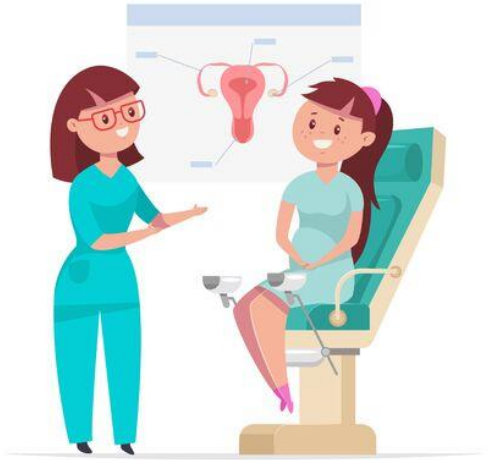
Caso Clinico

A cura di: Dr.ssa Raffaella Cioffi

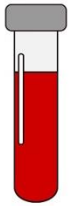
Dipartimento di Ginecologia e Ostetricia, IRCCS Ospedale San Raffaele, Milano

Caso Clinico Febbraio 2025

Paziente di 75 anni, pluripara. Menopausa all'età di 49 anni, non eseguita TOS. In anamnesi, ipertensione arteriosa e pregressa infezione da HCV. Non pregresse chirurgie addominali. Ultimo controllo ginecologico eseguito nel 2022 e riferito nella norma. La paziente lamenta addominalgie diffuse, non responsive a terapia antalgica.



Ecografia-TV: utero non certamente riconoscibile nel contesto di una voluminosa massa pelvica. In sede centropelvica e addominale presenza di una voluminosa neoformazione pluriconcamerata di aspetto cerebroide, a contenuto low level, con setti completi vascolarizzati, delle dimensioni di 186x86x145 cm.



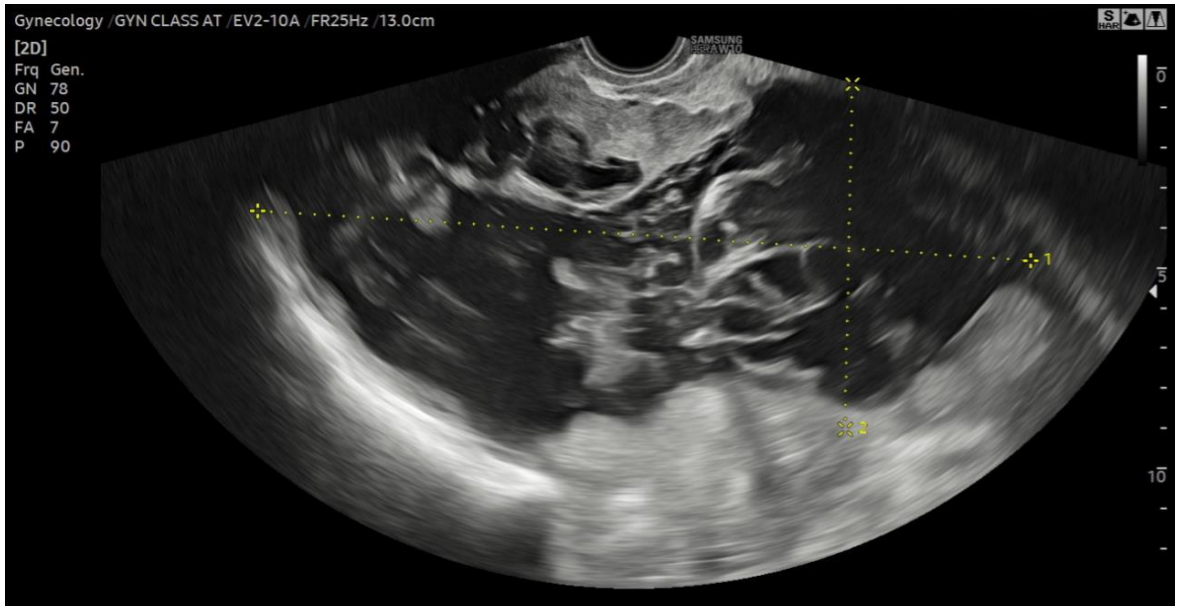
I marcatori tumorali mostrano valori elevati: CA125 149; CA15.3 8; CA19.9 72; CEA 37.

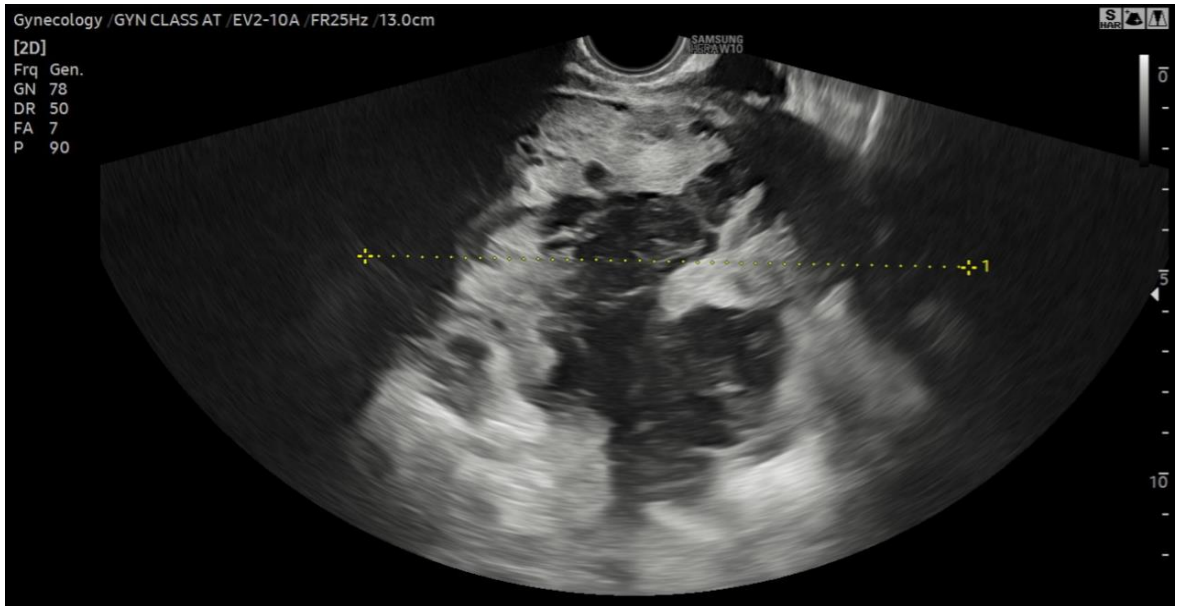
Caso Clinico

A cura di: Dr.ssa Raffaella Cioffi

Dipartimento di Ginecologia e Ostetricia, IRCCS Ospedale San Raffaele, Milano

Caso Clinico Febbraio 2025



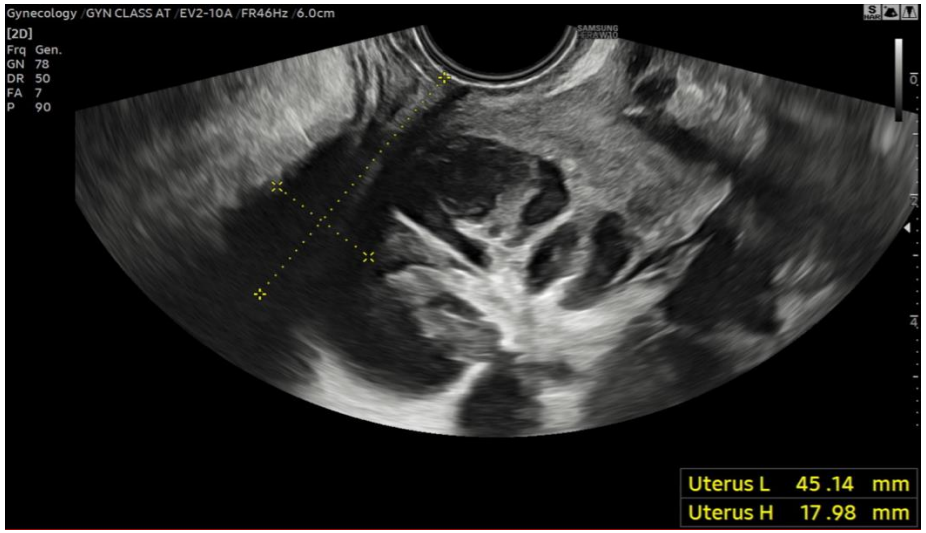


Caso Clinico

A cura di: Dr.ssa Raffaella Cioffi

Dipartimento di Ginecologia e Ostetricia, IRCCS Ospedale San Raffaele, Milano

Caso Clinico Febbraio 2025



Caso Clinico

A cura di: Dr.ssa Raffaella Cioffi

Dipartimento di Ginecologia e Ostetricia, IRCCS Ospedale San Raffaele, Milano

Caso Clinico Febbraio 2025

Caso Clinico

A cura di: Dr.ssa Raffaella Cioffi

Dipartimento di Ginecologia e Ostetricia, IRCCS Ospedale San Raffaele, Milano

Caso Clinico Febbraio 2025

Di cosa si tratta?

A) Mucocele

B) LAMN

C) Metastasi ovarica di neoplasia vie biliari

D) Adenocarcinoma ovarico mucinoso

Caso Clinico

A cura di: Dr.ssa Raffaella Cioffi

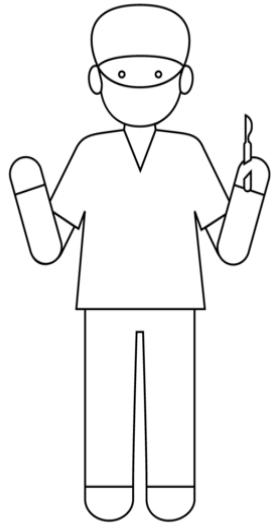
Dipartimento di Ginecologia e Ostetricia, IRCCS Ospedale San Raffaele, Milano

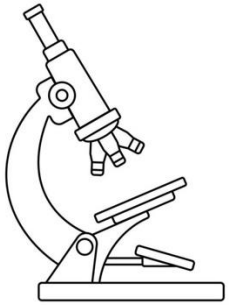
Caso Clinico Febbraio 2025

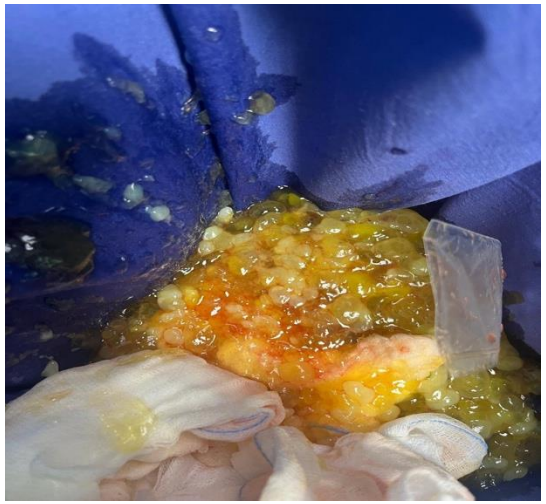
Di cosa si tratta?

A) Mucocele
B) LAMN
C) Metastasi ovarica di neoplasia vie biliari
D) Tumore ovarico mucinoso

La paziente è stata sottoposta ad intervento chirurgico elettivo di laparotomia esplorativa: annessiectomia destra, asportazione peritoneo loggia paracolica destra, drenaggio di versamento mucinoso peritoneale.







La diagnosi istologica depone per Lesione Mucinosa Appendicolare (LAMN) a Basso grado (G1) con localizzazione ovarica massiva e spiccata mucinosi peritoneale (’pseudo-mixoma peritonei’)

A cura di: Dr.ssa Raffaella Cioffi

Dipartimento di Ginecologia e Ostetricia, IRCCS Ospedale San Raffaele, Milano

- Le neoplasie mucinose appendicolari di basso grado (LAMN) includono tutti i tumori mucinosi dell'appendice che sono confinati all'appendice o si sono diffusi al peritoneo.

- Il coinvolgimento ovarico da LAMN non è raro e, nella maggior parte dei casi, è la prima evidenza di LAMN primario.

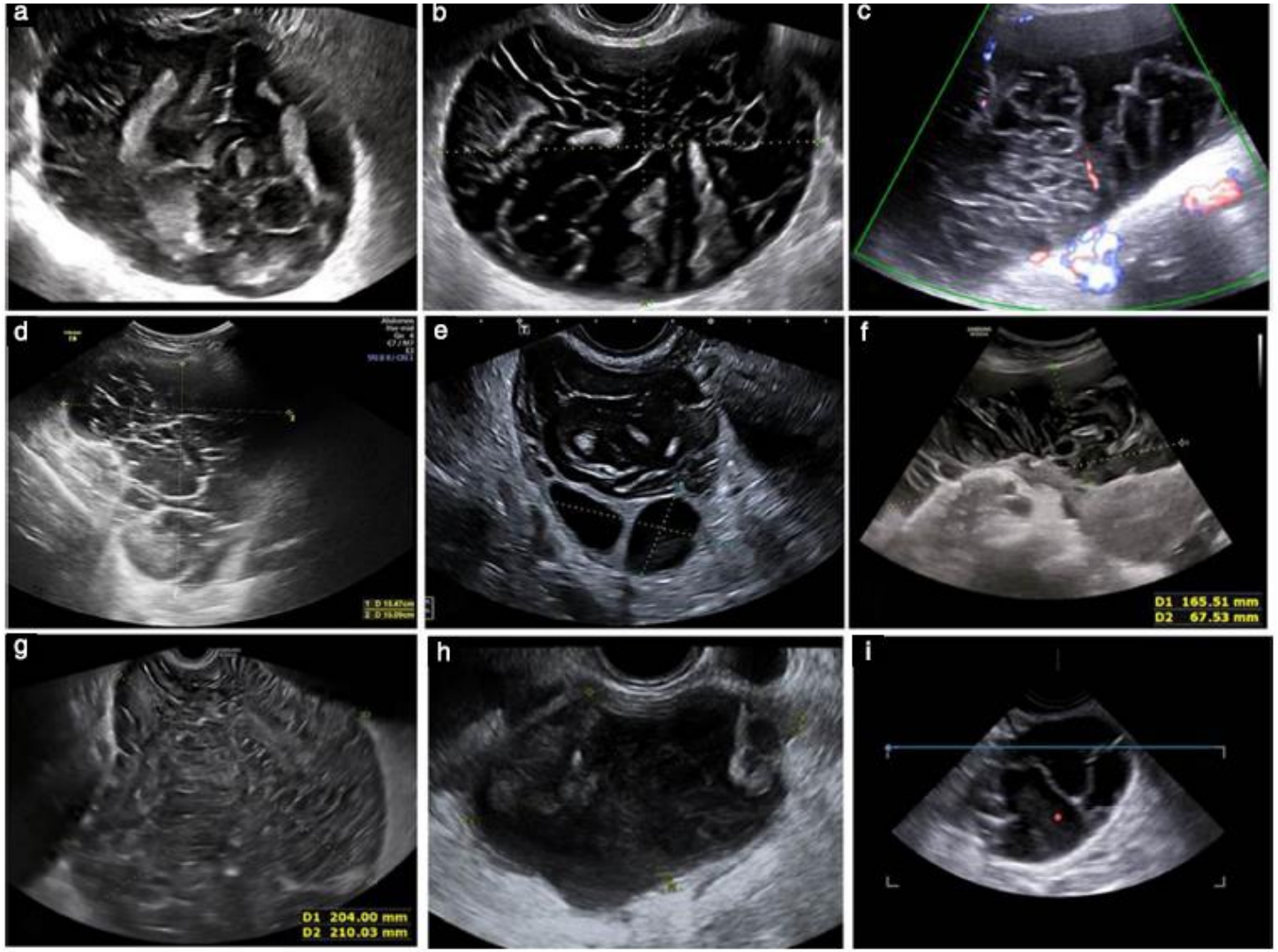
- Il LAMN metastatico all'ovaio è più indolente e ha una prognosi migliore rispetto all'adenocarcinoma appendicolare metastatico.

Caso Clinico

A cura di: Dr.ssa Raffaella Cioffi

Dipartimento di Ginecologia e Ostetricia, IRCCS Ospedale San Raffaele, Milano

Caso Clinico Febbraio 2025



Ultrasound characteristics of ovarian metastases from low-grade appendiceal mucinous neoplasms

F. Moro[1]*, F. Pozzati[1], F. Mascilini[1], G. Magoga[1], T. Pasciuto[1], G. Zannoni[2], G. Scambia[1] and A. C. Testa[1]

[1]*Department of Woman and Child Health, Fondazione Policlinico A. Gemelli, Università Cattolica del Sacro Cuore, Rome, Italy;* [2]*Institute of Histopathology, Fondazione Policlinico A. Gemelli, Università Cattolica del Sacro Cuore, Rome, Italy*

**Correspondence.*

(e-mail: morofrancy@gmail.com)

DOI: 10.1002/uog.18829

Caratteristiche ecografiche:

- Unilaterali;
- Grandi dimensioni;
- Multiloculari (con innumerevoli loculi),
- Setti molto sottili ed iperecogeni;
- Contenuto liquido ad alta densità.