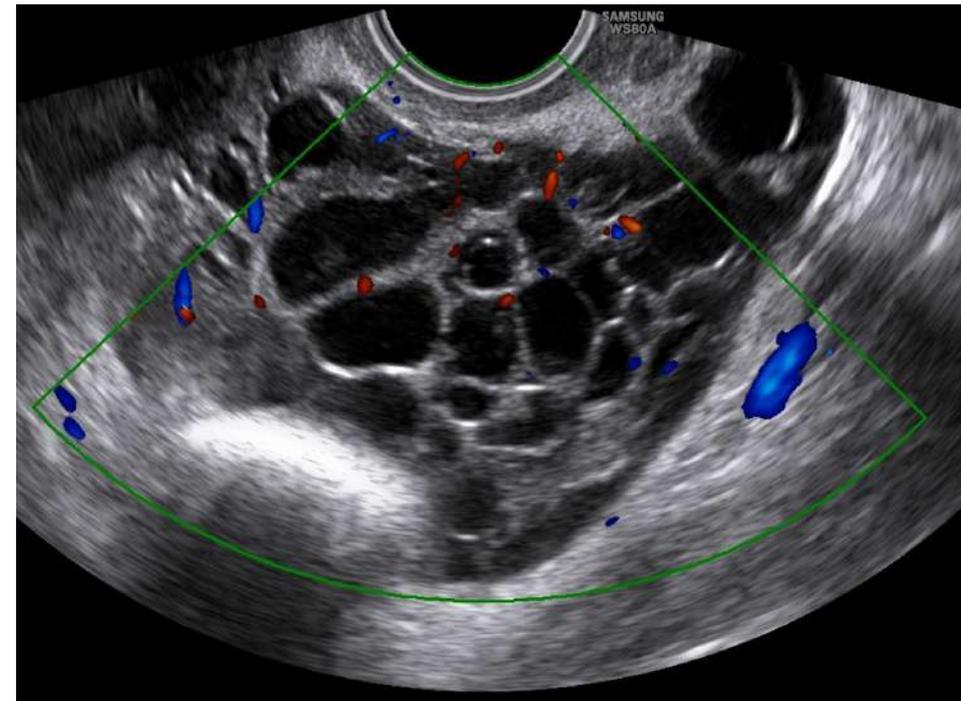


A cura di: Dr.ssa Carlotta Zorzi

Dipartimento per la tutela della salute e della qualità di vita della donna, U.O.C. di Ostetricia e Ginecologia, ISSA International School of Surgical Anatomy, IRCCS Ospedale Sacro Cuore Don Calabria, Negrar di Valpolicella, Verona

Paziente di anni 29, nullipara. Dismenorrea ingravescente. Terapia medica E/P assunta in passato ma sospesa perchè mal tollerata.

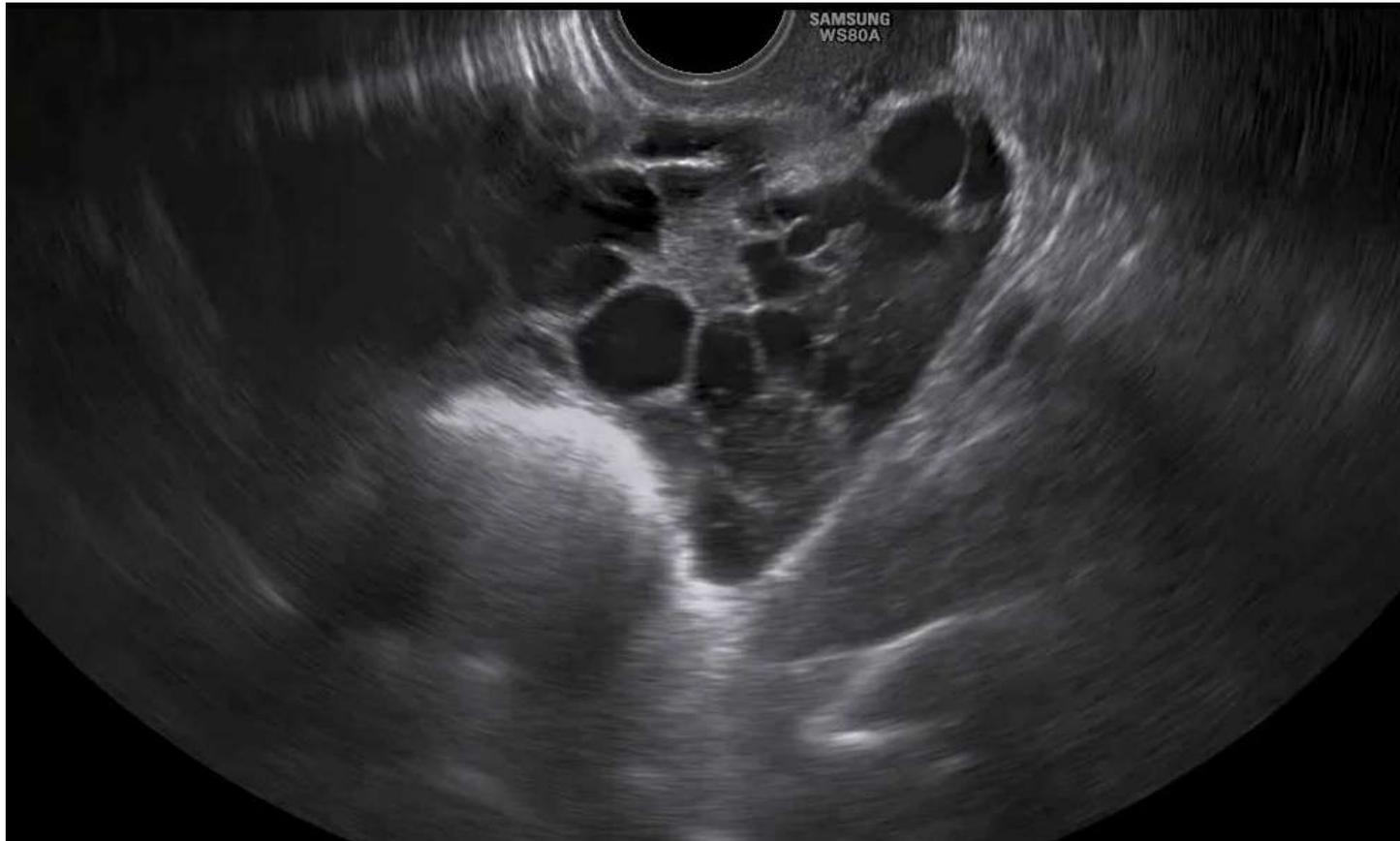
Ecografia TV: utero RVF ad aspetto globoso, ad ecostruttura disomogenea come da adenomiosi della parete posterior, presenta asimmetria delle pareti uterine (P. anteriore 8 mm, P. posteriore 16 mm). Endometrio secretivo con 3 formazioni riferibili a polipi endometriali. Ovaio sinistro sede di formazione uniloculare di 35x24x30 mm a margini regolari, contenuto ground glass, CS 1 riferibile ad endometrioma, ovaio destro regolare per sede, dimensioni ed ecostruttura



Formazione pelvica: nel Douglas si evidenzia formazione multiloculare (>10 loculi) di 62x45x51 mm, contenuto in parte ground glass in parte low level, che presenta setti vascolarizzati (CS3) strettamente adesa alla parete posteriore dell'utero

A cura di: Dr.ssa Carlotta Zorzi

Dipartimento per la tutela della salute e della qualità di vita della donna, U.O.C. di Ostetricia e Ginecologia, ISSA International School of Surgical Anatomy, IRCCS Ospedale Sacro Cuore Don Calabria, Negrar di Valpolicella, Verona

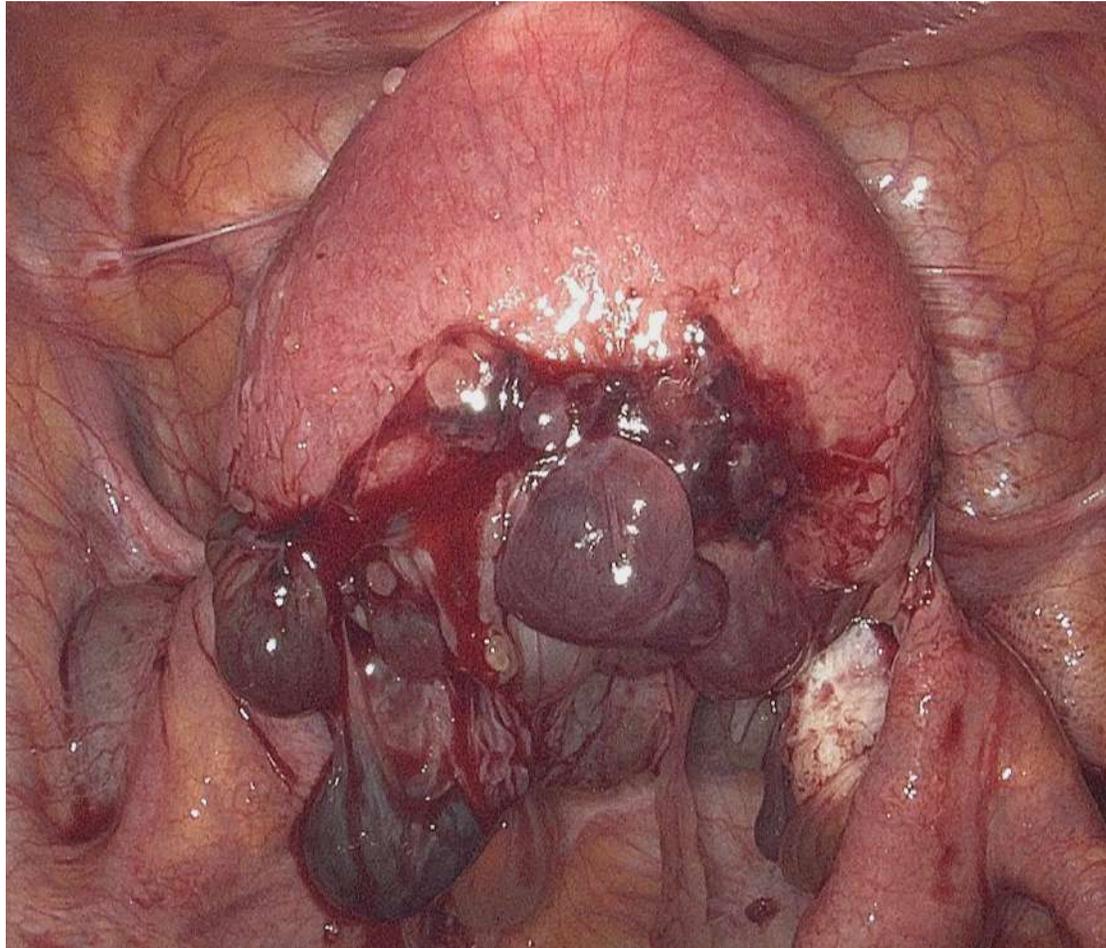


Di cosa si tratta?

- | | |
|------------------|-----------------------------------|
| 1) BOT mucinoso | 3) Adenomiosi florida vescicolare |
| 2) Sactosalpinge | 4) Sarcoma uterino |

A cura di: Dr.ssa Carlotta Zorzi

Dipartimento per la tutela della salute e della qualità di vita della donna, U.O.C. di Ostetricia e Ginecologia, ISSA International School of Surgical Anatomy, IRCCS Ospedale Sacro Cuore Don Calabria, Negrar di Valpolicella, Verona



Di cosa si tratta?

- 1) BOT mucinoso
- 2) Sactosalpinge
- 3) **Adenomiosi florida vescicolare**
- 4) Sarcoma uterino

La paziente è stata sottoposta a LPS: Eradicazione endometriosi, enucleazione cisti ovarica, asportazione di adenomiosi uterina florida vescicolare

Reperto intraoperatorio: evidenza a livello della parete uterine posteriore di multiple formazioni vescicolari idatiformi a contenuto “cioccolato”

Diagnosi istologica: adenomiosi florida vescicolare

A cura di: **Dr.ssa Carlotta Zorzi**

Dipartimento per la tutela della salute e della qualità di vita della donna, U.O.C. di Ostetricia e Ginecologia, ISSA International School of Surgical Anatomy, IRCCS Ospedale Sacro Cuore Don Calabria, Negrar di Valpolicella, Verona

Adenomioidi florida vescicolare

Definizione ed epidemiologia: L' adenomioidi florida vescicolare della sierosa uterina consiste nella presenza di multiple cisti pericentimetriche a contenuto endometrioso o sieroso che originano dalla sierosa uterina. E' una forma molto rara di adenomioidi, sono descritti pochissimi casi in letteratura.

Clinica: dolore pelvico cronico e dismenorrea

Aspetti microscopici: frammenti fibrosi ad fisionomia multicistica, rivestimento mesoteliale privo di atipie, con spiccata flogosi e focolai di endometrioidi

Aspetto ecografico: potrebbe essere fuorviante e mimare una neoplasia ovarica o uterina. Si presenta come una formazione multiloculare a margini regolari, contenuto in parte ground glass in parte low level, che presenta setti vascolarizzati strettamente adesa e apparentemente indissociabile dalla parete uterina