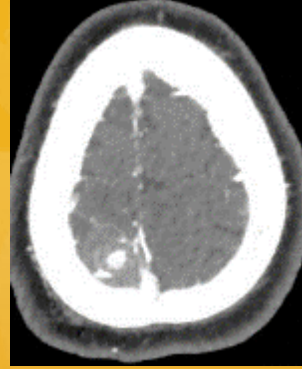
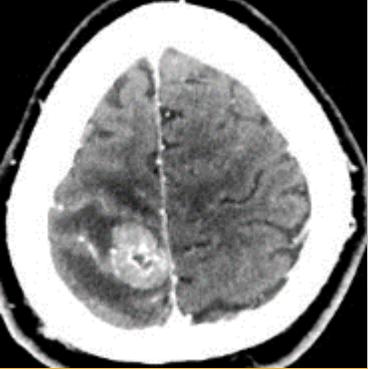


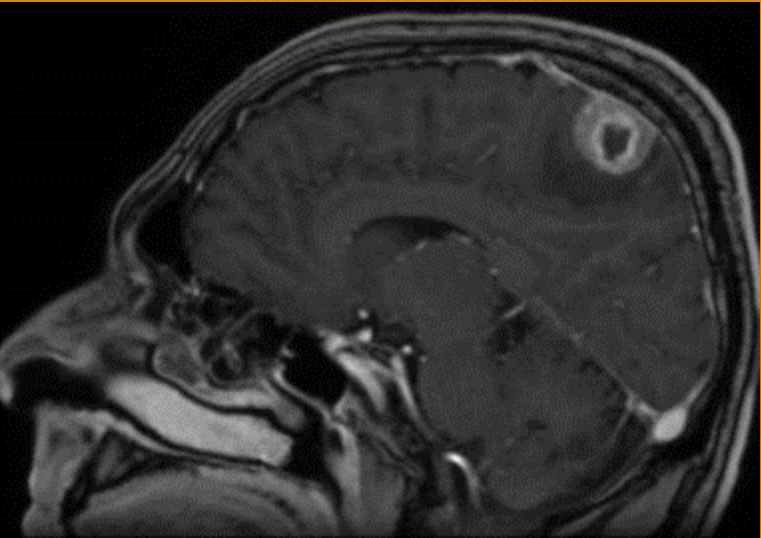
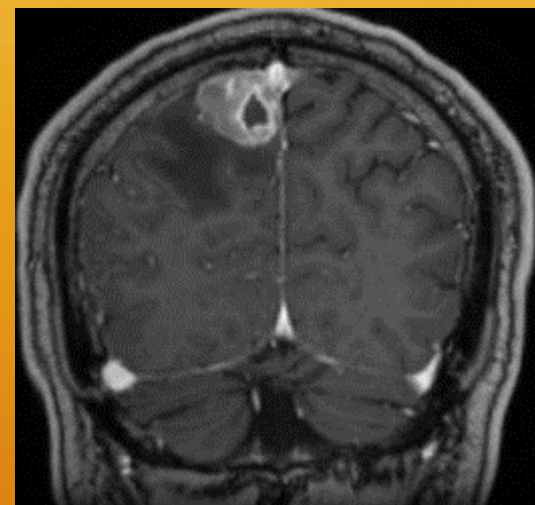
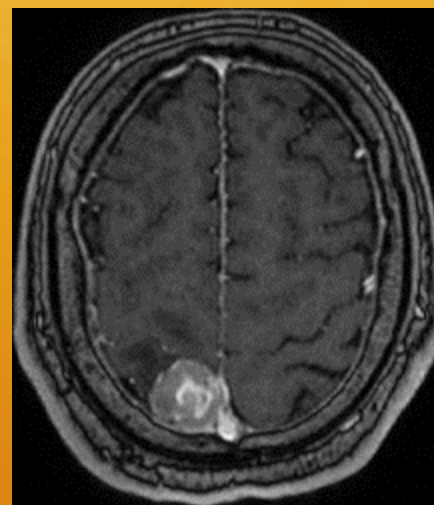
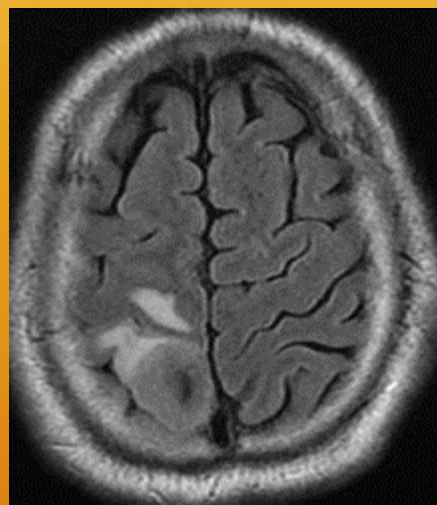
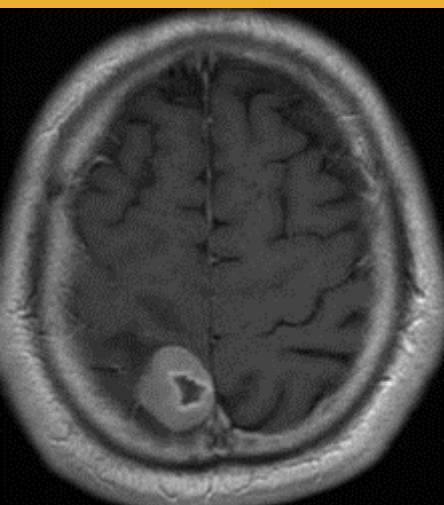
MENINGIOMA PARASAGITALE SIN. 3° POSTERIORE

Paziente di anni 56, di sesso maschile.

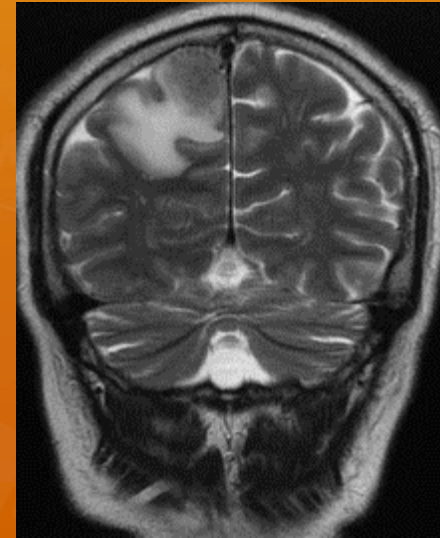
In pieno benessere crisi comiziale parziale di tipo jacksoniano, interessante l'emilato destro, a partenza dall'arto inferiore, con andamento ascendente, fino al volto.

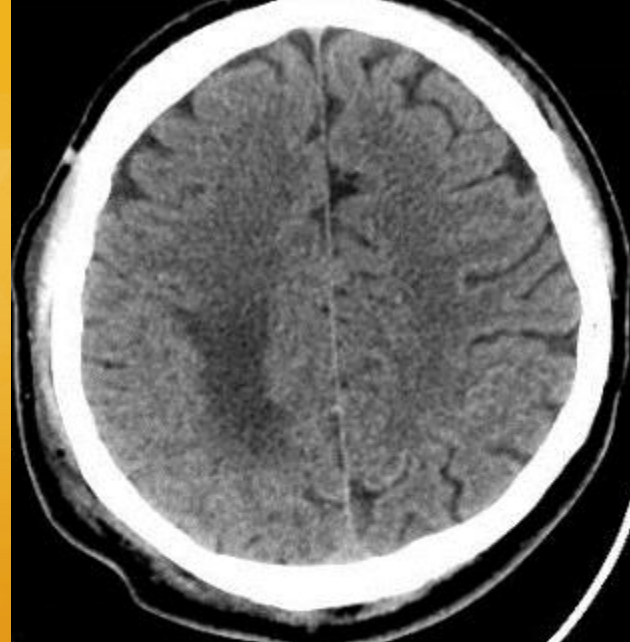
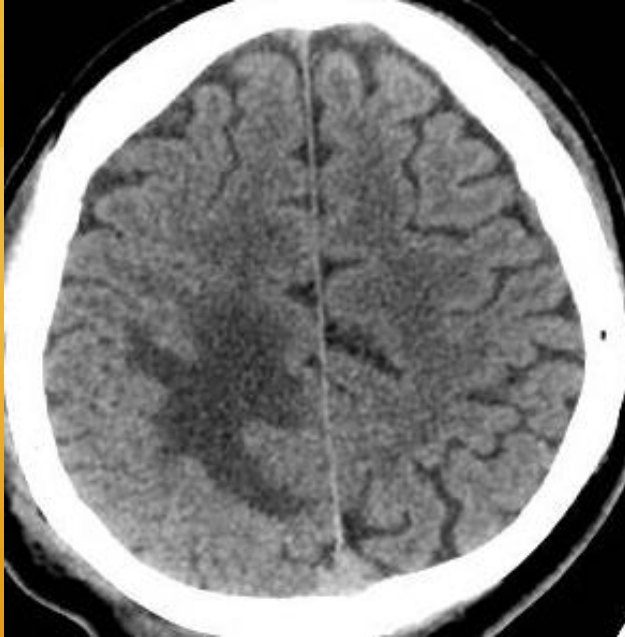


TC ed ANGIO TC CEREBRALE preoperatoria:
Processo espansivo corticomeningeo frontoparietale destro parasagittale, adeso alla falce, nettamente edemigeno, che non infiltra il seno longitudinale superiore. Sono presenti una degenerazione necrotico cistica intralasionale e calcificazioni. Probabile che si tratti di meningioma cistico.
Regolare opacizzazione dei vasi cerebroafferenti e del circolo intracranico.
Strutture della linea mediana in asse.



RM ENCEFALO (SENZA E CON CONTRASTO)
Si conferma rispetto alla TC la presenza di processo espansivo corticomeningeo frontoparietale destro parasagittale, adeso alla falce, nettamente edemigeno, che non infiltra il seno longitudinale superiore. Sono presenti una degenerazione necrotico cistica intralasionale . Infatti dopo mdc la impregnazione e' disomogenea con nucleo necrotico-cistico contestuale.
Sistema ventricolare regolare con linea mediana in asse.
L'analisi spettroscopica sembra confermare reperto di meningioma cistico.





TAC CEREBRALE: Esiti di craniotomia parietale al vertice di destra. Nel sottostante letto operatorio della convessità fronto-parietale destra residua ipodensità da edema e materiale emostatico con qualche piccola bolla aerea. Non evidenti complicanze emorragiche.