

Cervicalgia: non solo spondiluncodiscoartrosi. Sindrome del dente incoronato in paziente con artrite reumatoide

A. Laria¹, A. Lurati¹, L. Castelnovo², E. Zaccara², A. Tamburello², P. Faggioli², A. Mazzone²

¹ UOC Reumatologia Ospedale Fornaroli, Magenta, ITALY,

² UOC Medicina Interna Ospedale Civile di Legnano, Legnano, ITALY

INTRODUZIONE

L'interessamento dello scheletro assiale in corso di artrite reumatoide riguarda in modo significativo e consistente soltanto il tratto cervicale: il 60-70% dei pazienti presenta nel corso della malattia sintomi e segni correlati ad alterazioni di questo segmento rachideo. Riportiamo un caso di Sindrome del dente Incoronato in paziente affetta da Artrite reumatoide

CASO CLINICO

Paziente giunto per cervicotalgia cronica con importante limitazione funzionale e artralgie con riferite tumefazioni alle mani da oltre 12 mesi. Dagli esami ematici si evidenziava rialzo dei reattanti della fase acuta (VES 58 mm/(1 ora; PCR 1.88 mg/dl); la sierologia risultava positiva per Fattore Reumatoide e antiCCP (rispettivamente 35 U/mL; 120 UA/ml); uricemia e calcemia e fosforemia e PTH/TSH nella norma. Restante autoimmunità negativa. Eseguita una TAC rachide cervicale con riscontro di incremento dello spazio articolare fra arco anteriore atlante e dente epistrofeo (distanza tra pars inferoposteriore dell'arco anteriore dell'atlante C1 e faccia anteriore del dente dell'epistrofeo C2 > 2.5 mm, configurando in sublussazione C1/C2); a tale livello dal lato destro è visibile la scomparsa della interlinea articolare tra massa laterale dell'atlante e processo articolare di C2 (dislocazione delle masse laterali dell'atlante-DML;) risultando addensate le componenti ossee subcondrali contrapposte; rilievi presumibilmente correlati con una condizione degenerativo-infiammatoria (artritica?) Piccola calcificazione fra dente epistrofeo e massa laterale dell'atlante a sinistra. Pertanto si eseguiva una RMN rachide cervicale con mezzo di contrasto che documentava ispessimento dei tessuti pararticolari posti in stretta contiguità con C2 e con la base dell'atlante a destra con iperintensità di segnale nelle sequenze pesate in T2 e contrast enhancement dopo somministrazione di mdc con interessamento anche della base di C2. Inoltre si documentava lieve incremento dello spazio articolare tra arco anteriore dell'atlante e dente epistrofeo (incremento della DAD (distanza atlo-dentale). Sempre in RMN presenza di area di iperintensità nelle sequenze pesate in T2 riconoscibili a livello di C2 su versante di destra con ispessimento periarticolare a tale livello con evidenza di CE dopo somministrazione di mdc. Sulla scorta della clinica-laboratorio e imaging si poneva diagnosi di Sindrome del Dente Incoronato in paziente affetta da Artrite Reumatoide sieropositiva con interessamento del rachide cervicale. Veniva valutata dal neurochirurgo che al momento escludeva indicazioni chirurgiche e suggeriva uso di collare cervicale in automobile. Veniva avviata terapia con colchicina con buona risposta sulla cervicotalgia e terapia con methotrexate 15 mg a settimana con vantaggio sulle artralgie periferiche e normalizzazione dei reattanti della fase acuta.

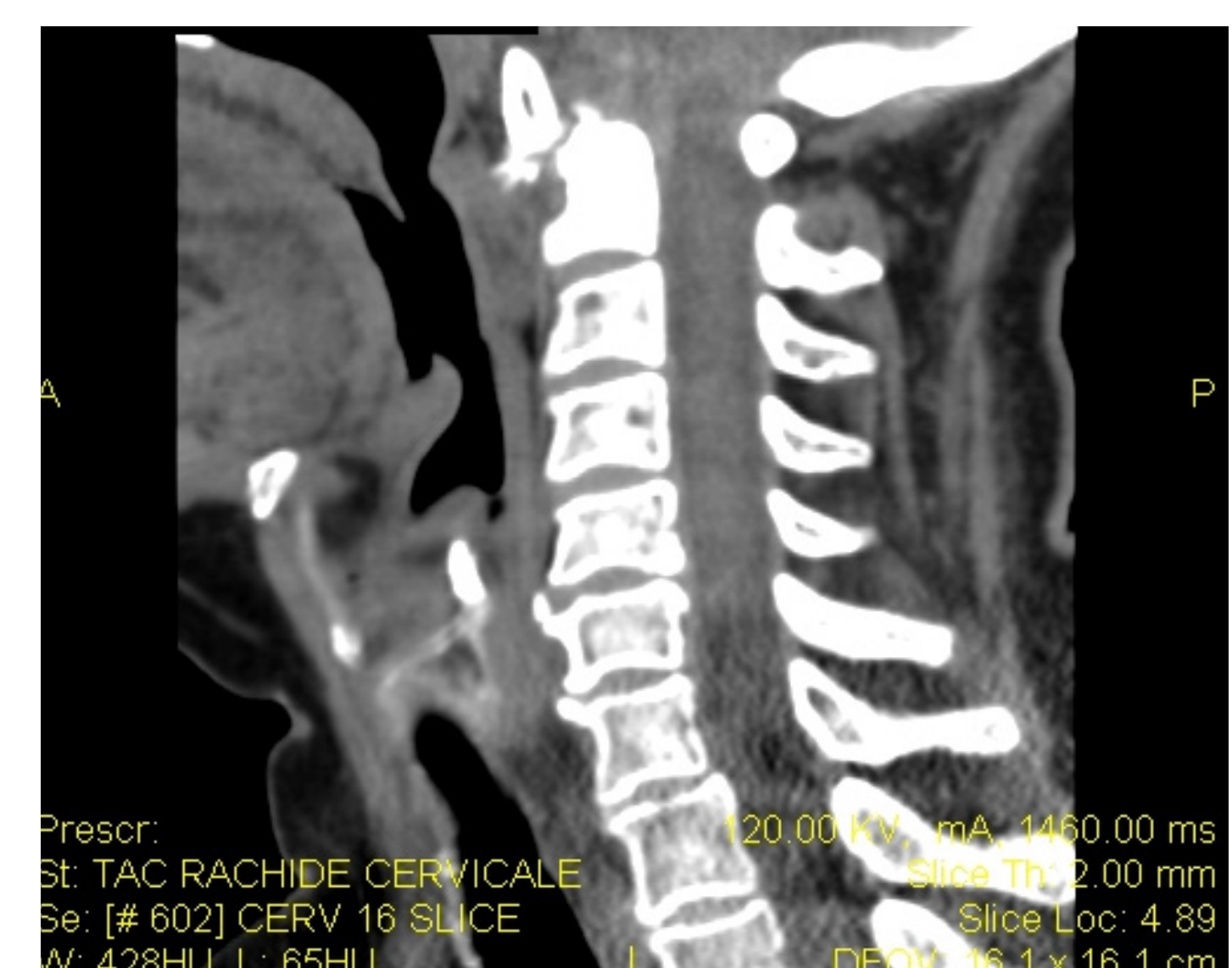
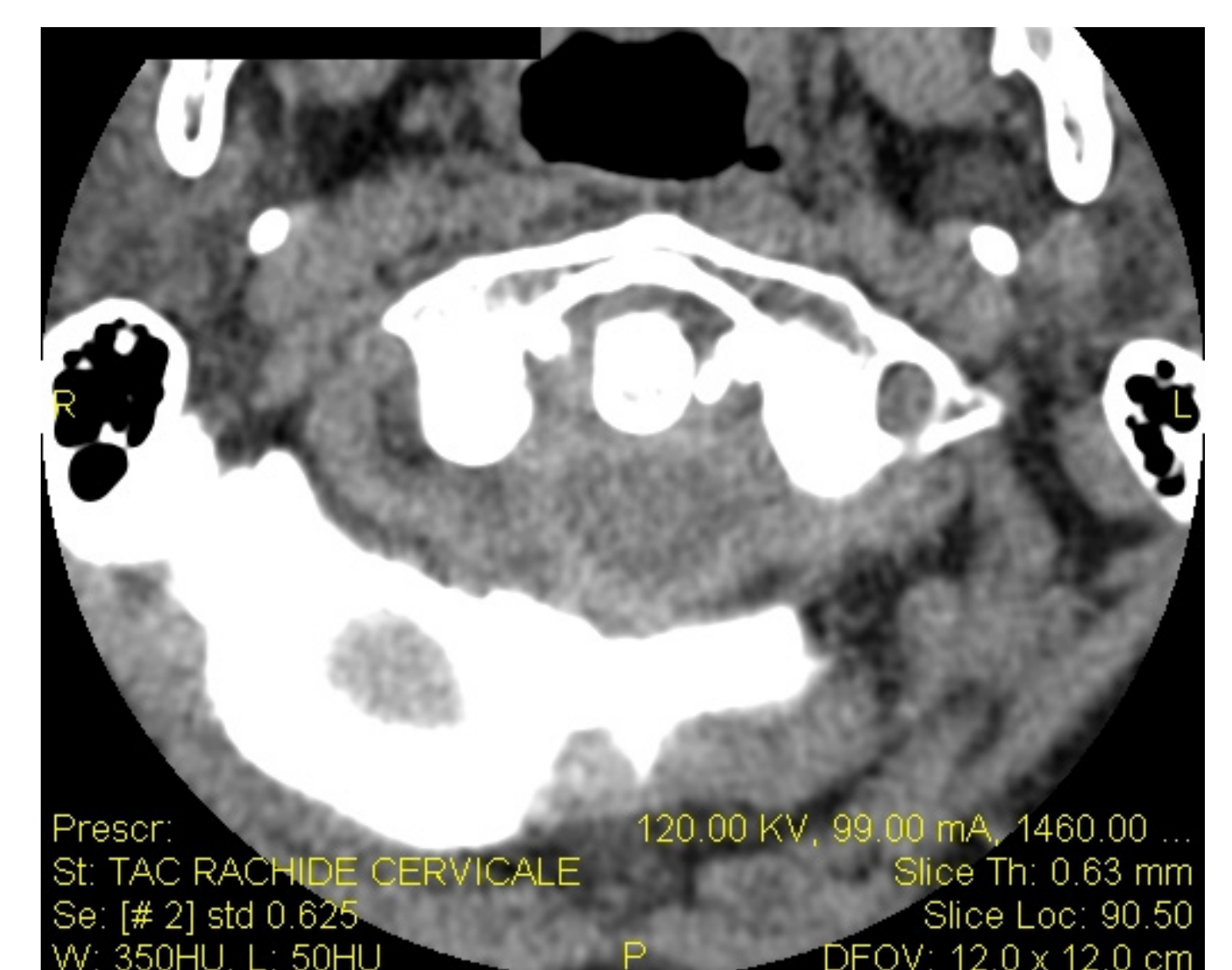
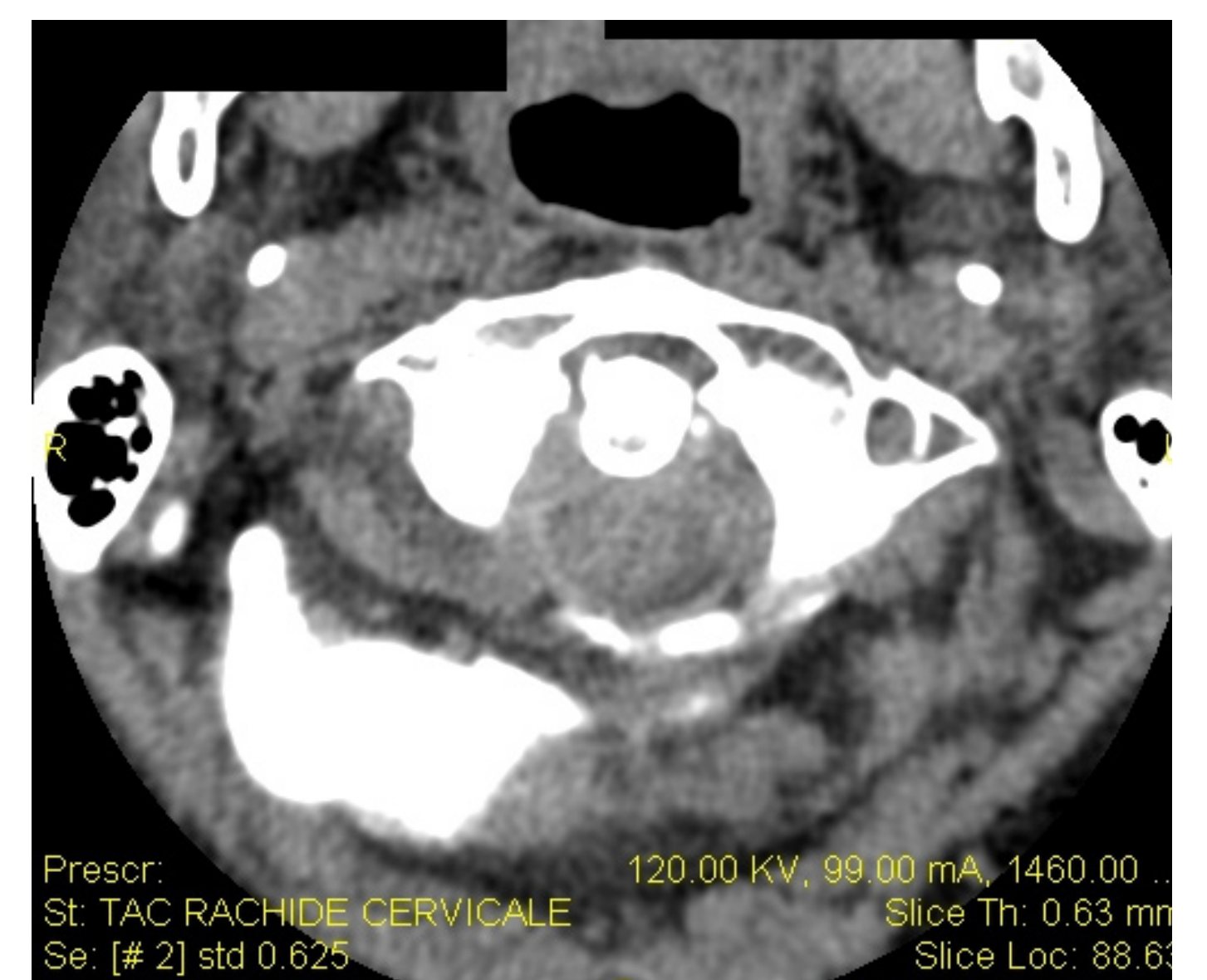


Figura 1. TC rachide cervicale