



STUDIO RONCONI
Dir. Dott. R. Ronconi **ACILIA**

- CENTRO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI
TAC - RISONANZA NUCLEARE
- CENTRO DI FISIOTERAPIA E RIABILITAZIONE
- VISITE SPECIALISTICHE

AZIENDA CERTIFICATA
ISO 9001 - 2008

STUDIO RADIOLOGICO FISIOTERAPICO
CASALPALOCCO di R. Ronconi sas
Via Francesco Saverio Altamura, 44 00125 Roma
CF: 04812290585 - P.Iva: 01307621001
www.studioronconi.com

PAZIENTE

Nome: FERNANDO

ID:

Sesso: M

Data di nascita: 07/10/1969

ESAME

Data esame: 13/10/2017

Ora esame:

Sede di Acilia,

Data Referto: 16/10/2017

RMN ENCEFALO E COLONNA IN TOTO

L'esame RM ha documentato la presenza di puntiformi e sporadiche aree di alterato segnale iperintense nelle sequenze a TR lungo, localizzate in corrispondenza della sostanza bianca sottocorticale in sede frontale bilateralmente riferibili a focolai gliotici di natura aspecifica. Sistema ventricolare sotto e sopra tentoriale in asse e di normale morfologia e dimensioni. Si apprezza una dilatazione degli spazi sub-aracnoidei prevalentemente nei settori temporali. Si conferma piccolo spazio perivascolare dilatato in corrispondenza del peduncolo cerebrale di destra.

Presenza di tessuto di natura flogistica a livello del seno mascellare e delle celle etmoidali a sinistra ed in corrispondenza dell'emisenio sfenoidale di destra.

A livello vertebro midollare si documenta una scomparsa della fisiologica lordosi cervicale con verticalizzazione del tratto, conservata la cifosi dorsale, ridotta la lordosi lombare .

In sede cervicale si conferma la presenza di discrete protrusioni mediane dei dischi intersomatici compresi tra C5-C6 e C6-C7; ai suddetti livelli sono evidenti iniziali manifestazioni osteofitiche margino-somatiche .

In sede dorsale si documenta protrusione mediana dei dischi intersomatici compresi tra D7-D8, D8-D9 e D9-D10.

In sede lombare sono evidenti fenomeni degenerativi a carico dei dischi intersomatici compresi tra L3-L4 ed L4-L5 .

Protrusione intra-foraminale dx del disco intersomatico compreso tra L3-L4.

Protrusione concentrica del disco intersomatico compreso L4-L5.

Non evidenza di ernie discali

Non evidenza di significative alterazioni del segnale nel contesto della corda midollare esplorata lungo tutta la sua estensione.

Cono midollare normo posizionato. Il canale vertebrale presenta dimensioni nella norma.