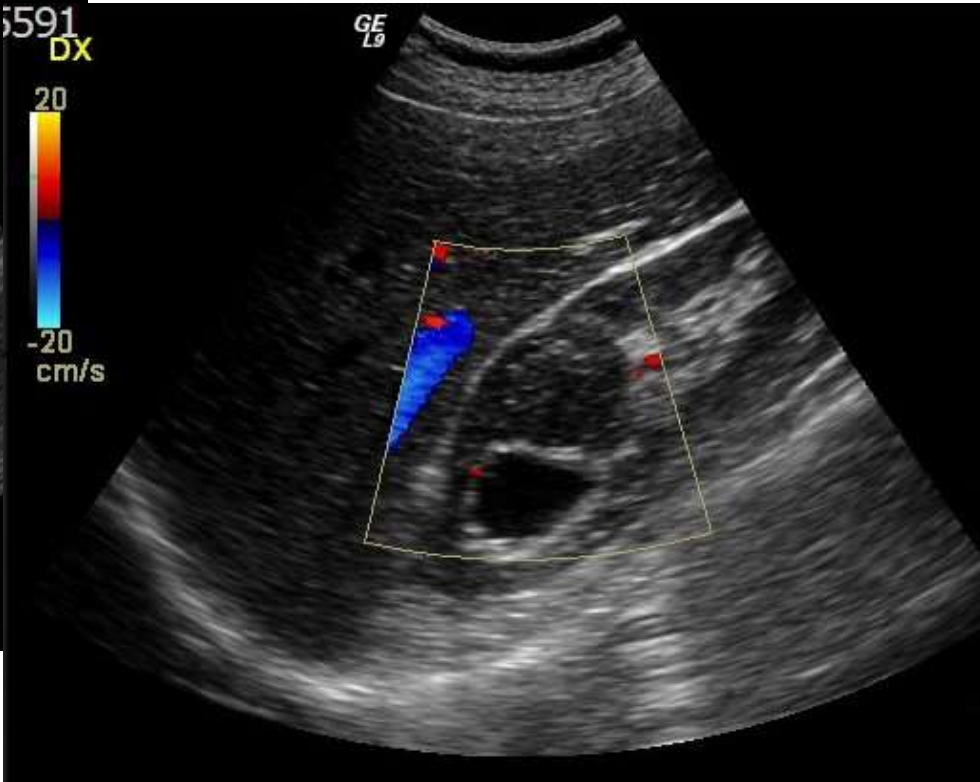
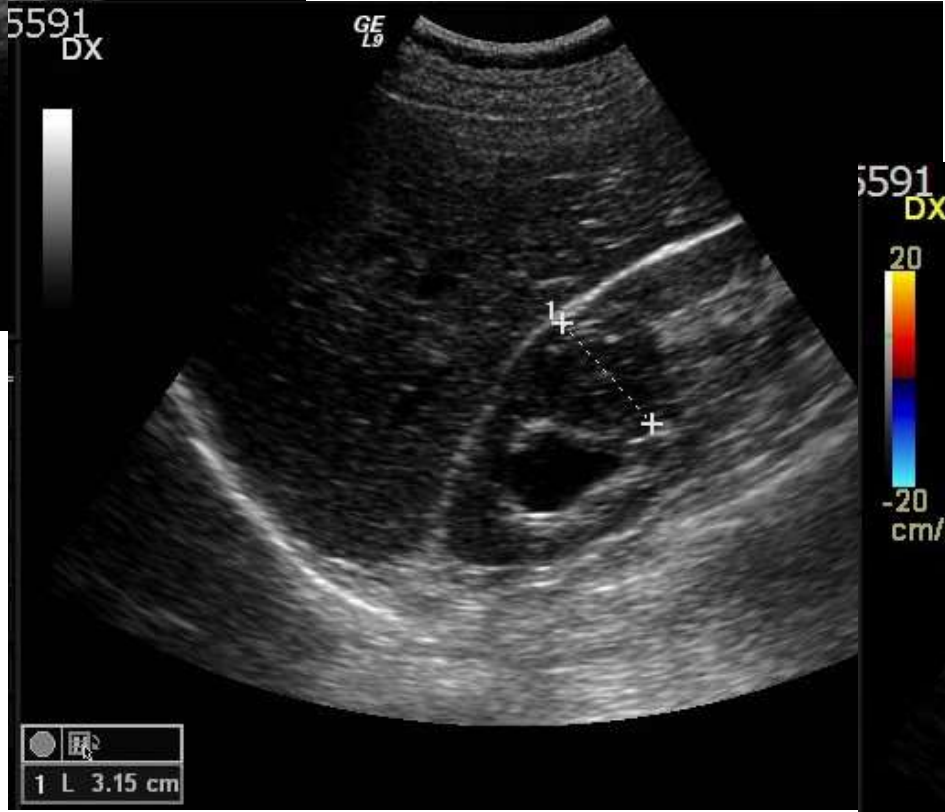
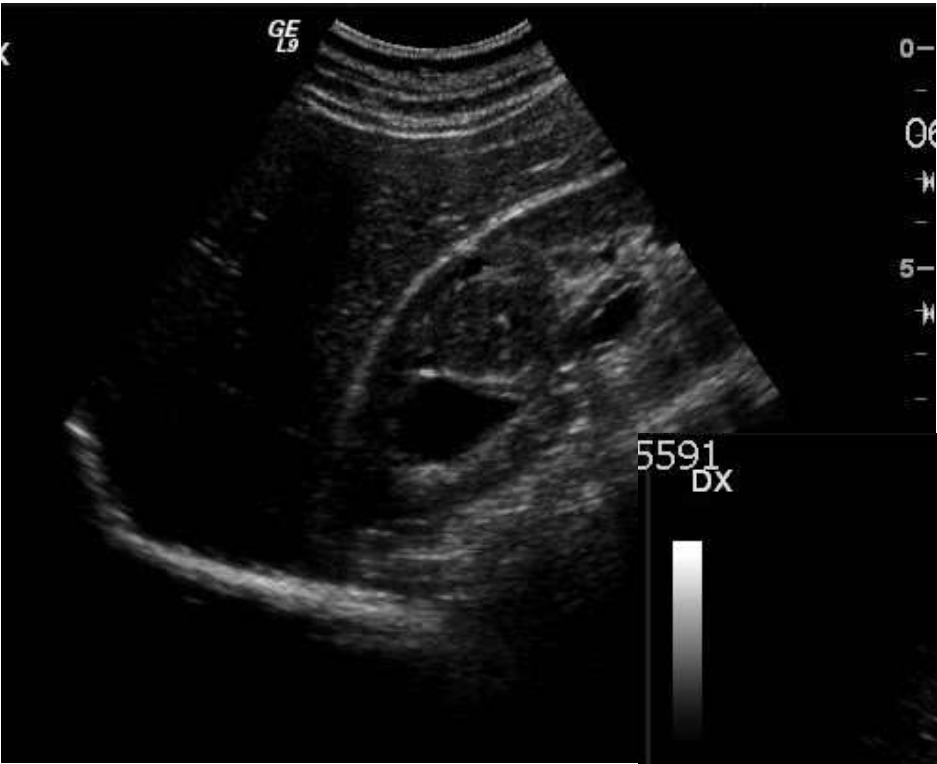


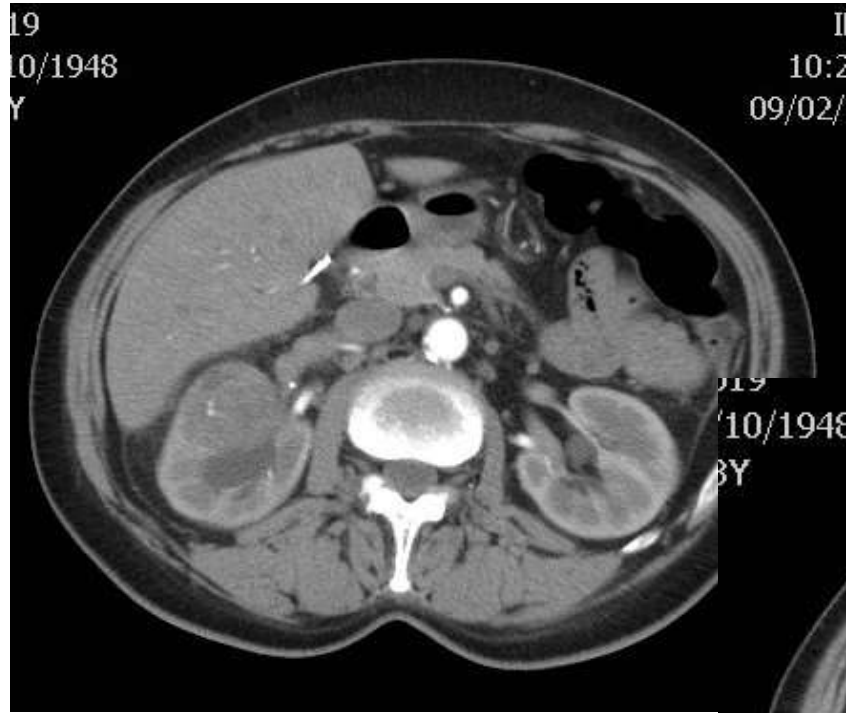


Amedeo Modigliani. Woman with blue eyes, 1918

Paziente di 73 anni che accede alla diagnostica per immagini con impegnativa urgente per dolore al fianco destro con irradiazione alla coscia omolaterale , iperpiressia con brivido scuotente

Ecografia 7 febbraio





TC 9 febbraio



Ecografia 7 febbraio

L'esame mostra la presenza di microcisti biliare al lobo sinistro del fegato. In esiti di colecistectomia non evidente dilatazione delle vie biliari nè immagini riferibili a difetti di riempimento del coledoco. Pancreas e milza nella norma. Presenza di piccole formazioni cistiche parapieliche renali bilaterali cui si associa la presenza di area nodulare iso-ipoecogena solida in sede corticale mesorenale dx priva di significativa vascolarizzazione che è riferibile in prima ipotesi a formazione cistica a contenuto corpuscolato ma che necessita di ulteriori approfondimenti diagnostici. Aorta di calibro regolare. Non versamento libero in addome e nello scavo pelvico.

TC 9 febbraio

Il rene destro è interessato da formazione ovalare di mm 32 circa, paracaliceale superiore, che impronta i calici, a densità disomogenea, ridotta, come da componenti liquido - colliquate, con parete iperdensa dopo mdc: reperto compatibile con lesione di tipo ascessuale. Si associa ispessimento ed iperdensità delle pareti della pelvi renale omolaterale in relazione ad estensione dei fenomeni flogistici. Microcisti corticali renali bilaterali con regolare funzione secre - escretiva bilateralmente. Versamento liquido libero in scavo pelvico di modesta quantità. Fegato interessato da alcune focalità parenchimali ipodense con massimo diametro di mm 10 al IV segmento, da riferire a cisti biliari. Esiti di colecistectomia senza significativa dilatazione del sistema biliare intra ed extra epatico. Pancreas e milza regolari. Piccola milza accessoria polare superiore alla milza. Surreni regolari. Non linfoadenomegalie retroperitoneali. Necessario controllo TC longitudinale del reperto renale.

Controllo TC dopo terapia antibiotica reperti invariati.
Esame RM eseguito in altra sede eteroplasia
Nefrectomia : carcinoma a cellule chiare