

DOTT. TOMMASO XXXXXXXXXXXX
MEDICO CHIRURGO
SPECIALISTA IN RADIODIAGNOSTICA
RICERCATORE CONFERMATO - PROFESSORE AGGREGATO - ISTITUTO DI RADIOLOGIA
UNIVERSITÀ CATTOLICA DEL SACRO CUORE
AREA DIAGNOSTICA PER IMMAGINI
RESPONSABILE UOS RADIOLOGIA DEL CAPO E DEL COLLO
FONDAZIONE POLICLINICO "AGOSTINO GEMELLI"
LARGO AGOSTINO GEMELLI, 8 - 00168 ROMA
TEL.: 0630155402 - FAX: 0635501928 - CELL. 3356593211

CONSULENZA NEURORADIOLOGICA

SU RICHIESTA DELL'INTERESSATO HO ESAMINATO GLI ESAMI NEURORADIOLOGICI EFFETTUATI DAL SIG. xxxxxxxxxxxx FERNANDO NATO IL 7/10/1969:

RM DEL CRANIO E DEL RACHIDE CERVICALE DEL 01/10/2003

RM DEL CRANIO E DEL RACHIDE DEL 03-02-2014

RM CRANIO E DEL RACHIDE DEL 13-10-2017

RM DEL CRANIO E DEL RACHIDE CERVICALE CON MDC DEL 01/10/2003

NON CI SONO SEGNI DI PROCESSI ESPANSIVI ENDOCRANICI, NÉ ALTERAZIONI DI SEGNALE DEL PARENCHIMA CEREBRALE.

LA MINUTA AREA DAL SEGNALE SIMIL-LIQUORALE SITUATA NEL PEDUNCOLO CEREBRALE DESTRO, SENZA GLIOSI MARGINALE, È DA RIFERIRE A SPAZIO PERIVASCOLARE DI VIRCHOW-ROBIN.

NON CI SONO AREE DI IMPREGNAZIONE PATOLOGICA ENDOCRANICA DOPO MDC.

SISTEMA VENTRICOLARE NEI LIMITI DELLA NORMA.

APPENA ASSOTTIGLIATA L'ADENOIPOFISI CHE PRESENTA UN PROFILO SUPERIORE CONCAVO. CONCHA BULLOSA SINISTRA.

CISTI DA RITENZIONE NEL SENO MASCELLARE SINISTRO; OBLITERATA LA CELLA ETMOIDALE POSTERIORE SINISTRA PER FENOMENI INFIAMMATORI.

IL REPERTO ENDORACHIDEO RISULTA NELLA NORMA.

RM DEL CRANIO E DEL RACHIDE IN TOTO CON MDC DEL 03-02-2014

NON CI SONO SEGNI DI PROCESSI ESPANSIVI ENDOCRANICI, NÉ ALTERAZIONI DI SEGNALE DEL PARENCHIMA CEREBRALE.

SI CONFERMA LA MINUTA AREA DAL SEGNALE SIMIL-LIQUORALE SITUATA NEL PEDUNCOLO CEREBRALE DESTRO, SENZA GLIOSI MARGINALE, CHE È DA RIFERIRE A SPAZIO PERIVASCOLARE DI VIRCHOW-ROBIN.

NON CI SONO AREE DI IMPREGNAZIONE PATOLOGICA ENDOCRANICA DOPO MDC.

SISTEMA VENTRICOLARE NEI LIMITI DELLA NORMA.

RISULTA LIEVEMENTE PIÙ ASSOTTIGLIATA L'ADENOIPOFISI E SI APPREZZA UN DIVERTICOLO ARACNOIDEO INTRASSELLARE DELLA CISTERNA SOPRASSELLARE CON MAGGIORE EVIDENZA DELL'ASPETTO CONCAVO DEL PROFILO GHIANDOLARE SUPERIORE. LE GUAINA PERINEURALI DEI NERVI OTTICI SONO LIEVEMENTE SOVRADISTESE. REPERTI SOSPETTI PER UNO PSEUDOTUMOR CEREBRI.

CONCHA BULLOSA SINISTRA.

CISTI DA RITENZIONE NEL SENO MASCELLARE SINISTRO E NEL SENO SFENOIDALE A DESTRA.

IL MIDOLLO NEL TRATTO DORSALE RISULTA LIEVEMENTE ASSOTTIGLIATO, ESENTE DA FOCALI ALTERAZIONI DI SEGNALE E DA AREE DI IMPREGNAZIONE PATOLOGICA.

PICCOLI ANGIOMI OSSEI NEI SOMI D7 E L3.

RM CRANIO E DEL RACHIDE SENZA MDC DEL 13-10-2017

NON CI SONO SEGNI DI PROCESSI ESPANSIVI ENDOCRANICI, NÉ ALTERAZIONI DI SEGNALE DEL PARENCHIMA CEREBRALE.

SI CONFERMA LA MINUTA AREA DAL SEGNALE SIMIL-LIQUORALE SITUATA NEL PEDUNCOLO CEREBRALE DESTRO, SENZA GLIOSI MARGINALE, CHE È DA RIFERIRE A SPAZIO PERIVASCOLARE DI VIRCHOW-ROBIN.

NON CI SONO AREE DI IMPREGNAZIONE PATOLOGICA ENDOCRANICA DOPO MDC.

SISTEMA VENTRICOLARE NEI LIMITI DELLA NORMA.

RISULTA SOVRAPPONIBILE PER MORFOLOGIA E DIMENSIONI L'ADENOIPOFISI, CON UN DIVERTICOLO ARACNOIDEO INTRASELLARE DELLA CISTERNA SOPRASELLARE CON MAGGIORE EVIDENZA DELL'ASPETTO CONCAVO DEL PROFILO GHIANDOLARE SUPERIORE. LE GUAINA PERINEURALI DEI NERVI OTTICI SONO LIEVEMENTE SOVRADISTESE. REPERTI TUTTORA SOSPETTI PER UNO PSEUDOTUMOR CEREBRI.

CONCHA BULLOSA SINISTRA.

CISTI DA RITENZIONE NEL SENO MASCELLARE SINISTRO E NEL SENO SFENOIDALE A DESTRA.

OBLITERATA LA CELLA ETMOIDALE POSTERIORE SINISTRA PER FENOMENI INFIAMMATORI.

FENOMENI INFIAMMATORI ASPECIFICI DELLA MUCOSA DI RIVESTIMENTO DEL SENO MASCELLARE DESTRO.

IL MIDOLLO NEL TRATTO DORSALE RISULTA LIEVEMENTE ASSOTTIGLIATO, ESENTE DA FOCALI ALTERAZIONI DI SEGNALE.

PICCOLI ANGIOMI OSSEI NEI SOMI D7 E L3.

CONCLUSIONI:

I REPERTI PIÙ SIGNIFICATIVI DIMOSTRATI NELLE TRE INDAGINI SONO ESSENZIALMENTE COSTITUITI DALL'ALTERAZIONE MORFOLOGICA DELL'ADENOIPOFISI ASSOTTIGLIATA E CON PROFILO SUPERIORE CONCAVO ASSOCIATO AD UN DIVERTICOLO ARACNOIDEO INTRA-SELLARE DELLA CISTERNA SOPRASELLARE E A LIEVE SOVRADISTENSIONE DELLE GUAINA PERI-OTTICHE, IN LIEVE PROGRESSIONE NEL PERIODO DI TEMPO TRASCORSO.

TALI ASPETTI SONO IN PRIMA IPOTESI COMPATIBILI CON UNO PSEUDOTUMOR CEREBRI.

ROMA, 6 DICEMBRE 2017