

# **INTRAOSSEOUS LIPOMA – MILGRAM TYPE II**

**BS CKII MÃ NGUYỄN MINH TÙNG**

## Bệnh sinh

- Xuất phát từ **u mỡ nội tử** (Milgram I).
- Giảm tưới máu khu trú → **hoại tử mỡ trung tâm**.
- Lắng đọng calcium → **vôi hoá trung tâm**.
- Ngoại vi còn **mỡ lành tính** → tín hiệu mỡ điển hình.

Intraosseous lipoma có thể được phân thành 3 loại:

**1.Loại I: Lipoma trong xương đơn giản**

1. Chỉ có mô mỡ trưởng thành, ít hoặc không có xơ hóa, vôi hóa.
2. Hình ảnh trên X-quang hoặc CT: khối u giới hạn rõ, tín hiệu mỡ đồng nhất, mật độ thấp.
3. Tiên lượng: lành tính, ít có biến chứng.

**2.Loại II: Lipoma trong xương hỗn hợp**

1. Có sự kết hợp giữa mô mỡ và mô xơ hoặc mô myxoid. Một số trường hợp có vôi hóa.
2. Hình ảnh trên CT: có mật độ hỗn hợp (mỡ, xơ, và vôi hóa), trên MRI có tín hiệu hỗn hợp.
3. Tiên lượng: lành tính, nhưng phức tạp hơn loại I.

**3.Loại III: Lipoma trong xương vôi hóa (Loại Milligan)**

1. Có nhiều vôi hóa hoặc xương trong khối u mỡ.
2. Hình ảnh trên CT: xuất hiện vôi hóa dày đặc, có thể nhầm lẫn với các khối u xương khác.
3. Tiên lượng: lành tính nhưng khó chẩn đoán do vôi hóa

Tóm lại, **Loại I** chỉ có mỡ, **Loại II** có thêm mô xơ và vôi hóa nhẹ, còn **Loại III** có vôi hóa rõ rệt trong khối mỡ.



An Toàn - An Tâm

ĐT: 0901 70 408 - 0946 938 768

### PHIẾU YÊU CẦU CHỤP CỘNG HƯỞNG TỪ (MRI)

Họ tên bệnh nhân: [Redacted] Tuổi: 1963 Nam  Nữ

Địa chỉ: 20/1/15 [Redacted] SĐT: [Redacted]

Bác sĩ chỉ định: ..... Nơi Công Tác: .....

Điện thoại cần liên hệ với Bác sĩ: .....

**BỆNH CẢNH LÂM SÀNG:** TD các cơn đau gai, đau vai vai (P)

Kết quả X-quang, siêu âm, CT, xét nghiệm: .....

#### CHỈ ĐỊNH CHỤP MRI:

\*Vùng: Xin ghi rõ cơ quan cần khảo sát

- |                    |                          |          |                          |            |   |
|--------------------|--------------------------|----------|--------------------------|------------|---|
| Toàn thân          | <input type="checkbox"/> | Bụng     | <input type="checkbox"/> | Khớp:      |   |
| Sọ não             | <input type="checkbox"/> | Chậu     | <input type="checkbox"/> | +TD hàm    | <input type="checkbox"/>                        |
| Sọ não hóc mắt     | <input type="checkbox"/> | Mạch máu | <input type="checkbox"/> | +Vai       | <input checked="" type="checkbox"/> <i>Phối</i> |
| Não tai            | <input type="checkbox"/> | Ngực     | <input type="checkbox"/> | +Khủye     | <input type="checkbox"/>                        |
| Cột sống cổ        | <input type="checkbox"/> |          |                          | +Cổ tay    | <input type="checkbox"/>                        |
| Cột sống ngực      | <input type="checkbox"/> |          |                          | +Háng      | <input type="checkbox"/>                        |
| Cột sống thắt lưng | <input type="checkbox"/> |          |                          | +Gối       | <input type="checkbox"/>                        |
|                    |                          |          |                          | +Cổ chân   | <input type="checkbox"/>                        |
|                    |                          |          |                          | +Cùng chậu | <input type="checkbox"/>                        |

Vùng chỉ định đặc biệt khác: .....

Giờ Làm Việc	
Từ thứ 2 đến thứ 7: 7h30 đến 20h	Chủ Nhật và Lễ: 8h30 đến 11h30

Tp, Hồ Chí Minh, ngày 22 tháng 11 năm 2025  
Bác sĩ yêu cầu

BN NỮ NS : 1963

ĐAU VAI P

△ : RÁCH CHỚP XOAY

➔ AN HẢO MRI

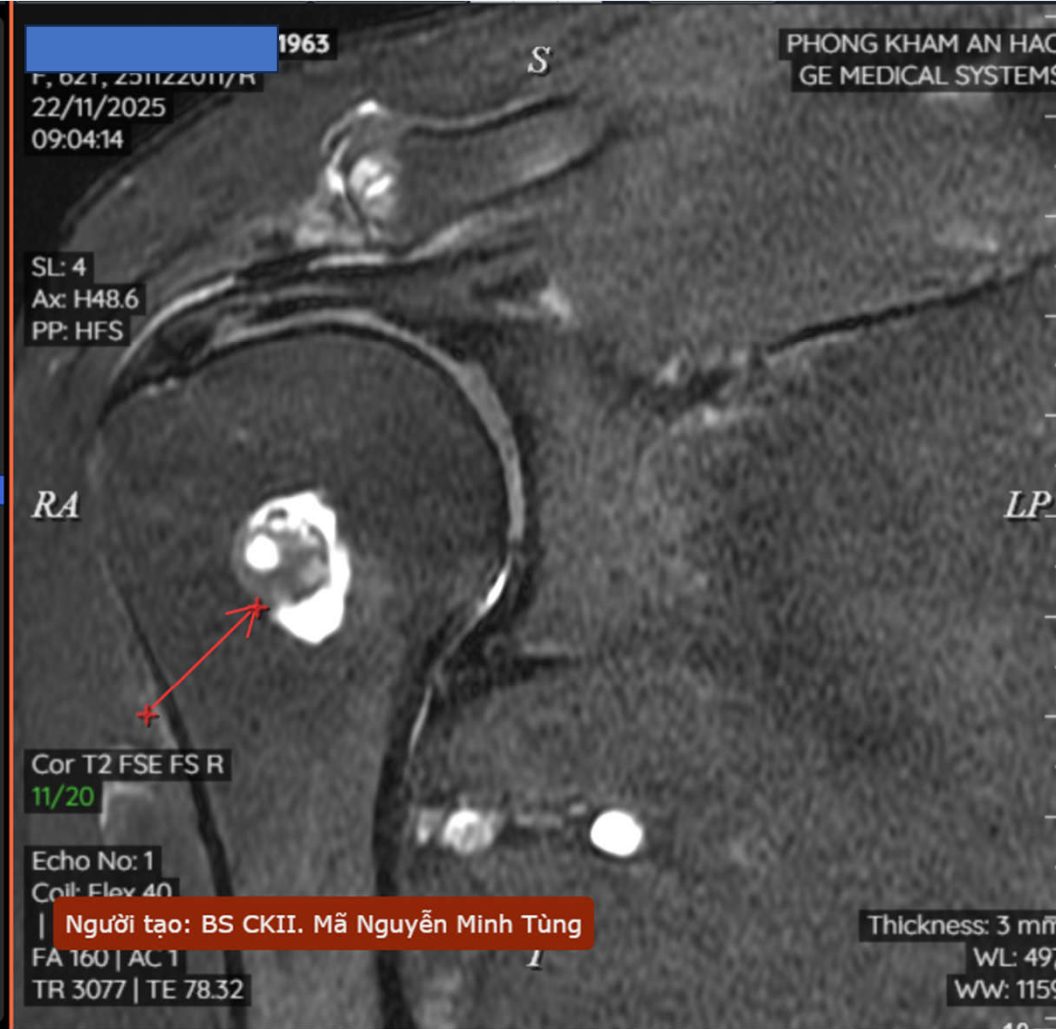
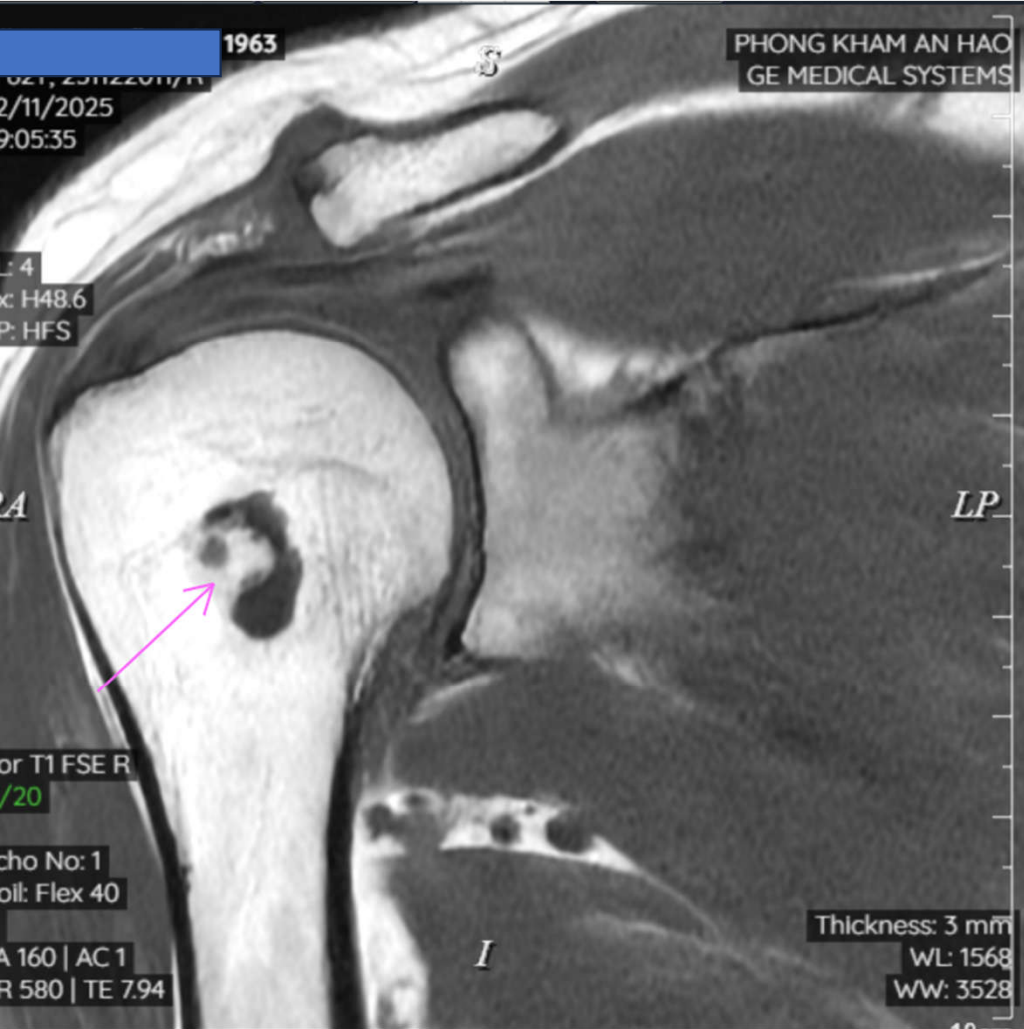
## **Hình ảnh học**

### **MRI:**

- Ngoại vi T1 cao, *drop* trên out-of-phase → mỡ thật.
- Trung tâm T1/T2 thấp,
- T2\*: có thể có blooming → vôi/hoại tử/xơ.
- Không phá vỡ – không phù tửy – không khối phần mềm.

### **CT:**

- Trung tâm vôi hóa dạng popcorn.

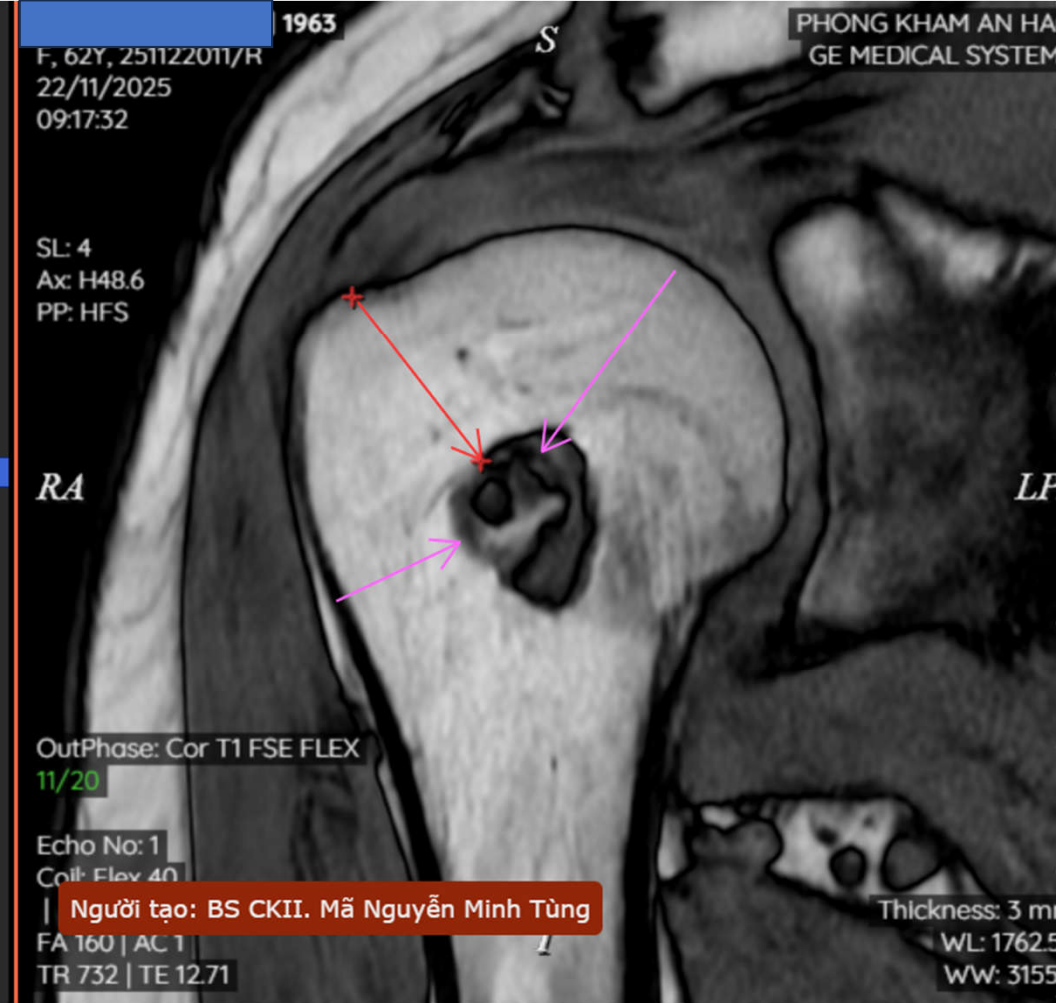


Người tạo: BS CKII. Mã Nguyễn Minh Tùng

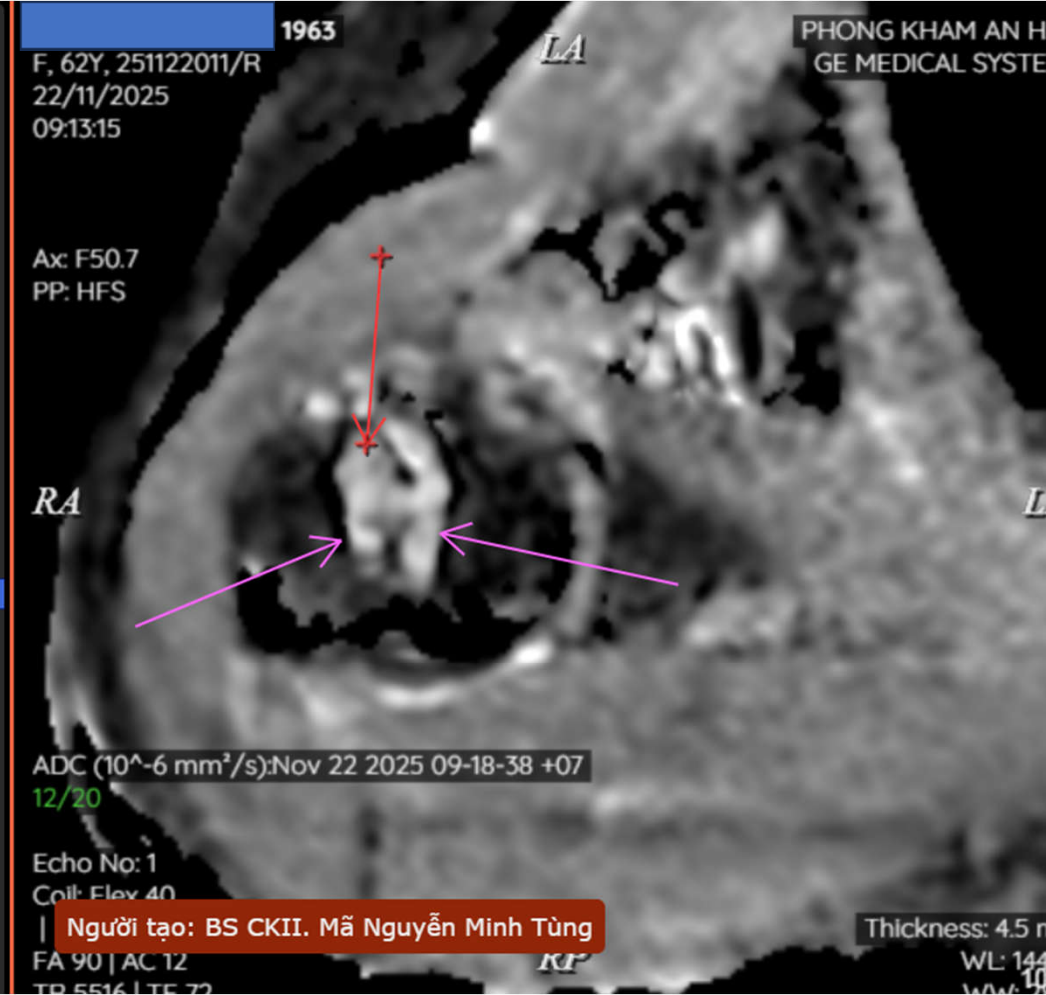
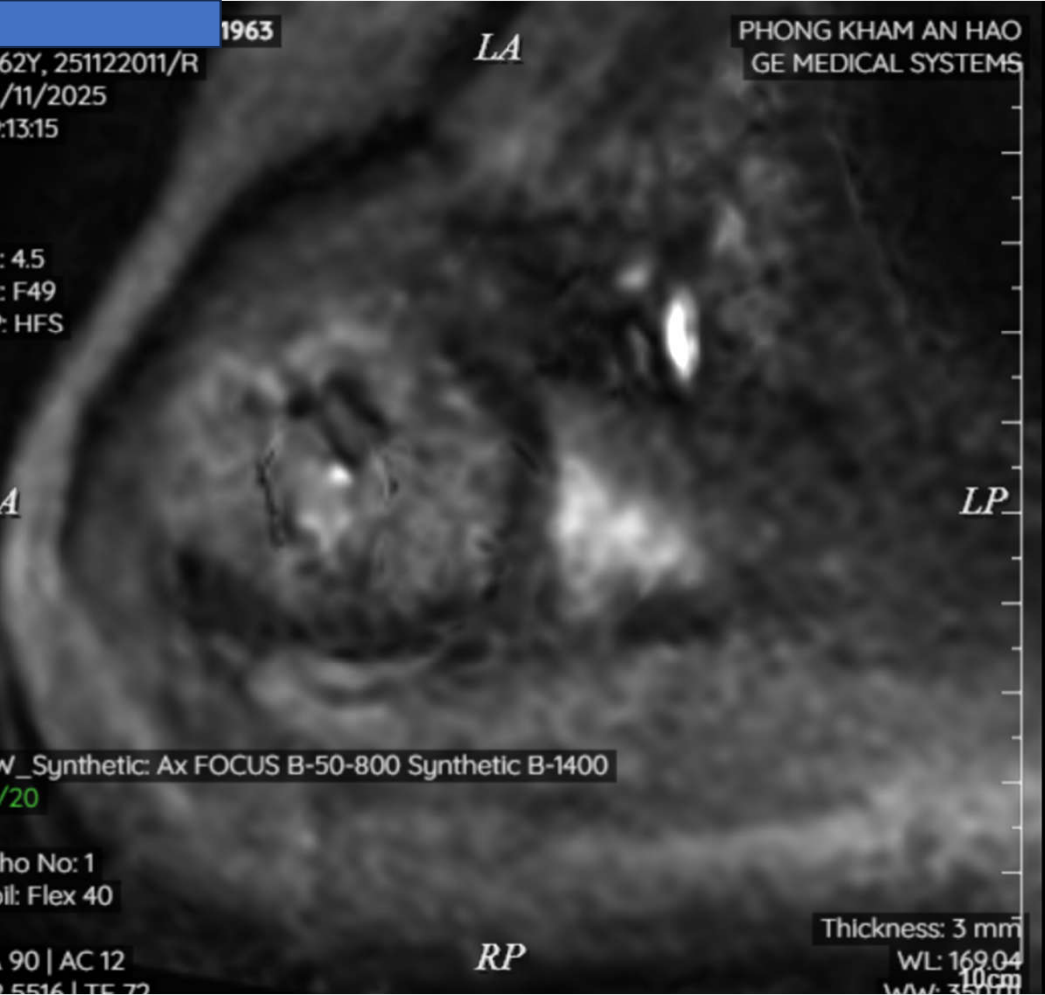
Mỡ trên T1, STIR: mất tín hiệu



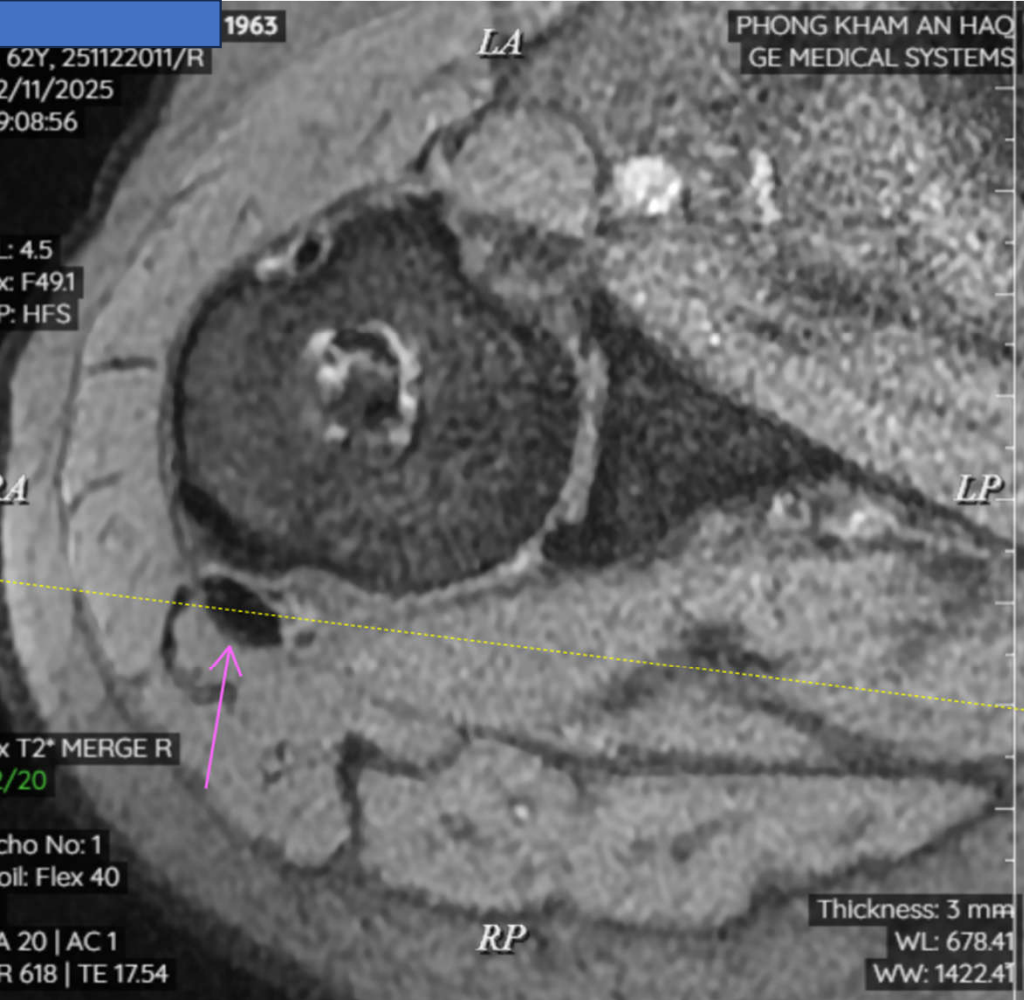
BLOOMING ARTIFACT T2 \*

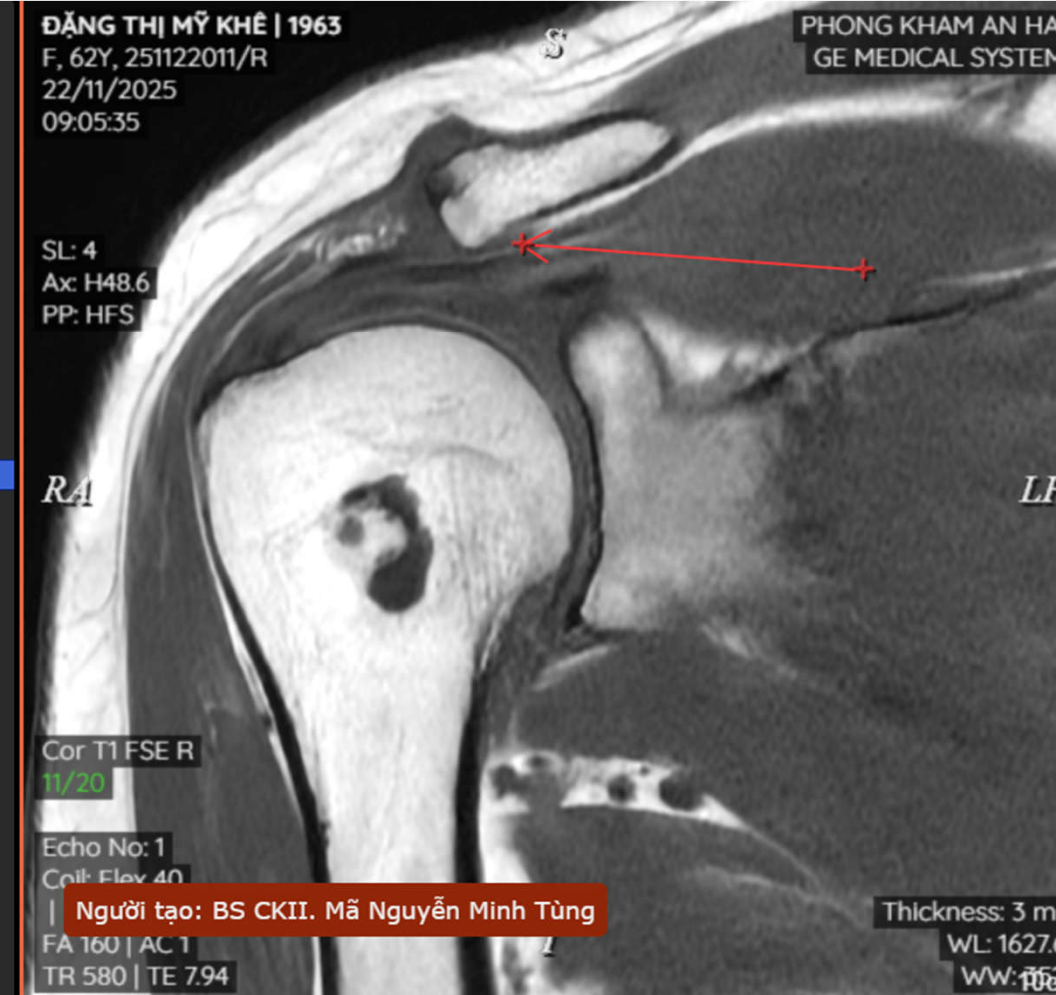


•Ngoại vi T1 DIXON cao, *drop out-of-phase* → mỡ thật.



DW/ ADC- KHÔNG HẠN CHẾ KHUẾCH TÁN.





THOÁI HÓA KHỚP CÙNG VAI ĐÒN- HC CẤN GÂN TRÊN GAI (IMPINGEMENT SYNDROME)

Tổn thương nội tủy đầu trên xương cánh tay kích thước 12×14 mm, bờ rõ, không phá vỡ. Tín hiệu hỗn hợp với vùng ngoại vi tín hiệu cao dạng mỡ có hiện tượng signal-drop trên out-of-phase, trung tâm nhiều nốt/dải tín hiệu thấp tương ứng hoại tử mỡ/vôi hóa; không phù tủy, không mô mềm.

Hình ảnh phù hợp Intraosseous lipoma – Milgram type II.

Tổn thương lành tính. Theo dõi định kỳ hoặc điều trị bảo tồn theo triệu chứng.