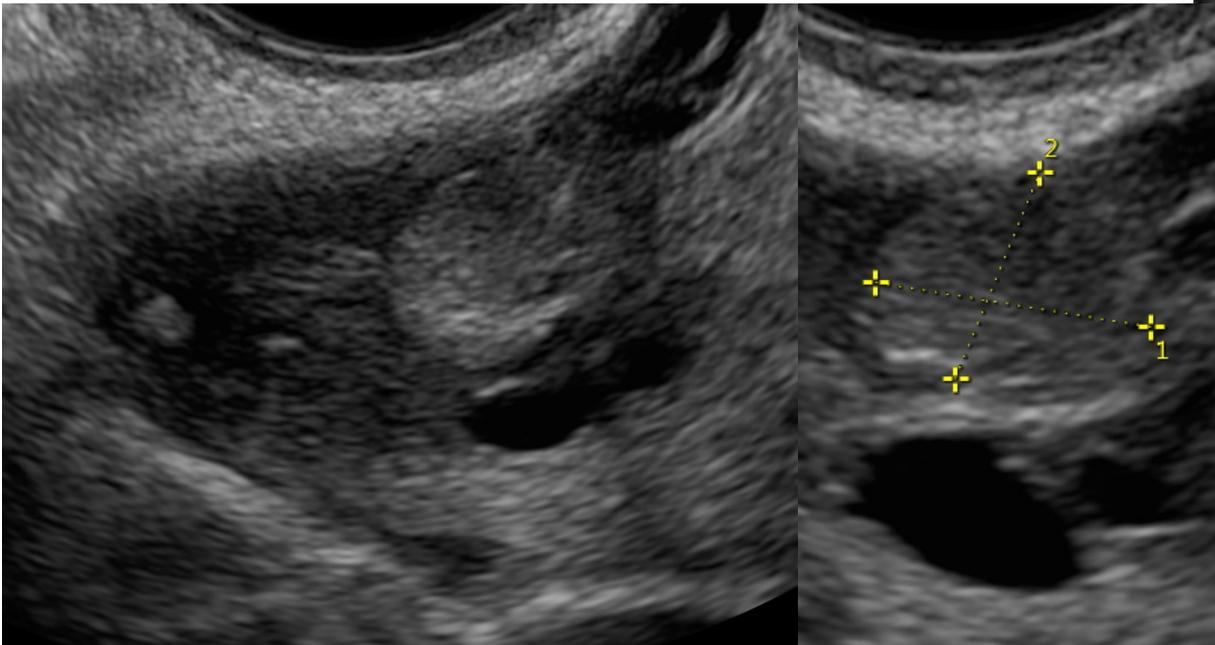
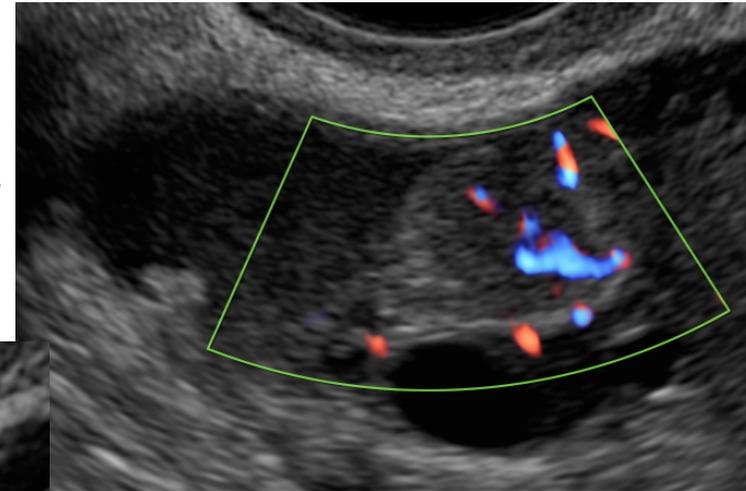


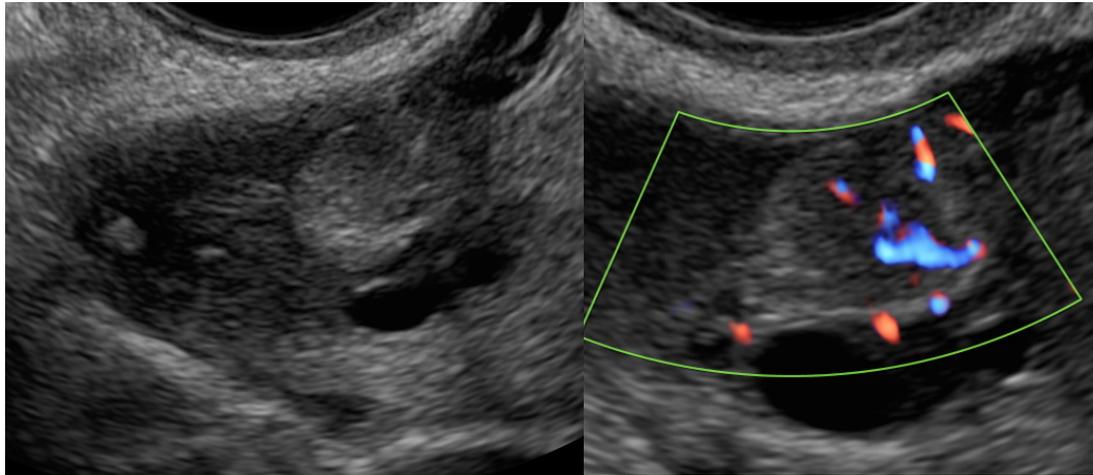
A cura di: *Dr.ssa Ilaria De Blasis- Casa di Cura Santa Famiglia, Roma*

- *1 gravidanza, 42 anni, FIVET*
- *2 cicli di stimolazione ovarica*
- *Valutazione ecografica eseguita a 12 settimane +2 gg che mostra formazione annessiale sinistra uniloculare-solida di 26x12 mm, con papilla di 10x8 mm, vascolarizzata al CD (color score 3)*



## **Di cosa si tratta?**

1. *Corpo luteo*
2. *Tumore ovarico borderline*
3. *Decidualizzazione di cisti endometriosa*
4. *Carcinoma endometrioide*



### ***Di cosa si tratta?***

- 1. Corpo luteo*
- 2. Tumore ovarico borderline*
- 3. Decidualizzazione di cisti endometriosa*
- 4. Carcinoma endometriode*

- Generalmente asintomatica, la decidualizzazione di cisti endometriosiche in gravidanza è stata descritta in letteratura in alcuni case report ed in due case series. Tipicamente è caratterizzata dalla presenza di papille tondeggianti a superficie liscia, vascolarizzate al colorDoppler, all'interno di cisti a contenuto ground-glass (endometriosico). La componente solida regredisce spontaneamente dopo il parto.
- Diagnosi differenziale: tumore ovarico borderline, tumore ovarico invasivo.
- In questo caso la diagnosi iniziale è stata suggerita da: la superficie regolare della papilla, il contenuto endometriosico e la diagnosi pregravidica di cisti endometriosica.

***Mascilini F. et al. clinical and ultrasound characteristics of decidualized endometriomas surgically removed during pregnancy. UOG 2014***