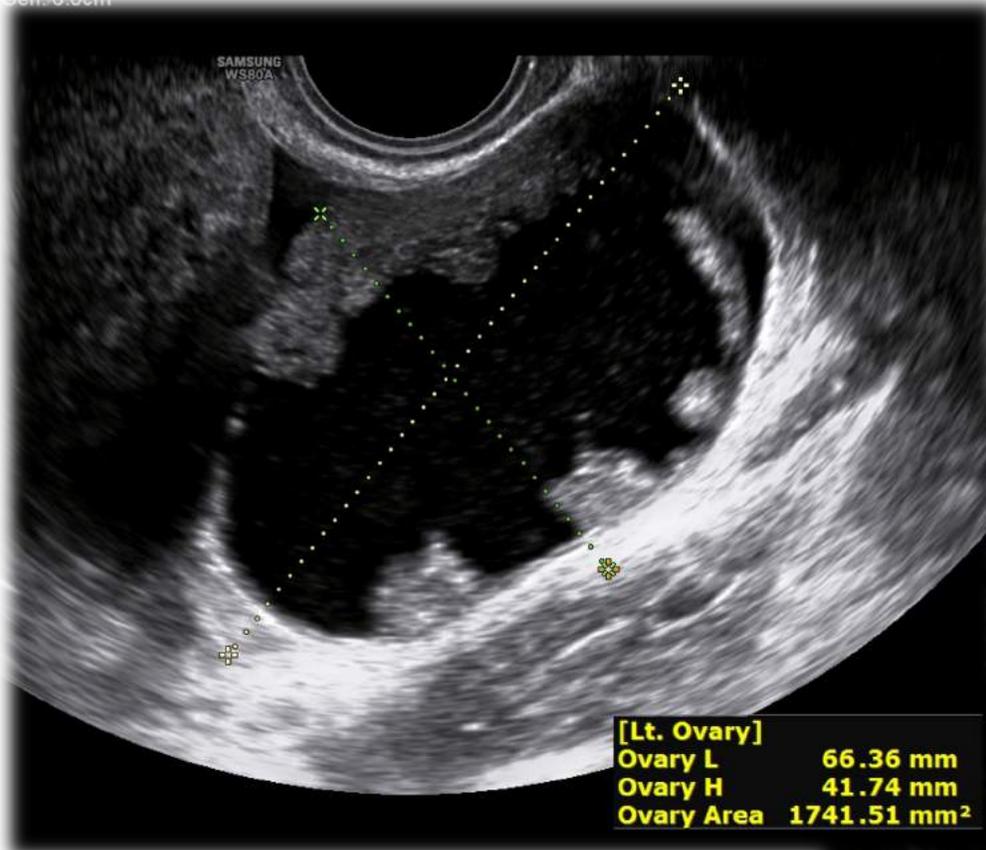


sen. 8.0cm

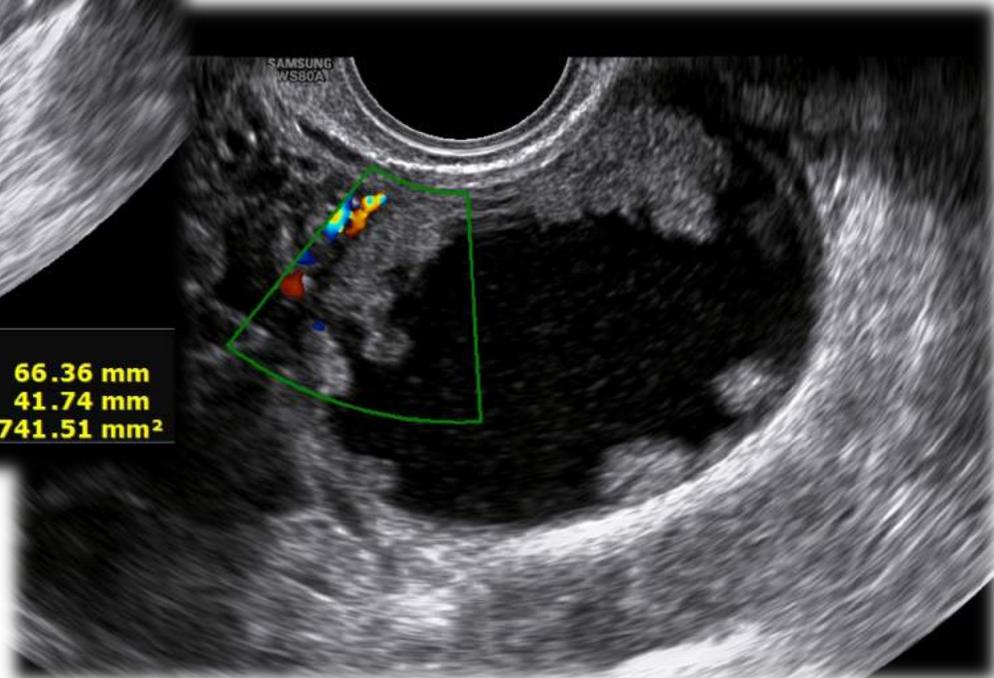


Pz di 24 anni, nullipara.

Esegue ecografia ginecologica per algie addominali.

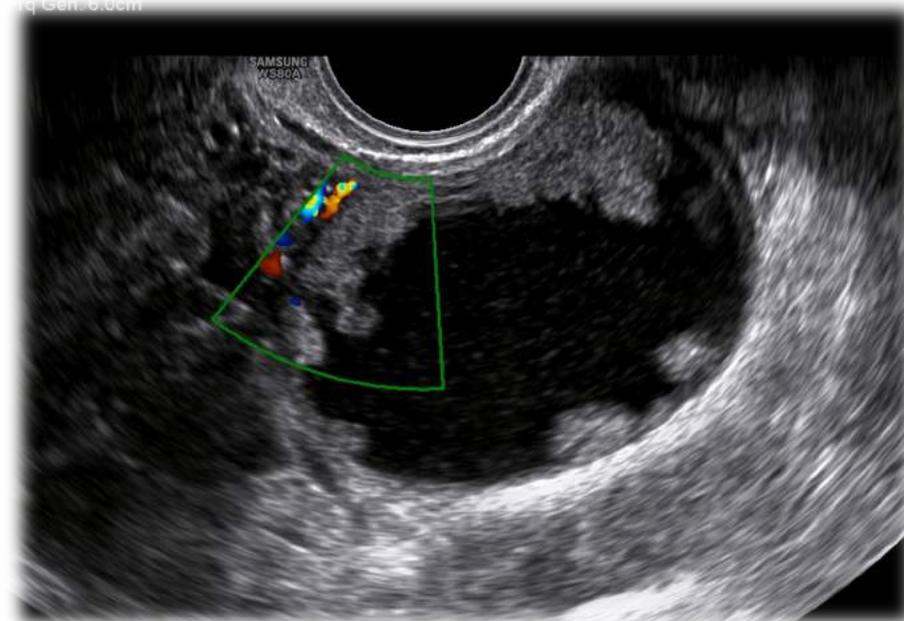
Riscontro incidentale di massa ovarica sinistra.

CA 125 aumentato.



Di cosa si tratta?

1. Cisti endometriosa
2. Struma ovarii
3. Tumore sieroso
borderline dell'ovaio
4. Corpo luteo cistico
endoemorragico



- Di cosa si tratta?
1. Cisti endometriosa
 2. Struma ovarii
 - 3. Tumore sieroso borderline dell'ovaio**
 4. Corpo luteo cistico endoemorragico

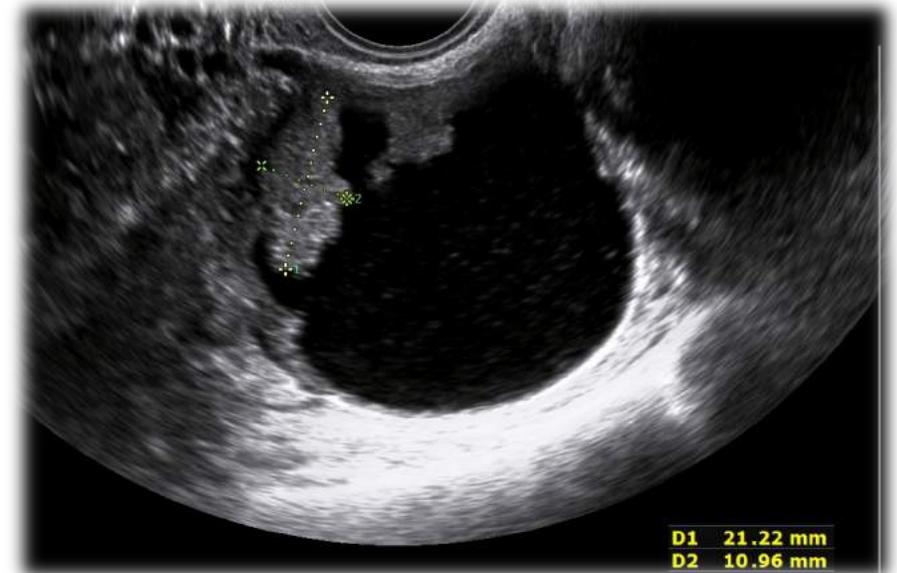
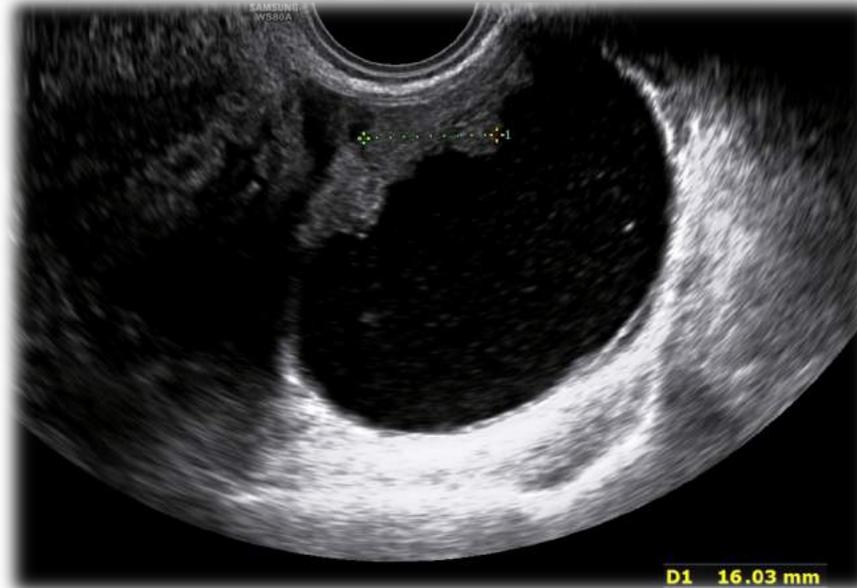
ECO TV: ovaio di sx nella norma per sede, di dimensioni lievemente aumentate ed ecostruttura disomogenea per la presenza di una neoformazione uniloculare solida contenente multiple papille moderatamente vascolarizzate al CD (CS ¾)

La pz è stata sottoposta a LPS operativa: enucleazione cisti ovarica sx, appendicectomia, biopsie omentali, biopsie multiple. **E Istologico: Tumore sieroso borderline.** El definitivo: conferma la dg in estemporanea. Appendice e biopsie esenti da neoplasia.

TUMORE SIEROSO BORDERLINE DELL'OVAIO

Suddivisione Istologica:

- Sierosi (50-60%);
- Mucinosi (35%);
- Altri (4-8%).



I Tumori Borderline dell'Ovaio (BOTs) rappresentano il 10 – 15% dei tumori maligni dell'ovaio e hanno origine epiteliale.

- Forme a basso potenziale maligno (mancata capacità di invasione stromale)
- Maggiore incidenza in età riproduttiva, ottima prognosi e citoriduzione, permettendo una chirurgia *Fertility-Sparing*.
- Istotipo **Sieroso**: formazione **uniloculare solida** con “**crescent sign**” e **papille** sulla superficie interna, spesso vascolarizzata al CD.
- Forme **Mucinose**: formazioni **multiloculari solide** la cui componente solida appare **a nido d'ape** (*honeycomb nodule*).