



Azienda Ospedaliero - Universitaria  
Ospedali Riuniti Umberto I - GM Lancisi - G.Salesi - Ancona  
Dipartimento Scienze Radiologiche  
Direttore: Prof. Andrea Giovagnoni



Referto n. :  
800302972.1

S.O.D. Clinica di Neuroradiologia  
Direttore: Prof. Gabriele Polonara



ID caso: 800380086

Indirizzo:  
VIA PIAZZOLLA 10/A  
60022 CASTELFIDARDO (AN)

ID paziente: 800525779  
Cognome e Nome: VEGHES ELENA EUGENIA  
Nata il: 01/08/1968  
a: ROMANIA  
Codice fiscale: VGHLGN68M41Z129J  
Tipo richiesta: Esterno (CUP)  
Provenienza: Esterno

**RM colonna cervicale (senza e con contrasto) eseguito il 02.12.2019**

Conservata la fisiologica lordosi cervicale.  
Regolare ampiezza del canale vertebrale osseo.  
Modeste alterazioni spondilistiche.  
Non evidenti significative alterazioni morfo-strutturali e/o di segnale dei corpi vertebrali.  
A livello C3-C4 minimo sfiancamento disco-osteofitosico preforaminale destro.  
A livello C5-C6 protrusione disco-osteofitica circonferenziale con impronta mediana-paramediana sull'asse meningo-mielico e prevalente impegno preforaminale bilaterale lievemente più accentuato a destra.  
A livello C6-C7 protrusione discospondilica circonferenziale con impronta mediana sul sacco durale ed iniziale interessamento preforaminale bilaterale.  
Restanti reperti discali sostanzialmente nei limiti di norma.  
Regolare il reperto intradurale, in particolare non si apprezzano aree di mielopatia.  
Non evidenti patologiche aree di potenziamento contrastografico.

**Il Medico Radiologo**

Dott.ssa Chiara Potente



**Dipartimento di Diagnostica per Immagini e di Medicina di Laboratorio**  
**S.C. di Radiologia Diagnostica ed Interventistica Interaziendale - Sede di Cona**

Direttore Dott. G. Benea

Via Aldo Moro 8 44124 CONA FERRARA

Segreteria: tel. 0532/236663 Fax: 0532/239836

Paziente: **VEGHES ELENA EUGENIA**  
Data Nascita: **01/08/1968**  
Indirizzo: VIA PIAZZOLA, 10/A, CASTELFIDARDO  
Provenienza: 1C1 DEGENZA DIV.REUMATOLOGIA

Data Esame: **19/12/2018**  
Ora Esame: 17:34  
Id.Paziente: **8100960679**  
Acc. Number: FSA2005419105

### Anamnesi e Quesito Clinico

DOLORABILITÀ E LIMITAZIONE FUNZIONALE DEL RACHIDE CERVICALE

### Tecnica di indagine

Indagine eseguita con tecnica digitale.

### Referto

RX COL.CERVICALE

Diffusi fenomeni cervico-uncoartrosici, con note di artrosi a carico delle faccette articolari più evidenti a valle di C5.  
Discretamente rappresentati gli spazi discali intersomatici che comunque appaiono lievemente ridotti in ampiezza a valle di C5.  
Si allegano immagini per valutazione specialistica complementare.

T.S.R.M

CHIARINI TEC MICHELE

**IL MEDICO RADIOLOGO**  
**DR ZAIRO FERRANTE**

"Referto firmato digitalmente ai sensi delle norme vigenti: D.P.R. n. 513 del 10/11/1997, D.C.P.M. del 08/02/1999, D.P.R. n. 445 del 08/12/2000, D.L.G. del 23/01/2002."