

Esame TC refertato a confronto con il precedente esame del 28.09.2011, eseguito presso questo P.O.

TC CRANIO (CON CONTRASTO)

Non si osservano processi espansivi endocranici né patologiche alterazioni densitometriche focali del parenchima cerebrale. Le strutture della linea mediana appaiono in asse. Non impregnazioni di significato patologico dopo somministrazione e.v. di mdc. Regolari le dimensioni del sistema ventricolare e l'ampiezza delle cisterne della base e degli spazi subaracnoidei della volta.

TC TORACE CON MDC

All'odierno controllo si segnala riduzione delle dimensioni delle note localizzazioni secondarie pleuro-parenchimali di malattia; attualmente tali lesioni mostrano tutte meno evidente impregnazione contrastografica come per riduzione della quota solida vitale e/o per la comparsa di fenomeni necrotico colliquativi intralesionali. In particolare attualmente le lesioni di maggiori dimensioni apprezzabili, in sede subpleurica, nel segmento apicale del LSD e nel segmento apicale del LIS mostrano dimensioni assiali massime rispettivamente di 31x17mm circa (vs 36x22mm circa) e di 23x10mm circa (vs 37x20mm circa). Soffusione pleurica in sede basale posteriore sinistra, sostanzialmente immodificata. Invariati i restanti reperti.

TC ADDOME CON MDC

All'odierno controllo si documenta evoluzione necrotico-colliquativa sia delle multiple localizzazioni epatiche secondarie di malattia che del tessuto neoformato segnalato nella sede della loggia renale sinistra, compatibile con residuo/recidiva di malattia (dimensioni assiali massime attuali di 8.6x6.3cm circa vs 11x7.6cm), infiltrante il diaframma limitrofo, la capsula splenica e la coda pancreatica con perdita dei piani di clivaggio adiposo esistenti con alcune anse tenuali digiuno-ileali e con la vena splenica; in particolare lungo il margine periferico della colliquazione del tessuto suddetto sono apprezzabili alcuni gettoni solidi, delle dimensioni assiali massime di 2cm circa, riferibili a tessuto vitale residuo.

Non evidente dilatazione delle vie biliari.

Pervie le vv sovraepatiche e la vena porta.

Non livello idroaerei di carattere patologico.

Ridotto appare in dimensioni l'impianto solido di malattia segnalato nello scavo pelvico, in adiacenza del mesosigma (dimensioni attuali di 10mm vs 15mm circa), anch'esso caratterizzato da ridotto CE dopo somministrazione ev di mdc.

Non idronefrosi a destra. Sottile falda di versamento fluido ipodenso nello scavo pelvico.

Invariati i restanti reperti.

[Handwritten signature]