



Dipartimento dei Servizi
Area Omogenea Diagnostica per Immagini
Struttura Complessa di Radiologia
Ospedale della Media Valle del Tevere
Tel.: 075-8880677
Direttore: Dott. Angelo Lemmi



Paziente:	ROSSI REMO	ID:	51045110
Nato a:	TERNI	Il:	26/08/1942
Residente in	VOC. MOLA NOCE-VILLA S.FAUSTINO 87 - 06056 - TERNI (TR)		
Provenienza	Esterno	Rep:	
Esame N°	USL1B91215203	Del:	09/02/2017 12:03:42

Motivo Esame:

ESAMI:

TC TORACE (senza e con contrasto)
TC ADDOME INF. (senza e con contrasto)
TC ADDOME SUP. (senza e con contrasto)
TC CEREBRALE (senza e con contrasto) *

Referito:

Q.C. follow-up in paziente sottoposto a CT neoadiuvante e a cistectomia con linfetectomia lombo-aortica per carcinoma uroteliale.

Esame TC dell'encefalo, del torace, addome e della pelvi eseguito senza e con mdc iodato (120 ml di Iomeron 350 mg/ml), completato con ricostruzioni MPR sul piano coronale e sagittale.
Si confronta con precedente del 27/9/16 eseguito in altra sede.

TORACE: reperti immodificati, in particolare non si rileva la comparsa di lesioni focali sospette per secondarietà.

Manifestazioni di enfisema centrolobulare. Non versamento pleuro-pericardico né linfonodi il-mediastinici significativamente aumentati di dimensioni.

ADDOME-PELVI: in ambito pelvico, subito al di sotto della biforcazione iliaca destra, si rileva comparsa di neoformazione solida, a densità disomogenea e caratterizzata da c.e., con morfologia "a clessidra", con componente superiore delle dimensioni assiali di 43 x 50 mm circa ed inferiore di 43 x 32 mm ed estensione cranio caudale complessiva di 90 mm circa.

Tale lesione circonda l'arteria iliaca esterna dx e contatta ampiamente l'arteria iliaca interna omolaterale, non presenta piano di clivaggio con il sigma che decorre anteriormente e con il muscolo ileopsoas dx, come per infiltrazione. Non riconoscibile le vena iliaca comune. Coesiste idro-ureteronefrosi bilaterale, in relazione a compressione degli ureteri da parte della suddetta massa. Sincrone le fasi cortico-midollare e nefrografica, mentre la fase urografica si ottiene solo nell'acquisizione più tardiva (15 minuti).

Linfoniodi sotto-paracentimetrici sono apprezzabili in sede otturatoria dx e in corrispondenza del tessuto adiposo mesenterico ain FID.

Non alterazioni della morfodensitometria del fegato, della milza, dei surreni e del pancreas. Litiasi della colecisti.

Non falde fluide addomino-pelviche.

Decorso retroaortico della vena renale sn quale variante anatomica.



Dipartimento dei Servizi
Area Omogenea Diagnostica per Immagini
Struttura Complessa di Radiologia
Ospedale della Media Valle del Tevere
Tel.: 075-8880677
Direttore: Dott. Angelo Lemmi



Paziente:	ROSSI REMO	ID:	51045110
Nato a:	TERNI	Il:	26/08/1942
Residente in	VOC. MOLA NOCE-VILLA S.FAUSTINO 87 - 06056 - TERNI (TR)		
Provenienza	Esterno	Rep:	
Esame N°	USL1B91215203	Del:	09/02/2017 12:03:42

ENCEFALO: Non stravasi ematici acuti sia in sede intraparenchimale che sottotecale e subaracnoidale.

Ipodensità diffusa della sostanza bianca sovratentoriale su base vascolare ischemica cronica.
Normali le cavità ventricolo-cisternali in considerazione dell'età della paziente.

In asse le strutture della linea mediana.

Non idrocefalo.

Calcificazione ateromasica dell'arteria vertebrale sn.

Normale lo splancnocranio esaminato così come l'orecchio medio e la mastoide bilateralmente.
Dopo m.d.c. non si osservano impregnazioni patologiche sia a carico parenchimale che meningeo.

CONCLUSIONI: i reperti descritti in ambito pelvico depongono per recidiva locoregionale di malattia con coinvolgimento dell'ansa anastomistica in paziente sottoposto a cistectomia radicale con uretero-ileocutaneostomia.

Referto Firmato Digitalmente da: FEDERICA FERRO il 09/02/2017 16:47



T.S.R.M.:
Simona Arcaleni

II Medico Refertatore:
FEDERICA FERRO

II Medico Esecutore:
FEDERICA FERRO