3° Πανελλήνιο Συνέδριο
Ιατρικής Φυσικής

27° Διαπανεπιστημιακό Συνέδριο
Ακτινολογίας

Morel-Lavallée βλάβη: μια όχι και τόσο συχνή οντότητα που πρέπει να γνωρίζει ο ακτινολόγος

Διαγνωστική προσέγγιση και αποφυγή διαγνωστικών σφαλμάτων

Κ. Βενιάδου · Ξ. Μαυροπούλου · Ν. Πατσάκα · Β. Μπαφίτης · Ε. Ψωμά · Π. Πρασόπουλος

Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ

30, 31 ΟΚΤ + 1 ΝΟΕ
2026

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
- ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ, ΛΑΡΙΣΑ

Οργάνωση

ΕΦΙΕ
Ένωση Φυσικών Ιατρικής Ελλάδος

ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΚΟΛΛΕΓΙΟ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ

Εισαγωγή

Βλάβες Morel-Lavallée (ML)

Κλειστές κακώσεις των μαλακών μορίων- υψηλής ενέργειας

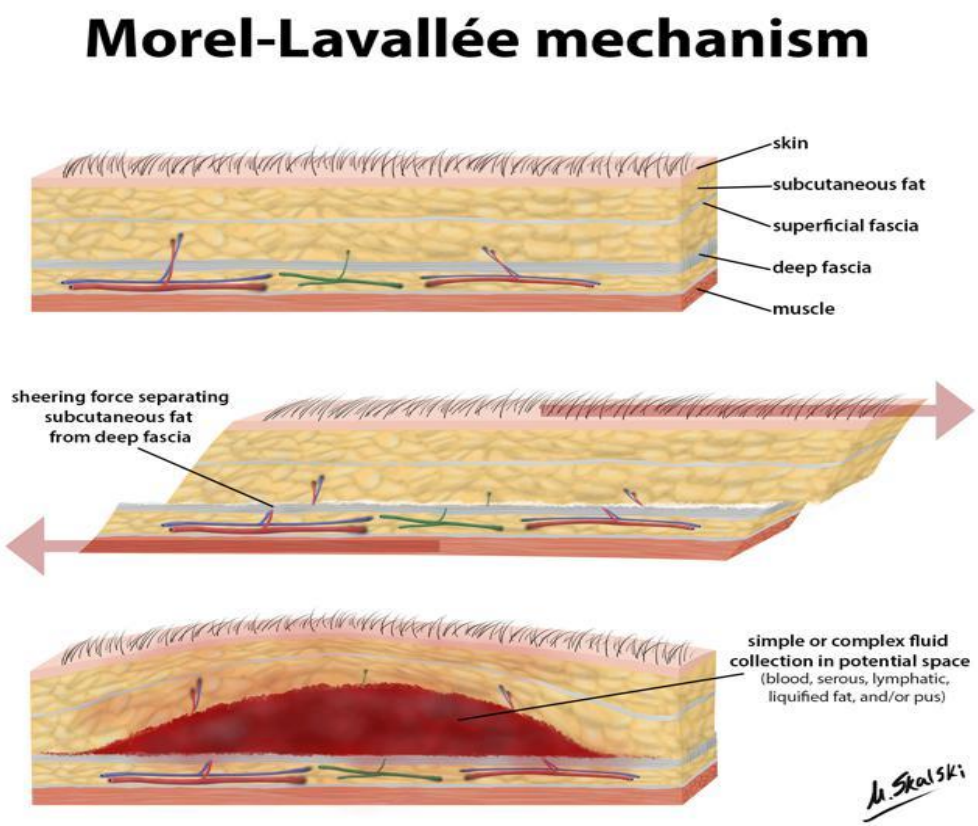
Προκαλούνται από απογαντισμό, δηλαδή αποκόλληση του δέρματος και του υποδόριου λίπους από την εν τω βάθει περιτονία

με αποτέλεσμα τη δημιουργία συλλογής, λόγω ρήξης των αιμοφόρων και λεμφικών αγγείων

συλλογή: αίματος, λέμφου, νεκρωμένου λιπώδους ιστού ή πύου

Μπορεί να δημιουργηθεί οξέως ή καιρό μετά την κάκωση

Αν δεν αντιμετωπιστεί έγκαιρα σε πρώιμη φάση με συμπίεση, μεταπίπτει σε χρόνια φάση (φλεγμονή και σχηματισμός ψευδοκάψας) που χρειάζεται χειρουργική αντιμετώπιση



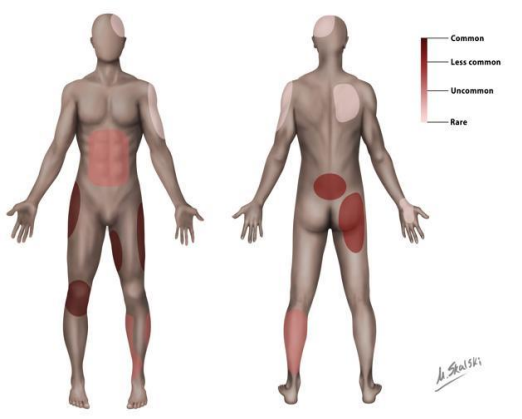
Εντόπιση και κλινική εικόνα

Πιο συχνά σε μηρό(περιοχή μείζονος τροχαντήρα), λεκάνη, γόνατο, ωμοπλάτη

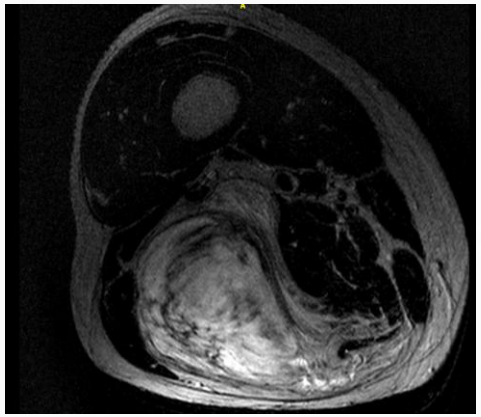
Μπορεί να συνυπάρχει με κατάγματα

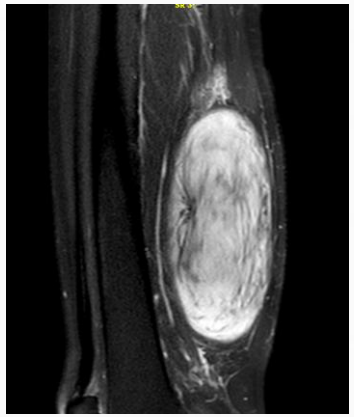
Κλινική εικόνα: περιοχή εκχύμωσης, οιδήματος και υπερκινητικότητας του δέρματος σε πολυτραυματία με υποκείμενα κατάγματα

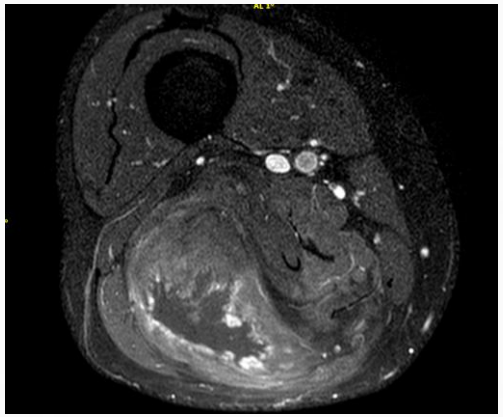
MRI: Περιστατικό με ιστορικό τραύματος. Επιμήκης, ατρακτοειδής συλλογή στο κάτω ημιμόριο του δεξιού μηρού, στην περιοχή του οπίσθιου διαμερίσματος.



Συνήθεις ανατομικές εντοπίσεις.







MRI (εγκάρσιες και επιμήκεις τομές): Επιμήκης, ατρακτοειδής συλλογή στο κάτω ημιμόριο του ΔΕ μηρού, μεταξύ υποδόριου ιστού και εν τω βάθει περιτονίας, στην περιοχή του δικεφάλου μηριαίου, του ημιτενοντώδους και του ημιυμενώδους μυός. Ανομοιογενές περιεχόμενο, περιφερική κάψα και εναποθέσεις αιμοσιδηρίνης.

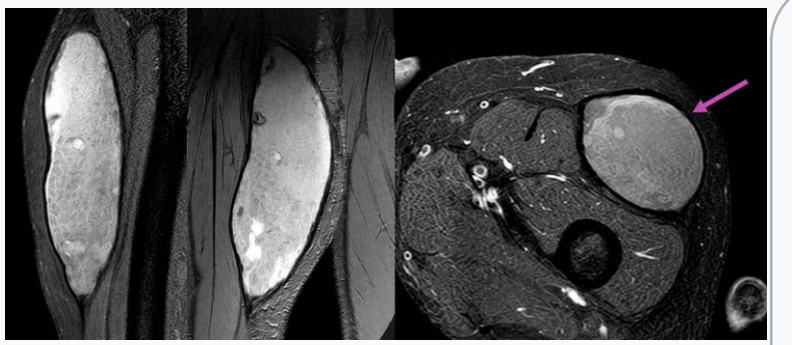
Αποτελέσματα

MRI & ταξινόμηση Mellado-Bencardino

Τύπος I Ορώδης συλλογή: ομοιογενώς T1↓, T2↑

Τύπος II Υποξύ αιμάτωμα: T1↑, T2↑ (λόγω μεθαιμοσφαιρίνης)· πιθανά υγροϋγρικά επίπεδα/διαφραγμάτια

Τύπος III Οργανωμένο αιμάτωμα: T1↓, T2 ετερογενές
Με κάψα αιμοσιδηρίνης, πιθανή εσωτερική ή περιφερική ενίσχυση

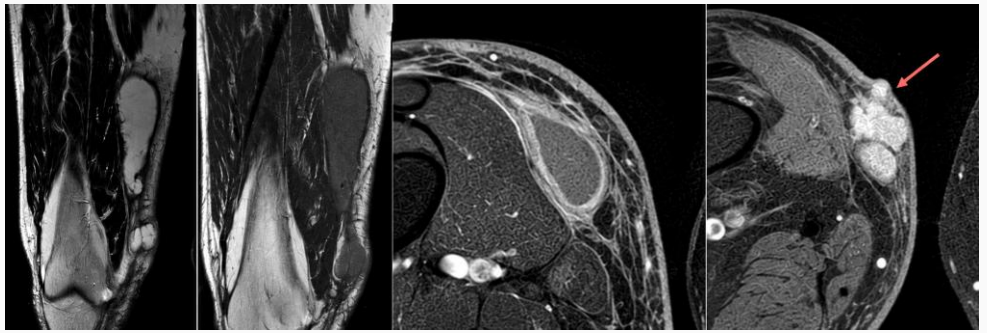


Ατρακτοειδής συλλογή μεταξύ υποδόριου λίπους και εν τω βάθει περιτονίας-ετερογενώς υψηλό σήμα σε T1 και T2 ακολουθίες, περιφερική άλω αιμοσιδηρίνης (βέλος) και απουσία εσωτερικής σκιαγραφικής ενίσχυσης. Ευρήματα συμβατά με βλάβη Morel–Lavallée ***τύπου III***

Τύπος IV Κλειστή ρήξη λιπώδους ιστού: ορώδες/αιμορραγικό υγρό, ποικίλη ενίσχυση

Τύπος V Μικρή οζόμορφη βλάβη στην ίδια ανατομική θέση· ενίοτε περιφερική ενίσχυση ή έλξη του υπερκείμενου δέρματος

Τύπος VI Επιμόλυνση: ενισχυόμενη κάψα, διαφραγμάτια, φλεγμονώδεις αλλοιώσεις του πέριξ ιστού ± συρίγγιο



Βλάβη Morel–Lavallée τύπου VI (επιμολυσμένη): Υψηλής έντασης σήμα στις T2 και χαμηλής στις T1 ακολουθίες, με παχιά κάψα που εμφανίζει σκιαγραφική ενίσχυση, εσωτερικά διαφραγμάτια και παρουσία συριγγώδους πόρου (βέλος).

Συμπεράσματα

1 Εντόπιση

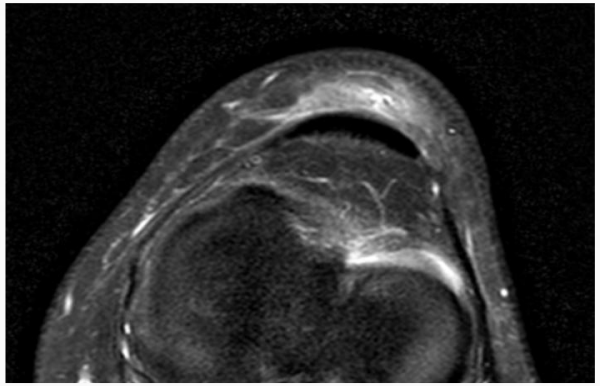
Μεταξύ υποδόριου λίπους και εν τω βάθει περιτονίας

2 Χαρακτηρισμός

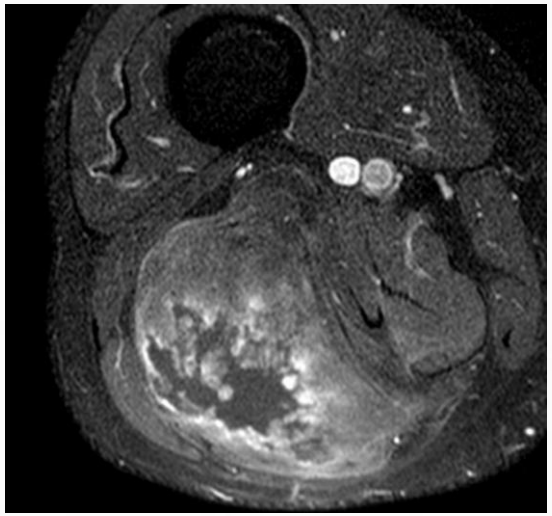
T1/T2, κάψα, λίπος, διαφραγμάτια, υγροϋγρικά επίπεδα και ενίσχυση

3 Αποκλεισμός μιμητών

Σάρκωμα: έντονη εσωτερική συμπαγής ενίσχυση·
Θυλακίτιδα: τυπική θέση



Προεπιγονατιδική θυλακίτιδα: Χαρακτηριστική ανατομική εντόπιση της συλλογής, χωρίς επέκταση πέραν της μέσης γραμμής.



Σάρκωμα: με περιοχές κεντρικής νέκρωσης και έντονη εσωτερική σκιαγραφική ενίσχυση.

Βιβλιογραφία

1. De Coninck T, Vanhoenacker F, Verstraete K. Imaging Features of Morel-Lavallée Lesions. J Belg Soc Radiol. 2017;101(S2):15. doi:10.5334/jbr-btr.1401.

2. Mellado JM, Pérez del Palomar L, Díaz L, et al. Long-standing Morel-Lavallée lesions of the trochanteric region and proximal thigh. AJR. 2004;182:1289–1294.

3. Yang Y, Tang TT. The Morel-Lavallée Lesion: Review and Update on Diagnosis and Management. Orthop Surg. 2023;15:2485–2491.

4. Volavc TS, Rupreht M. MRI of the Morel-Lavallée lesion: a case series. Radiol Oncol. 2021;55:268–273.