

CARATTERIZZAZIONE VASCOLARE DELLE LESIONI FOCALI EPATICHE CON TECNICA CONTRAST TUNE IMAGING

E. Accogli, A. Domanico, F. Vitale, S. Pretolani, V. Arienti

Centro di Ricerca e Formazione in Ecografia Internistica ed Interventistica - Medicina Interna Arienti, Ospedale Maggiore, Bologna.

Introduzione. Contrast Tune Imaging (CnTi, Esatune, Esaote) è una apparecchiatura ultrasonografica (US) con basso indice meccanico (MI) e continua insonazione che associata ad un mezzo di contrasto (mdc) di 2^a generazione (SF6, SonoVue®, Bracco) permette di valutare in tempo reale la perfusione delle lesioni focali del fegato.

Scopo. Caratterizzare il pattern di enhancement delle lesioni focali epatiche con CnTi e SonoVue®.

Materiali/Metodi. Abbiamo valutato con CnTi e SonoVue® 97 lesioni focali: 2 steatosi focali (\varnothing medio: 2.2 cm), 8 angiomi (\varnothing medio: 2.2 cm), 21 iperplasie nodulari focali (INF; \varnothing medio: 2.8 cm), 7 macronoduli di rigenerazione (\varnothing medio: 1.0 cm), 35 epatocarcinomi (HCC; (\varnothing medio: 3.1 cm), 24 metastasi (\varnothing medio: 3.0 cm; 2 ca. gastrico, 9 ca. del colon, 5 ca. mammella, 2 adenoca. polmone, 2 emangioendotelioma epitelioide mediastinico, 2 carcinoide gastrico, 1 ca. colecisti, 1 melanoma) in 67 pazienti (31M, 36F; età media: 64.3aa). Il mdc è stato somministrato per via e.v. (2,4 ml in bolo seguiti da 10 ml di s.f.). L'enhancement delle lesioni è stato valutato in fase arteriosa, portale e tardiva ed il pattern classificato secondo Kim et al (Radiology, 2000).

Risultati. Sono stati osservati i seguenti pattern di enhancement: *a*)steatosi focale: 2/2 uguale al parenchima circostante in tutte le fasi; *b*)angiomi: 6/8 globulare periferico o ad anello, con progressivo enhancement centripeto nella fase portale e parenchimale, 2/8 eterogeneo; *c*)INF: 21/21 omogeneo nella fase vascolare, più precoce ed intenso in quella arteriosa; *d*)macronoduli di rigenerazione: 6/7 uguale al parenchima circostante in tutte le fasi, 1/7 assente; *e*)HCC: 31/35 rapido e omogeneo in fase arteriosa, seguito da rapido wash-out, 1 rimlike con lento wash-out in fase portale, 3 uguale al parenchima circostante in tutte le fasi; *f*)metastasi: 14/24 assente sia in fase vascolare che parenchimale, 10/24 omogeneo in fase arteriosa con lento (9) o rapido (1) wash-out.

Conclusioni. Alla luce della nostra esperienza, il CnTi+SonoVue® si conferma utile a caratterizzare le lesioni focali del fegato. Pattern tipici e costanti di enhancement sono presenti con alta frequenza nelle INF e negli HCC. Pattern variabili di enhancement, in rapporto alla loro vascularizzazione, sono stati osservati nelle metastasi.