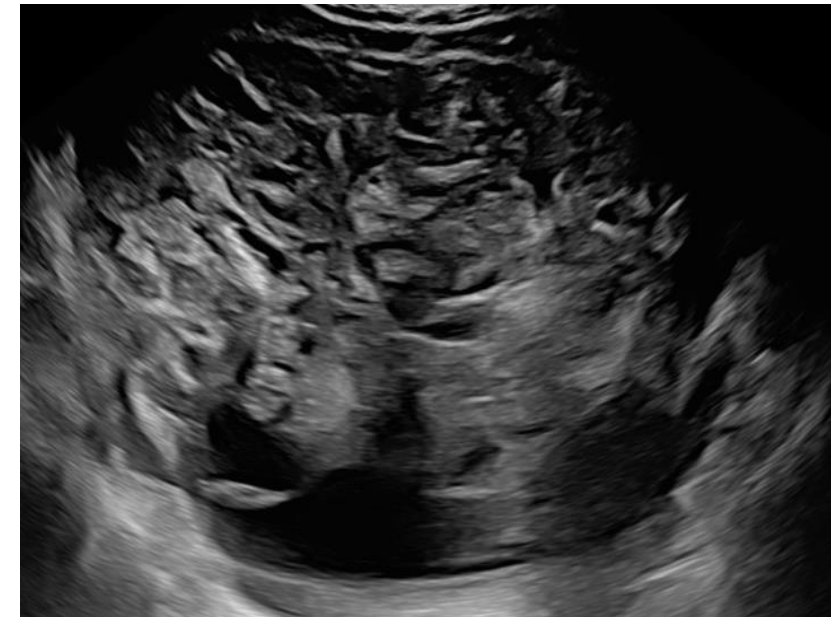
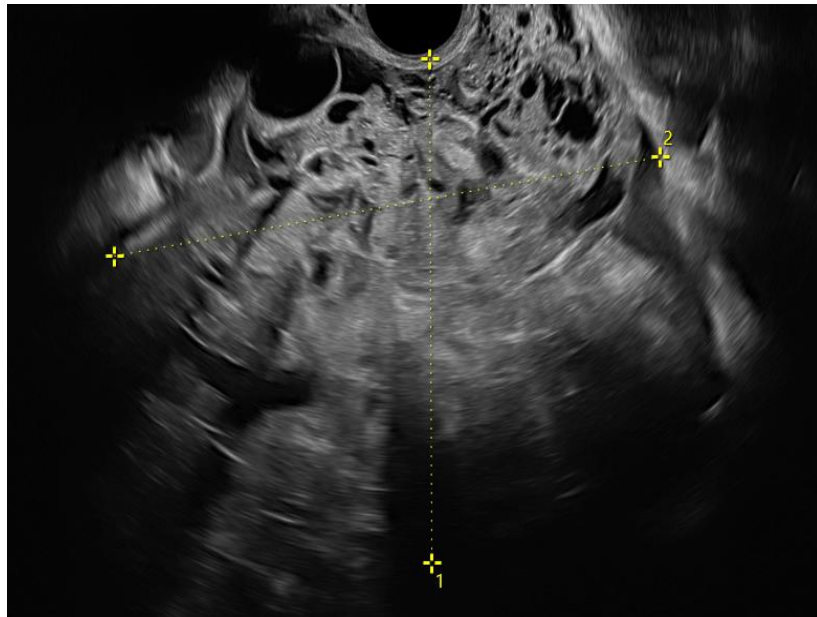


22 anni, buona salute generale, mai pregressi chirurgici.

Per algie pelviche intermittenti e tensione addominale ha eseguito:

- **Visita ginecologica in Pronto Soccorso:** riscontro di formazione annessiale disomogenea, parzialmente solida di mm 112x113
- **TAC torace e addome con e senza mdc:** voluminosa massa pelvica di 14x16x18cm, di aspetto pluriconcamerato e parzialmente calcifica di verosimile origine annessiale.
- **Markers:** CA125=281, CEA=3.1, CA19.9=68, LDH=232, aFP=418, bhCG=2



Video 1

ECOGRAFIA GINECOLOGICA II LIVELLO

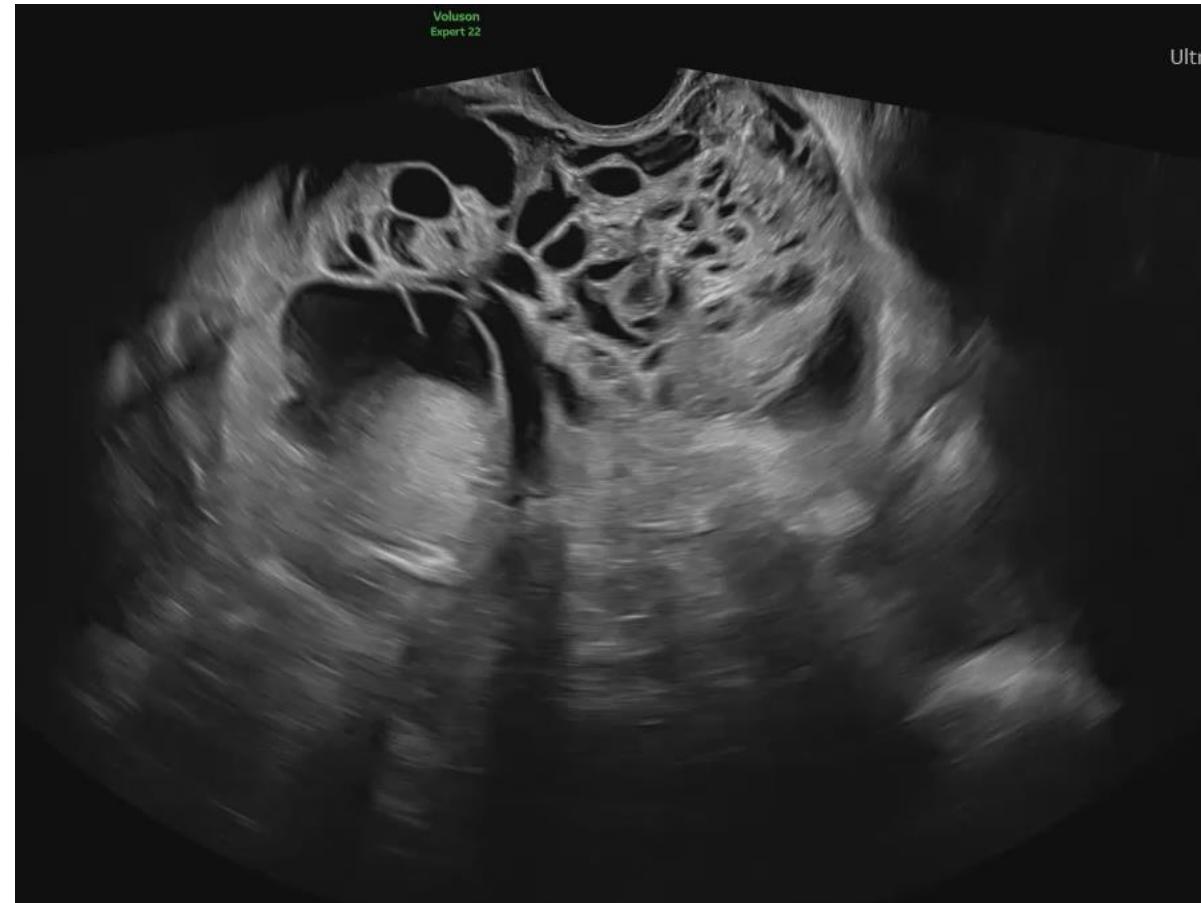
Utero RVF a profili e volume regolari, ecostruttura omogenea.

Cavità uterina lineare, endometrio dello spessore di mm 2

Cervice regolare, apparentemente indenne da lesioni ecograficamente rilevabili.

Ovaio sinistro in sede usuale, compatto, di mm 21x9x27 con residui follicolari

In sede annessiale destra voluminosa formazione occupante la pelvi e parte dell'addome, multiloculare-solida di mm 167x80x150, shadows +, CS3.



ECOGRAFIA GINECOLOGICA II LIVELLO

Utero RVF a profili e volume regolari, ecostruttura omogenea.

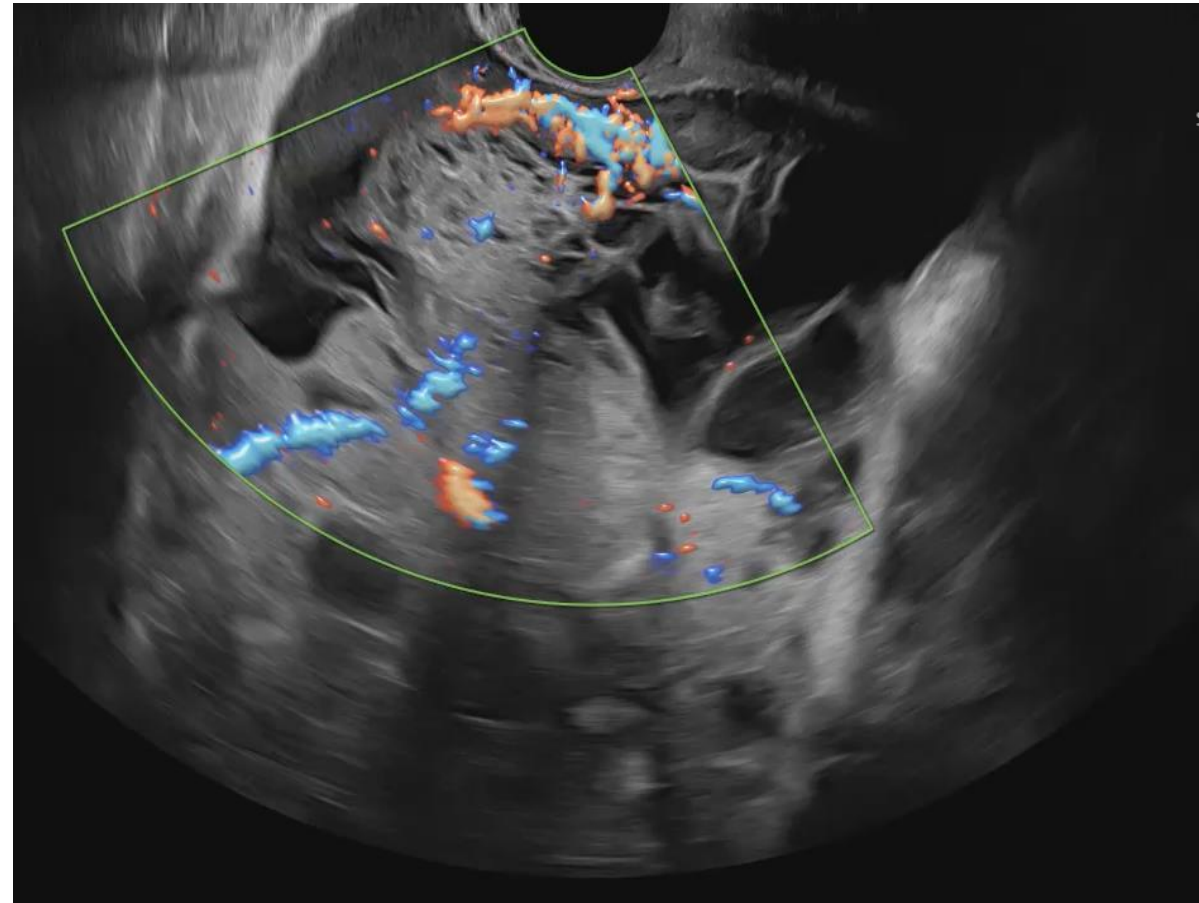
Cavità uterina lineare, endometrio dello spessore di mm 2

Cervice regolare, apparentemente indenne da lesioni ecograficamente rilevabili.

Ovaio sinistro in sede usuale, compatto, di mm 21x9x27 con residui follicolari

In sede annessiale destra voluminosa formazione occupante la pelvi e parte dell'addome, multiloculare-solida di mm 167x80x150, shadows +, CS3.

Video 2



DI COSA SI TRATTA?

- A) Tumore sieroso di basso grado
- B) Teratoma maturo
- C) Tumore di Sertoli-Leydig
- D) Teratoma immaturo

