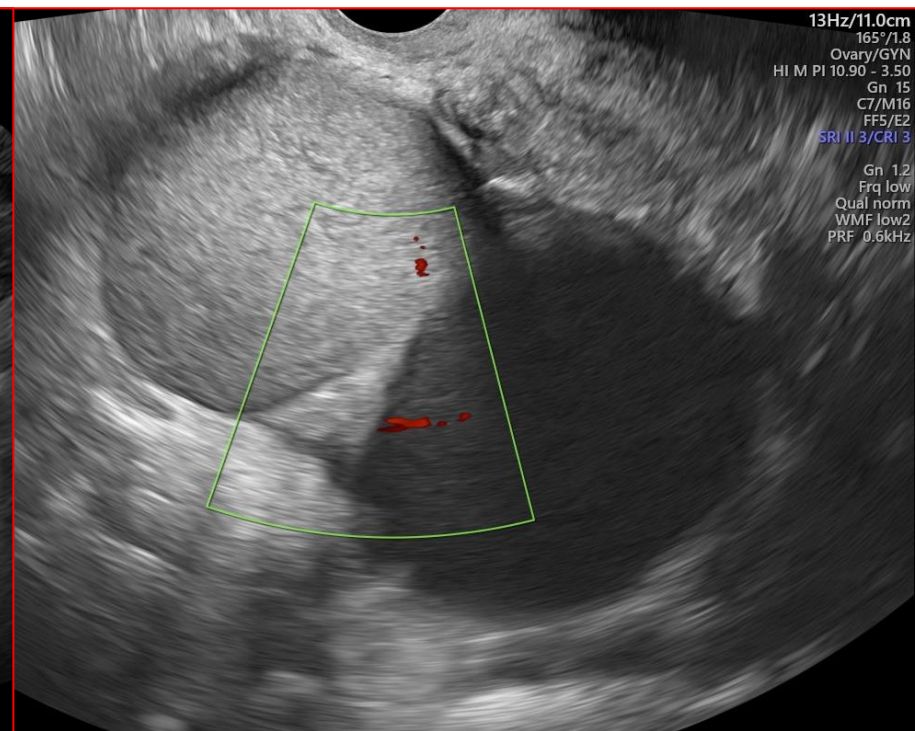
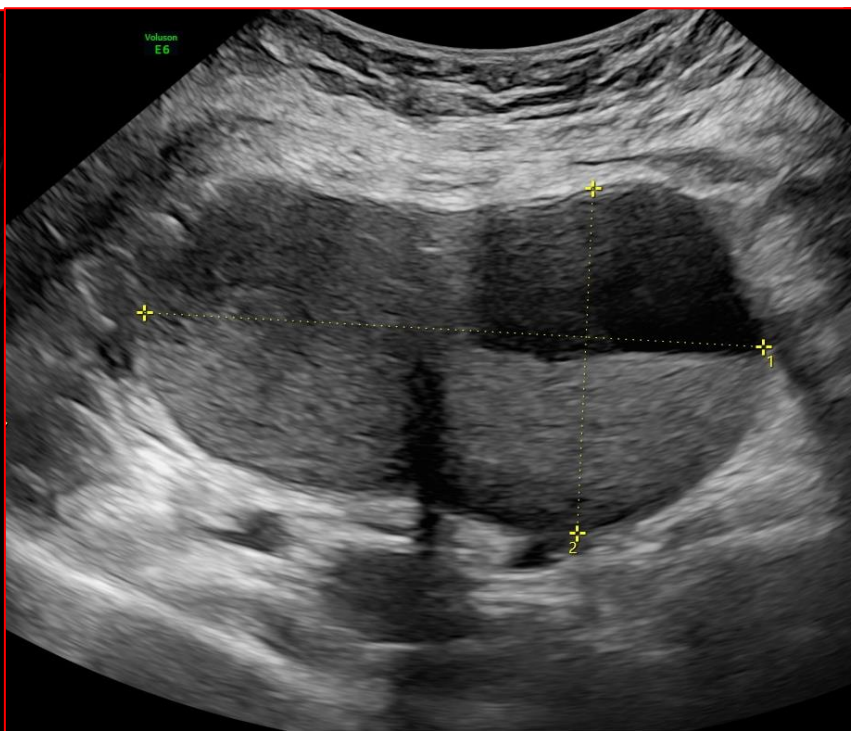
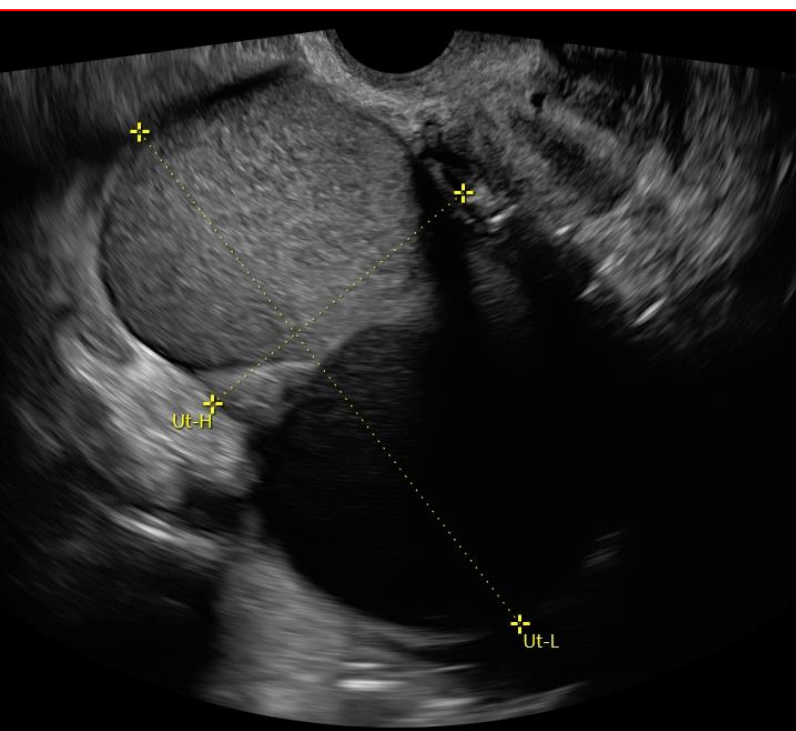


Elaborato dalla Dr.ssa Giulia Chiarello

Divisione di Ginecologia ed Ostetricia, POC SS. Annunziata, ASL Taranto

- **45 anni.** P1011 (1 ITG, 1 TC). Obesità, ipertensione arteriosa, gozzo multinodulare in eutiroidismo in attesa di tiroidectomia. Pregressa sleeve gastrectomy.
- Noto utero fibromatoso condizionante **menometrorragia** resistente a terapia medica da diversi mesi. Inviata dal medico curante per riscontro di sospetto mioma del legamento largo di destra «de novo» ed ispessimento endometriale.
- **Esami ematochimici:** Hb 9,5 gr/dl, TSH 0.936 mUI/ml, fT3 3,09 pg/ml, fT4 0,77 ng/dl, betaHCG < 1.20 mIU/ml, CA125 11.4 U/mL, CA19.9 8.2 U/ml, CEA 2.2 ng/ml
- **ISC office:** riscontro in cavità uterina di formazioni vegetanti a tratti dotate di ipervascolarizzazione, biopsia inviata per EI con esito "neoformazione benigna polipoide della mucosa endometriale a struttura fibro-ghiandolare"



ECOGRAFIA TV/TA:

Utero mediano ad orientamento AVF di dimensioni nei limiti, morfologia globosa ed ecostruttura eterogenea come per adenomiosi soprattutto a carico della parete anteriore e fibromatosi diffusa a piccoli noduli, si segnala il maggiore posteriore intramurale shadows+ di mm 16x14x13

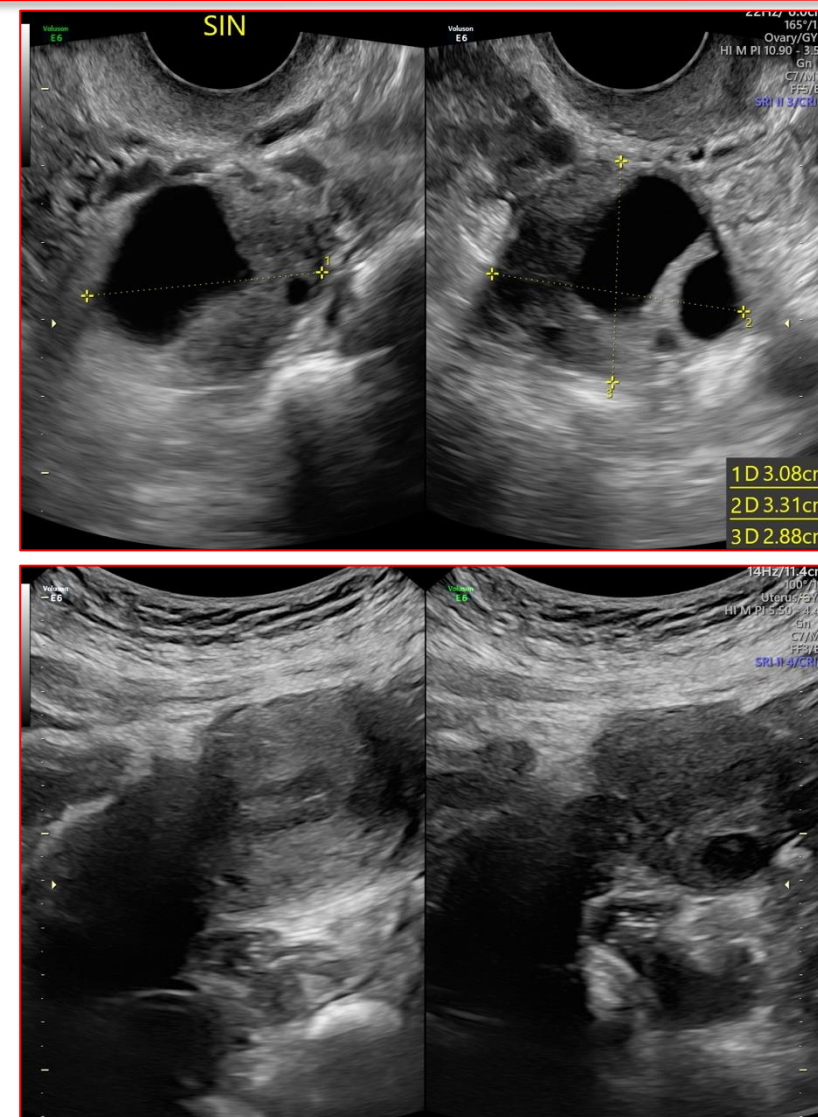
Isterometria 73x52x56 mm

Cavità deviata da esiti di pregressa isterotomia ed interrotta nel suo terzo medio da formazione ovalare iperecogena di mm 7x4 riferibile a polipo endometriale, endometrio iperecogeno dello spessore max di mm 4,9 sul fondo

Ovaio sinistro in sede parauterina, regolare, di mm 31x33x29

In sede annessiale destra si visualizza formazione cistica multiloculare solida (almeno 3 loculi) a contenuto misto (low-level/ground glass, con evidenza in alcune scansioni del «fat fluid level»), delle dimensioni complessive di mm 101x56x79 mm e la cui componente solida - dotata di spot calcifici - misura mm 25x18x15, CS1, shadows+

Non free fluid. Non idronefrosi bilateralmente.



Elaborato dalla Dr.ssa Giulia Chiarello

Divisione di Ginecologia ed Ostetricia, POC SS. Annunziata, ASL Taranto

VIDEO 1



DI COSA SI TRATTA?

- A) ENDOMETRIOMA ATIPICO
- B) CISTOADENOFIBROMA
- C) STRUMA OVARIUM IN TERATOMA CISTICO MATURO
- D) TUMORE DI BRENNER