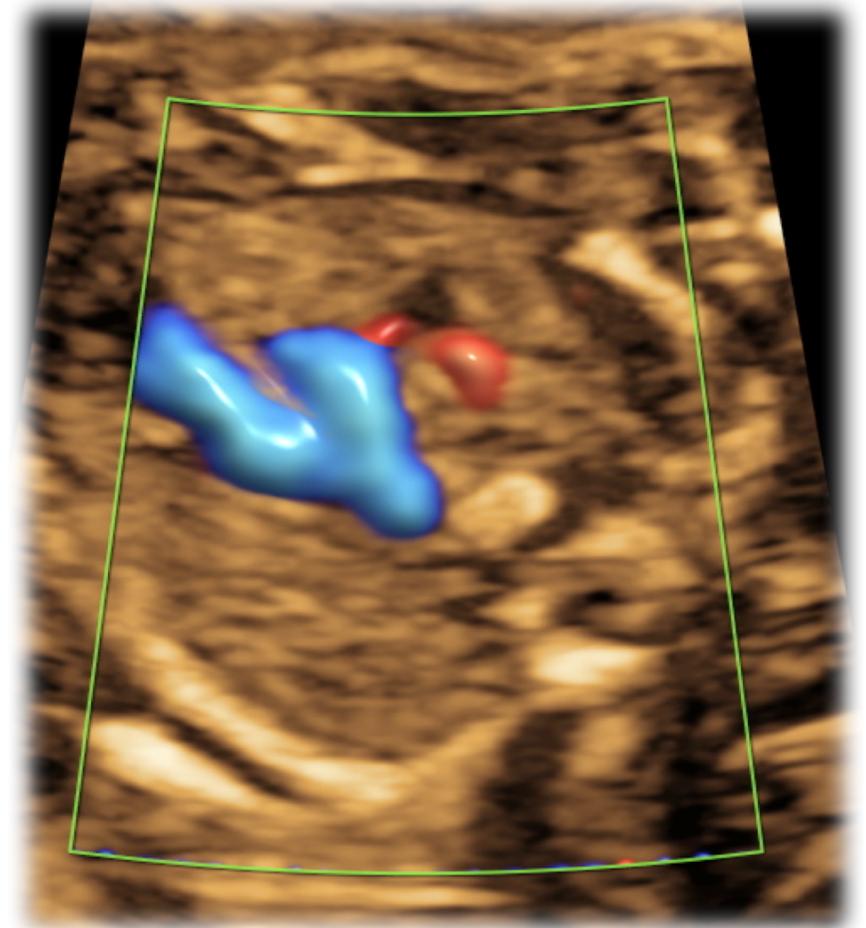


*A cura di: Dr. Nicola Volpe e Dr. Giovanni Battista Luca Schera, Università degli Studi di Parma,
U.O.C. Ginecologia e Ostetricia, Direttore: Prof.ssa Tiziana Frusca*

- I gravidanza, 35 anni.
- Screening per aneuploidie: basso rischio.
- Screening morfologico del II trimestre: scansione 3VT anomala.

Di cosa si tratta?

1. Interruzione della VCI
2. Arco aortico destro
3. Persistenza della vena cava superiore sinistra
4. Doppio arco aortico

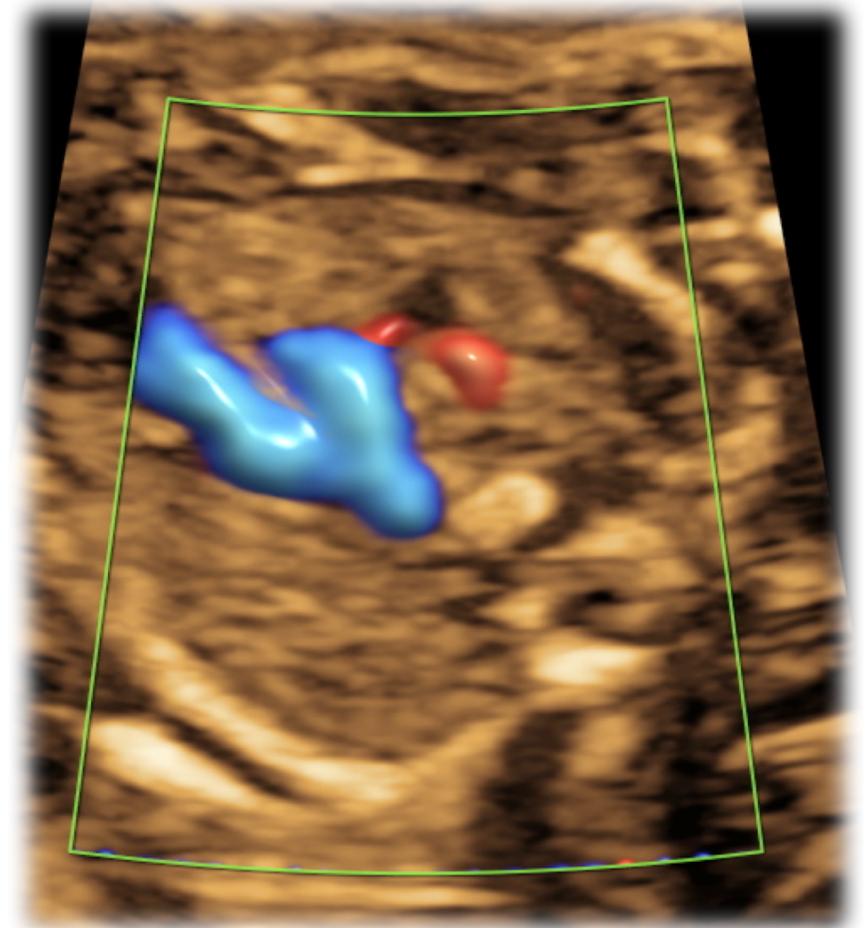


*A cura di: Dr. Nicola Volpe e Dr. Giovanni Battista Luca Schera, Università degli Studi di Parma,
U.O.C. Ginecologia e Ostetricia, Direttore: Prof.ssa Tiziana Frusca*

- I gravidanza, 35 anni.
- Screening per aneuploidie: basso rischio.
- Screening morfologico del II trimestre: scansione 3VT anomala.

Di cosa si tratta?

- 1. Interruzione della VCI**
2. Arco aortico destro
3. Persistenza della vena cava superiore sinistra
4. Doppio arco aortico



*A cura di: Dr. Nicola Volpe e Dr. Giovanni Battista Luca Schera, Università degli Studi di Parma,
U.O.C. Ginecologia e Ostetricia, Direttore: Prof.ssa Tiziana Frusca*

- La scansione 3VT (Fig. 1) mostra una vena cava superiore (VCS) nella quale drena una vena Azygos (Az) dilatata. Tale reperto è il risultato di un meccanismo di compenso in caso di interruzione della vena cava inferiore (Azygos continuation).
- La vena Azygos è prominente e ben visibile, come riportato nelle Fig. 2 e 3 in cui Aorta (Ao) e Azygos hanno decorso parallelo, dimensioni simili, ben visibili in scansione assiale e coronale dell'addome, confermando il sospetto.
- La normale conformazione dei vasi a tale livello sarebbe invece rappresentata dall'aorta in prossimità della colonna vertebrale, a sinistra, Azygos piccola non chiaramente visibile e vena cava inferiore anteriormente e a destra dell'aorta.
- Il reperto qui descritto è tipico dell'**isomerismo sinistro**.

