

Centri sanitari di esami di laboratorio, diagnostica per immagini,
medicina specialistica e terapia riabilitativa

Paziente: **GARUFI FABIO**

Data di Nascita: 30/05/1965 **Età:** (60)

Cod.Fiscale: GRFFBA65E30F839B

Data Referto: Roma, 27/08/2025

TSRM: POZZETTI VALENTINA

ESAME: R.M. DELLA COLONNA TORACICA , R.M. COLONNA LOMBOSACRALE - Eseguito il:
22/08/2025

Indagine eseguita con tecnica di acquisizione Spin-Echo su piani multipli.

Non alterazioni strutturali ossee di tipo focale evolutivo.

I dischi intersomatici compresi nel tratto tra L3-S1 risultano ipointensi nelle sequenze T2-dipendenti e disomogeneamente ridotti in altezza per fenomeni degenerativi.

Protrusione discale posteriore mediana L3-L4 con impronta sul sacco durale.

A livello dello spazio compreso tra L4 e L5 all'interno del canale vertebrale anteriormente si apprezza una formazione isointensa al disco che impronta il sacco durale e riduce l'ampiezza del recesso laterale sinistro da riferire ad ernia discale.

A livello dello spazio compreso tra L5-S1 all'interno del canale vertebrale anteriormente in sede mediana paramediana sinistra si apprezza una formazione isointensa al disco che impronta il sacco durale e riduce l'ampiezza del recesso laterale omologo da riferire ad ernia discale.

Assenza di processi espansivi in sede endorachidea.

Il canale vertebrale a livello L4-L5 risulta di ampiezza nettamente ridotta in relazione a manifestazioni artrosiche che coinvolgono le articolazioni interapofisarie e a una relativa ipertrofia dei legamenti gialli.

Normale l'ampiezza del canale vertebrale nelle restanti porzioni esaminate.

Assenza di alterazioni della corda midollare esaminata del cono e delle radici della cauda.

Il Medico Radiologo
Dott. Alfonso Amatruda

NOMENTANA

Via Nomentana, 550-552
00141 Roma
Tel. 06 86895611 r.a.

PORTA DI ROMA

Via Adolfo Celi, 60
00139 Roma
Tel. 06 87070440 r.a.

OTTAVIA

Via Della Lucchina, 89/91
00135 Roma
Tel. 06 30813800 r.a.

PANTHEON

Via Giustiniani, 12
00186 Roma
Tel. 06 6873953 r.a.

NOMENTANO PRIVATE

Via Nomentana, 544-546
00141 Roma
Tel. 06 86895611 r.a.

Studio Polispecialistico NomentanoS.r.l.

Direttore Sanitario Prof. Luigi Santoro

P.IVA 17781281005 C.F. 04935370587

www.studionomentano.it - info@studionomentano.it - Whatsapp 334 1517262

AZIENDA CERTIFICATA **ISO 9001** Sa LL-C (Certification)