

## Caso Clinico

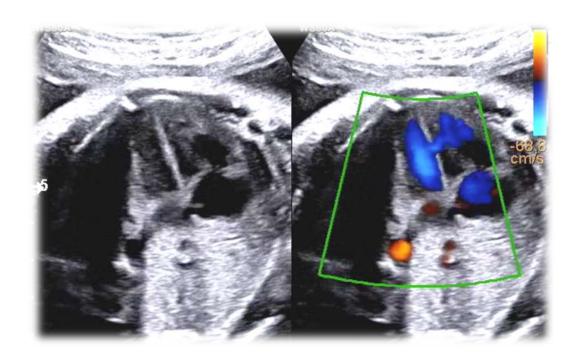
A cura di: **Dr. Danilo Buca** 

Università degli Studi «G. d'Annunzio», Chieti, Ostetricia e Ginecologia



I gravida a 34w. 27 anni. Test di screening del I trimestre negativo. Screening ecografico II trimestre riferito nella norma, non portato in visione. Giunge per cardiomegalia





## Di cosa si tratta?

- 1. Displasia della tricuspide
- 2. Cuore sinistro ipoplasico
- 3. Anomalia di Ebstein
- 4. Atresia della tricuspide



## Caso Clinico

A cura di: **Dr. Danilo Buca** Università degli Studi «G. d'Annunzio», Chieti, Ostetricia e Ginecologia Caso Clinico Dicembre 2020

## Anomalia di Ebstein

La <u>diagnosi</u> ecografica di sospetto è stata posta dopo aver visualizzato una <u>cardiomegalia severa</u> con <u>dilatazione massiva</u> <u>dell'atrio di destra</u>. Inoltre, <u>l'inserzione valvolare</u> mostrava una <u>dislocazione del lembo settale della tricuspide verso l'apice del cuore</u>. Ciò si associava ad <u>insufficienza tricuspidalica severa</u> e modesto <u>versamento pericardico</u> soprattutto a destra.

L' *anomalia di Ebstein* è una condizione estremamente rara (incidenza 1/50000) la cui eziologia non è nota, può associarsi ad assunzione materna di litio in gravidanza. Il reperto ecografico suggestivo è la *dislocazione* rotazionale, *verso la punta del ventricolo destro*, dei lembi settale e inferiore della valvola tricuspide. Può associarsi ad altre anomalie cardiache, come difetti del setto interatriale o la stenosi della valvola polmonare. Nei casi più severi la terapia è chirurgica e prevede la valvuloplastica o la sostituzione valvolare della tricuspide.

