

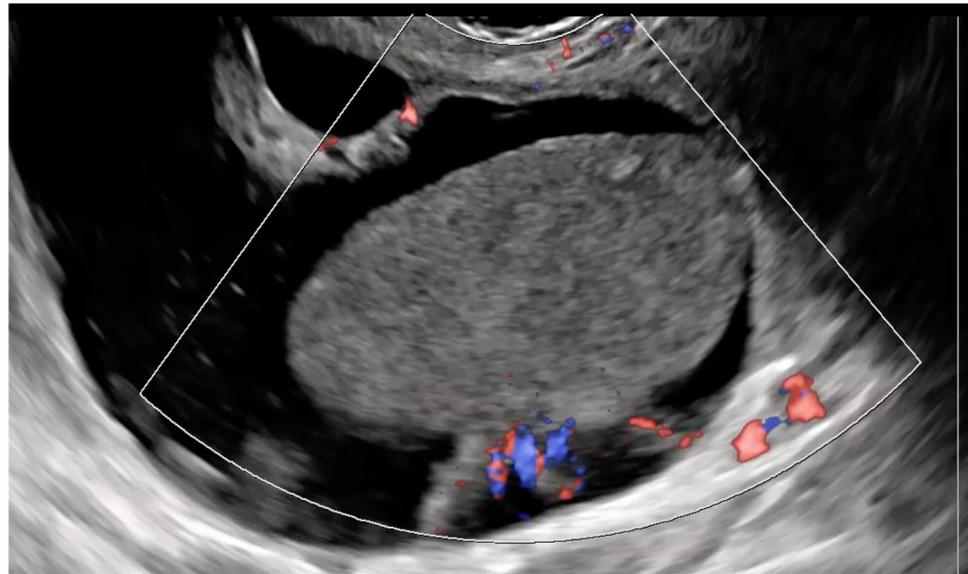
Paziente di 65 anni

Anamnesi patologica remota muta.

Sintomatica per senso di peso addominale.

Anamnesi ginecologica: Menopausa a 40 anni. Nullipara.

Markers tumorali: CA-125: 11.4 U/ml; CA-19.9: 16.5 U/ml; HE4: 92.5 pmol/L; CEA: 1.6 ng/ml; AFP: 7.1 ng/ml.



Di cosa si tratta?

1. Carcinoma a cellule chiare dell'ovaio
2. Carcinoma endometrioides dell'ovaio
3. BOT mucinoso
4. BOT sieroso

Ecografia TV: la pelvi e l'addome risultano occupati da una formazione multiloculare solida (>10 concamerazioni) delle dimensioni di mm 172x135x185, a contenuto "low level", con margini esterni regolari e una componente solida di mm 54x30x18, moderatamente vascolarizzata al color-Doppler in corrispondenza dei setti.

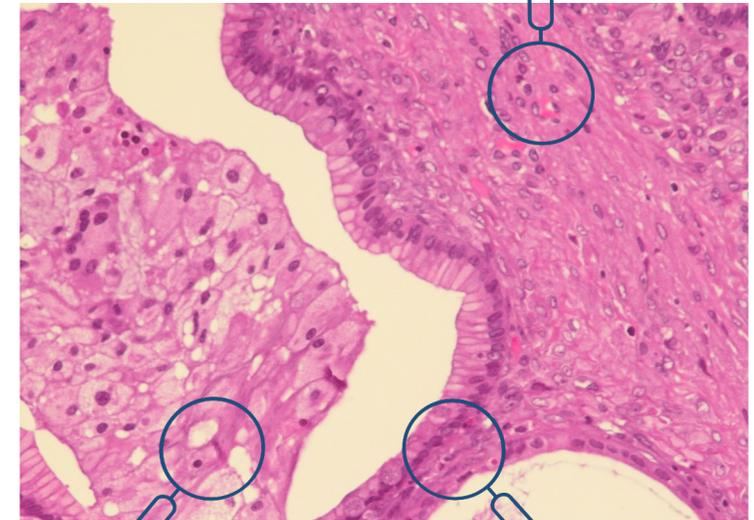
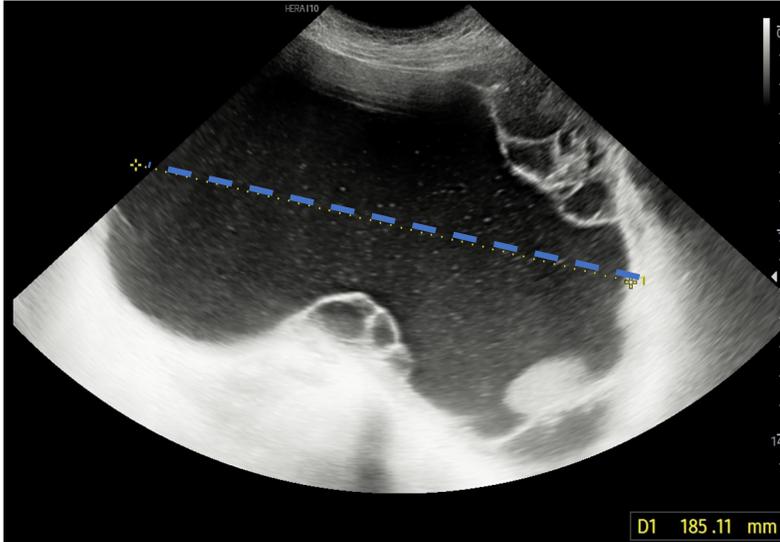


03/08/2022 TC torace-addome-pelvi con mdc: voluminosa massa a contenuto fluido di 20x18 cm. Piccoli linfonodi aspecifici in sede iliaca, inguinale, paraortica e interaortocavale.



Laparoscopia/mini laparotomia ? annessiectomia bilaterale, biopsia omentale, biopsie peritoneali multiple.

- Di cosa si tratta?*
1. Carcinoma a cellule chiare dell'ovaio
 2. Carcinoma endometriode dell'ovaio
 3. **BOT mucinoso**
 4. BOT sieroso



Stratificazione epiteliale

Atipie moderate

Goblet cells rivestono le pareti della cisti



Esame istologico definitivo: **Tumore ovarico borderline (BOT) mucinoso**

Tumori ovarici mucinosi: 15% di tutti i tumori ovarici primitivi. L'80% sono cistoadenomi mucinosi.

Cistoadenoma mucinoso

Età: 20 - 40 anni

Unilaterale nel 95% dei casi

Cisti multiloculare con 2–10 loculi

Raramente presenti noduli
«honeycomb»

Vascularizzato al CD nel 52% dei
casi

BOT mucinoso

Età: 40 – 49 anni

Unilaterale, confinato all'ovaio

- Tipo gastrointestinale: ampia cisti multiloculare (>>10 loculi) con **noduli «honeycomb»**, vascularizzata al CD nell'82% dei casi.
- Tipo endocervicale: cisti di minori dimensioni con meno loculi e papille, sempre vascularizzati al CD.

Carcinoma epiteliale mucinoso dell'ovaio

Età: 45 anni

Il pattern **espansivo** ha buona prognosi.
Il pattern **infiltrativo** causa metastasi linfonodali e ha una prognosi peggiore.

Cisti multiloculare solida (>>10 loculi)
Vascularizzato al CD nel 95% dei casi