

Codice Paziente: [REDACTED]  
Numero Cartella Clinica: 0  
Paziente: [REDACTED]  
Sesso: F

A.N.: [REDACTED]  
Data di Nascita: [REDACTED]  
Provenienza: Esterno SSN

<b>ESAMI:</b>	TC TORACE (senza e con contrasto)	17/01/2012
	TC ADDOME SUP. (senza e con contrasto)	17/01/2012
	TC ADDOME INF. (senza e con contrasto)	17/01/2012

### REFERTO

Esame eseguito con TC multibanco, a 64 strati, senza e con contrasto ev iodato, non ionico. Confronto con esame precedente del 28.09.2011.

Torace: lieve progressione (inferiore al 20%) dei noduli polmonari siti ai lobi inferiori, con diametro assiale massimo di circa cm 0.76 ( a dx) e cm 1.1 ( a sn). Non linfonodi ingranditi in sede ilo/mediastinica ed ascellare.  
Assenza di versamento pleurico d'ambo i lati.

Addome superiore ed inferiore: progressione della carcinosi peritoneale, sita specie in sede parieto-colica destra ed in sede pelvica anteriore.  
Comparsa di formazione ipodensa, fluida, a pareti regolari, tra la vagina ed il retto (diametro assiale cm 4.1 ).  
Fegato di volume nei limiti della norma, a margini regolari, a densità omogenea; stabile la lesione ipodensa, di circa cm 1.6 in S4 (cupola epatica).  
Colecisti di volume normale, a contenuto omogeneo.  
Non dilatazione delle vie biliari intra ed extra-epatiche.  
Asse spleno-portale di calibro nella norma, pervio.  
Surreni normali per volume e densità.  
Pancreas e milza regolari per volume e densità.  
Reni in sede, di volume normale, a margini regolari, a densità omogenea, senza dilatazione della pelvi. Pronta e contemporanea l'eliminazione del mdc iodato, bilateralmente.  
Vescica a pareti regolari, senza difetti endo-luminali.  
Esiti di istero-annessectomia. Assenza di versamento nè linfonodi ingranditi in sede addomino-pelvica ed inguinale.  
Per uno studio corretto dei segmenti scheletrici, si rimanda ad esame mirato.

Tecnico Esecutore: [REDACTED]

[REDACTED] 18/01/2012

Il radiologo

[REDACTED]

W W W