

- 37 aa, para 2002 (1 PS e 1 TC), villocentesi 46 XX, CMV pregressa, toxoplasma IgG – IgM -
- eco morfologica eseguita in altra sede: cavo del setto pellucido piccolo, corni frontali ampi e aspetto a clava, corni occipitali irregolari



Di cosa si tratta?

- pseudocisti subependimali
- ventricolomegalia
- infezione
- eterotopia nodulare periventricolare

Soluzione: Pseudocisti subependimali (germinolitiche) [Esteban et al UOG 2015; 46: 678-687](#)

- derivano dalla matrice germinale
- 1-5% neonati
- fattori di rischio: prematurità, uso di cocaina
- se isolate sono reperti accidentali, senza significato patologico
- escludere le anomalie associate non è sempre possibile
- > probabilità di esiti sfavorevoli con caratteristiche atipiche (morfologia atipica, asse maggiore > 9 mm, posteriori al solco caudotalamico, pareti scarsamente definite)

Caso clinico:

- RM a 21 sett: cisti subependimali apparentemente isolate, CSP nei limiti della norma

