

Dr.ssa Simona Palladino



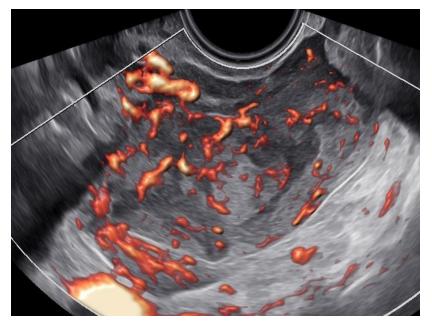


58 anni, in menopausa da 2 anni. Controlli ginecologici irregolari, l'ultimo molti anni prima Per AUB da circa un mese esegue:

- Visita ginecologica in Pronto Soccorso: riscontro di massa annessiale sinistra sospetta per mioma colliquato vs
 formazione ovarica
- TAC torace e addome con e senza mdc: annesso sinistro disomogeneo con diametri di 42x24 mm.
- Markers: CA125=30, CA19.9=8.2, CEA=1.3, HE4=62









Elaborato dalla Dr.ssa Simona Palladino

UOC Ginecologia Oncologica - Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori,
Milano



ECOGRAFIA GINECOLOGICA II LIVELLO

Utero RVF a profili e volume regolari, ecostruttura omogenea.

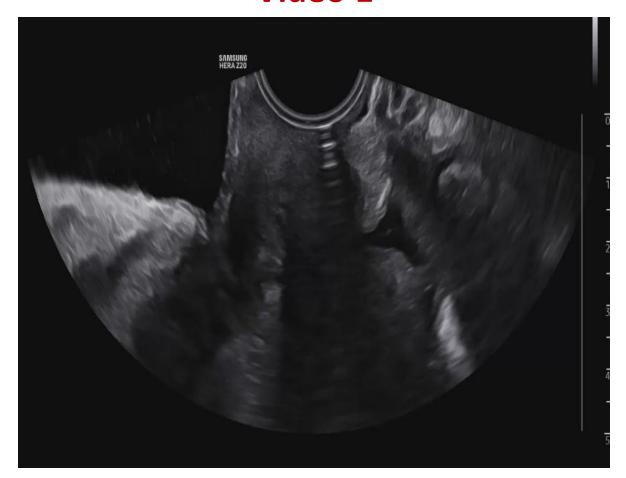
Cavità uterina lineare, endometrio dello spessore di mm 2.8.

Cervice regolare, apparentemente indenne da lesioni ecograficamente rilevabili.

Ovaio destro in sede usuale, compatto, di mm 20x13x25 con residui follicolari

Ovaio sinistro in sede usuale, compatto, di mm 29x14x13 con residui follicolari. Adiacente all'ovaio e mobile rispetto ad esso alla pressione mediante sonda, si conferma formazione oblunga disomogenea di mm 46x24x21, color score 4

Video 1





Elaborato dalla Dr.ssa Simona Palladino

UOC Ginecologia Oncologica - Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori, Milano



ECOGRAFIA GINECOLOGICA II LIVELLO

Utero RVF a profili e volume regolari, ecostruttura omogenea.

Cavità uterina lineare, endometrio dello spessore di mm 2.8.

Cervice regolare, apparentemente indenne da lesioni ecograficamente rilevabili.

Ovaio destro in sede usuale, compatto, di mm 20x13x25 con residui follicolari

Ovaio sinistro in sede usuale, compatto, di mm 29x14x13 con residui follicolari. Adiacente all'ovaio e mobile rispetto ad esso alla pressione mediante sonda, si conferma formazione oblunga disomogenea di mm 46x24x21, color score 4

Video 2





Elaborato dalla Dr.ssa Simona Palladino





DI COSA SI TRATTA?

- A) Mioma colliquato
- B) Piosalpinge
- C) Carcinoma della tuba
- D) Fibroma ovarico

