

REFERTAZIONE RADIOLOGICA**NEOPLASIA DELL' ENDOMETRIO/DELLA CERVICE UTERINA
MODALITA' DI REFERTAZIONE TC**

- MOTIVO DELLA RICHIESTA (opzionale nel referto, deve essere specificato dal richiedente)

- **TECNICA DI ESECUZIONE**

- **REFERTO**

TC TORACE:

- Ricerca di metastasi del parenchima polmonare;
- Valutazione infiltrazione di pleura e diaframma;
- Valutazione dei linfonodi mediastinici;

TC ADDOME COMPLETO:**- ADDOME SUPERIORE:**

Ricerca di metastasi:

- epatiche(numero,segmento;caratteristiche,dimensioni);
- spleniche (numero;caratteristiche);
- linfadenopatie aortiche (maligni/sospette,numero, dimensioni)
- lesioni intraperitoneali-mesenteriali

Carcinosi miliare.

- ADDOME INFERIORE:

Utero:valutazione infiltrazione extramurale, e organi limitrofi

Ricerca di localizzazioni peritoneali.

Ricerca di mts ai linfonodi pelvici e retro peritoneali numero;sede;caratteristiche)

TC CON SETTING OSSEO:

Ricerca di metastasi ossee

- **DARE UN ORIENTAMENTO DIAGNOSTICO O NEL CONTESTO DEL REFERTO O ALLA FINE DI ESSO**

Data _____ Lo Specialista _____

**NEOPLASIA DELL' ENDOMETRIO/DELLA CERVICE UTERINA
MODALITA' DI REFERTAZIONE RM PELVICA**

- **MOTIVO DELLA RICHIESTA** (opzionale nel referto, deve essere specificato dal richiedente).
- **TECNICA DI ESECUZIONE** (fondamentale sono oltre che le sequenze basali e contrastografiche anche le sequenze in diffusione).
- **REFERTO**
 - Cervice uterina: dimensioni del tumore, della sua estensione (esofitico o endocervicale) e della profondità dell'infiltrazione stromale.
 - Utero: valutazione della cavità endometriale (grado di infiltrazione del miometrio $\geq 50\%$); estensione al canale cervicale, e verso la vagina.
 - Interessamento dei parametri;
 - Estensione diretta verso le tube e gli annessi.
 - Rapporto con la vescica ed il retto-sigma.
 - Valutazione interessamento di linfonodi loco regionali (pelvici e retro peritoneali).
 - Valutazione di eventuali alterazioni di segnale del strutture scheletriche comprese nel piano di studio
- **DARE UN ORIENTAMENTO DIAGNOSTICO O NEL CONTESTO DEL REFERTO O ALLA FINE DI ESSO**

Data _____ Lo Specialista _____

NEOPLASIA OVARICA
MODALITA' DI REFERTAZIONE TC

-MOTIVO DELLA RICHIESTA: (opzionale nel referto, deve essere specificato dal richiedente).

-TECNICA DI ESECUZIONE:

-REFERTO:

TC TORACE:

- Ricerca di metastasi del parenchima polmonare ;
- Valutazione infiltrazione di pleura e diaframma;
- Valutazione dei linfonodi mediastinici;

TC ADDOME COMPLETO:

- ADDOME SUPERIORE :

Ricerca di metastasi :

- o epatiche(numero,segmento;caratteristiche,dimensioni);
- o spleniche (numero;caratteristiche);
- o altre lesioni (stomaco;legamento epato-duodenale).
- o linfadenopatie aortiche (maligni/sospetti, numero, dimensioni)
- o lesioni intraperitoneali-mesenteriali

Carcinosi miliare

- ADDOME INFERIORE:

Ovaio: identificazione di massa ovarica mono o bilaterale (dimensioni ≥ 2 cm). Infiltrazione delle strutture limitrofe

Ricerca di localizzazioni peritoneali, mesenteriali e omentali- parete dello stomaco e del piccolo intestino, versamento peritoneale.

Linfonodi: pelvici e retro peritoneali.

TC CON SETTING OSSEO:

Ricerca di metastasi ossee.

- DARE UN ORIENTAMENTO DIAGNOSTICO O NEL CONTESTO DEL REFERTO O ALLA FINE DI ESSO

Data _____ Lo Specialista (CF e Firma leggibile) _____

NEOPLASIA OVARICA - MODALITA' DI REFERTAZIONE RM PELVICA

- **MOTIVO DELLA RICHIESTA** (opzionale nel referto, deve essere specificato dal richiedente).
- **TECNICA DI ESECUZIONE**
(fondamentale sono oltre alle sequenze basali e contrasto grafiche anche le sequenze in diffusione).
- **REFERTAZIONE:**
 - studio della massa ovarica (variazione della intensità di segnale nelle varie sequenze prima e dopo contrasto ed in diffusione, misurazione delle dimensioni; margini della lesione e valutazione del grado di infiltrazione e del rapporto con le altre strutture pelviche salpingi ed utero);
 - studio dell'annessio contro laterale.
 - Valutazione del grado di infiltrazione del peritoneo con localizzazioni (ricerca di area focali di alterata restrizione di segnale nelle sequenze in diffusione).
 - Valutazione dei linfonodi pelvici.
 - Quantizzazione dell'entità della raccolta e della sede nei recessi addominali inferiori compresi nel campo di studio.
- **DARE UN ORIENTAMENTO DIAGNOSTICO O NEL CONTESTO DEL REFERTO O ALLA FINE DI ESSO**

Data _____ Lo Specialista (CF e Firma leggibile) _____