

Francesco Forlani  
ARNAS Civico di Palermo

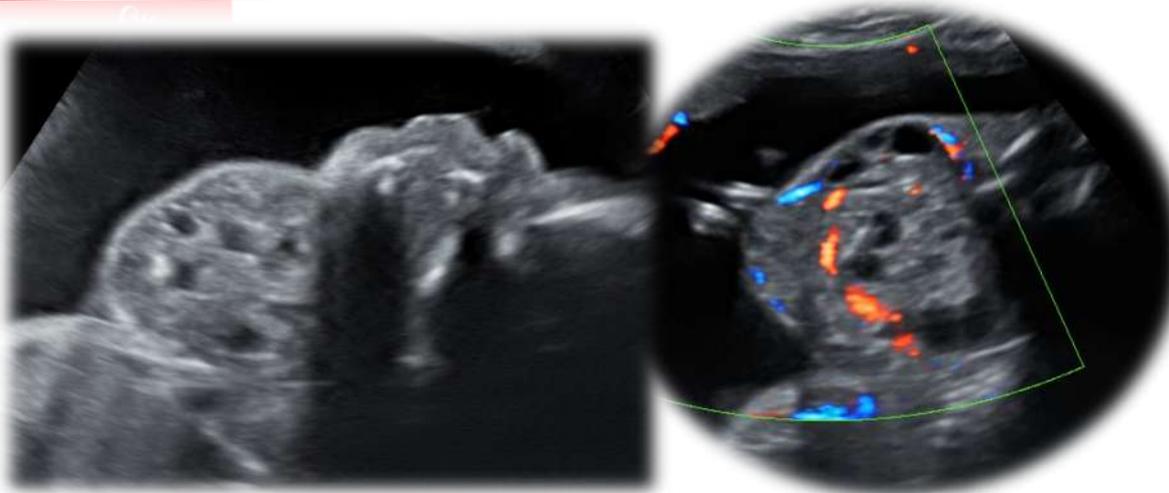
- III gravidanza para 2, 28 anni.
- Giunta in Italia nel corso del III trimestre di gravidanza e inviata alla nostra osservazione a 29,0 settimane per minaccia di parto pretermine, polioidramnios e sospetta malformazione dell'estremo cefalico.
- Non esibita documentazione precedente della gravidanza



## Di cosa si tratta?

1. Gozzo tiroideo
2. Igroma cistico
3. Epignato
4. Teratoma cervicale





**Di cosa si tratta?**

1. Gozzo tiroideo
2. Igroma cistico
3. Epignato
- 4. Teratoma cervicale**

- Risccontro di neoformazione della regione anteriore e laterale sinistra del collo ad ecostruttura solida con aree ipoecogene al suo interno e alcuni focus iperecogeni (calcificazioni).
- Scarsa vascolarizzazione intra e perilesionale.
- Atteggiamento in iperestensione della testa
- Polidramnios da ostacolata/ridotta deglutizione
- *Cervicometria 10 mm e rapida insorgenza del travaglio di parto pretermine*

**Taglio cesareo secondo procedura EXIT alla 29,1 sett per inizio di travaglio.  
Intubazione dopo 20 minuti. Exitus neonatale dopo due ore.**

- Incidenza di 1:20000 – 40000 nati
- Teratoma più frequente dopo quello sacrococcigeo.
- Rischio basso di aneuploidie ed anomalie strutturali associate.
- Mortalità neonatale del 80% a causa della compressione tracheale.
- La procedura EXIT riduce notevolmente il tasso di mortalità.



### Diagnosi differenziale con altre lesioni cervicali che ostruiscono le vie aeree:

- **Linfoangioma:** unilaterale, cistico, multiloculare con estensione toracica.
- **Epignato:** massa ad emergenza dal cavo orale
- **Gozzo tiroideo:** massa simmetrica, anteriore ad ecostruttura omogenea

