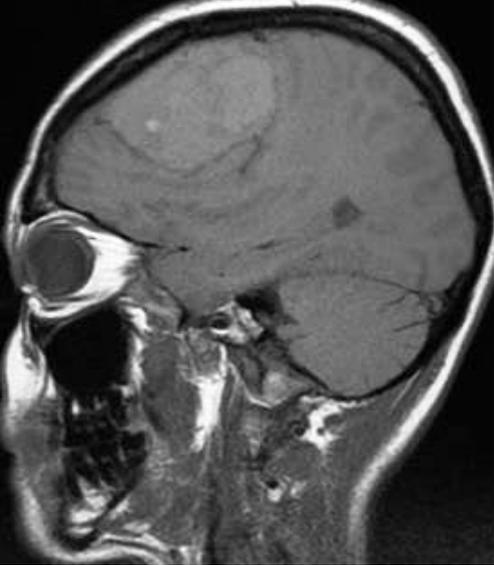
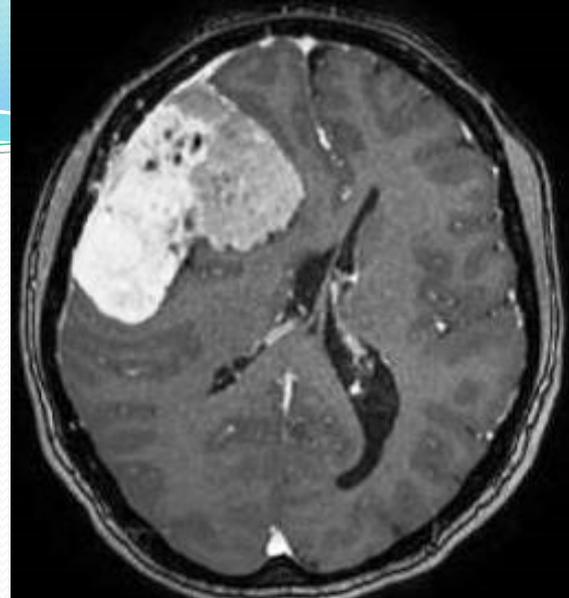
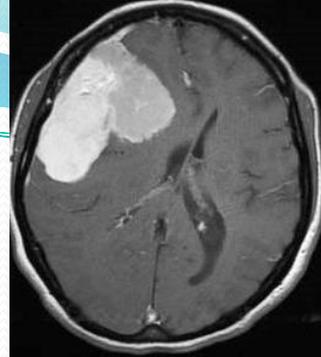
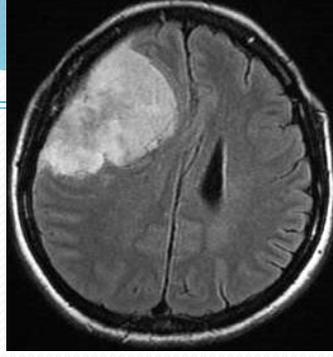
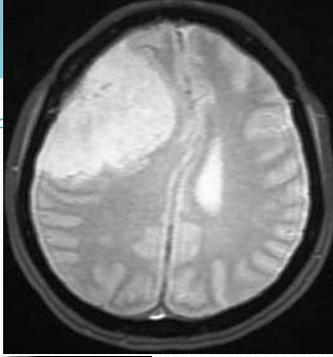
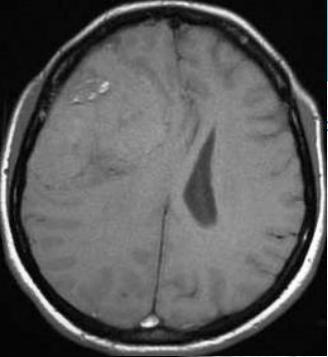


Meningioma fronto temporale destro

C.A.

Paziente di sesso femminile di anni 48.

Un episodio di assenza in pieno benessere. Sottoposta a RMN dell'encefalo le è stato diagnosticato un voluminoso processo espansivo endocranico.

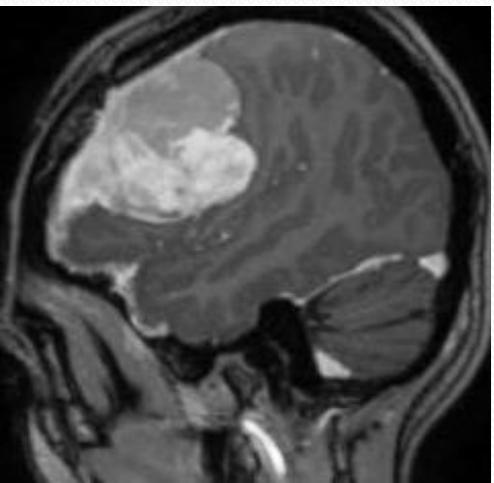


RM ENCEFALO SENZA E CON CONTRASTO: voluminosa neoformazione intracranica\extrassiale, polilobulata, in regione fronto-temporale destra, che mostra una struttura compatta ma disomogenea per presenza di una parziale componente di tessuto soft situata nella sua porzione postero-laterale e di nodulazioni calcifiche eccentriche contestuali.

La lesione appare prevalentemente isointensa alla corteccia in tutte le sequenze, delle dimensioni di circa mm. 70 x 55 x 51, adesa alla dura della convessità frontale destra tramite larga base di impianto durale, compatibile con grosso meningioma; questo mostra impregnazione disomogenea, di tipo durale alla base e di tipo piale all'interfaccia con il parenchima cerebrale adiacente.

La lesione, inoltre, è contornata da un vallo liquorale e determina una discreta compressione sulle circonvoluzioni circostanti con spianamento dei solchi loco regionali e compressione sul sistema ventricolare con evidente shift controlaterale della linea mediana.

Più moderata appare, tuttavia, la componente edemigena perilesionale rispetto al volume della lesione.

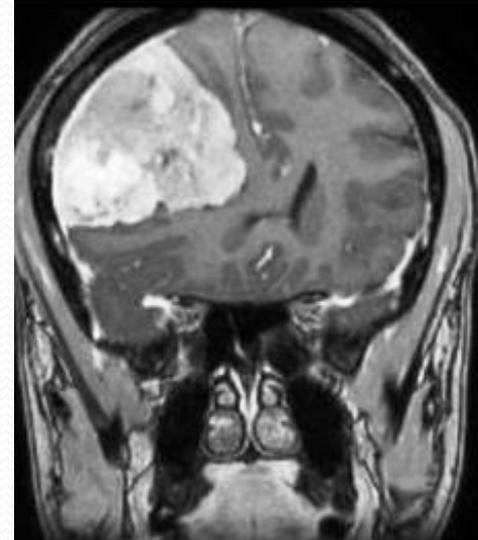
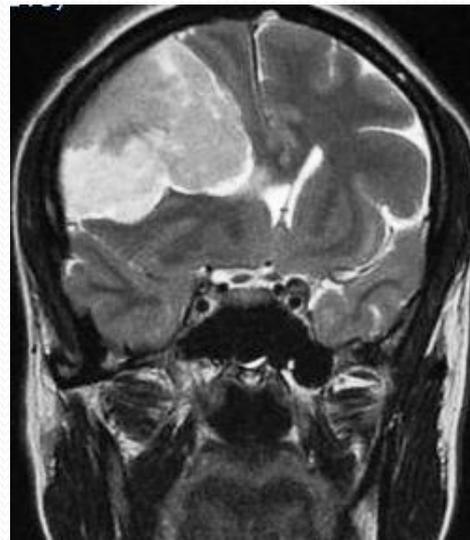


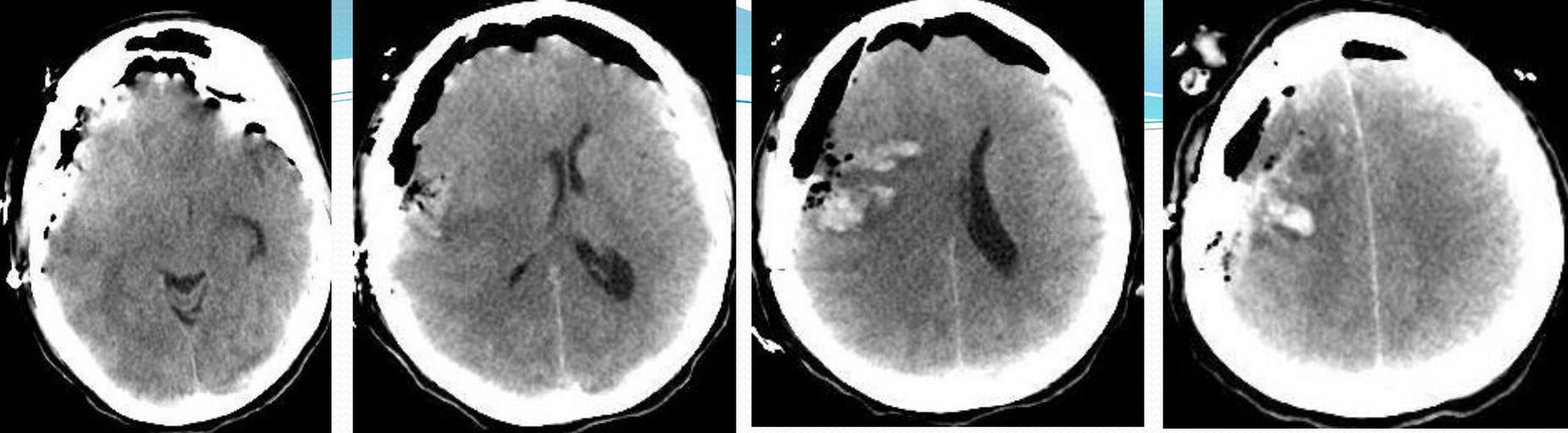
Regolari di ampiezza i restanti spazi liquorali della base e della volta.

Le sequenze pesate in diffusione non mostrano alterazioni di segnale da riferire a patologia ischemica.

Non evidenti spots emorragici nelle sequenze GRE\T2*.

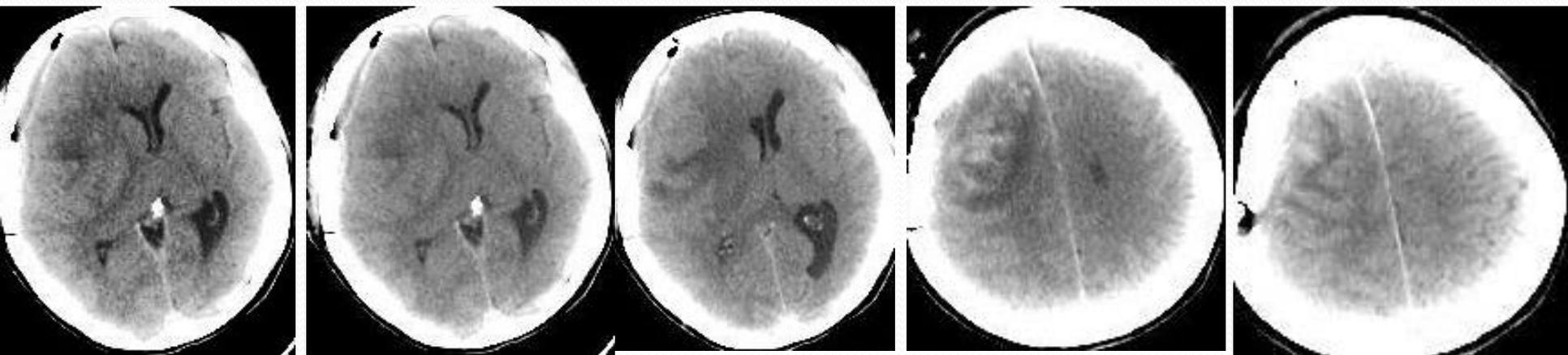
Dopo mdc ev, non evidenti aree di impregnazione patologica nelle restanti regioni encefaliche.





TAC CEREBRALE (SENZA CONTRASTO) 8 agosto

Allo stato, esiti di craniotomia fronto-parietale destra con estesa falda aerea extra-assiale in sede fronto-temporale destra e frontale sinistra con spessori massimi rispettivamente 8.7 mm e 9 mm; nel letto chirurgico encefalico in sede frontale destra si osserva area di ipodensità con contestuali aree di spontanea di iperdensità di tipo ematico con alcune bolle aeree incluse. Si associa effetto compressivo sul ventricolo laterale destro con shift della linea mediana verso sinistra a livello del setto pellucido di circa 9,4 mm.



TAC CEREBRALE (SENZA CONTRASTO) . 17 agosto 2018: riassorbite le bolle di pneumocefalo . Persiste disomogenea densità frontale destra con compressione sul ventricolo omolaterale . Dislocato controlateralmente il ventricolo omolaterale..