

Prova pratica n.1

Donna di 51 anni, sottoposta ad emicolectomia destra per adenocarcinoma del colon, con componente mucinosa > 50%, esteso fino alla sierosa, con metastasi in 5/29 linfonodi esaminati. Terapia adiuvante con Xelox per 8 cicli.

Dopo un anno, esegue TC di controllo, per comparsa di dimagrimento, astenia, anoressia ed alterazioni dell'alvo con manifestazioni subocclusive. Riscontro di metastasi epatiche e peritoneali.

Iter diagnostico e conseguenti provvedimenti terapeutici in prima e seconda linea



Prova pratica n. 2



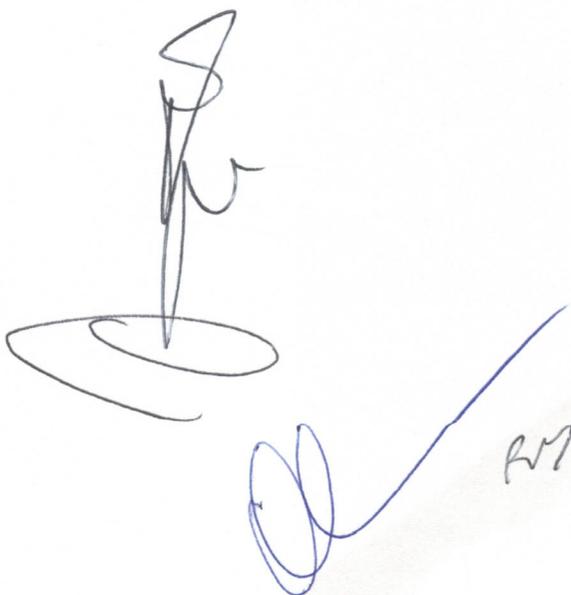
Uomo di 76 anni, affetto da affetto da cardiopatia ischemica cronica e glaucoma. Si reca in PS per la comparsa, da alcuni giorni, di dolore dorsale, irradiato bilateralmente alle spalle, dopo uno sforzo lieve. Trattato senza beneficio con FANS.

Eseguito Rx rachide, che mostra iniziale deformazione di D9. Esegue TC con riscontro di sovvertimento di D9 con iniziale interessamento del canale midollare, ed osteolisi a livello costale, del bacino e della regione acetabolare.

Alla TC body ed alla PET/TC con fdg, assenza di lesioni neoformate o di adenomegalie, assenza di lesioni ipercaptanti ad esclusione di quelle ossee.

Ipotesi diagnostiche e conseguenti iter diagnostico-terapeutici

John Lee



Prova pratica n. 3

Paziente di 37 anni. Sottoposto ad orchifunicolectomia per neoformazione testicolare destra. Marcatori preoperatori: Alfa-feto proteina 455 ng/ml, beta-HCG 3500 U/ml; LDH 700 U/L. E.I: Neoplasia germinale non seminomatosa, composta da carcinoma del sacco vitellino, carcinoma embrionario, e teratoma maturo. Alla TC body di stadiazione rilievo di adenopatie retroperitoneali di dimensione massima 12 cm, in parte confluenti. Non interessamento viscerale. Non lesioni sovra diaframmatiche. Sottoposto a 3 cicli di chemioterapia con schema PEB.

Alla TC di rivalutazione, persistenza di adenomegalie retroperitoneali, di 3 cm di diametro massimo. Non altre lesioni viscerali. Normalizzazione dei marcatori dopo il primo ciclo di chemioterapia.

Ipotesi diagnostiche e conseguenti iter diagnostico-terapeutici

