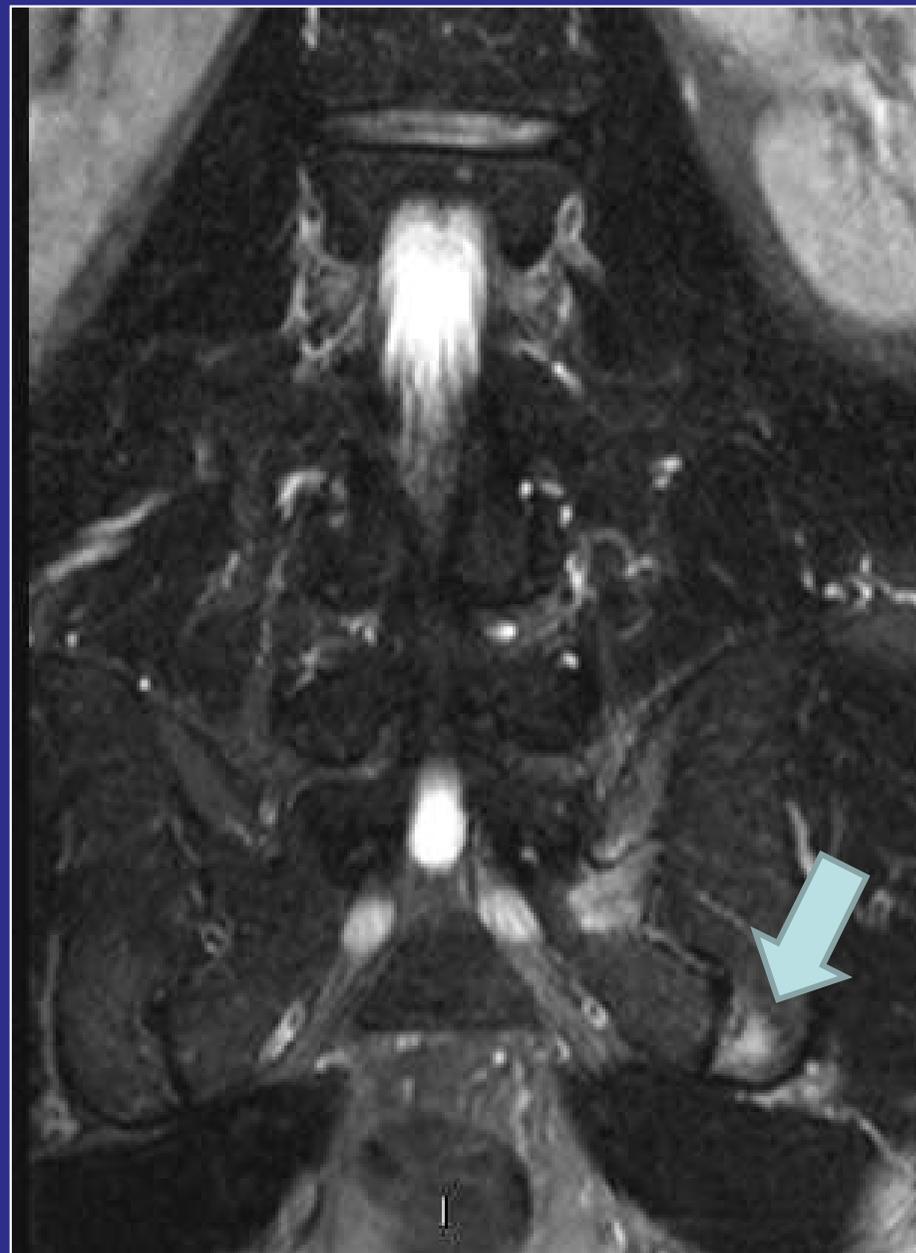
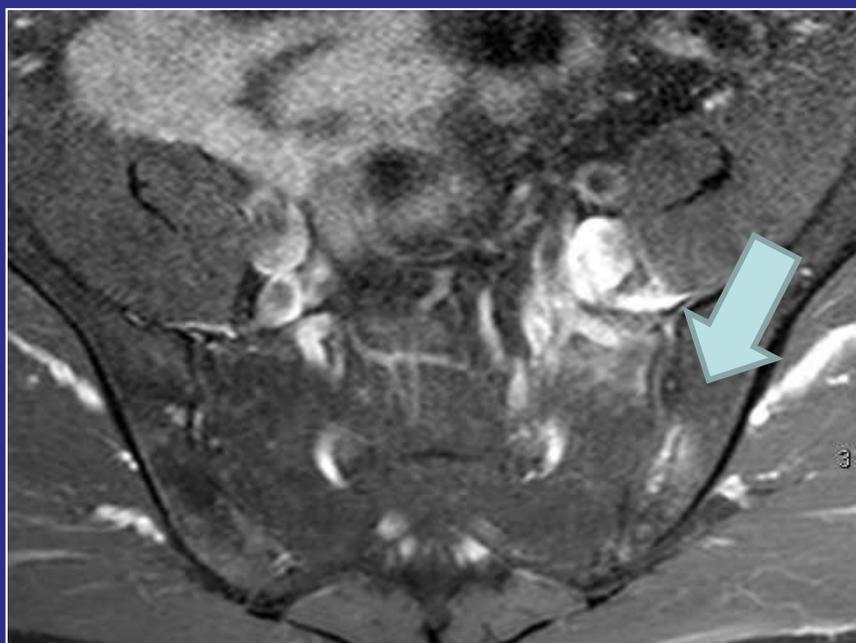
Erosioni ossee > 1 cm

SACROILEITE INFIAMMATORIA

EDEMA SUL VERSANTE ILIACO



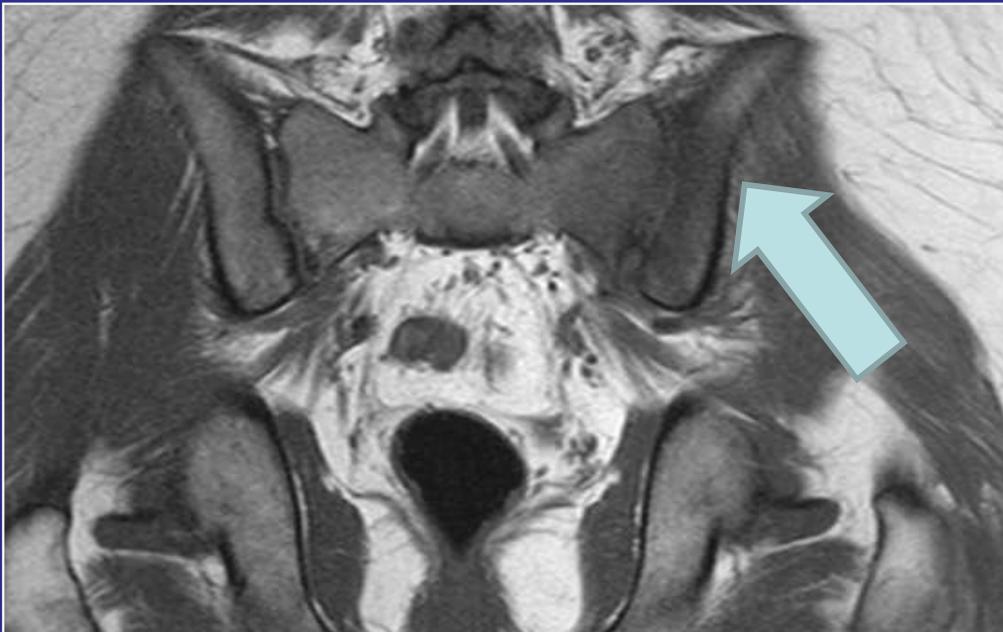
CE DELLA RIMA ARTICOLARE



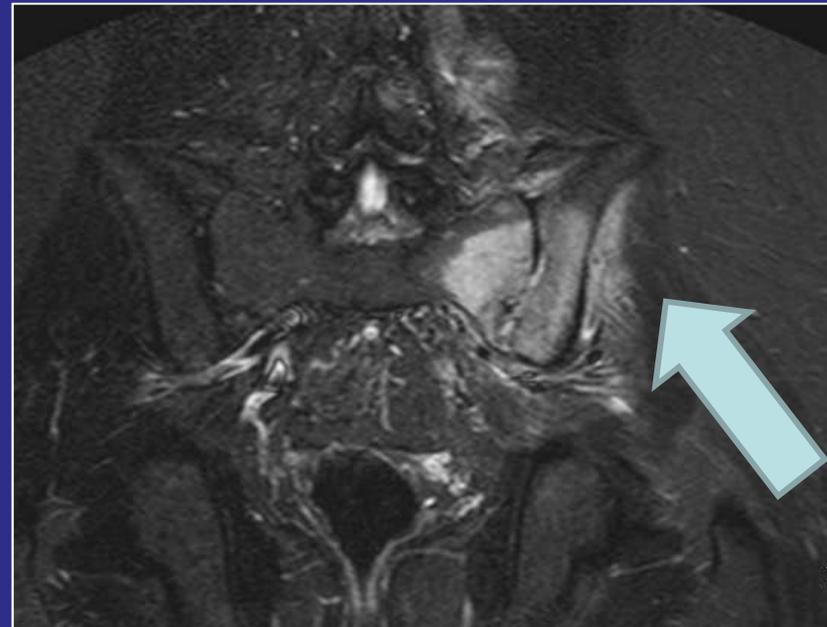
SACROILEITE INFETTIVA

ESAME RMN del primo pz. di 20 anni

SEQUENZE T1 sul piano coronale oblicquo

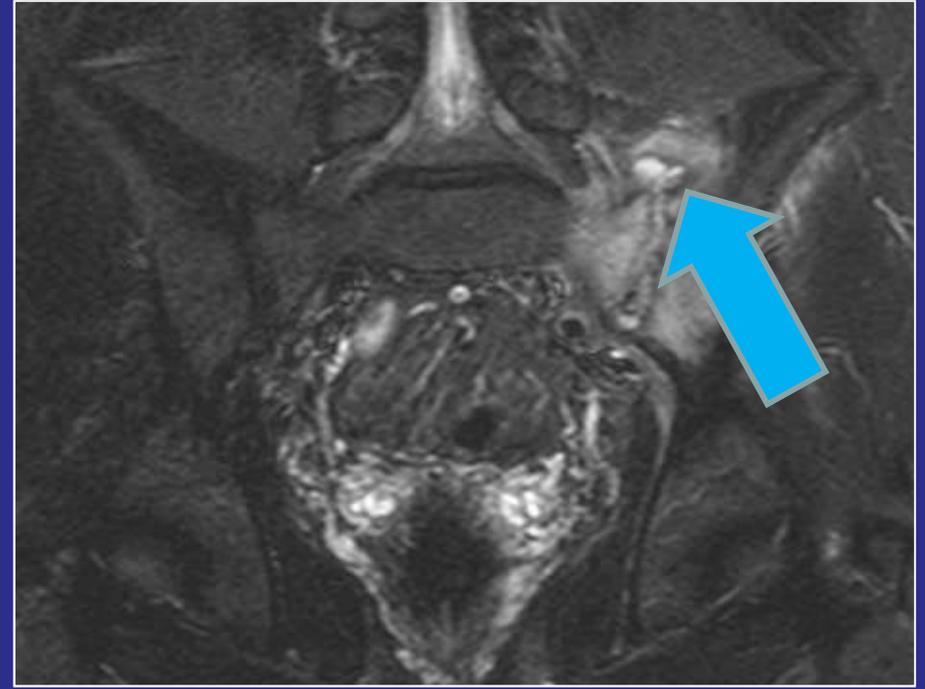
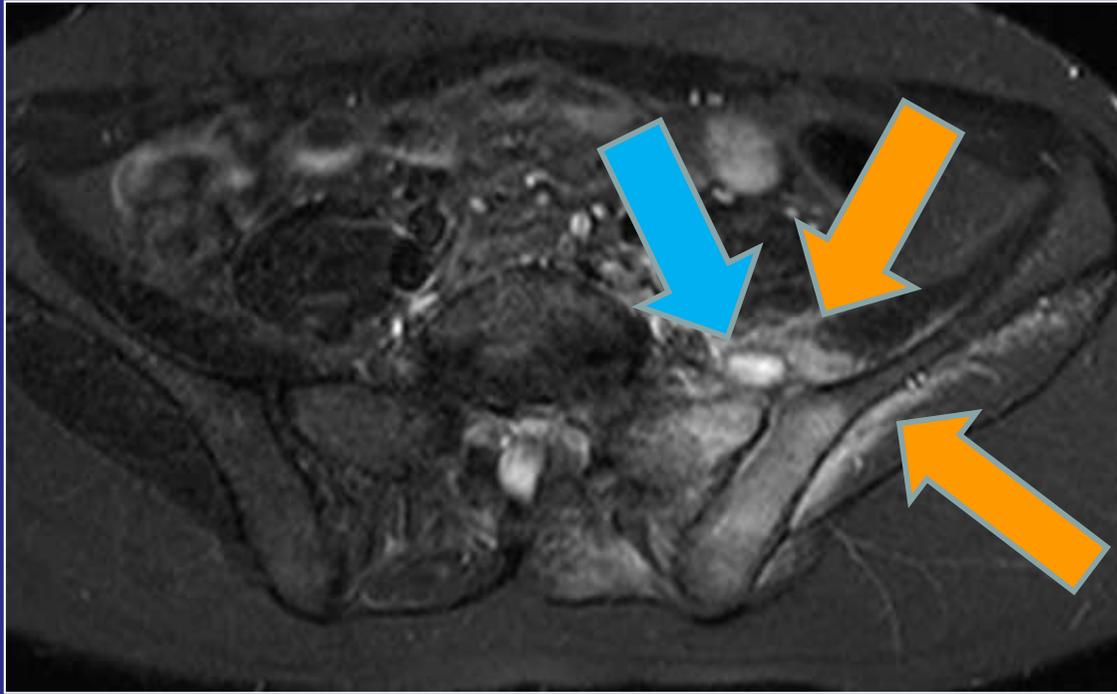


Sequenze T2-STIR sul piano coronale oblicquo.



PRESENZA DI EDEMA INTRASPONGIOSO SUL VERSANTE
SACRALE ED ILIACO

SEGNI DI SACROILEITE INFETTIVA

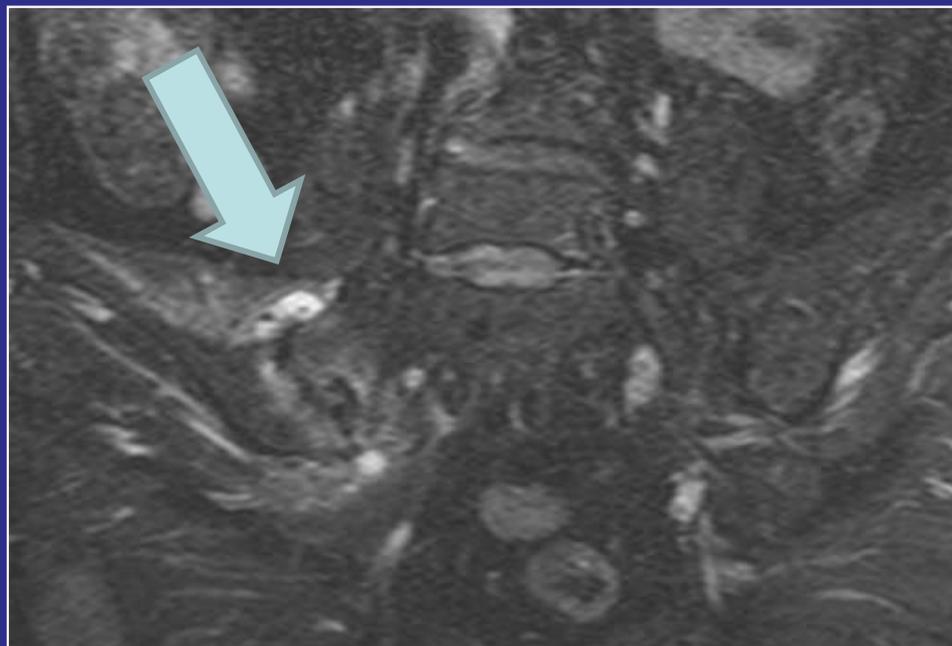


Edema muscolare peri-articolare
(Edema del muscolo gluteo ed iliaco di sinistra)

Capsulite spessa > 5mm

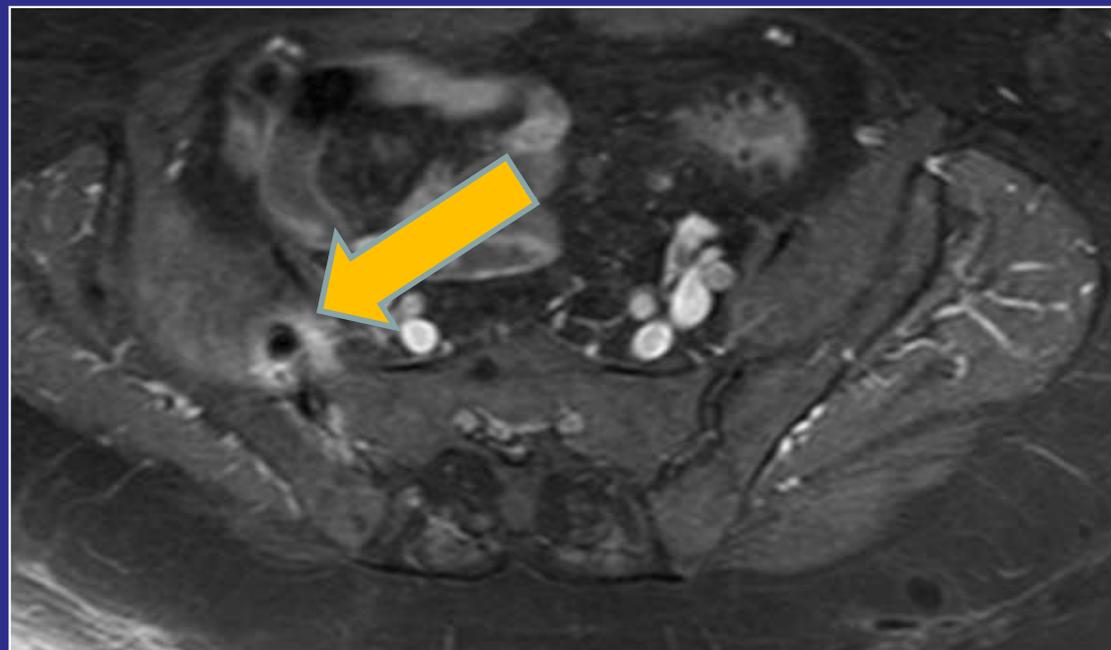
Raccolte flogistiche extra-capsulari

SEGNALI RMN DI SACROILEITE INFETTIVA nel secondo paziente



**SEQUENZA T2-SPIR
sul piano coronale**

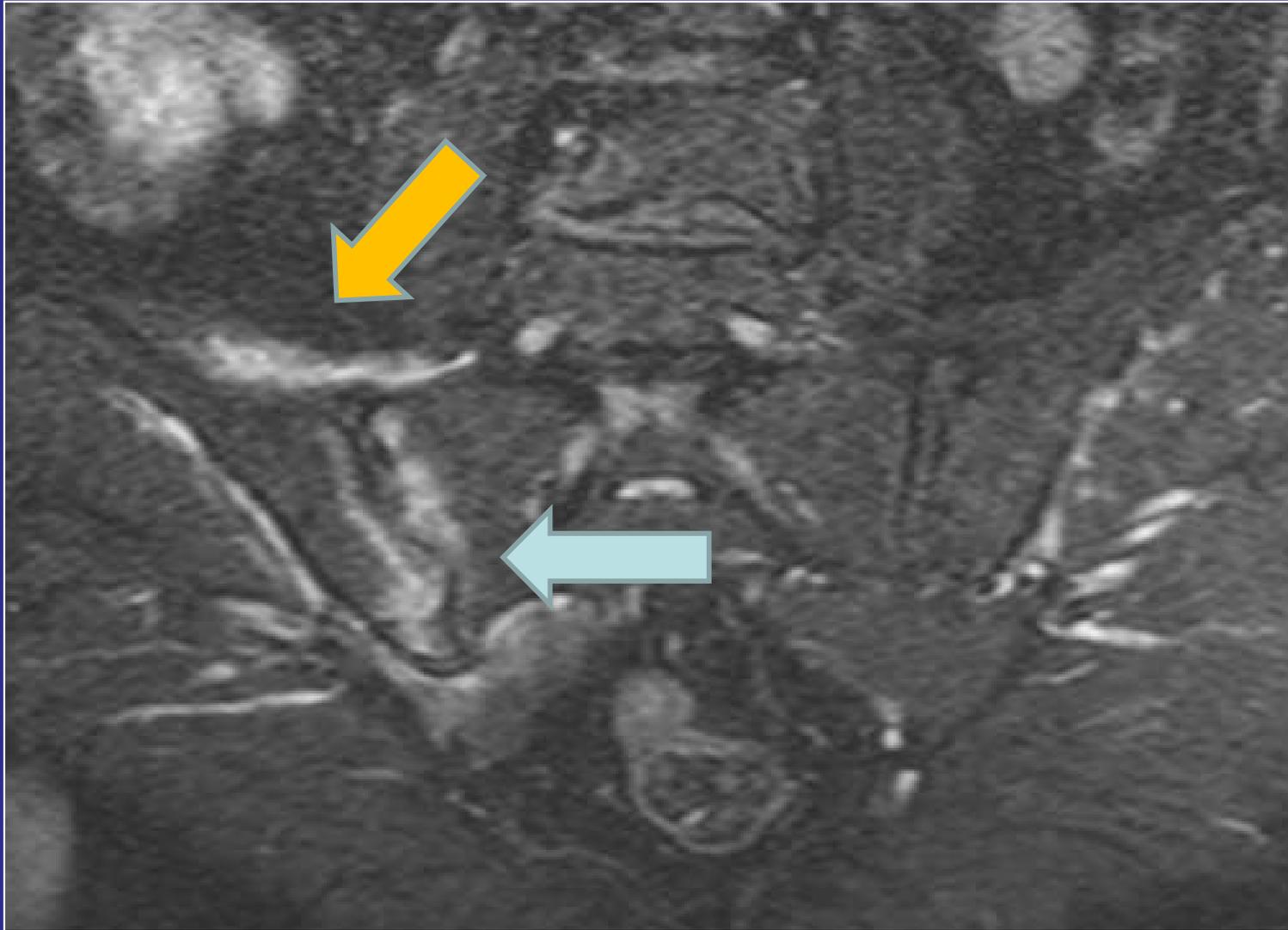
Capsulite spessa > 5mm



**SEQUENZA T1-SPIR
dopo mdc sul piano assiale**

**Raccolta flogistica extra-capsulare
delimitata da cercine periferico che si
impregna dopo mdc.**

SEGN I RMN DI SACROILEITE INFETTIVA



EDEMA DEL MUSCOLO ILIACO DI DESTRA

EDEMA SUL VERSANTE SACRILE ED ILIACO

TERAPIA

ENTRAMBI I PZ. SONO STATI TRATTATI
CON TERAPIA ANTIBIOTICA AD AMPIO SPETTRO.

CON RISOLUZIONE COMPLETA DELLA SACROILEITE
NEI CONTROLLI SUCCESSIVI EFFETTUATI CON RMN.

Conclusioni

SACROILEITE INFETTIVA

Anomalie dei tessuti molli extra-articolari

edema muscolare peri-articolare

Capsulite spessa > 5mm

Raccolte flogistiche extra-capsulari

Erosioni ossee > 1 cm

SACROILEITE INFIAMMATORIA

Presenza di edema dominante sul versante iliaco

CE della rima articolare depongono per un spondiloartrite

L'edema muscolare periarticolare è il segno più importante per la diagnosi di Sacroileite infettiva ed è secondario alla estensione della capsulite (> 5 mm) che determina un edema reattivo a carico dei muscoli adiacenti

CONCLUSIONI

November 2015, Volume 205, Number 5

[« Previous Article »](#) | [Next Article »](#)

Musculoskeletal Imaging

Original Research

Unilateral Sacroiliitis: Differential Diagnosis Between Infectious Sacroiliitis and Spondyloarthritis Based on MRI Findings

Yusuhn Kang¹, Sung Hwan Hong¹, Ji Young Kim¹, Hye Jin Yoo¹, Ja-Young Choi¹, Minkyung Yi¹ and Heung Sik Kang¹

[Share](#)

We conclude that MRI findings of extensive extracapsular soft-tissue abnormalities, including periarticular muscle edema, thick capsulitis, and extracapsular fluid collections, and large bone erosion may enable reliable differential diagnosis of infectious sacroiliitis from unilateral sacroiliitis associated with spondyloarthritis, whereas the presence of iliac-dominant bone marrow edema and joint space enhancement supports the diagnosis of spondyloarthritis. Among these findings, periarticular muscle edema was the single most important predictor of infectious sacroiliitis.

BIBLIOGRAFIA

1. Braun J, Sieper J. The sacroiliac joint in the spondyloarthropathies. *Curr Opin Rheumatol* 1996; 8:275–287 [CrossRef] [Medline]
2. Navallas M, Ares J, Beltrán B, Lisbona MP, Maymó J, Solano A. Sacroiliitis associated with axial spondyloarthritis: new concepts and latest trends. *RadioGraphics* 2013; 33:933–956 [CrossRef] [Medline]
3. Resnick D, Kransdorf MJ. *Bone and joint imaging*, 3rd ed. Philadelphia, PA: Elsevier Saunders, 2005:269–270
4. Muche B, Bollow M, Francois RJ, Sieper J, Hamm B, Braun J. Anatomic structures involved in early and late-stage sacroiliitis in spondylarthritis: a detailed analysis by contrast-enhanced magnetic resonance imaging. *Arthritis Rheum* 2003; 48:1374–1384 [CrossRef] [Medline]
5. November 2015, Volume 205, Number 5 Musculoskeletal Imaging
Original Research Unilateral Sacroiliitis: Differential Diagnosis Between Infectious Sacroiliitis and Spondyloarthritis Based on MRI Findings
Yusuhn Kang¹, Sung Hwan Hong¹, Ji Young Kim¹, Hye Jin Yoo¹ ...