



## FONDAZIONE SIRM

### Quesiti Clinici al Medico Radiologo : TC Torace (Tumore polmonare primitivo/ Metastasi polmonare) – Referto post- radioterapia

#### DATI ANAMNESTICI

- Radioterapia [specificare piano di trattamento, dose, modalità di somministrazione]
  - data di inizio [specificare]
  - data di fine [specificare]
  
- Sintomatologia attuale
  - no
  - sì [specificare]
  
- Altro [specificare]

*TECNICA TC [specificare eventuali limiti tecnici e/o artefatti, fase/i di acquisizione, tipologia di ricostruzioni eseguite e tipologia, quantità e concentrazione di mezzo di contrasto]*

#### REPERTI POLMONARI ATTESI

- Modificazioni post-attiniche
  - no\*
  - sì
    - precoci ( $\leq 6$  mesi dal trattamento) [specificare (e.g., aree a vetro smerigliato e/o consolidazione nel campo di trattamento)]
    - tardive ( $> 6$  mesi dal trattamento) [specificare (e.g., modificazioni fibrotiche)]
  
- Se trattamento con radioterapia stereotassica, specificare il pattern di presentazione (opzionale)
  - Pattern **precoci** [specificare sede e variazioni vs precedente]
    - pattern diffuso consolidativo o "a vetro smerigliato" → modificazione  $\geq 5$  cm, con  $> 50\%$  del parenchima polmonare anormale occupato rispettivamente da consolidazione o vetro smerigliato
    - pattern a chiazze "a vetro smerigliato" o misto ("a vetro smerigliato" + consolidazione) → modificazione  $< 5$  cm o che occupa una superficie inferiore al campo di trattamento, caratterizzata rispettivamente da vetro smerigliato o addensamenti misti
    - altro [specificare]



## FONDAZIONE SIRM

- Pattern **tardivi** [specificare sede e variazioni vs precedente]
  - pattern convenzionale modificato → consolidazione parenchimale con dilatazioni bronchiali e perdita di volume
  - pattern simil-cicatrice → opacità lineare nella sede della lesione trattata
  - pattern simil-massa → focale consolidazione parenchimale che può presentare dimensioni maggiori della lesione trattata (può essere priva di broncogramma aereo e con margini irregolari)
  - altro [specificare]

### VALUTAZIONE DI RECIDIVA

- Sospetta recidiva locale

- no
- sì
  - opacità in progressivo incremento dimensionale nella sede del trattamento [specificare diametro massimo e relativo piano di misurazione]
  - perdita dei margini lineari
  - comparsa di margini convessi (i.e., *bulging*)
  - perdita del broncogramma aereo
  - crescita cranio-caudale
  - altro [specificare]

- Sospetta recidiva regionale (i.e., linfadenopatie ilari-mediastiniche senza segni di recidiva locale)

- no
- sì [specificare dimensioni asse corto, presenza di necrosi/estensione extracapsulare, stazioni linfonodali coinvolte]

- Sospetta recidiva a distanza

- no
- sì [specificare sede e caratteristiche]



## FONDAZIONE SIRM

### VALUTAZIONE DI COMPLICANZE

- Coinvolgimento delle vie aeree

- no
- sì
  - ispessimento di parete [specificare sede ed entità]
  - stenosi [specificare sede ed entità]
  - fistola tracheoesofagea [specificare se evidenza diretta o sospetta per altri reperti, tra cui polmoniti ricorrenti]
  - fistola broncopleurica
  - altro [specificare]

- Coinvolgimento esofageo

- no
- sì
  - ispessimento di parete [specificare sede ed entità]
  - stenosi [specificare sede ed entità]
  - fistola tracheoesofagea [specificare se evidenza diretta o sospetta per altri reperti, tra cui polmoniti ricorrenti]
  - perforazione [specificare se evidenza diretta o sospetta per altri reperti, tra cui pneumomediastino e raccolte mediastiniche]
  - altro [specificare]

- Coinvolgimento della parete toracica

- no
- sì
  - frattura/e costale/i [specificare]
  - altro [specificare]

### ALTRI REPERTI

- Toracici [specificare]
- Extra-toracici [specificare]

\*In assenza di modificazioni post-attiniche, le caratteristiche della lesione primitiva possono essere descritte secondo le modalità usuali (v. template *post-trattamento farmacologico*).



**FONDAZIONE SIRM**