

## Valutazione dei tumori cistici del pancreas (TCP) con ecografia con mdc (CEUS): risultati preliminari

E. Accogli, A. Domanico, M. Micati, M.T. Mirarchi<sup>o</sup>, E. De Raffe<sup>o</sup>, V. Arienti

Centro di Ecografia Internistica, Interventistica e Vascolare, Ospedale Maggiore, Bologna

<sup>o</sup>Clinica Chirurgica III, Policlinico S. Orsola-Malpighi, Bologna

I tumori cistici del pancreas (TCP) rappresentano una entità nosologica di relativa recente classificazione; spesso asintomatici e di riscontro occasionale, i TCP comprendono neoplasie con differente aggressività biologica, con la conseguente necessità di una corretta caratterizzazione. La diagnosi viene posta con ecoendoscopia (EUS), colangiogramma (RM) con test alla secretina e/o su pezzo operatorio.

**Scopo dello studio:** valutare con CEUS le lesioni cistiche del pancreas, riscontrate ecograficamente e caratterizzate con EUS e colangiogramma RM e/o esame istologico.

**Materiali/metodi:** sono state studiate 16 lesioni cistiche del pancreas (diam. medio: 28.5 mm, range: 4-86 mm) in 12 pazienti (7M,5F; età media: 73 aa; range: 59-85 aa); tali lesioni alle tecniche diagnostiche di secondo livello sono risultate: 10 Tumori mucinosi papillari intraduttali (IPMN; diam. medio: 10 mm), 5 cistoadenomi sierosi (CAS; diam. medio: 56 mm), 1 cistoadenoma mucinoso; CAM: 59 mm). L'ecografia è stata eseguita con Technos MPX (@Esaote), con sonda convex multifrequenza (3.5-5 MHz); il mdc (SonoVue) è stato somministrato e.v. (2.4 ml seguita da 10 ml di soluzione fisiologica).

### Risultati:

	US		CEUS	
	Aspetto US	Setti/gettoni solidi	Aspetto CEUS	Setti/gettoni solidi
<b>IPMN</b>	anecogeno	assenti	avascolare*	assenti
<b>CAS</b>	anecogeno	setti interni: 1/5 casi gettoni solidi: 0/5 casi	avascolare	setti interni/ipervascol.: 3/5 casi gettoni solidi: 1/5 casi
<b>CAM</b>	ipo-anecogeno	setti interni: multipli gettoni solidi: non identificabili	avascolari	setti interni: multipli gettoni solidi: non identificabili

\*In 4/10 casi visualizzazione di lesioni cistiche aggiuntive non viste all'US basale

**Conclusioni:** in pazienti portatori di lesioni cistiche del pancreas, la CEUS ha confermato sempre la natura cistica delle lesioni; in quelle di maggiori dimensioni ha incrementato la visualizzazione di setti interni e di vascolarizzazione contestuale; in quelle di più piccole dimensioni ha incrementato la visualizzazione di ulteriori piccole lesioni cistiche.