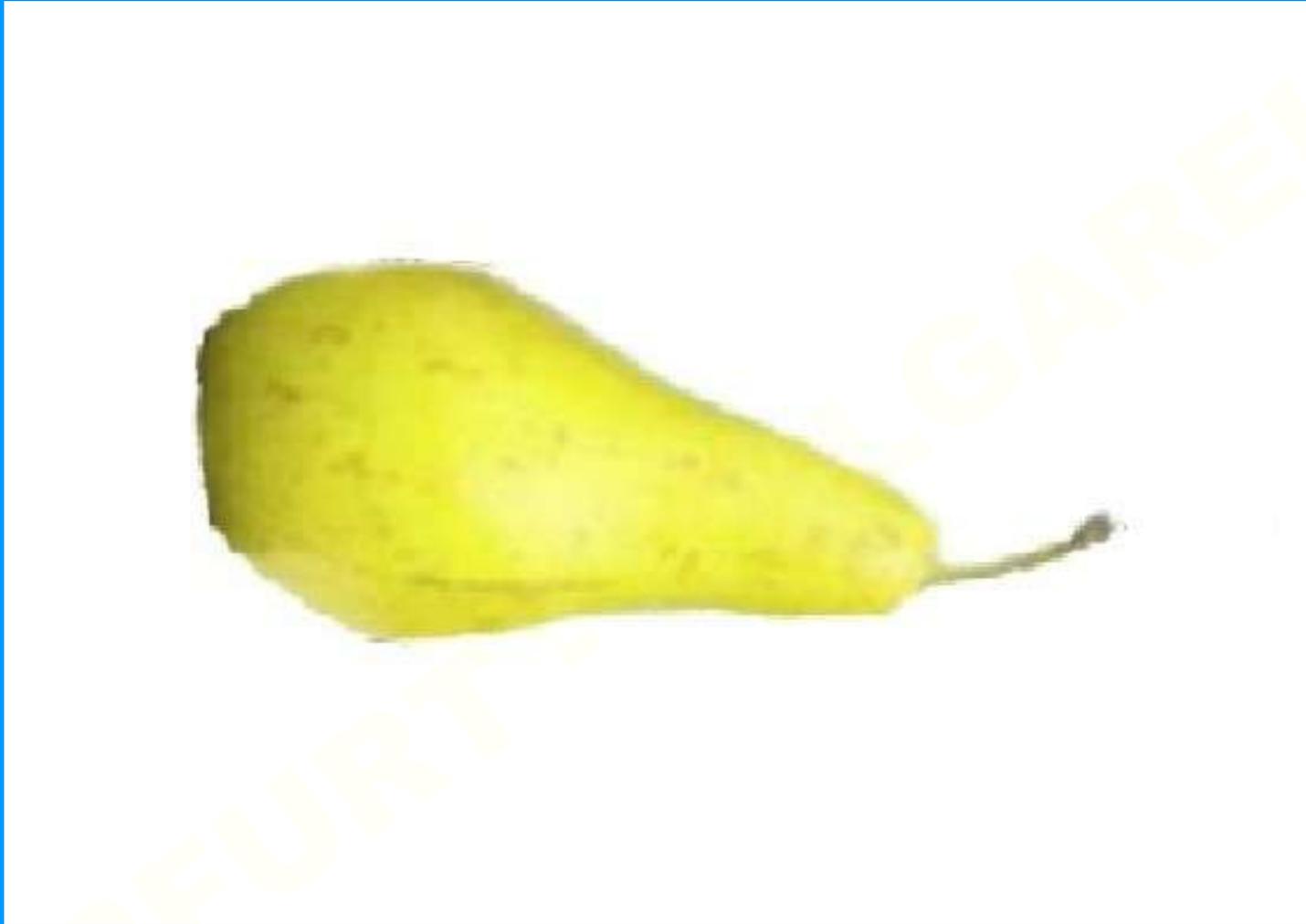


UTERO

Dott. Giampiero Marfurt
Dott. Claudio Bulgarelli



La conformazione dell'utero assomiglia a una pera

Dott. Giampiero Marfurt
Dott. Claudio Bulgarelli

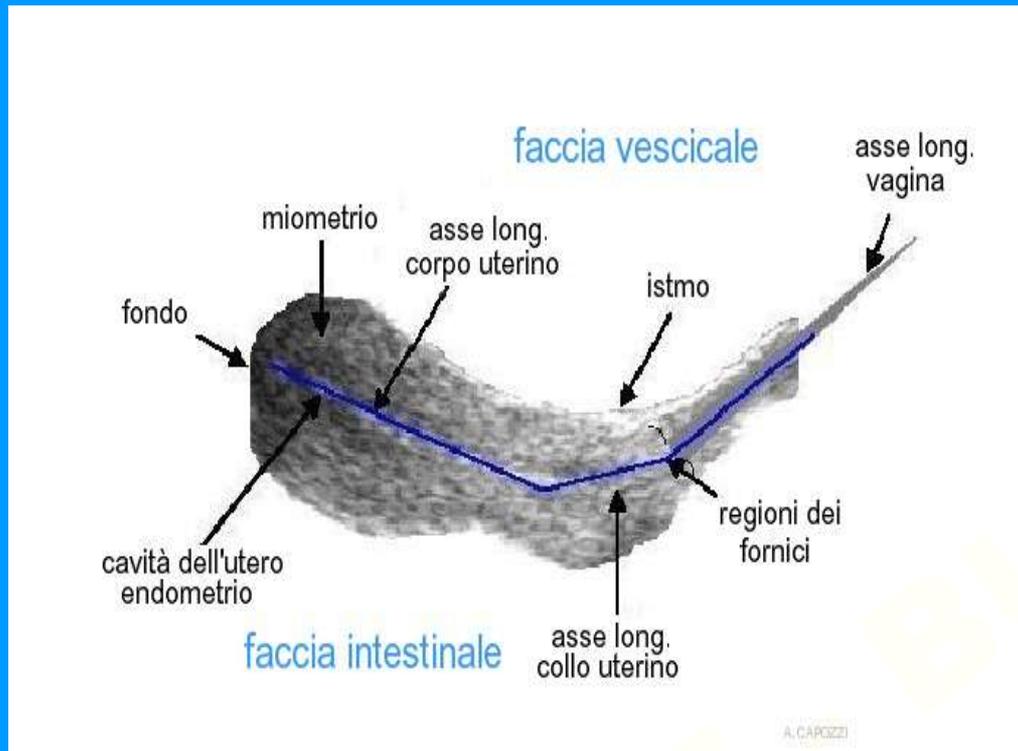
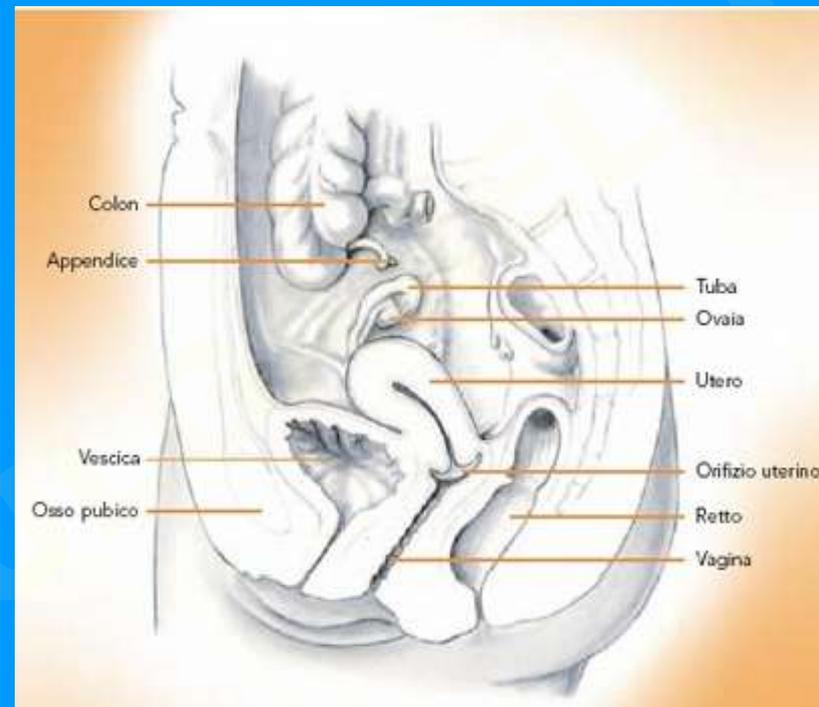
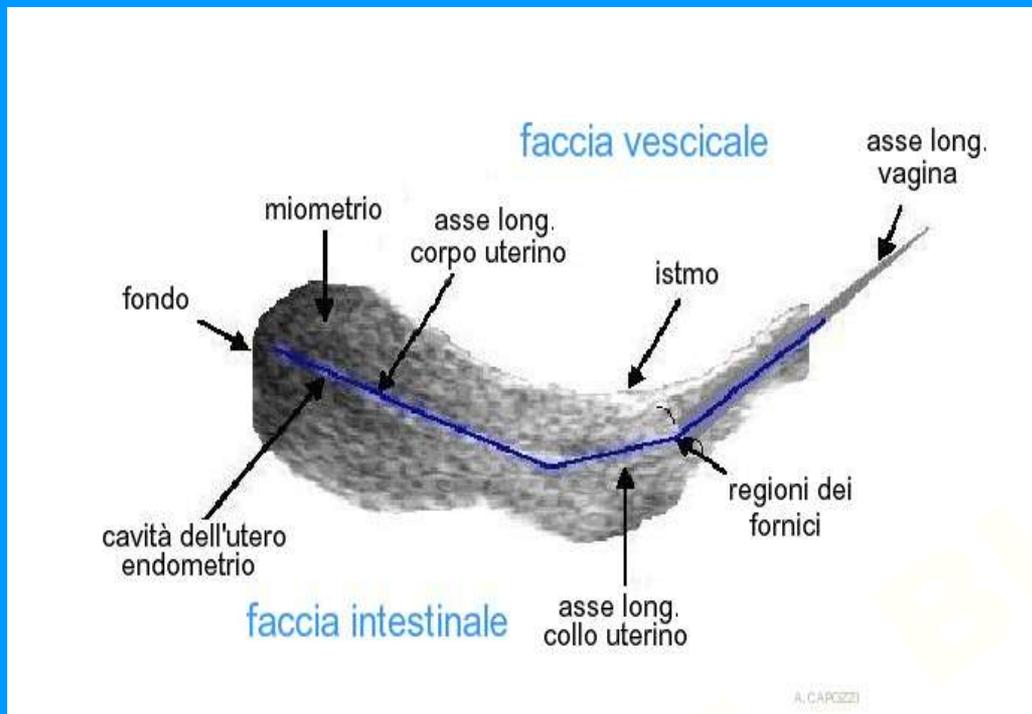


Immagine schematica di utero anti-verso-flesso in scansione sovrapubica longitudinale

Si evidenziano i vari tessuti uterini in particolare la muscolatura (miometrio) e la mucosa (endometrio)

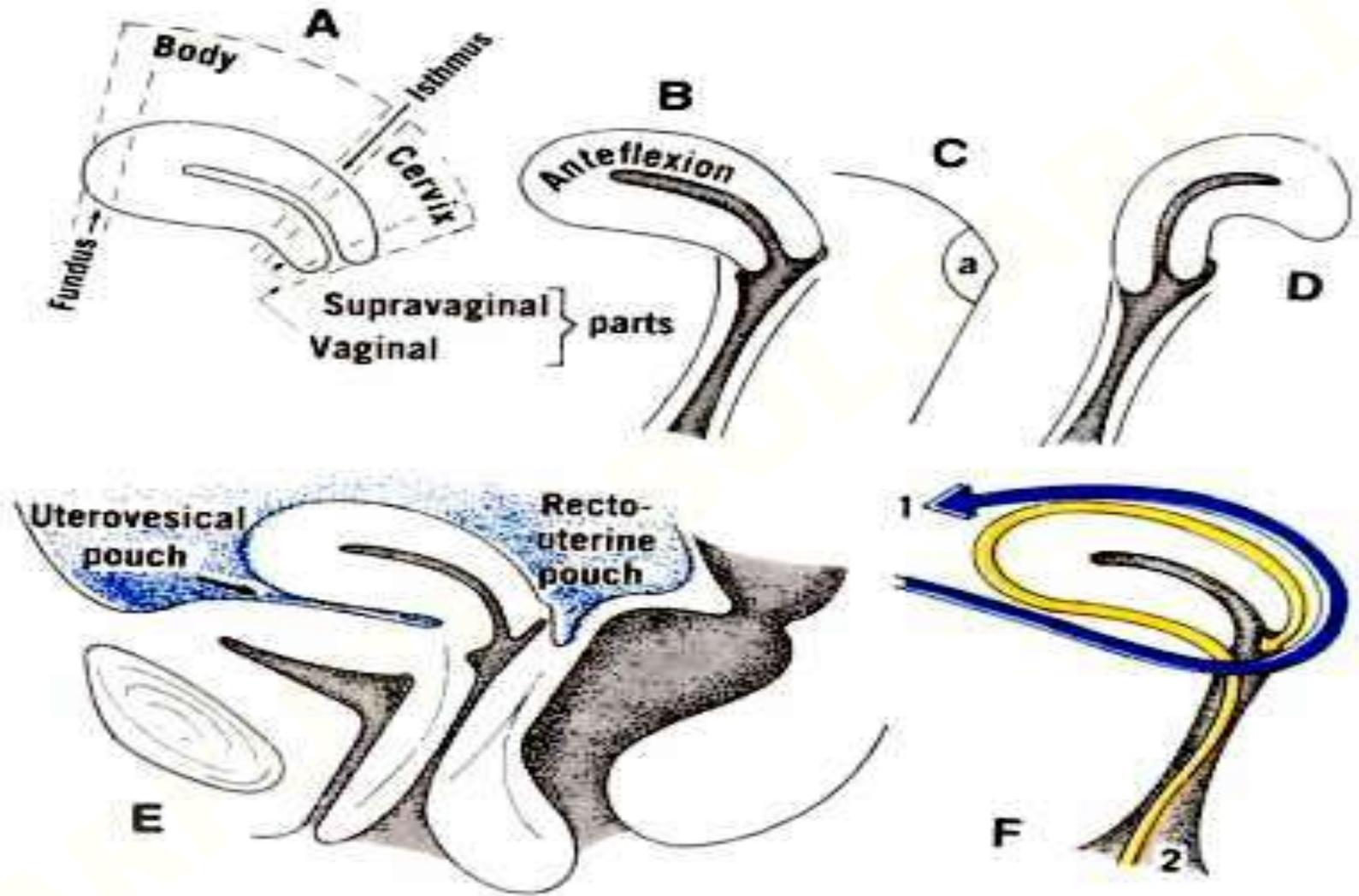


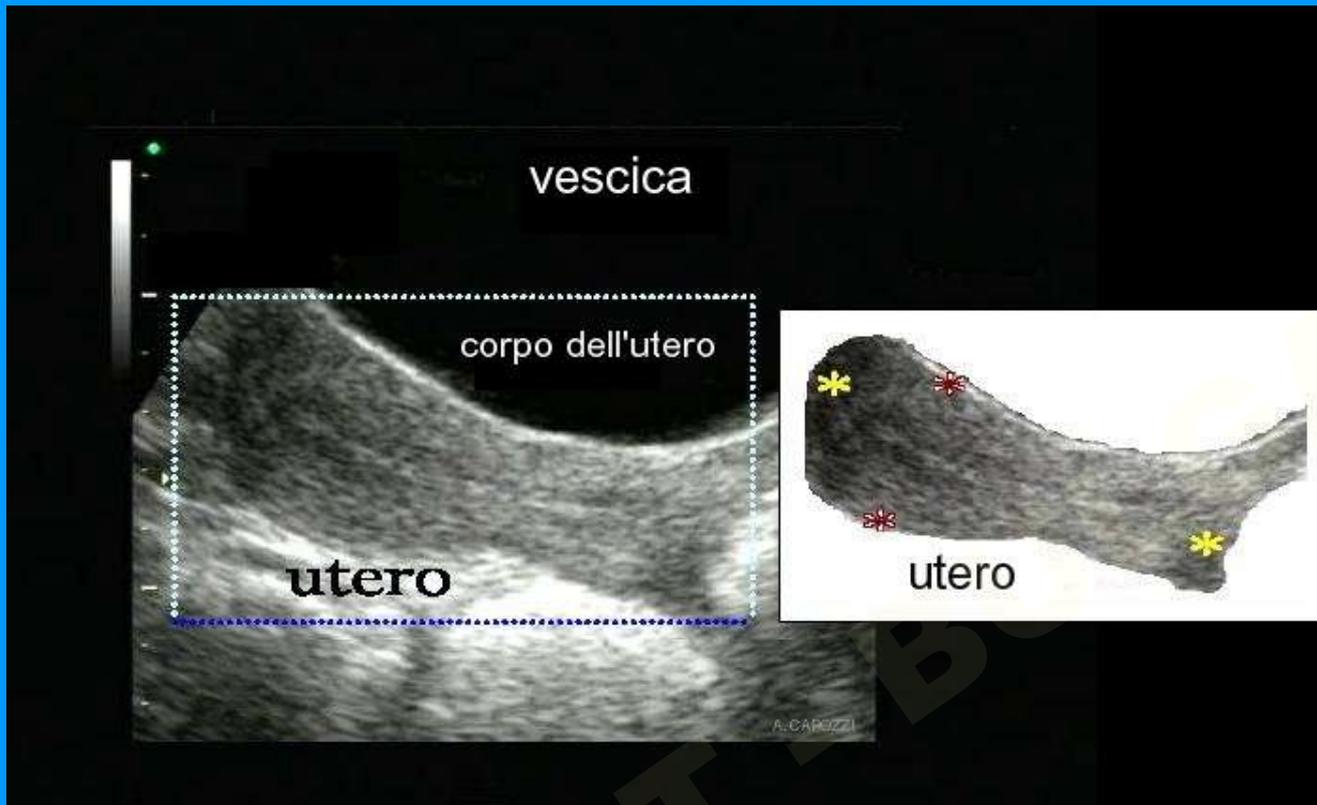
Dott. Giampiero Marfurt
Dott. Claudio Bulgarelli



L'ANGOLO DI VERSIONE è l'angolo tra vagina e collo dell'utero: l'asse maggiore di questo forma con l'asse maggiore del bacino un angolo aperto anteriormente (angolo di VERSIONE) di circa 90° (condizione detta *antiversione fisiologica*).

L'ANGOLO DI FLESSIONE è l'angolo tra il collo e il corpo dell'utero: l'asse del corpo forma con l'asse del collo uterino un angolo ottuso (angolo di FLESSIONE) di circa 120° , aperto anteriormente (condizione detta *antiflessione fisiologica*).





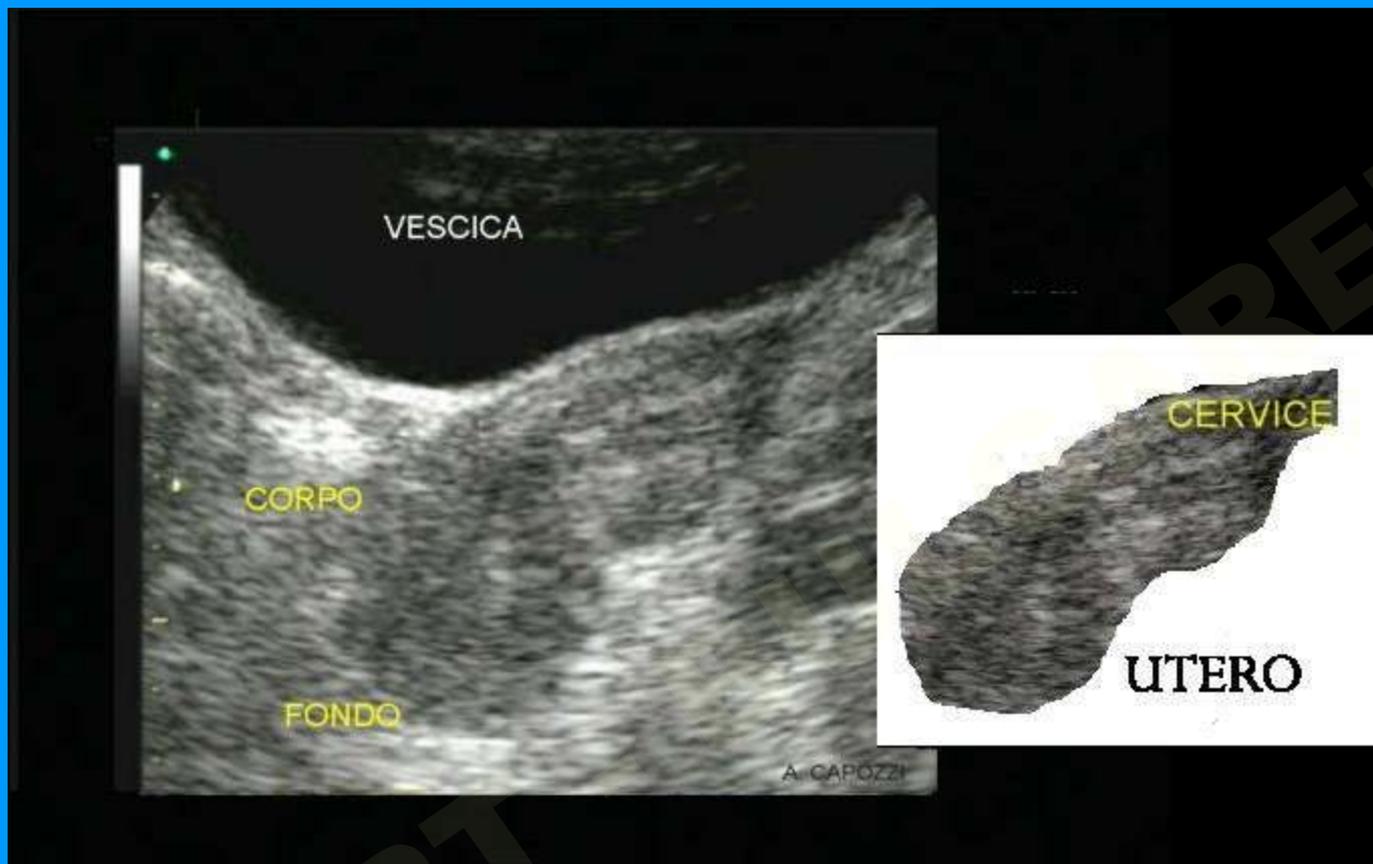
SCANSIONE SOVRAPUBICA LOGITUDINALE IN UTERO NORMOVERSOFLESSO

Si evidenziano gli **assi longitudinale e antero-posteriore**

Dott. Giampiero Marfurt
Dott. Claudio Bulgarelli

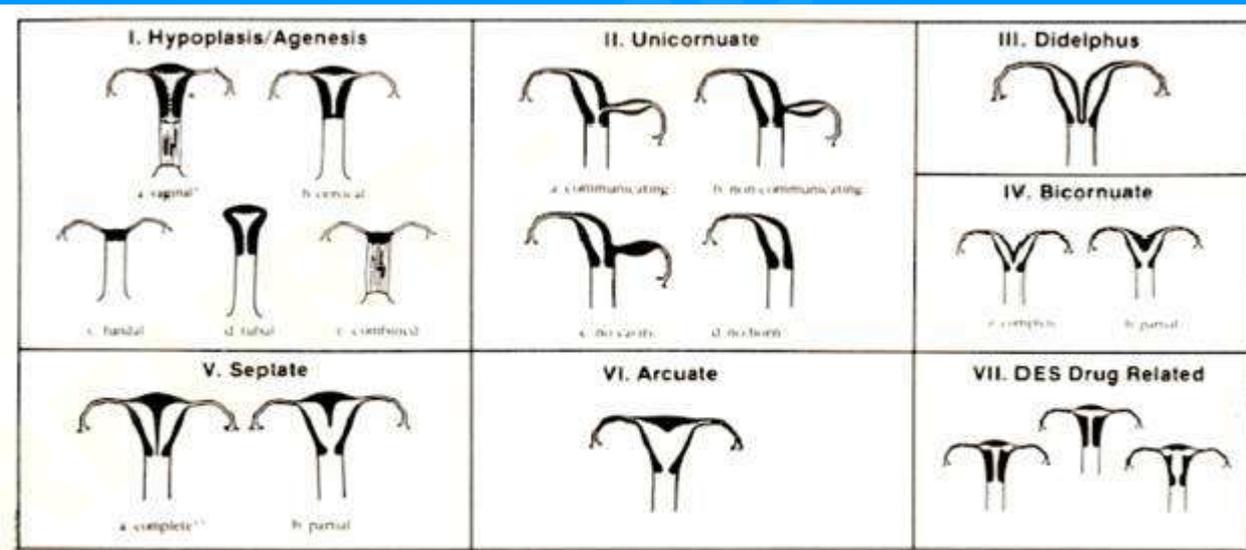
Principali diametri uterini

	Diametro longitudinale	Diametro Anteroposteriore
PREPUBERI	1-3 cm	< 1 cm
NULLIPARE	8 cm	4 cm
MULTIPARE	6 cm	3-4 cm
POST MENOPAUSA	4 cm	2-3 cm



Scansione sovrapubica longitudinale di utero RETRO-verso-flesso.

- L'angolo di versione dell'utero dipende dalla posizione del fondo,
- L'angolo di flessione dalla posizione del corpo.



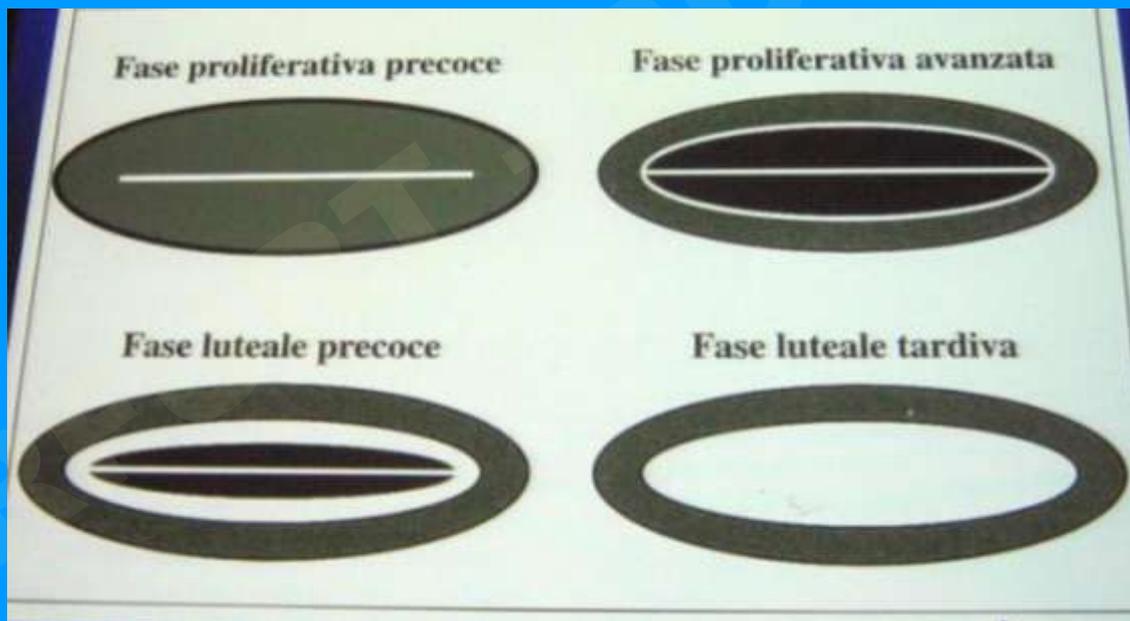
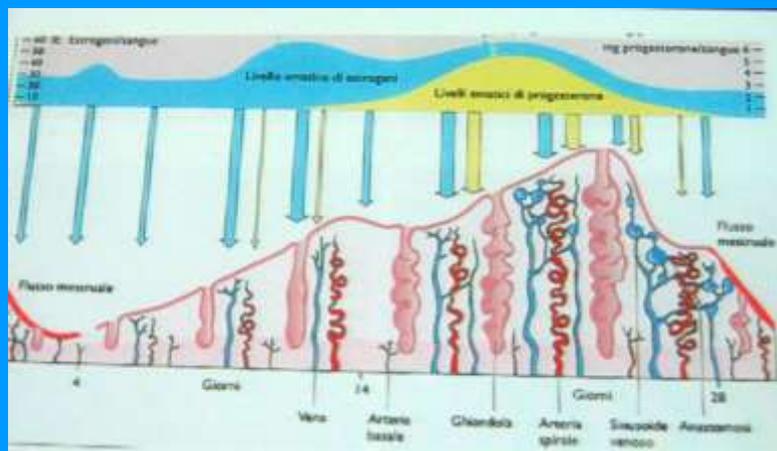
(The American Fertility Society, 1988)

Artefatti

- sono echi che non corrispondono a nessuna struttura anatomica ovvero sono “**FALSE IMMAGINI**”
- del fluido tra le anse può causare immagini di pseudo cisti
- lo sbarramento dei gas intestinali simula delle false cisti.
- L'eccessivo riempimento vescicale può dislocare cisti o fibromi peduncolati in varie sedi dell'addome
- La rifrazione sui muscoli retti dell'addome può dare duplicazione delle strutture sottostanti

ENDOMETRIO

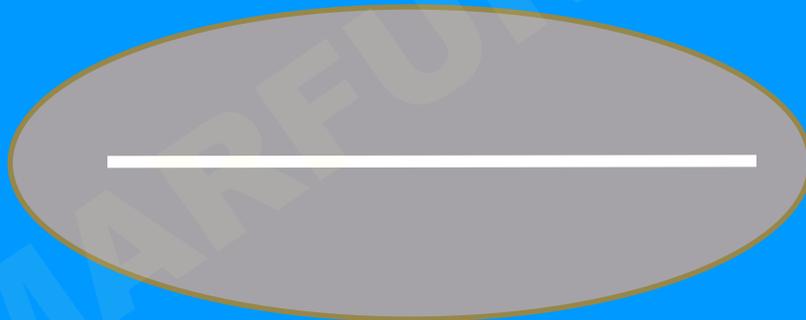
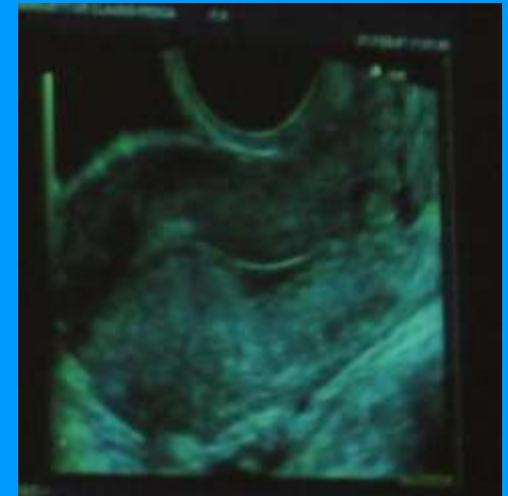
- ▣ La valutazione più accurata si ha con la sonda endocavitaria
- ▣ Lo spessore varia da 5 mm in fase iniziale del ciclo a 10-14 mm nella fase periovulatoria
- ▣ L'aspetto e l'ecogenicità variano molto nelle varie fasi del ciclo
- ▣ Lo spessore endometriale non deve superare i 4 mm in menopausa (in assenza di TOS)



Dott. Giampiero Marfurt
Dott. Claudio Bulgarelli

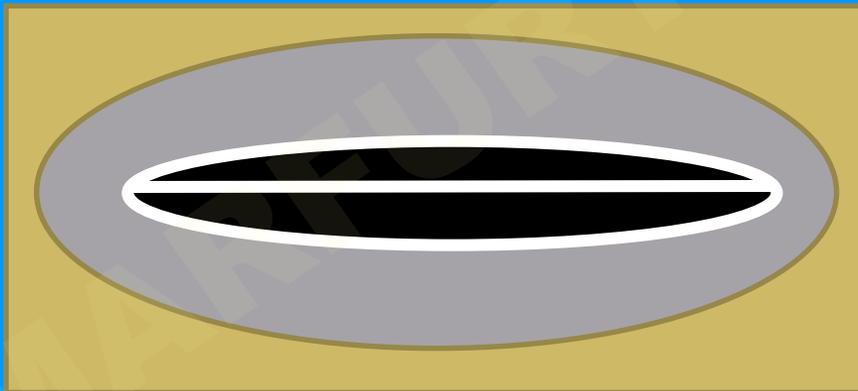
ENDOMETRIO fase proliferativa iniziale

- 6° giorno circa del ciclo
- L'endometrio appare come una linea mediana, ben delimitata, maggiormente ecogena rispetto al miometrio



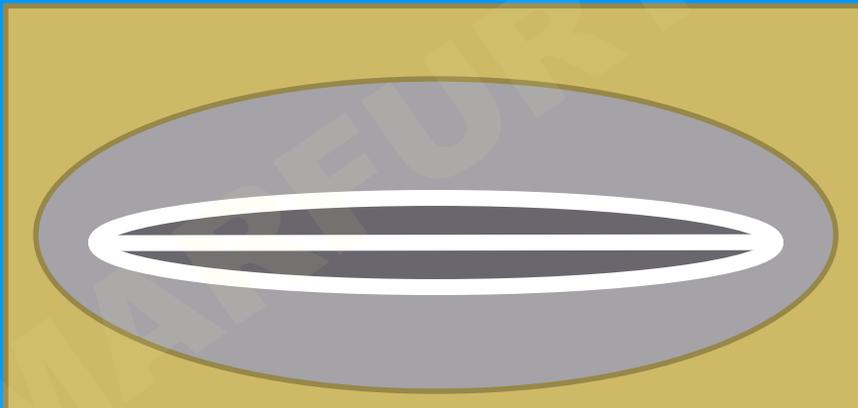
ENDOMETRIO fase periovulatoria

- in fase proliferativa avanzata e fino all'ovulazione , l'endometrio assume un aspetto trilaminare
- due strati ipoecogeni che corrispondono alla mucosa endometriale, resa meno ecogena dall'edema degli strati funzionali
- tre linee ecogene : due esterne determinate da interfaccia tra endometrio e miometrio e una centrale relativa alla apposizione dei due foglietti endometriali interni



ENDOMETRIO fase secretiva

- 28° giorno circa del ciclo
- sotto l'effetto del progesterone l'endometrio assume via via un aspetto sempre più ecogeno perdendo quello trilaminare



CISTI di NABOTH

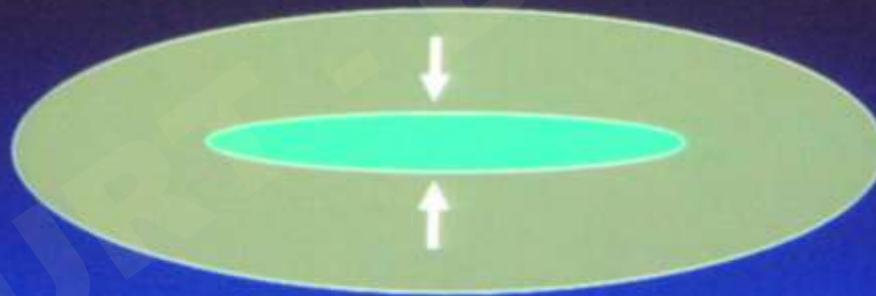
- ▣ Ricontrabili spesso sul collo dell' utero, con un diametro variabile da pochi mm. fino a circa 1 cm,
- ▣ esse **consistono in una dilatazione delle ghiandole cervicali** che si può verificare in seguito a pregressi fenomeni infiammatori.
- ▣ Non hanno un significato francamente patologico



Dott. Giampiero Marfurt
Dott. Claudio Bulgarelli

Lo spessore endometriale viene misurato correttamente con l'ecografia TRANSVAGINALE

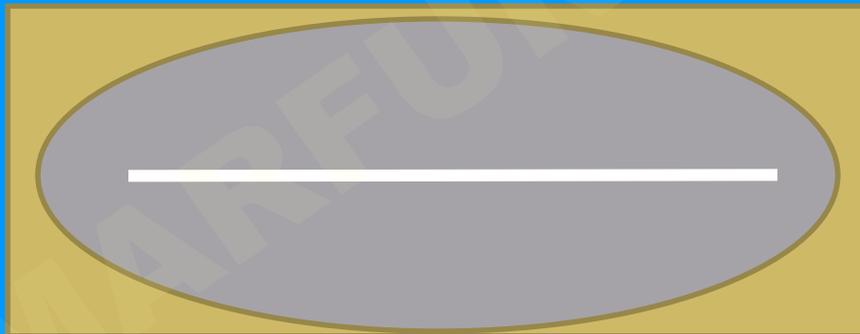
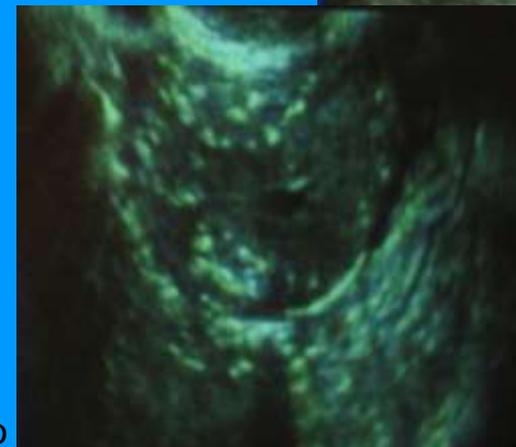
L'ecografia TV non consente di norma la valutazione dello spessore della singola parete endometriale ma fornisce la misurazione complessiva bi-endometriale



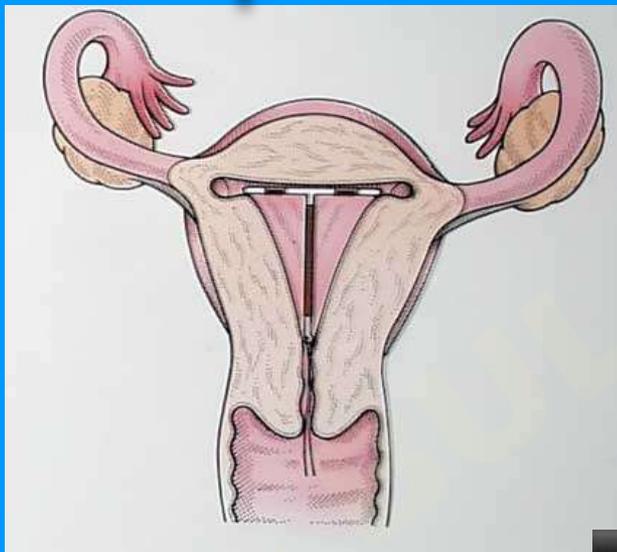
range dalla fase proliferativa alla fase secretiva 3 - 14 mm

ENDOMETRIO in menopausa

- ❑ Con la cessazione della attività ormonale ovarica l'endometrio si assottiglia divenendo atrofico < 4 mm
- ❑ Appare come una linea sottile iperecogena rispetto al miometrio
- ❑ L'utero presenta volume ridotto e eventuali calcificazioni vascolari

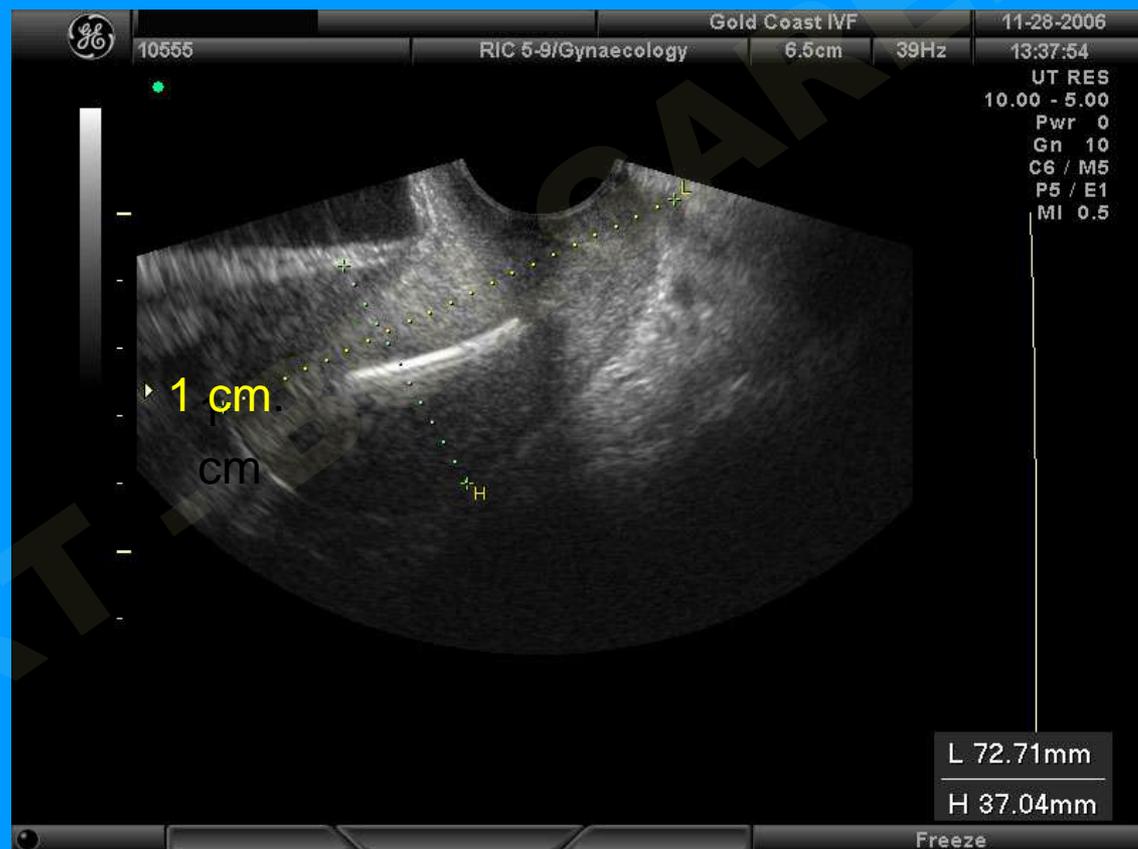


Controllo posizione I.U.D.



Dott. Giampiero Marfurt
Dott. Claudio Bulgarelli

POSIZIONAMENTO DELLO I.U.D



La posizione dello IUD non deve andare oltre ad 1 cm dal fondo uterino, pena il malfunzionamento dello stesso