

Referto RM

Paziente	GIAMPIETRO ZAMPARO
Data di Nascita	27 Novembre 1976
Sesso	Maschio
Indirizzo	Residenza: VIA MARCELLO DUDOVICH 29 TRIESTE 34128 Tel: 3475923095
Codice Fiscale	ZMPGPT76S27L24V 11111htttt

Nosologico	2023/1503
Data del ricovero	Dal 1 Marzo 2023, 14:00:00 al 23 Marzo 2023, 08:00:00
Reparto	Terapia Intensiva Coronarica

Firmatario	STEFANO ZABUCCHI firmato in data 15 Marzo 2023, 17:00:00
------------	--

DICOM Object Catalog

Quesito Diagnostico

- valutazione di lesione ilare destra segnalata all'indagine radiografica.

Storia clinica

Paziente sottoposto a chemio 2 mesi fa per CA fegato

Allergie

Non riferisce allergie

Precedenti Esami Eseguiti

Nessun precedente ♦ stato consegnato dal paziente

Esame Eseguito

Prestazioni eseguite

	Prestazione 1
Codice Prestazione Eseguita	88.93
Descrizione Procedura Operativa	RM COLONNA LOMBARRE
Data Esecuzione	06/04/2013 00:00

Referto

INDICAZIONI: gonalgia ingravescente. Postumi di meniscectomia mediale TECNICA DI ESAME: esame realizzato su apparecchio esaote O-Scan 0.3T mediante sequenze multiplanari T1 pesate, DP, STIR e X-bone RISULTATO: i due menischi si presentano lievemente assottigliati e finemente disomogenei in un quadro di tipo degenerativo, in particolare il corno posteriore del mediale, in esito di intervento. Le cartilagini articolari femoro-tibiali appaiono assottigliate: non alterazioni di segnale dell'osso subcondrale. Integri i legamenti crociati e collaterali. Sottile film fluido circonda il legamento collaterale interno, da possibile esito di lesione distrattiva. Rotula di normale morfologia, ben centrata. Lievemente assottigliate le cartilagini femoro-rotulee, non alterazioni di segnale dell'osso subcondrale. Nella norma i legamenti alari ed il tendine rotuleo. Discreta quota di versamento articolare, prevalentemente raccolto in sede retropatellare. Si segnala disomogeneit♦ del corpo adiposo di Hoffa. Piccola formazione cistica della borsa del gastrocnemio-semimembranoso.

Conclusioni

formazione extra-assiale temporo-polare sn che necessita di ulteriori accertamenti in prima istanza angio-TC dei vasi intracranici e di valutazione clinica specialistica.

Conclusioni

Informazioni aggiuntive: Il paziente soffre di claustrofobia, l'esame ♦ stato eseguito con difficolt♦

Conclusioni

Attacco di panico del paziente, gli ♦ stato somministrato un calmante per poter eseguire l'esame

Suggerimenti per il Medico Prescrittore

Si consigliano ulteriori indagini diagnostiche