



Noch ein besonderer Fall aus Sendenhorst

Marie Klingebiel, Daniel Windschall
Klinik für Kinder- und Jugendrheumatologie

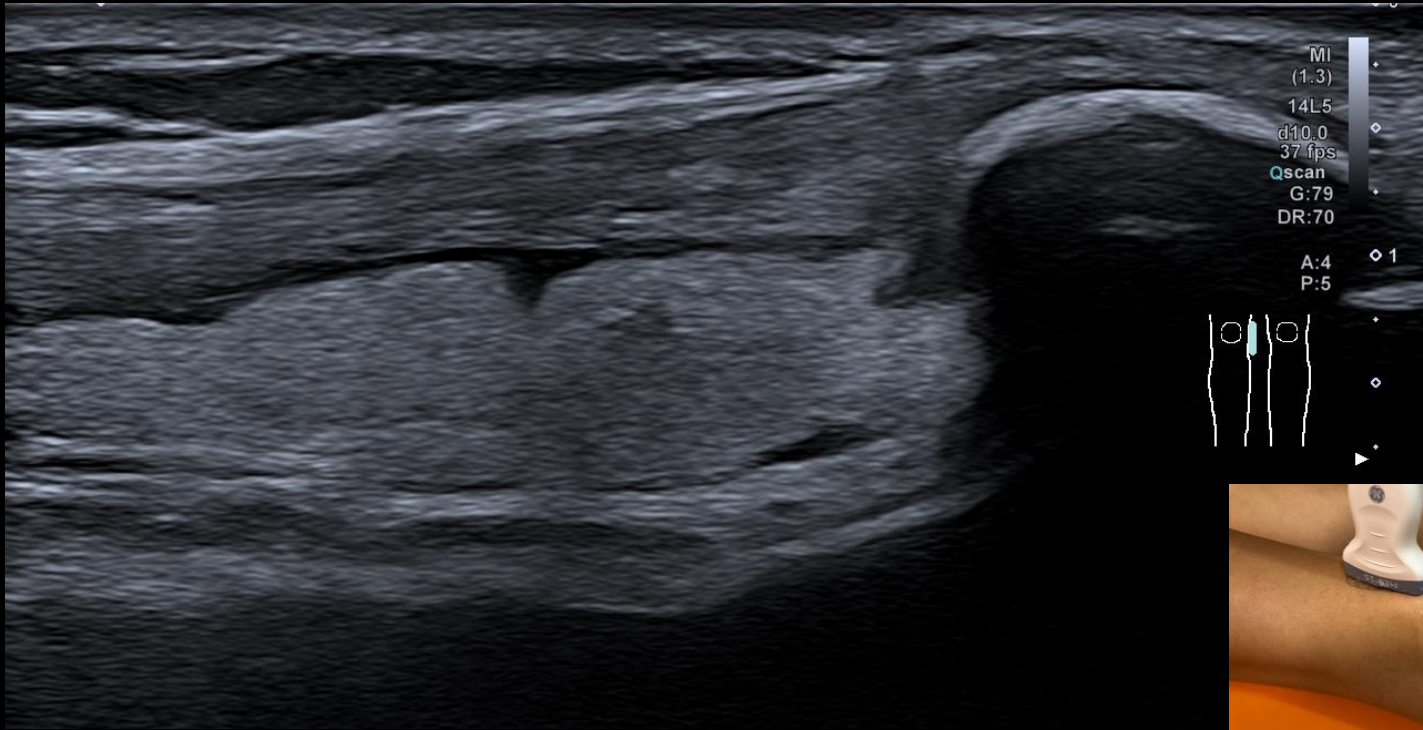
Menschen sind uns wichtig

Patientin

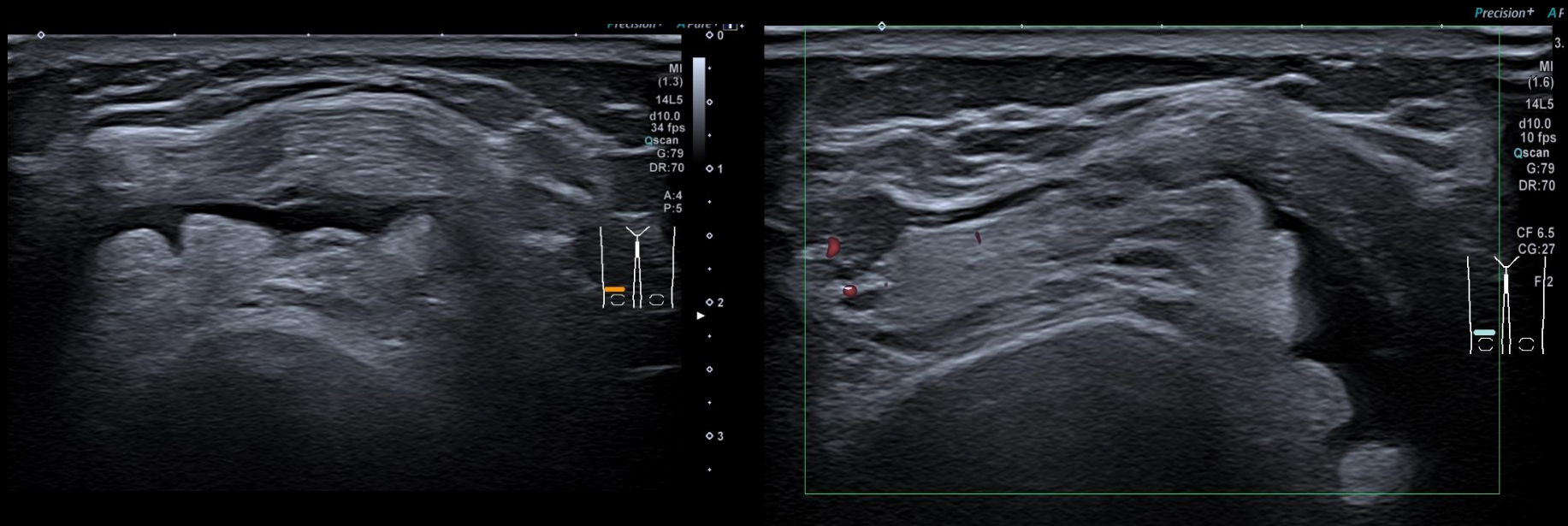
- 14 Jahre, seit 2 Jahren JIA mit Gonarthrit
- Therapierefraktärer Verlauf
- Schwellung suprapatellar
- Leichtes Streckdefizit
- Belastungsbeschwerden
- Z.n. Gelenkinjektion
- Therapie mit Methotrexat
- Keine wesentliche Befundänderung über Monate nach letzter Injektion



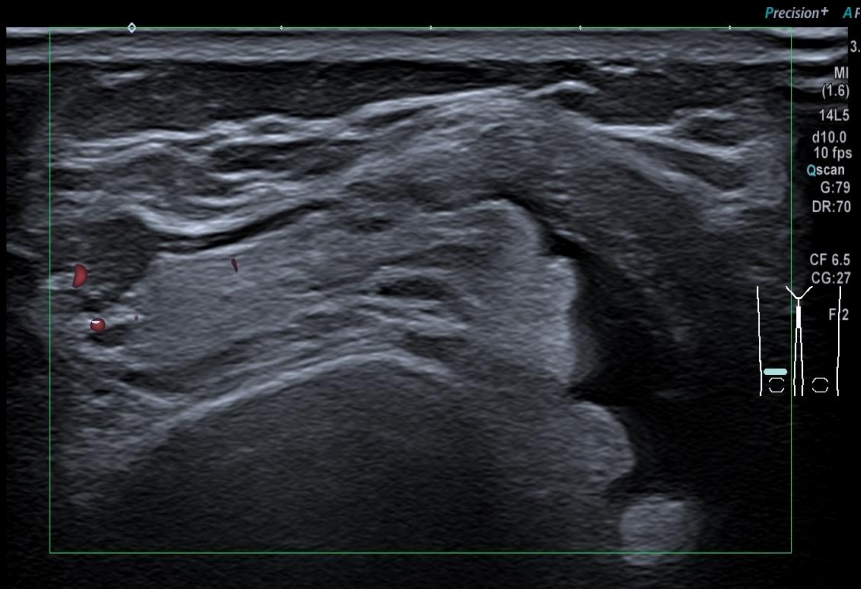
B- Mode suprapatellärer Longitudinalschnitt



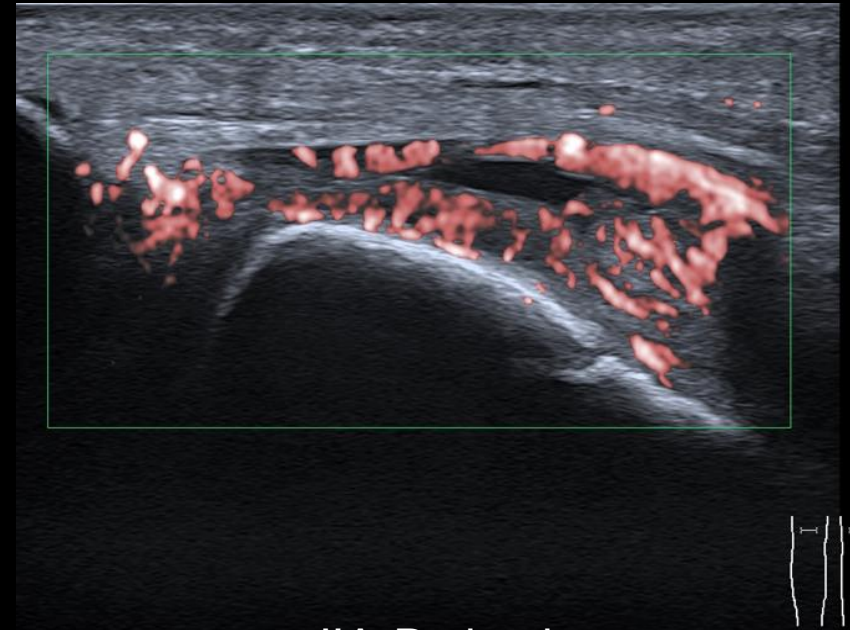
Doppler- Mode



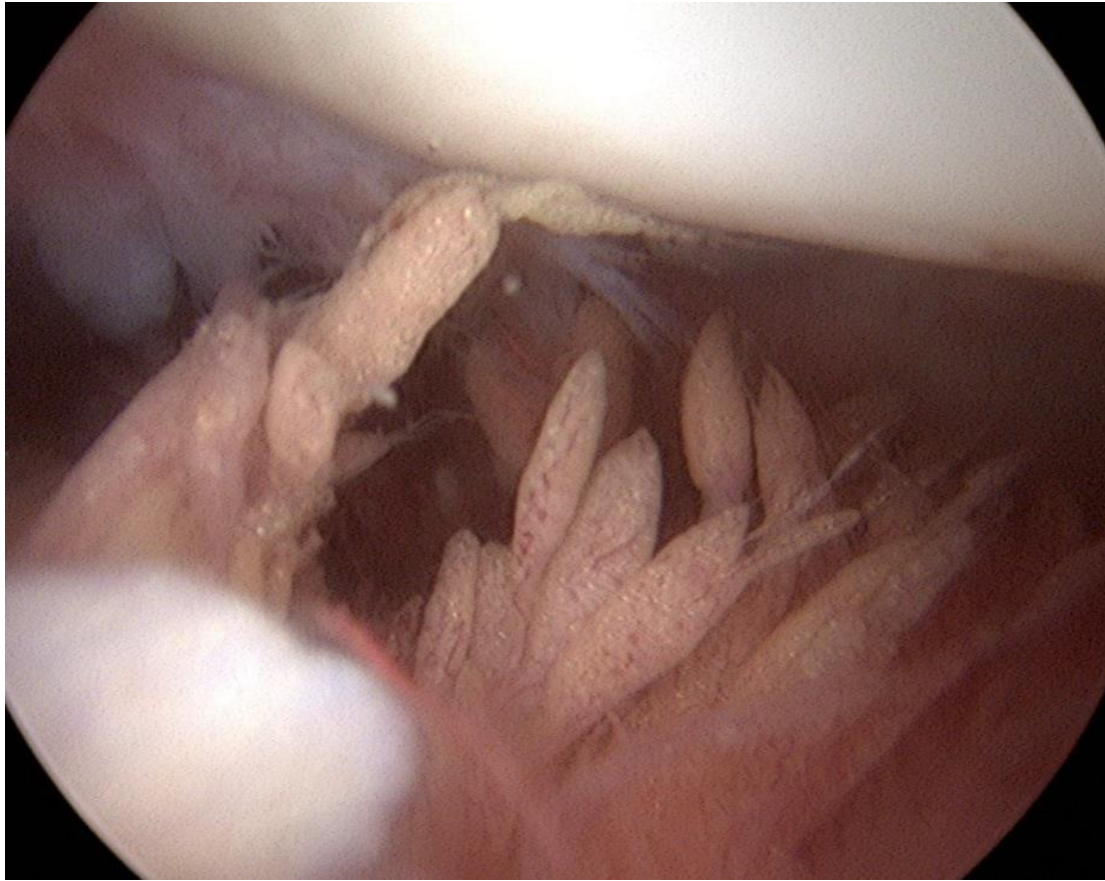
Vergleich mit aktiver JIA im Doppler- Mode



Patientin



JIA-Patientin

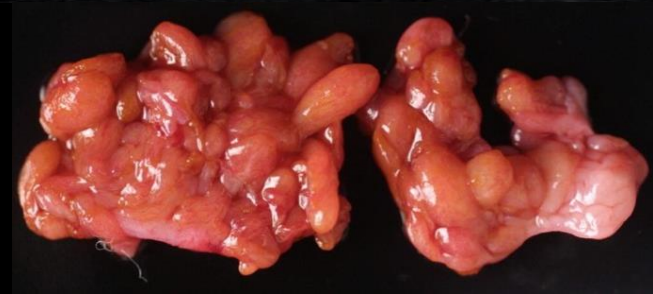
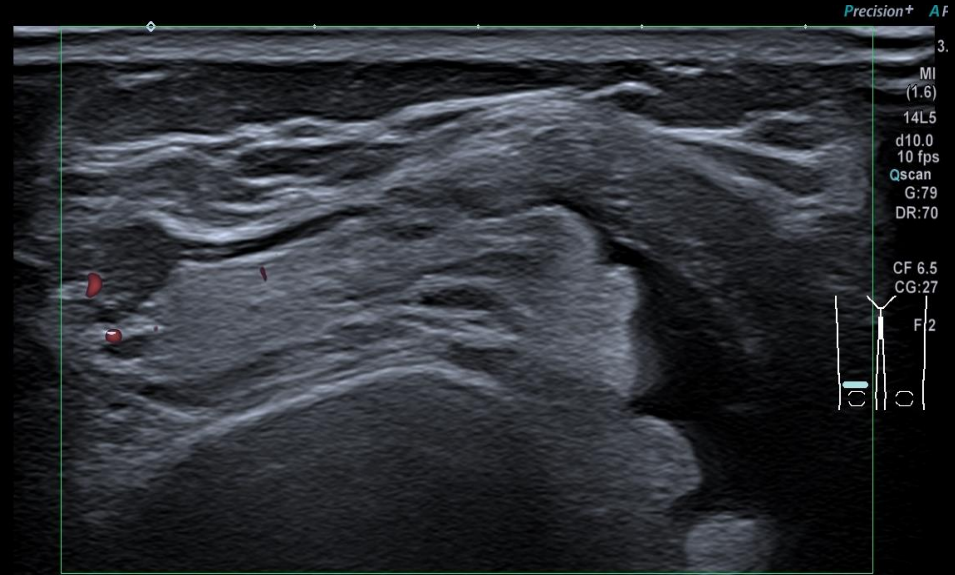


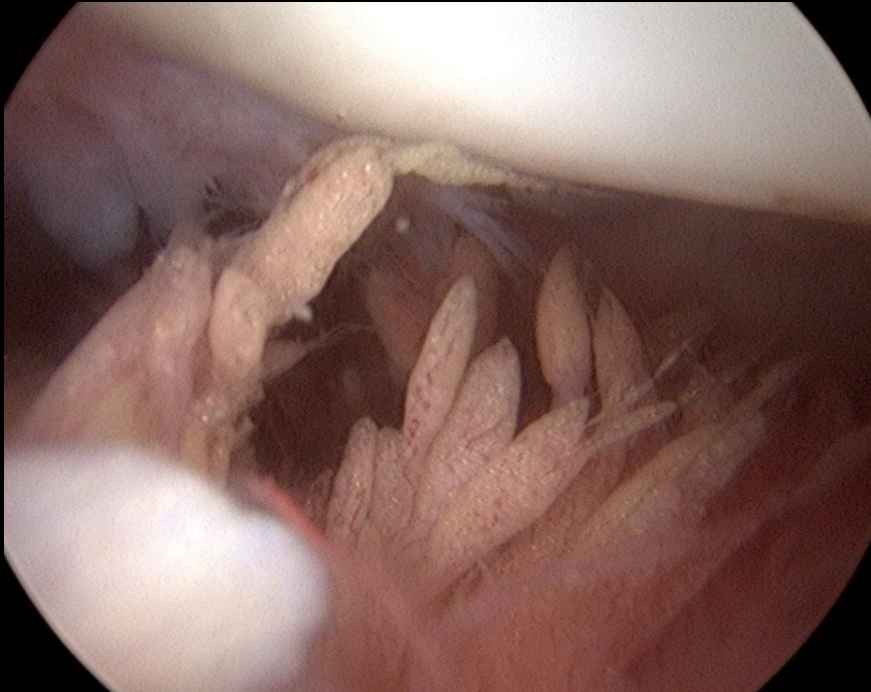
Pathologische-Histologische
Begutachtung
(MVZ Trier, Prof. V. Krenn):
Synoviale Lipomatose

Synoviale Lipomatosis

- Villös lipomatöse Proliferation
- Assoziiert mit entzündl. rheumat. Erkrankung und Arthrose
- Diskutiert wird primäre Form bei Kindern und Jugendlichen

Santini-Araujo, E., Kalil, R.K. (2020). Synovial Lipomatosis. In: Santini-Araujo, E., Kalil, R.K., Bertoni, F., Park, YK. (eds) Tumors and Tumor-Like Lesions of Bone. Springer, Cham. https://doi.org/10.1007/978-3-030-28315-5_84





Therapie Synovektomie

FAZIT

- Ein therapierefraktärer Befund sollte immer hinterfragt werden
- Neben Klinik Ultraschall sehr hilfreiches Instrument
- Doppler zur Differenzierung
- Synoviale Hypertrophie nicht immer durch Arthritis bedingt!
- DD zur JIA synoviale Lipomatose, PVNS,...

Herzlichen Dank für die Aufmerksamkeit !

