

CASO CLINICO

Caso clinico maggio 2017

A cura di: Maddalena Morlando MD, Università degli Studi della Campania "Vanvitelli", Ostetricia e Ginecologia, Direttore: Prof. Nicola Colacurci

- II gravida (1 para), 29 anni.
- Test combinato I trimestre: negativo.
- Ecografia di screening del II trimestre: scansione toracica trasversa a livello delle 4 camere cardiache e scansione lievemente più caudale. Feto cefalico.





Di cosa si tratta?

- 1. Ernia diaframmatica sinistra
- 2. CCAM
- 3. Sequestro polmonare
- 4. Ipoplasia toracica



CASO CLINICO

Caso clinico maggio 2017

A cura di: Maddalena Morlando MD, Università degli Studi della Campania "Vanvitelli", Ostetricia e Ginecologia, Direttore: Prof. Nicola Colacurci

Sequestro polmonare

- Diagnosi alla nascita di sequestro polmonare extralobare sinistro sopradiaframmatico.
- Definizione:
 - ✓ segmento di parenchima polmonare non comunicante con l'albero bronchiale,
 - ✓ irrorazione dalla circolazione sistemica (non polmonare)
 - ✓ generalmente unilaterale, polmone sinistro nel 90% dei casi.
 - ✓ tipicamente presenta un vaso afferente (feeding vessel) dall'aorta toracica o addominale.
- Diagnosi differenziale: CCAM microcistica (iperecogenicità molto simile):
 - √ forma più triangolare
 - ✓ localizzazione nella regione bassa del polmone sinistro,
 - √ feeding-vessel originante dall'aorta
- In alcuni casi un sequestro e una CCAM possono coesistere.

