

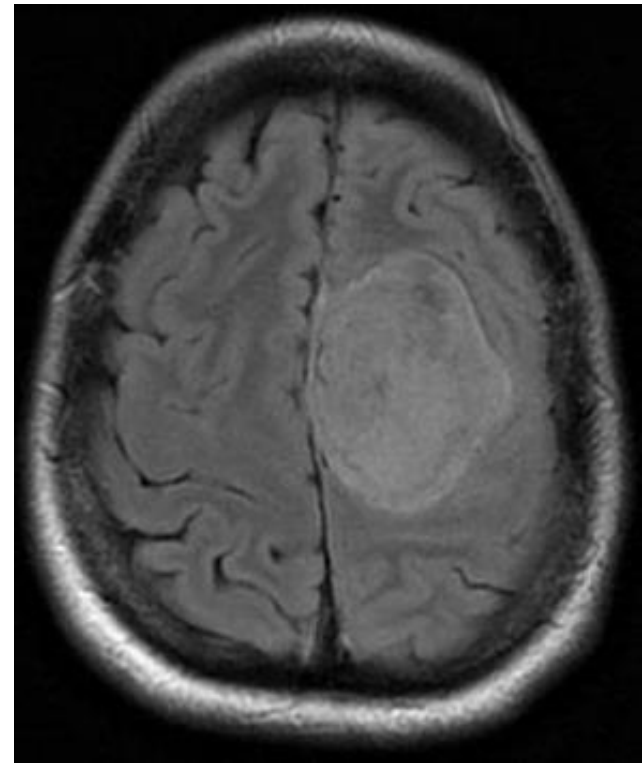
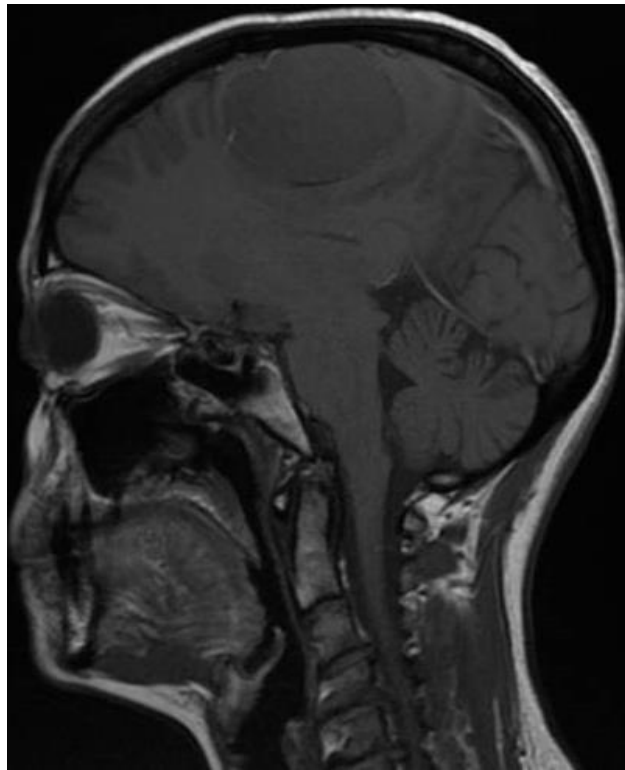
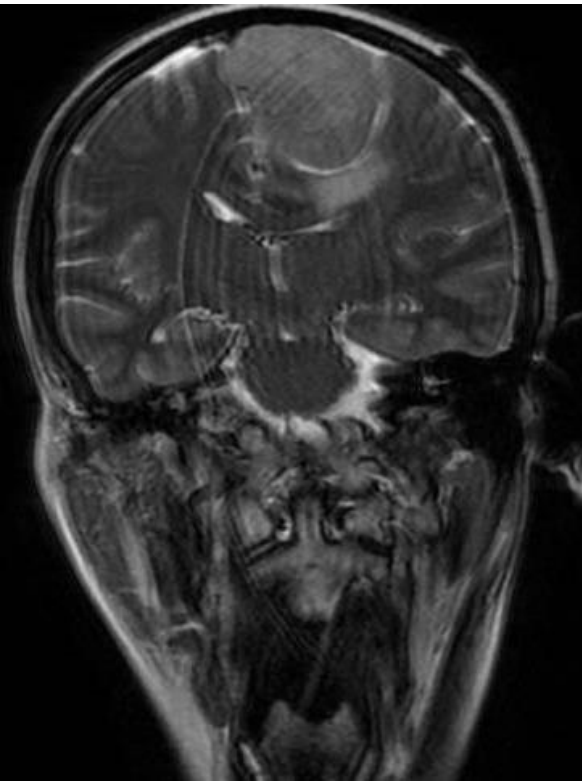
MENINGIOMA DEL VERTICE

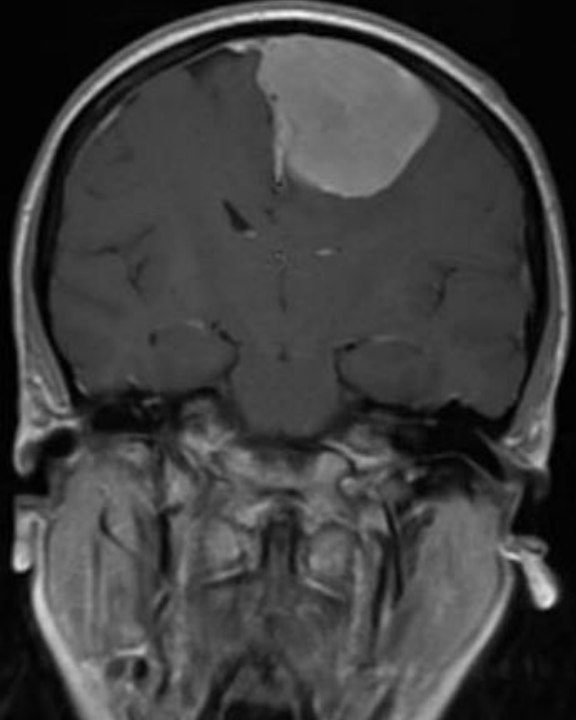
I. I.

La p è stata ricoverata in urgenza per episodi di crisi convulsiva generalizzata.

All'ammissione in Reparto l'esame neurologico non evidenziava deficit focali.

RMN PREOP in coronale (T2) , assiale (T2 flair) e sagittale (T1)

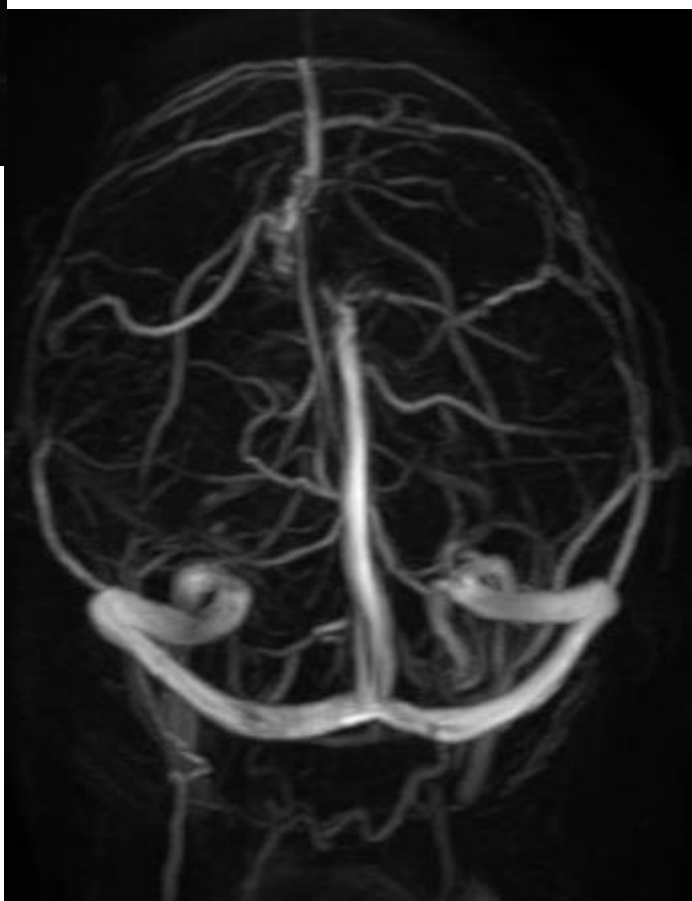
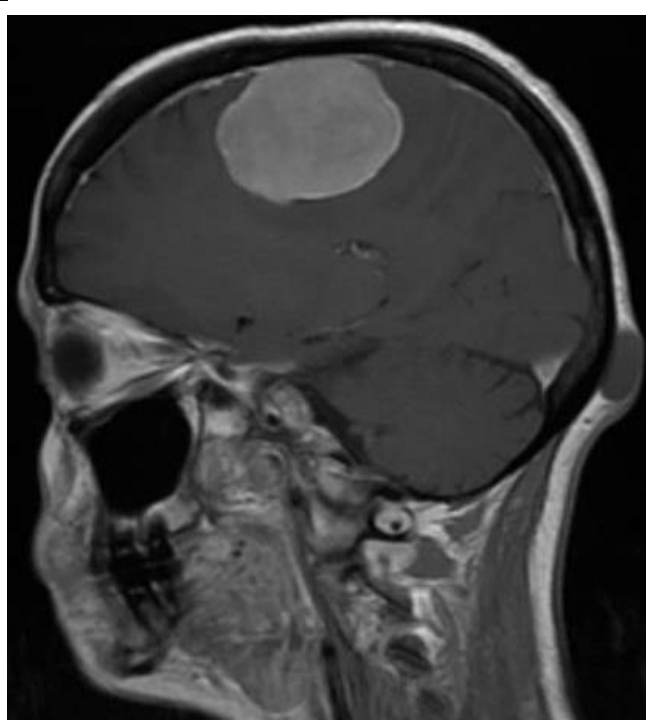
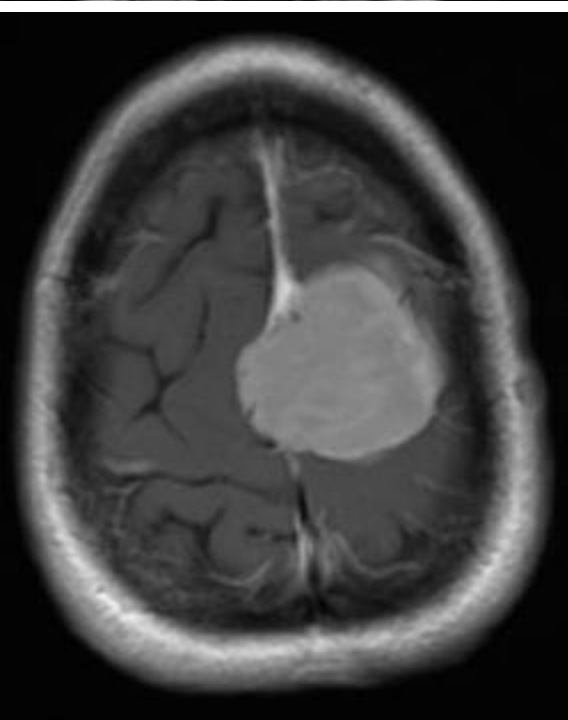


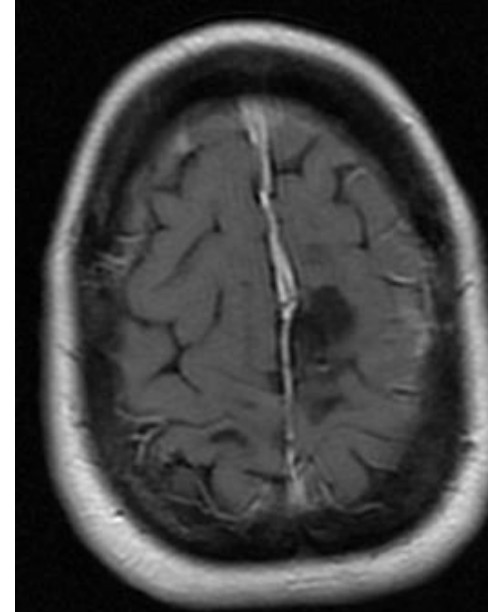
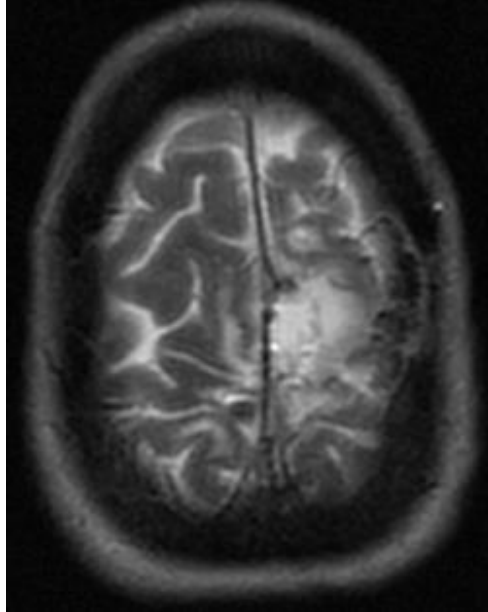


Meningioma di 55 x 42 x 38 mm sulla
convessità frontale sinistra , segmento
intermedio del seno longitudinale superiore
che appare interrotto .

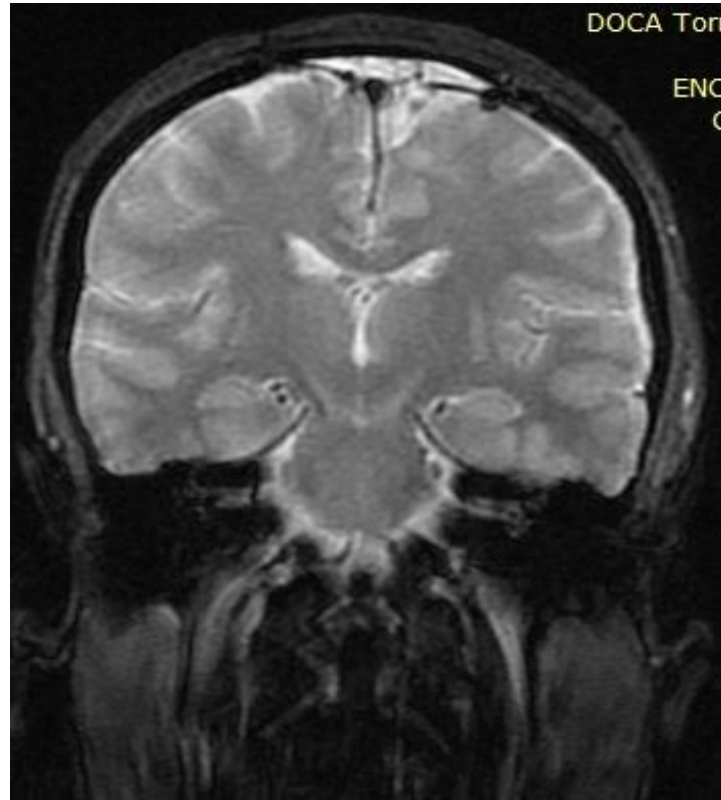
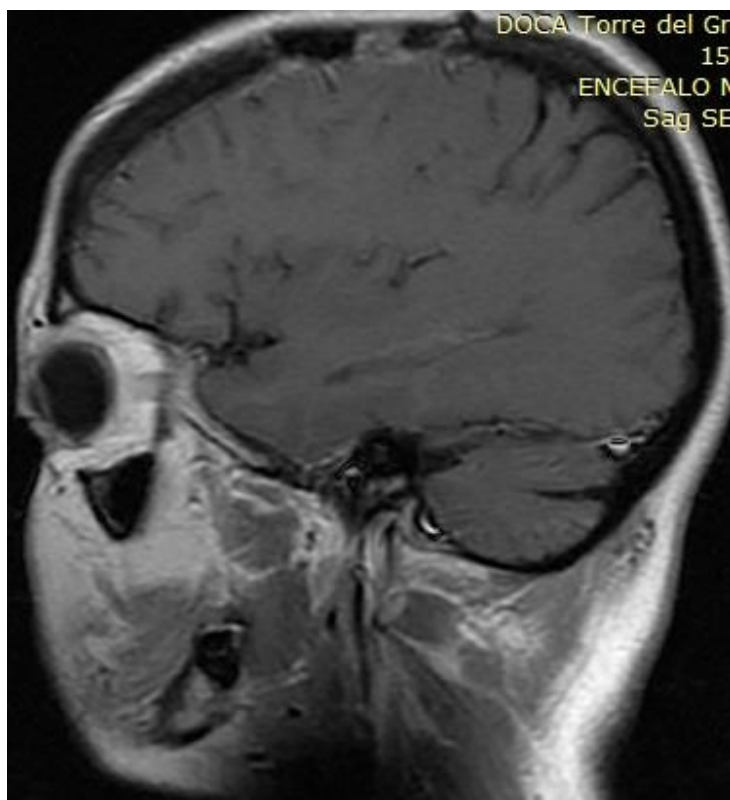
In questo tratto, una propaggine della lesione
si spinge medialmente verso il controlato.
Diffusa omogenea ed intensa impregnazione
della lesione con mdc.

Compressione del ventricolo sinistro.

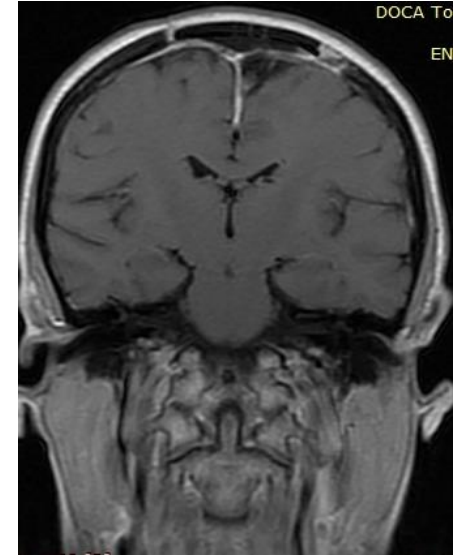




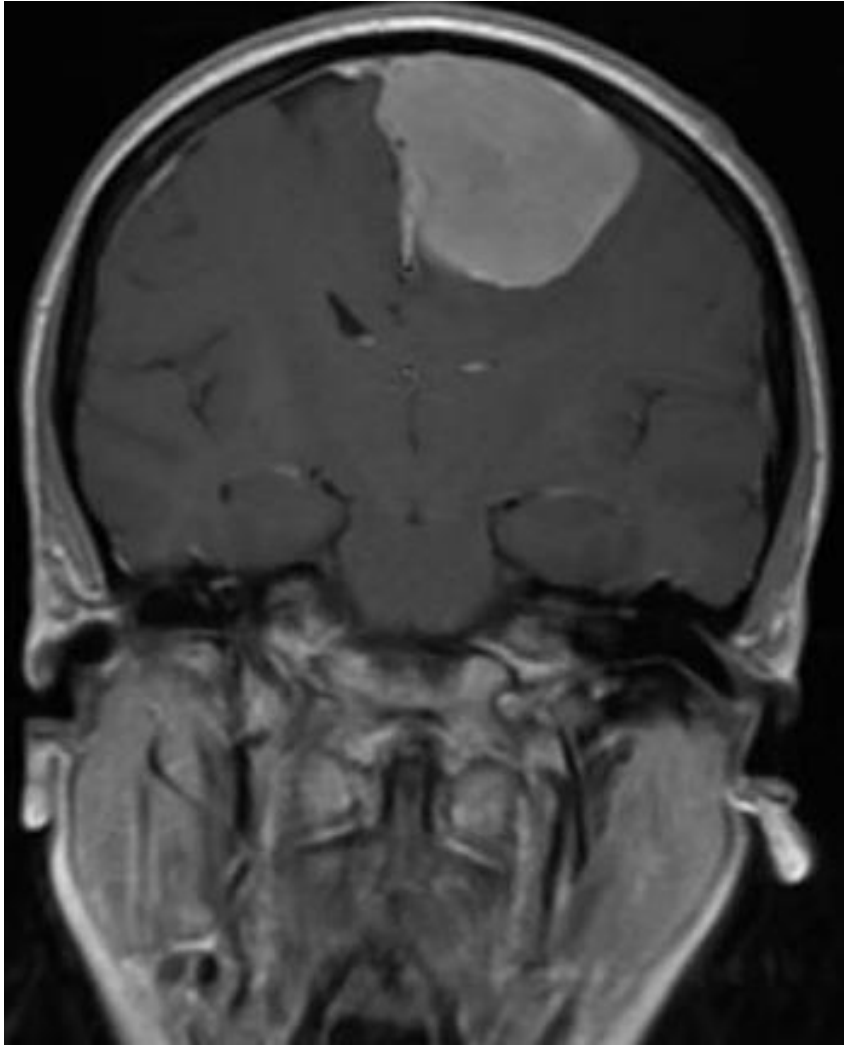
RMN postoperatoria
Evidenti esiti di craniotomia fronto parietale alla convessità sinistra. Al di sotto della breccia chirurgica è documentabile una cavità malacico – gliotica di 2 x 2,5 cm. di diametro massimo, priva di impregnazione patologica.
Si documenta inoltre un'altra piccola cavità malacico – gliotica contralateralmente alla convessità parietale posteriore sottocorticale destra.



Dopo contrasto si evidenzia impregnazione diffusa della grande falce che mostra lieve ispessimento focale in contiguità del polo anteriore della cavità malacica descritta a sin. Lo studio di diffusione non mostra alterazioni riferibili a lesioni in fase acuta. Ventricoli laterali, 3 e 4 ventricolo in sede e morfovolumetricamente nella norma.



RMN PREOPERATORIA



RMN POSTOPERATORIA

