

## Unità Operativa di Radiologia OSR

Direttore Prof. Francesco De Cobelli

Nome: [REDACTED]

Residente in: **VIA DANTE 81  
21040 ORIGGIO (VA)**

Nato/a a: **DOLO** il: **30/12/1956**

Sesso: **Femmina**

Provenienza: **Prericovery -  
PRERICOVERO**

Data Esame: **10/12/2024 12:07**

Archivio:

**SIO** N° Paziente: **16277647**

N° Esame: **A246299152**

**RIS** N° Paziente: **16277647**

Tipo Esame: **TAC BODY REG.TORACOMED.CMC - TAC CORONARICA (\*) - TAC BODY  
REG.ADD.SUP.+INF.CMC**

Motivo della richiesta: preoperatorio

### TECNICA D'ESAME

Scanner "dual source".

Studio Cuore-Coronarie eseguito con scansione angio-TC cardiosincronizzata.

Studio Aorta ed Accessi Vascolari eseguito con protocollo Ultra High Pitch Flash dopo bolo di mdc.

Preparazione farmacologica: 1 puff Natispray; 5 ml Seloken

Mezzo di contrasto utilizzato: Iopamiro 370

Frequenza cardiaca media: 64 bpm (bpm range 60 - 68).

Pressione arteriosa: 130/65 mmHg

### REFERTO

#### CORONARIE

Dominanza coronarica destra.

Assenza di calcificazioni coronariche.

- Tronco comune (TC): indenne da stenosi significative.
- Arteria Interventricolare Anteriore (IVA, LAD): indenne da stenosi significative.
- Primo Ramo Diagonale (D1): indenne da stenosi significative.
- Arteria Circonflessa (LCx): indenne da stenosi significative. Termina come MO2.
- Primo Ramo Marginale Ottuso (MO1): indenne da stenosi significative.
- Arteria Coronaria Destra (CDx, RCA): indenne da stenosi significative.
- Arteria Interventricolare Posteriore (IVP, PDA): indenne da stenosi significative.

#### VALVOLA MITRALICA

---

Referto validato il 10/12/2024 15:11:03 da dott.ssa Chiara Gnasso

Ai sensi dell'art. 161 commi 5 e 6 del d.Lgs. 101/2020, si informa che l'esame a cui Lei è stato sottoposto/a rientra nella classe di dose III e che tale classificazione è stata definita in ottemperanza al documento "Linee guida per la diagnostica per immagini" - Atto re. n.2113 del 28/10/2004, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n.100 del 2/5/2005, S.O

## Unità Operativa di Radiologia OSR

Direttore Prof. Francesco De Cobelli

Nome: **RAMPAZZO SANDRA**

Nato/a a: **DOLO** il: **30/12/1956**

Sesso: **Femmina**

Provenienza: **Prericovery -  
PRERICOVERO**

**SIO** N° Paziente: **16277647**

**RIS** N° Paziente: **16277647**

Residente in: **VIA DANTE 81  
21040 ORIGGIO (VA)**

Data Esame: **10/12/2024 12:07**

Archivio:

N° Esame: **A246299152**

Tipo Esame: **TAC BODY REG.TORACOMED.CMC - TAC CORONARICA (\*) - TAC BODY  
REG.ADD.SUP.+INF.CMC**

Nota insufficienza mitralica da prolasso multiscalloped in morbo di Barlow, con prolasso e flail di P2, si  
aspetto ispessito.

Parametri valvolare mitralica modello D-shape (fase 80%):

- area annulus mitralico: 9,7 cm<sup>2</sup>
- diametro TT: 33 mm
- diametro IC: 42 mm
- diametro SL: 32 mm

### AORTA E ACCESSI VASCOLARI PERIFERICI

Nei limiti per calibro e decorso l'aorta toraco-addominale.

Regolari origine, calibro e decorso dei tronchi sovraortici inclusi nel volume d'esame.

Assi succlavio-ascellare e iliaco-femorale pervi e di calibro nei limiti.

Regolari origine, calibro e decorso dei principali vasi splanchnici.

Pervie, indenni da difetti di riempimento endoluminali di significato trombotico, le vene iliache e il sistema  
cavale.

### REPERTI COLLATERALI

- Alcuni noduli tiroidei ipodensi, da rivalutare mediante ecografia mirata qualora non noti;
- Alcune millimetriche cisti parenchimali renali bilaterali, la maggiore a destra di 1 cm;
- Varicocele pelvico più evidente a destra, senza evidenti segni di compressione delle vene iliache;  
aspetto ingrossato di entrambi gli annessi, reperto da rivalutare mediante ecografia transvaginale.
- Lieve falda di liquido libero in scavo pelvico.

Tecnico di Radiologia  
**Marta Campolongo**

Il Medico  
**dott.ssa Chiara Gnasso**

---

Referto validato il 10/12/2024 15:11:03 da dott.ssa Chiara Gnasso

Ai sensi dell'art. 161 commi 5 e 6 del d.Lgs. 101/2020, si informa che l'esame a cui Lei è stato sottoposto/a rientra nella classe di dose III e che tale classificazione è stata definita in ottemperanza al documento "Linee guida per la diagnostica per immagini" - Atto re. n.2113 del 28/10/2004, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n.100 del 2/5/2005, S.O.