

DIP. DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

RESPONSABILE: Dott.ssa Rosangela Perego

Nome paziente: VEGHES ELENA EUGENIA**ID Paziente:** 134021680**Data di nascita:** 01/08/1968**N. accettazione:** 2797272**Data esame:** 03/02/2026**Codice Fiscale:** VGHLGN68M41Z129J**Quesito clinico:****TAC TORACE**

Indagine eseguita con tecnica volumetrica HRCT scansioni in inspirio ed espirio (CT scanner : ASTELION TOSHIBA), in condizioni basali come da richiesta.

Si allegano ricostruzioni multiplanari secondo i piani sagittale + coronale

- Nel LM (segmento mediale) è presente qualche bronchiectasia cilindrica a pareti ispessite una delle quali in sede distale obliterato da secrezioni endoluminali, associate ad alterazioni tree-in-bud in quadro complessivo riconducibile a processo flogistico a diffusione endobronchiale.
- Isolato nodulo perivascolare di 5 mm e millimetrico nodulo di ground-glass nel segmento apicale del LSD , entrambi del tutto aspecifici.
- Non noduli centrilobulare né segni di interstiziopatia. Non enfisema bolloso.
- Qualche sottile stria fibrotica nelle piramidi basali di LID e LIS.
- Le scansioni in espirio evidenziano alcuni fenomeni di intrappolamento aereo nei lobi inferiori e scarsa riduzione del volume polmonare nei lobi superiori.
- Non versamenti pleuro-pericardici.
- Non masse ilo-mediastiniche né adenopatie sospette delle stazioni superficiali e profonde.
- Regolare pervietà e calibro delle principali vie aeree. Normale calibro dei maggiori vasi.
- Nelle scansioni al passaggio toraco-addominale si apprezzano esiti di colecistectomia e cisti biliare in S8 epatico pari a 18-20 mm.

TAC TORACE | Classe di Dose secondo l' art.161 del D.Lgs 101/2020: 3

Dott.ssa Perego Rosangela
Medico RadiologoReferto firmato digitalmente ai sensi delle norme vigenti -
06/02/2026 18:49:30