

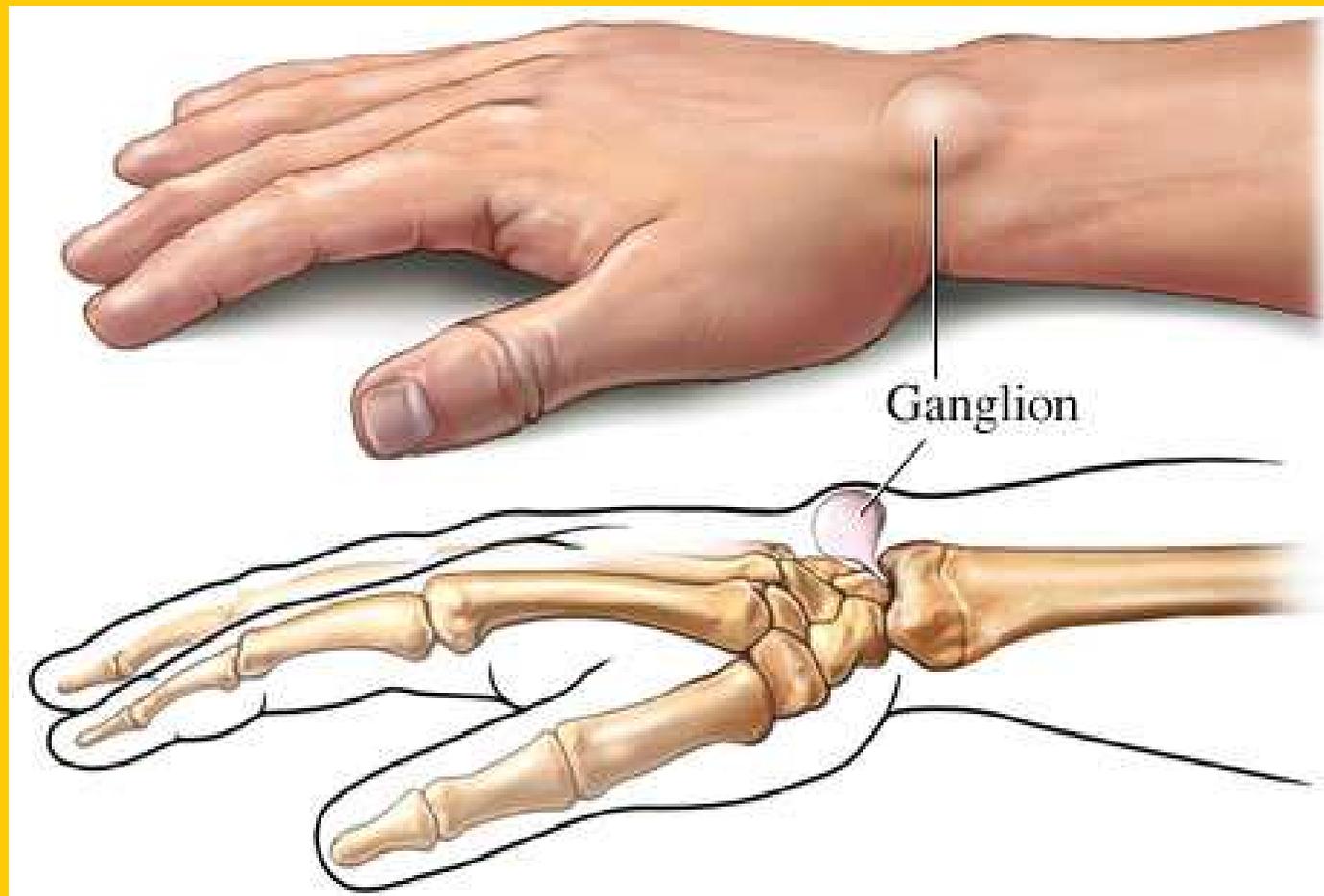
# CISTI GANGLIONARI



NULL' ALTRO CHE  
PALLONI GONFIATI  
(da sgonfiare)

## DEFINIZIONE

Formazione cistica sottocutanea contenente materiale mucogelatinoso. Il piu' delle volte presenta una comunicazione con un' articolazione o una guaina tendinea .



## EZIOLOGIA

Sconosciuta. Si pensa a micro o macrotraumi che determinano fissurazioni nella capsula articolare o nella guaina tendinea con fuoriuscita di materiale articolare .

## SINTOMI

Da nulla a dolore spontaneo o ai movimenti articolari. Quando è collegata ad un tendine si può avvertire una certa debolezza del muscolo interessato.

## DIAGNOSI

Donne piu' colpite.

Esordio all'età di mezzo. Rara prima dei 10 anni.

Sede tipica: 60-70% dorsalmente alla mano e al polso (sono le piu' voluminose: Aumentano flettendo il polso).

Polso ventrale, lato radiale.

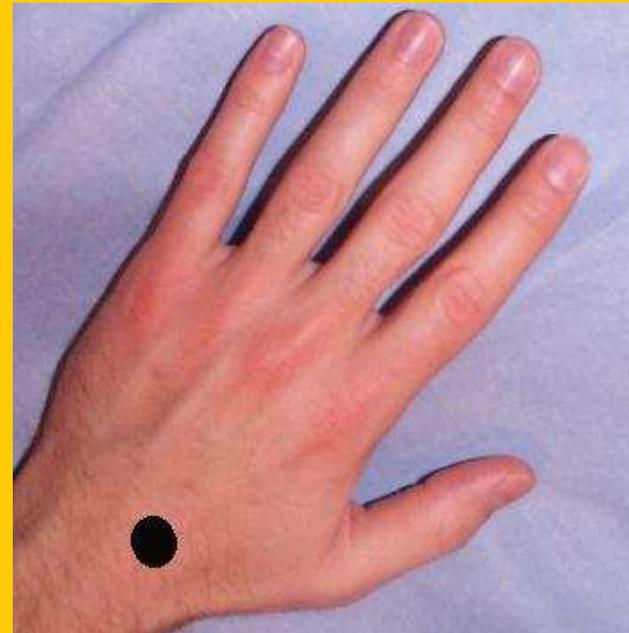
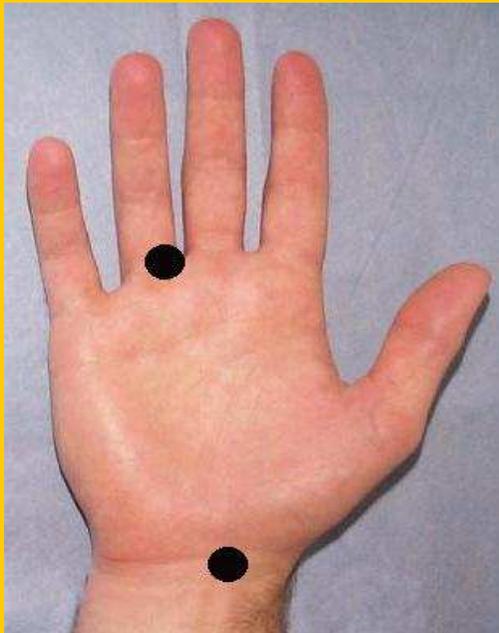
Sedi meno comuni: palmo delle mani, punta delle dita, anche, ginocchia e dorso del piede.

La consistenza varia da molto dura, da sembrar ossea, a molliccia, secondo le dimensioni e la quantità di fluido.

La mobilità di solito è scarsa ed è in relazione alla sede, alle dimensioni e alla tensione determinata dal contenuto liquido.

La massa può comparire repentinamente o ingrandirsi lentamente, rimpicciolirsi e anche sparire per poi ritornare.

Nei casi davvero dubbi, Ultrasonografia o RMN. (così è scritto)



## EVOLUZIONE

- Risoluzione spontanea fino nel 50% dei casi.
- Ingrossamento o variabilità delle dimensioni.

## TERAPIA

- Nulla.
- Se sintomatica o anche solo per estetica:
  - Bible Therapy: trauma volontario. NON consigliato per frequenti recidive nel medio periodo.
  - Aspirazione semplice
  - Aspirazione e iniezione di steroidi nella sacca svuotata  
(il 74% guarisce con la prima aspirazione. Diventa l'85% dopo la terza.
  - Rimozione chirurgica, che non azzerava le recidive.



