

DIPARTIMENTO PRODOTTI INTERMEDI
U.O.C. Radiologia InterventisticaSezione: **VAS ANGIO****DE FALCO ALFANO LUCIANO**Data di Nascita: 09-11-1956
Codice Archivio: 1408388**MEDICINA INT. ALTA COMPL. 3A**Data Esame: 08-06-2020
Codice Referto: 4450377

REFERTO DI: [40.11] Agobiopsia linfonodi Ecoguidata, [34.25] Agobiopsia del mediastino Ecoguidataconferma della presenza della formazione nodulare nota, in regione sottomandibolare (sn) alla
preliminare ecografia

eseguita quindi agobiopsia sotto controllo ecografico

Ago tranciante 18GF, tre passaggi; frustoli in quantita' adeguata in almeno due pasaggi, immessi in
formalina.non complicanze periprocedurali.
giusta osservazione per alcune ore*Il Medico*
dr. Maurizio Morucci

Chiuso in data: 08-06-2020

*Il Medico: dr. Maurizio Morucci***L'esecutore:** tsmr Serena Vitabile

Firma digitale ai sensi della Legge n. 59 del 15/03/97 e successive modifiche

Sezione: **NEURO RM****DE FALCO ALFANO LUCIANO**Data di Nascita: 09-11-1956
Codice Archivio: 1408615**MEDICINA INT. BASSA COMPL. 2°A**Data Esame: 29-05-2020
Codice Referto: 4444110

REFERTO DI: [88.91] RM massiccio facciale (senza e con contrasto)

In sede sottomandibolare destra si rileva una voluminosa tumefazione di tessuto molle (42x30mm circa) con multiple aree a carattere necrotico-colliquativo nel contesto ed irregolare incremento dopo somministrazione di mdc. Coesiste ispessimento ed incremento patologico dei piani adiposi perilesionali profondi e sottocutanei. La massa è contigua alla ghiandola salivare sottomandibolare, che non sembra essere infiltrata, ed è scarsamente dissociabile dal muscolo massetere. Non sono evidenti fenomeni erosivi nei confronti della corticale ossea della mandibola. Il reperto non è di univoca interpretazione (formazione ascessualizzata? neoformazione?) e necessita di valutazione chirurgica specialistica.

Il Medico
dr. Alberto Pingi

Chiuso in data: 29-05-2020*Il Medico: dr. Alberto Pingi***L'esecutore:** tsmr Giuseppina Petrucci

Firma digitale ai sensi della Legge n. 59 del 15/03/97 e successive modifiche



Dipartimento Emergenza - Accettazione e delle Chirurgie Specialistiche
U.O.S.D. Diagnostica per Immagini Emergenza – Urgenza
Responsabile: Dott. Michele Galluzzo

Sezione: **DEA TC NEURO**

DE FALCO ALFANO LUCIANO

Data di Nascita: 09-11-1956
Codice Archivio: 1408388

A.CRITICA-P.SOCCORSO - COD B/V MED.

Data Esame: 22-05-2020
Codice Referto: 4442607

REFERTO DI: **[87.03] TC massiccio facciale (senza contrasto)**

In sede sottomandibolare sinistra è presente una grossolana tumefazione di tessuto molle a limiti ben definiti, indissociabile dalla ghiandola salivare sottomandibolare e contigua al corpo della mandibola, che non mostra segni di erosione. La lesione mostra aree di irregolare incremento dopo somministrazione di mdc. Il platisma appare ispessito e indissociabile dal processo. Necessario videat specialistico e approfondimento con RM, anche in elezione.

Il Medico
dr. Alberto Pingi

Chiuso in data: 22-05-2020

Il Medico: **dr. Alberto Pingi**

L'esecutore: tsmr Mauro Bagazzoli

Firma digitale ai sensi della Legge n. 59 del 15/03/97 e successive modifiche



Dipartimento Emergenza - Accettazione e delle Chirurgie Specialistiche
U.O.S.D. Diagnostica per Immagini Emergenza – Urgenza
Responsabile: Dott. Michele Galluzzo

Sezione: **DEA PS TC**

DE FALCO ALFANO LUCIANO

Data di Nascita: 09-11-1956
Codice Archivio: 1408388

A.CRITICA-P.SOCCORSO - COD B/V MED.

Data Esame: 22-05-2020
Codice Referto: 4442608

REFERTO DI: **[87.41] TC torace (senza e con contrasto), [87.03] TC collo (senza e con contrasto)**

TAC COLLO E TORACE

La ghiandola sottomandibolare di sinistra appare notevolmente ingrandita (40x23 mm); coesistono alcuni linfonodi loco-regionali ingranditi; ispessimento del platisma a sinistra.
Presenza linfonodi ingranditi in sede laterocervicale omolaterale.
Si segnala la presenza di linfonodi ingranditi in sede sopraclaveare bilateralmente.

Non si osservano lesioni focali parenchimali.

Pervie le vie aeree superiori.

Non versamenti pleurici.

Presenza di adenopatie mediastiniche a livello dello steretto superiore e in sede paraesofagea, al terzo superiore.

Vasi mediastinici normali per calibro e decorso.

Il Medico

dr. Riccardo Palliola

Chiuso in data: 22-05-2020

Il Medico: **dr. Riccardo Palliola**

L'esecutore: tsmr Mauro Bagazzoli

Firma digitale ai sensi della Legge n. 59 del 15/03/97 e successive modifiche