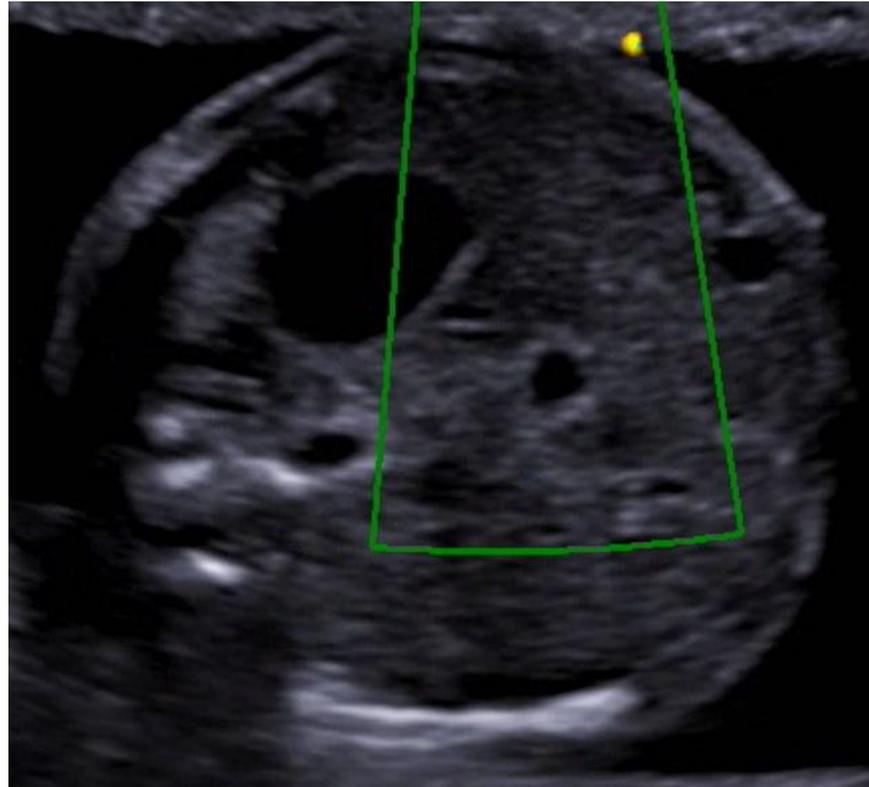


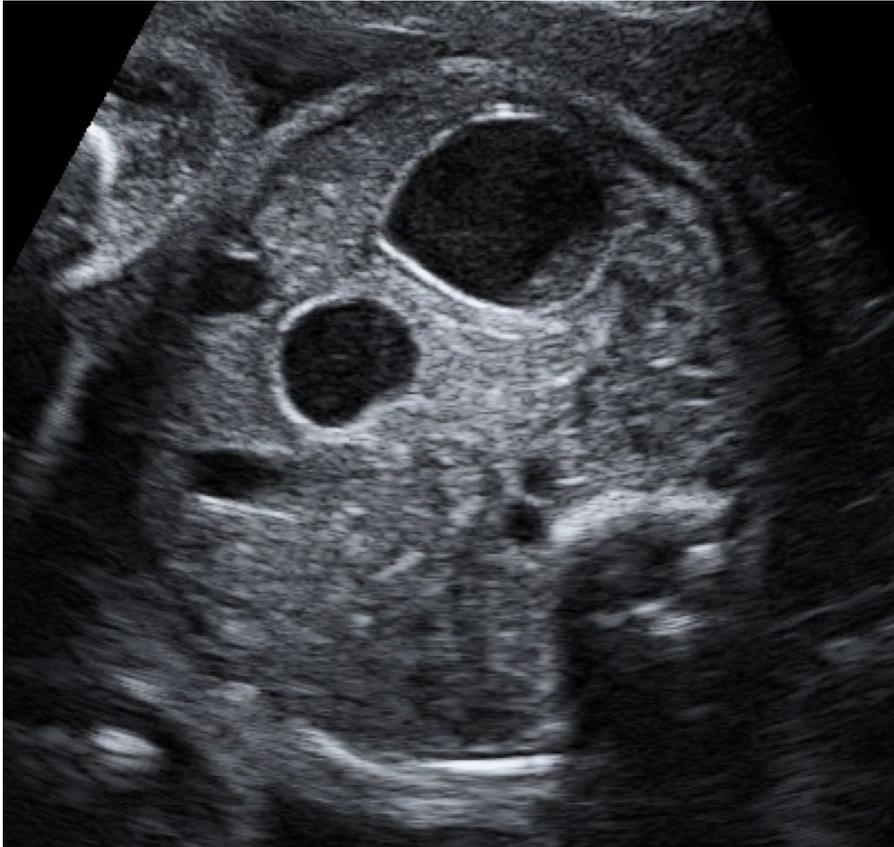
42 anni, P2, test combinato non eseguito per accesso tardivo.
Ecografia morfologica: formazione cistica intra-addominale mediana.



Di cosa si tratta?

1. Cisti da duplicazione intestinale
2. Cisti mesenterica
3. Stenosi duodenale
4. Cisti coledocica

42 anni, P2, test combinato non eseguito per accesso tardivo.
Ecografia morfologica: formazione cistica intra-addominale mediana.



Di cosa si tratta?
3. Stenosi duodenale in
feto di sesso femminile
con T21 confermata
dopo amniocentesi
diagnostica.

Atresia/Stenosi duodenale:

- principale causa di ostruzione congenita del tratto gastroenterico, nel 30% dei casi associata con T21
- può essere associata ad altre malformazioni gastrointestinali
- si caratterizza ecograficamente per la presenza del segno della «doppia bolla»; nelle forme lievi può manifestarsi come cisti di forma e dimensioni variabili in funzione dello stato di riempimento, le cui pareti possono presentare movimenti peristaltici
- potenziale evolutività del segno della «doppia bolla»

Principali Diagnosi Differenziali:

- *cisti del coledoco*: di forma ovale o tondeggiante, localizzate in regione sottoepatica in associazione con la colecisti o i dotti biliari, si riscontrano nel contesto del parenchima epatico, spesso connesse al sistema duttale;
- *cisti mesenteriche*: nella maggior parte dei casi isolate, rappresentano linfangiomi addominali. Si presentano come cisti uniloculari o settate a pareti sottili, mobili, più frequentemente localizzate in posizione addominale mediana. Possono presentare contenuto ad ecogenicità variabile.
- *cisti da duplicazione enterica*: più comunemente localizzate a livello di digiuno ed ileo, si presentano come cisti a pareti ispessite a contenuto anecogeno e caratterizzate da movimenti peristaltici. Si associano frequentemente a dilatazione intestinale segmentale.