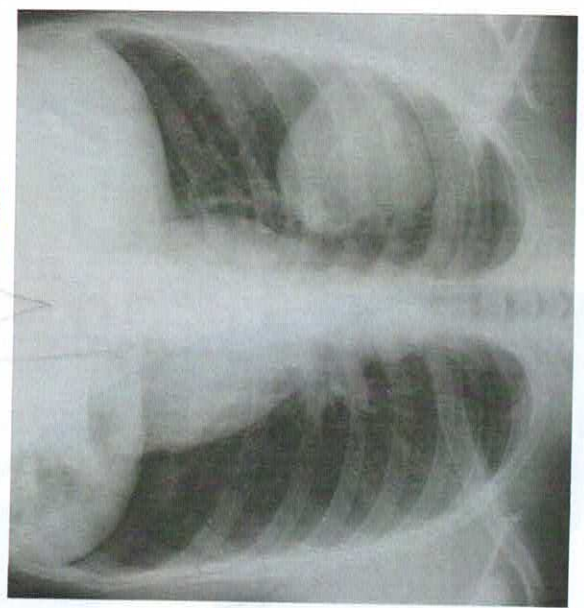


UOMO DI ANNI 63 SENZA STORIA DI EPATOPATIA.
TOSSE SECCA E DOLORE GRAVATIVO IPOCONDRIO DX /
EMITORACE DX.
HCV / HBV NEG. NON SI ESPONE AD ALCOLICI.

ESIBISCE IN AMBULATORIO: RX TORACE,
ECO E RMN ADDOME CON MDC.
ECO: FORMAZIONE SOLIDO FLUIDA SETTATA DI 8 CM

IN BASE AI QUADRI DI IMAGING VIENE CONSIGLIATO
CORRETTAMENTE COME PROSECUZIONE DELL'ITER:

- 1) DRENAGGIO PERCUTANEO DELL'ASCESO POLMONARE ED EPATICO.
- 2) TERAPIA ANTI PARASSITARIA E RICERCA ANTICORPI ANTI ECHINOCOCCO.
- 3) BIOPSIA / ASPIRATO DIAGNOSTICO SU LESIONE POLMONARE / EPATICA.
- 4) DI CONSULTARE L'ONCOLOGO : FORTE PER SOSPETTO DI k POLMONE CON METASTASI EPATICA



RX TORACE



ECOGRAFIA



RM CON MDC

DONNA DI ANNI 35:
RISCONTRO OCCASIONALE DI AMPIA (12 CM X 11 CM) MASSA
EPATICA SOLIDA SU FEGATO SANNO.
NON PRECEDENTI ESAMI IN IMAGING DI CONFRONTO.

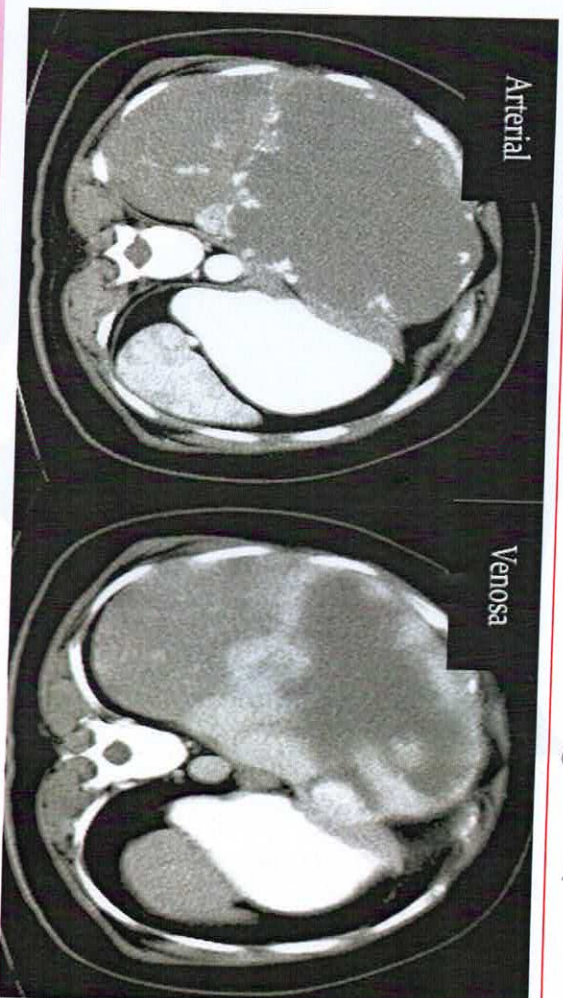
ANAMENSI: HCV /HBV / NEGATIVI.
ESPOSIZIONE AD ETANOLO :40 GR/DIE-
NON ASSUME ESTRO PROGESTINICI.

IN BASE AD ESAME ECO E TC CON MDC È STATO
CORRETTAMENTE SUGGERITO FOLLOW UP CLINICO ED
ECOGRAFICO.



ECOGRAFIA

- QUALE LA DIAGNOSI PIU' PROBABILE:
- 1) Fegato grasso con ampia area di steatosi focale-
 - 2) Iperplasia nodulare focale/probabile adenoma.
 - 3) Angioma.
 - 4) Lobo epatico accessorio (congenito).



ESAME IN TC CON MDC

UOMO DI ANNI 71, CON D. MELLITO E ESPOSIZIONE AD ALCOLICI (80 GR/DIE) DA 35 ANNI. LITIASI DELLA COLECISTI.

SVILUPPA DOLORE ADDOMINALE, FEBBRE ED ITTERO SCLERALE E CUTANEO.

ESAMI: GB 11.000; NEUT 81 %; BIL TOT. 13MG/DL; BIL. DIRETTA: 10 MG/DL; ALT X 5VN, AST X 3VN; GGT 1210 UI/L (45 UI/L). ALP 650 UI (450 UI/ML). INR 1.7. AFP: 30 (VN:12 NG/ML); CA 19,9; 51 UI (VN: 45 UI/ML).

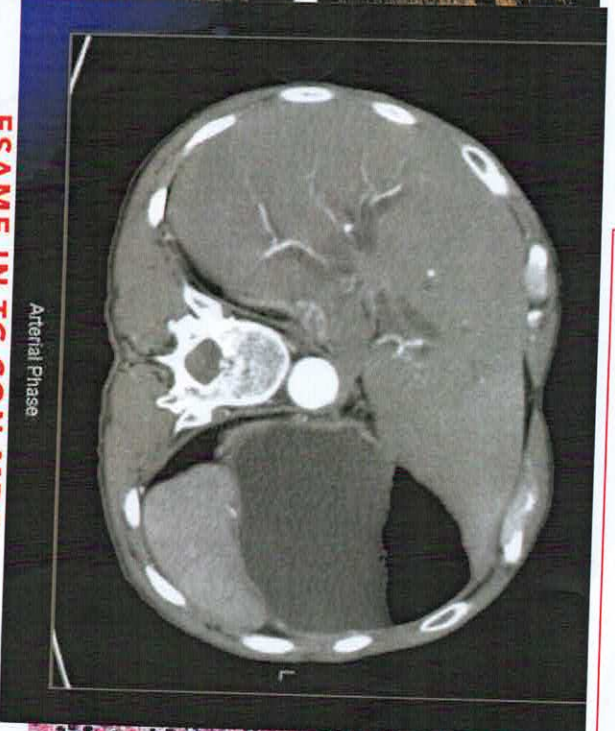
ESEGUE : ECO CON MDC E TC ADDOME CON MDC.

ESEGUE: BIOPSIA EPATICA MIRATA.

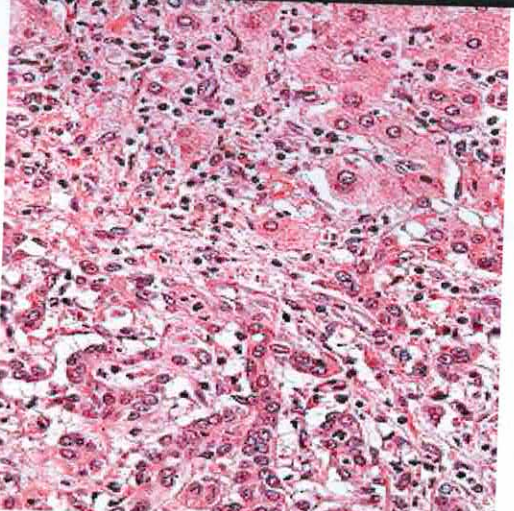
ESEGUE: EGDS E COLONOSPIA: NEGATIVE; TC TORACE NEGATIVA.

LA DIAGNOSI CORRETTA E':

- 1) Nodulo infiammatorio su epatite alcolica severa ed ittero.
- 2) Ascesso epatico da litiasi complicata colecistica.
- 3) Epatocarcinoma infiltrante l' ilo, con ectasia biliare ed ittero.
- 4) Tumore di Klatskyn.
- 5) Colangite suppurativa-



ESAME IN TC CON MDC



BIOPSIA EPATICA

Donna di anni 36 con nuovo riscontro (precedenti esami eco epatici negativi) di focalità epatica solida di 3.3 cm al lobo dx. Asintomatica.

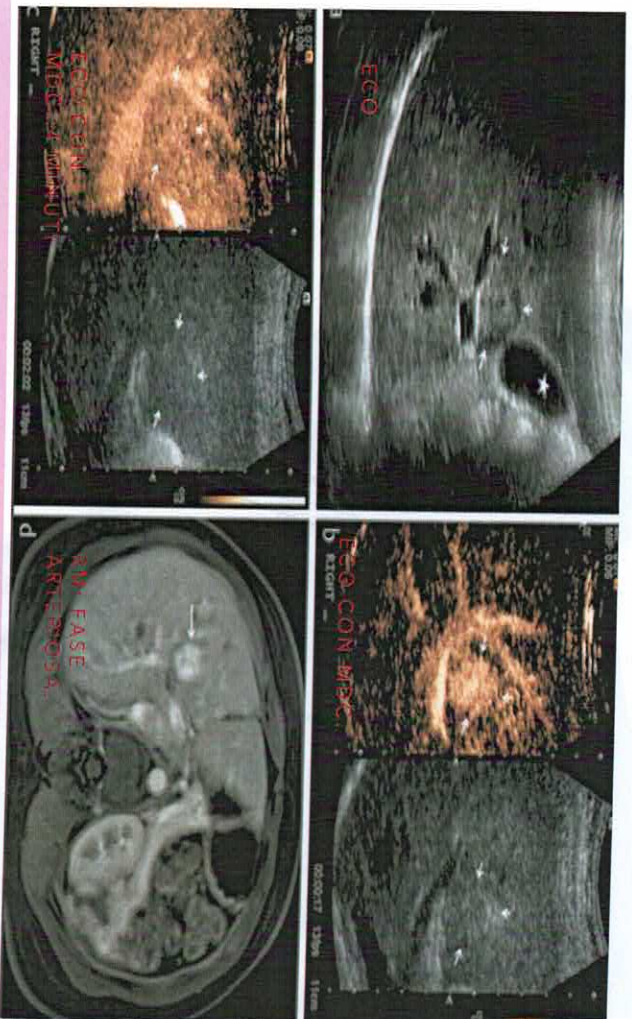
ANAMENSI: Endometriosi severa in terapia ormonale.

HCV / HBV / : negativi. Esposizione ad etanolo: 40 GR/DIE.

In base ad ecografia, ecografia con mdc, rmn con mdc, biopsia su lesione la paziente è stata sottoposta a **resezione epatica**.

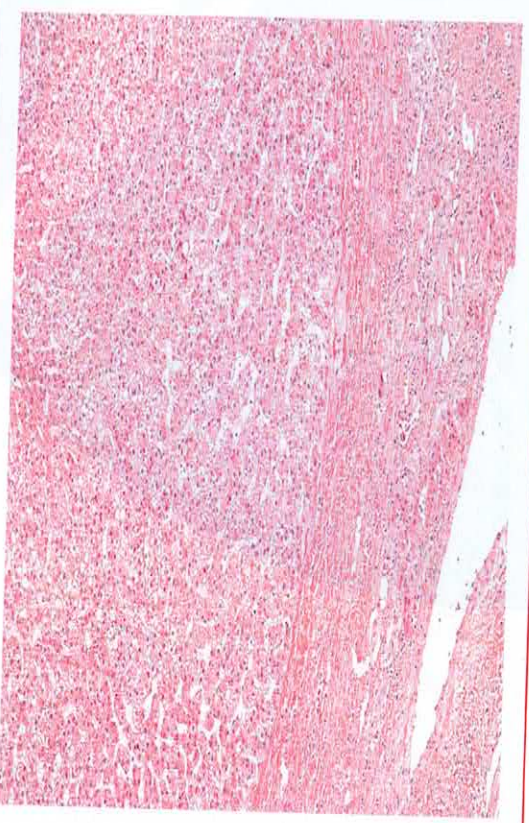
N.B. : all'eco con mdc ed alla RMN con mdc: intensa ipervascolarità in fase arteriosa e mancato wash out del mdc.

RMN con mdc epatosppecifico: mancata concentrazione del MDC in fase tardiva (fase biliare).



LA DIAGNOSI ISTOLOGICA E' STATA:

- 1) Epatocarcinoma.
- 2) Nodulo di endometriosi extra-pelvica a sede lobo dx epatico.
- 3) Adenoma epatico.
- 4) Iperplasia nodulare focale.
- 5) Colangiocarcinoma.



BIOPSIA EPATICA