

Terzigravida, 35 anni.

Screening del I trimestre: NT regolare e NIPT basso rischio

18 sett + 5 gg: sospetta patologia fossa cranica posteriore



Di cosa si tratta:

1. Ipoplasia del verme cerebellare
2. Cisti della tasca di Blake
3. Malformazione di Dandy Walker
4. Mega-cisterna magna

Array-CGH nella norma



# CASO CLINICO

A cura di: **Fabiana Savoia MD**

Azienda Ospedaliera Universitaria Luigi Vanvitelli, Napoli  
Dipartimento della donna, del bambino e di chirurgia generale e specialista

Caso  
Clinico  
Novembre  
2022

## Di cosa si tratta ? Cisti della tasca di Blake

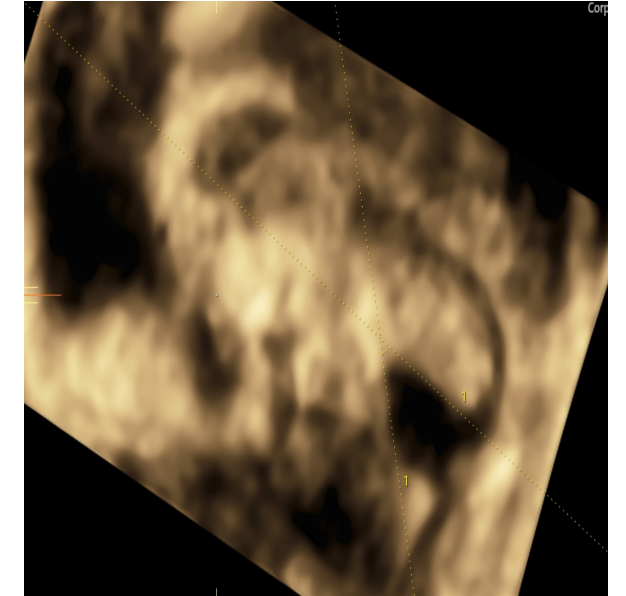
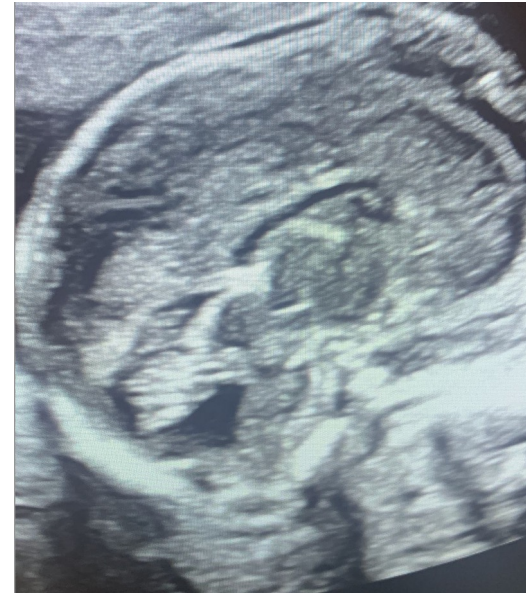
La tasca di Blake è una struttura embrionaria transitoria, che rappresenta l'estroflessione digitiforme dell'area membranacea posteriore, che insieme a quella anteriore costituisce il tetto del romboencefalo. L'area membranacea posteriore inizialmente non comunica con lo spazio aracnoideo circostante. La successiva perforazione della tasca, generalmente a partire dalla 10<sup>a</sup> settimana di gestazione, costituisce il forame di Magendie che determina la comunicazione tra il 4° ventricolo e gli spazi subaracnoidei circostanti.

La cisti della tasca di Blake rappresenta il fallimento o il ritardo della perforazione della tasca di Blake, in presenza di un sistema ventricolare normale e di una fossa cranica posteriore di normali dimensioni.

## Cisti della tasca di Blake

### Diagnosi ecografica:

- In una scansione assiale transcerebellare si visualizza un cleft a forma di clessidra, espressione dell'apparente comunicazione tra il 4° ventricolo e la cisterna magna (buttock sign).
- In una scansione sagittale il verme, di normali dimensioni, è moderatamente dislocato verso l'alto e sopra ruotato.



### Diagnosi differenziale:

- La scansione sagittale è fondamentale per una corretta valutazione del verme cerebellare, che se normale, consente di escludere l'ipoplasia del verme e la malformazione di DW (in quest'ultimo caso la rotazione del verme è più pronunciata);
- In caso di mega cisterna magna, quest'ultima è dilatata ma il 4° ventricolo è chiuso.