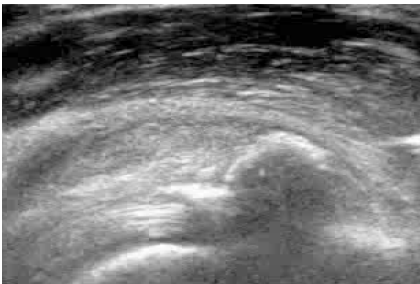


**Dipartimento Diagnostica per Immagini  
Struttura Complessa Radiologia****SINTESI INFORMATIVA PER  
LITOCCLASIA SPALLA****Cos'è la tendinopatia calcifica?**

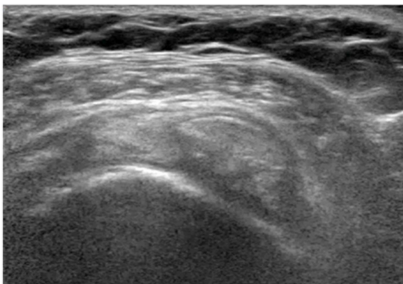
Il termine "tendinopatia calcifica" si riferisce ad una deposizione intratendinea di calcio, che può verificarsi in qualunque tendine del corpo umano, ma nella maggior parte dei casi si verifica a carico dei tendini della "cuffia dei rotatori" della spalla. Si tratta di un processo dinamico costituito dal susseguirsi di 4 fasi: la precalcifica, generalmente asintomatica; la fase di formazione, caratterizzata da un dolore moderato che tende ad aumentare nelle ore di riposo notturno; la fase di riassorbimento, che tipicamente è accompagnata da un dolore molto intenso, che limita il movimento dell'arto e non risponde agli antinfiammatori (FANS) somministrati per via orale; la fase ricostitutiva (o post-calcifica), che segue alla rottura spontanea della calcificazione ed è associata alla graduale risoluzione del dolore.

Il processo completo ha la durata di diversi anni.

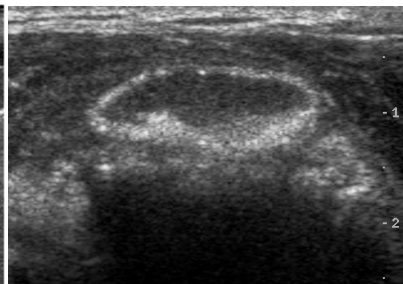
Non è ancora completamente chiaro quale sia la causa di tale condizione, ma ad oggi la teoria più accreditata è che si associ ad una condizione di scarso movimento dell'arto; inoltre il fatto che sia più frequente nel sesso femminile fa supporre che sia legata anche a fattori ormonali.

**TENDINOPATIA CALCIFICA**

Calcificazione dura



Calcificazione molle



Calcificazione liquida

**Cos'è la litoclasia?**

La "litoclasia" consiste in un vero e proprio lavaggio della calcificazione con soluzione fisiologica, iniettata all'interno della calcificazione tramite uno o due aghi (opportunosamente inseriti sotto monitoraggio ecografico) e che letteralmente "scioglie" il calcio, in modo da poter essere drenato attraverso gli stessi aghi.

**Quando si esegue la litoclasia?**

Poichè la tendinopatia calcifica è una condizione autolimitante (seppure nel corso di diversi anni), non dovrebbe essere trattata in assenza di dolore.

Il trattamento con litoclasia è indicato invece nei casi caratterizzati da sintomatologia dolorosa e in particolare deve essere eseguito il più presto

**Dipartimento Diagnostica per Immagini  
Struttura Complessa Radiologia**

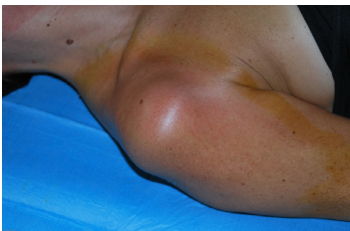
possibile nella fase di dolore acuto, poiché in questa fase la probabilità di risoluzione del dolore è superiore al 90%.

Nei casi di dolore lieve il trattamento può essere eseguito, pur sapendo che le probabilità di successo sono inferiori e che spesso tali casi possono trarre giovamento anche dalla terapia conservativa (fisioterapia e FANS).

**Come si esegue?**

La procedura consiste nella:

- preparazione del paziente, sterilizzando la cute con Betadine ® o analogo disinfettante.
- localizzazione sotto guida ecografica della calcificazione.
- iniezione ecoguidata tramite un ago da 21-22 G di 8-10 cc di anestetico locale (lidocaina o mepivacaina) nella borsa subacromion-deltaidea, in sede pericalcifica e nel sottocute.
- Introduzione ecoguidata di uno o due aghi del calibro di 16-18 G all'interno della calcificazione.
- lavaggio con soluzione fisiologica a 37° C fino a che non si ha la rimozione completa dei frammenti calcifici.
- spostamento di uno dei due aghi all'interno della borsa subacromion-deltaidea e iniezione ecoguidata di 2 ml di acido ialuronico a basso peso molecolare e di 2 cc di idrocortisone acetato (40 mg/ml).
- disinfezione della cute.



a  
d

d



e

**Quali precauzioni adottare dopo l'esame?**

Apposizione di ghiaccio sulla cute e riposo dell'arto per 24 ore. Può essere prescritta terapia antinfiammatoria in caso di dolore nelle ore successive al trattamento.

**Possibili complicanze**

La litoclasia può causare sintomatologia dolorosa nelle ore successive al trattamento, la quale può avere risoluzione spontanea o venire trattata con

 <p>ASL3 GENOVESE</p> <p>Ospedale Villa Scassi</p>  <p>Miembro de CISQ Federation RINA ISO 9001:2008 Sistema de Calidad Certificado</p>	<p>Schede</p>	<p>DIM-RD-MD-sintesiinformativa Data approvazione: 15-03-2016</p>
<p align="center"><b>Dipartimento Diagnostica per Immagini Struttura Complessa Radiologia</b></p>		

antinfiammatori per via orale. L'utilizzo dello steroide può determinare aumento della glicemia in soggetti diabetici, per cui in questi soggetti è indicato un monitoraggio più frequente della glicemia nelle 24 ore successive al trattamento; non sono invece segnalati casi di aumenti pressori nei soggetti ipertesi se sotto terapia adeguata.

Nelle settimane successive al trattamento è possibile lo sviluppo di processi infiammatori a carico della borsa subacromion-deltaoidea o della capsula articolare gleno-omeroale, che generalmente vengono trattate con un'iniezione intrabursale o intrarticolare di idrocortisone associato ad acido ialuronico a basso peso molecolare.

Le complicanze infettive sono di frequenza trascurabile, se si provvede alla sterilità della cute, della sonda ecografica e se gli operatori sono muniti di mascherina e guanti sterili.

### **Quando prendere l'appuntamento?**

È possibile prenotare direttamente l'appuntamento telefonando al servizio di ecografia della Radiologia del P.O. Villa Scassi – ASL3 genovese al n.tel.010/8492642 o di persona parlando direttamente con la Capo Sala dott. Marina Renieri della Radiologia del P.O. Villa Scassi – ASL 3 genovese

### **Cosa segnalare al Medico Radiologo?**

Eventuale terapia con farmaci anticoagulanti (Coumadin o eparinici), la tendenza ad emorragie spontanee, la presenza di malattie cardiocircolatorie, l'ipersensibilità nei confronti di alcuni farmaci o altre eventuali ulteriori manifestazioni allergiche devono essere rese note al Medico che esegue l'indagine.

### **Cosa portare il giorno dell'esame?**

- impegnativa ASL con ticket pagato.
- precedenti esami diagnostici eseguiti o copie di cartelle cliniche di precedenti interventi o ricoveri ortopedici o relazioni cliniche ortopediche.
- ghiaccio secco da applicare sulla cute al termine della procedura.

## **E' NECESSARIA RELATIVA DICHIARAZIONE DI CONSENSO INFORMATO ALL'ATTO MEDICO RADIOLOGICO**