

Centro di Endocrinologia dell'Infanzia e dell'Adolescenza
Università Vita-Salute San Raffaele

**L'IMPORTANZA DI UNA CORRETTA
INTERPRETAZIONE DELLA RMN ENCEFALO
NELLA DIAGNOSI DI DIABETE INSIPIDO
DI TIPO CENTRALE SECONDARIO**

Bagnato Mariagrazia

Rabbiosi Sarah

Grechi Elena

Corsin Patrizia

Pozzobon Gabriella

Weber Giovanna

DIABETE INSIPIDO CENTRALE

Classificazione:

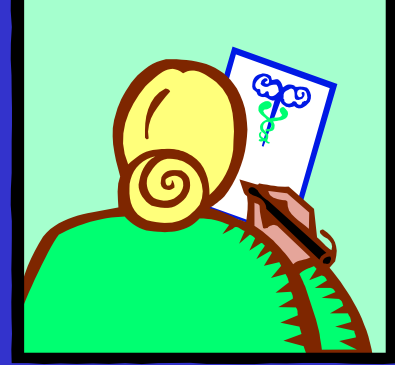
- Primitivo (da riduzione dei nuclei ipotalamici)
- Secondario (traumi, tumori, granulomi, lesioni vascolari, infezioni, cause iatrogene, Istiocitosi a Cell. di Langerhans)

Clinica:

Poliuria e polidipsia, ad esordio insidioso o improvviso

Diagnosi differenziale:

- Diabete mellito
- Polidipsia psicogena
- Diabete nefrogenico



In anamnesi....

15 anni: episodio di pericardite fibrinosa trattata con terapia farmacologia con beneficio.

18 anni: comparsa di facile affaticabilità e dispnea → valutazione cardiologica con ecocardiogramma risultati nella norma.

18 anni 6 mesi: comparsa di poliuria e polidipsia, pertanto effettuava:

- Esame delle urine: **peso specifico inferiore alla norma** (PS:1002).
- Dosaggio di ormone antidiuretico e osmolarità plasmatici: risultati **nella norma**.
- Test dell'assetamento: **patologico**.
- RMN dell'encefalo: nella **norma**, in particolare risultava riconoscibile l'iperintensità associata alla neuroipofisi.

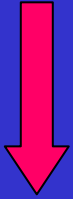
Diabete insipido su base idiopatica



Intrapresa terapia
con **Desmopressin**

Giungeva c/o i nostri Ambulatori per

rivalutazione endocrinologica



Venivano effettuati i seguenti accertamenti:

- esami ematochimici generali: nella norma
- elettroliti plasmatici nella norma
- studio dell'asse ipotalamo-ipofisario: nella norma
- markers tumorali: nella norma
- Test dell'assetamento: conferma della diagnosi
- RMN encefalo smc: peduncolo ipofisario lievemente aumentato



RMN encefalo cmc: enhancement intenso a livello del peduncolo ipofisario, come da probabile patologia granulomatosa cronica (istiocitosi – sarcoidosi)

...al fine di porre una diagnosi eziologica definitiva effettuava

- dosaggio di angiotensina, markers tumorali e l'enzima di conversione dell'angiotensina su liquor: nella norma
- valutazione oculistica: nella norma
- studio radiografico delle ossa lunghe (descritte lacune ossee al femore sinistro) e del cranio (nella norma)
- radiografie del torace nella norma
- TAC del torace: presenza di interstiziopatia bilaterale localizzata ai campi medi e inferiori



- Prove di funzionalità respiratoria: nella norma
- Broncolavaggio: nella norma
- Dosaggio delle sottopopolazioni linfocitarie: non diagnostico per sarcoidosi
- Biopsia delle lesioni polmonari, con studio istologico: diagnosi di *ictiositici di Langhans in fase fibrotica*

Istiocitosi a cellule di Langherans

Rara patologia **multisitemica** che origina dalle **cellule della linea linfo-istiocitaria**.

Lesioni tipiche: **granulomatose**.

Localizzazioni principali: **asse ipotalamo ipofisaria**.



Il **diabete insipido** è la **complicanza permanente più frequente** e si sviluppa in circa un quarto dei pazienti.

Importante un **regolare follow up endocrinologico** per riconoscere precocemente ulteriori deficit ormonali ipofisari.