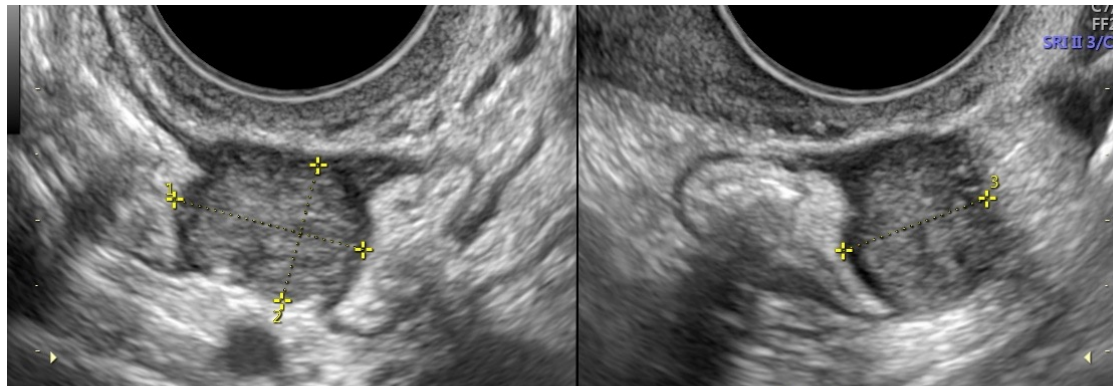
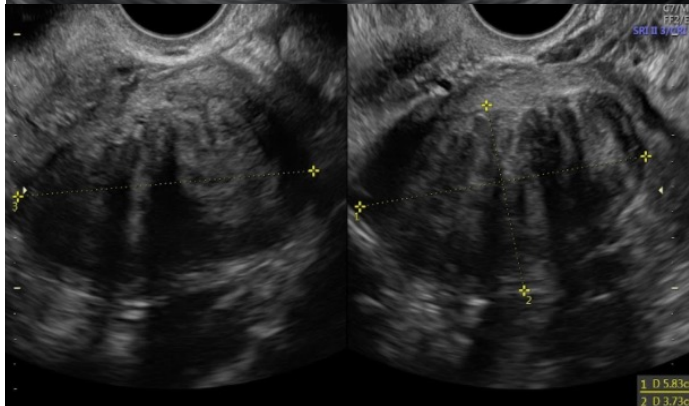
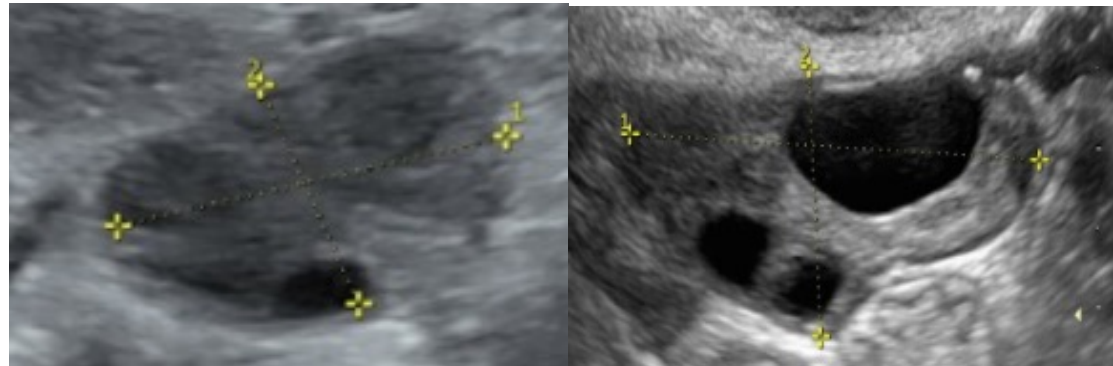
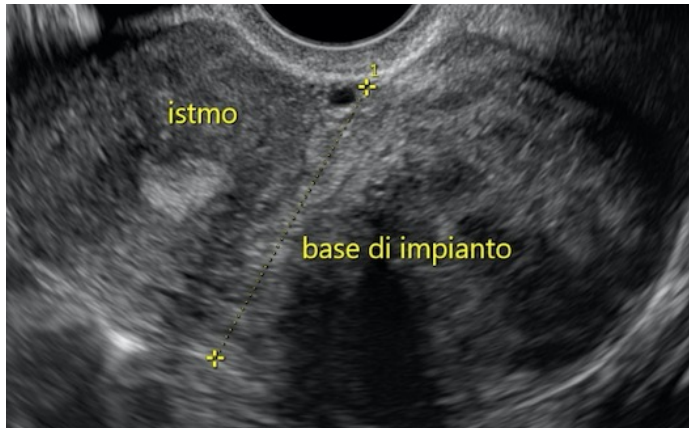
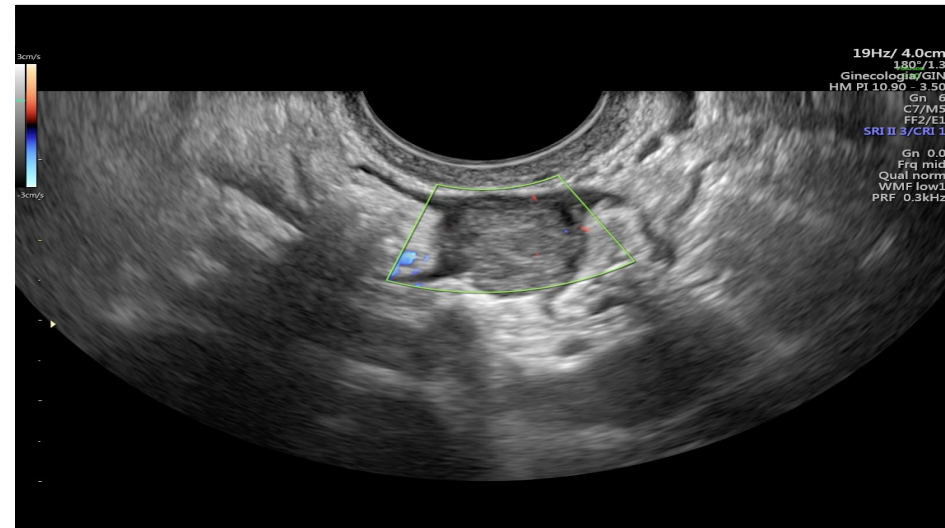


A cura di: *Ilaria De Blasis, Casa di cura S. Famiglia, Roma*

- Pz nullipara, di 36 aa, in lista operatoria per miomectomia
- La valutazione ecografica preoperatoria mostra voluminoso mioma singolo, annessi regolari, organi pelvici scorrevoli e non dolenti. Posteriormente e lateralmente all'utero si evidenzia una formazione solida tondeggiante, localizzata a livello della parete anteriore del retto-sigma.



- *La formazione solida risulta isoecogena, di 15 x 15 mm, riccamente vascolarizzata.*

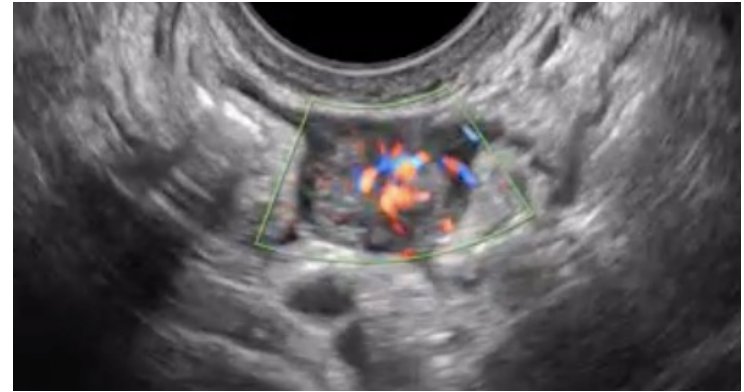


Di cosa si tratta?

- 1. Fibroma parassita*
- 2. Nodulo di endometriosi del retto-sigma*
- 3. GIST*
- 4. Fibroma della parete intestinale*

Di cosa si tratta?

1. *Fibroma parassita*
2. **Nodulo di endometriosi del retto-sigma**
3. *GIST*
4. *Fibroma della parete intestinale*



- Generalmente i noduli di endometriosi profonda dell'intestino appaiono come ispessimenti ipoecogeni della parete, o come noduli solidi, a contorni regolari o irregolari. Tali noduli sono avascolari o scarsamente vascolarizzati, e il color Doppler potrebbe essere utile nel discriminarli dal tumore intestinale.

S Guerriero et al, UOG 2016

- La particolarità del caso clinico riguarda l'aspetto ecografico del nodulo di endometriosi, che si presenta tondeggianta, isoecogena e riccamente vascolarizzata, inoltre rappresenta l'unica localizzazione di endometriosi in questa paziente.