



BEIN Il Mezzo di contrasto come ha cambiato la diagnostica neuroradiologica , 29 maggio 2026

SEDE: Complesso Sant'Andrea delle Dame - Università degli Studi della Campania
"Luigi Vanvitelli", Piazzetta Sant' Andrea delle Dame, 9, 80138 Napoli NA

ID PROVIDER: N. 4950

CODICE ECM : 482229

ORE FORMATIVE : 7

RAZIONALE

L'evento BEIN è indirizzato a Neuroradiologi e Radiologi, che quotidianamente si confrontano con pazienti con patologie del Sistema Nervoso (SN) sia Centrale che Periferico. Il corso si propone come obiettivo di fornire gli elementi per un corretto iter diagnostico, sia per la scelta della tecnica di indagine più appropriata a seconda delle varie patologie, sia per la definizione della semeiotica neuroradiologica, finalizzata alla diagnosi. La giornata si articolerà in 5 sessioni che riguarderanno le principali patologie del distretto cranico encefalico e vertebro midollare. Il corso si articola sulla presentazione di casi clinico - radiologici in modo da coinvolgere maggiormente i partecipanti al convegno; questi, infatti, verranno invitati dagli esperti del settore a partecipare attivamente alla programmazione dell'iter diagnostico e alla verifica degli elementi semeiologici necessari per orientare il giudizio diagnostico.

08:30 Registrazione partecipanti

09:00 – 09:30

Apertura dei lavori e Saluti di benvenuto

Nicoletta Anzalone (Presidente AINR)

Alessandra Splendiani (Neuroradiologia SIRM)

Ferdinando Caranci, Sossio Cirillo (Napoli)

09:30-10:00

Sessione non ECM - Bayer

10:00-10:45

More Comunicazione srl

Via Savoia 80

00198 Roma

12162711001

I SESSIONE - Patologia Tumorale

Moderatore: Fabio Tortora (Napoli)

Caso clinico: Marco Ferrara (Benevento)

10:45 – 11:00 Discussione

11:00 – 11:45

II SESSIONE - Patologia Vascolare

Moderatore: Daniele Romano (Salerno)

Caso Clinico: Giuseppe Buono (Napoli)

11:45 – 12:00 Discussione

12:00 -12:45

III SESSIONE - Patologia infettivo - infiammatoria

Moderatore: Andrea Manto (Nocera Inferiore)

Caso clinico: Mario Cirillo (Napoli)

12:45 – 13:00 Discussione

13:00 – 14:00 LUNCH

14:00 – 14:45

IV SESSIONE - Patrologia traumatica

Moderatore: Mario Muto (Napoli)

Caso clinico: Vincenzo D'Agostino (Napoli)

14:45 – 15:00 Discussione

15:00 – 15:45

V SESSIONE – Patologia testa-collo

Moderatore: Andrea Elefante (Napoli)

Caso clinico: Lorenzo Ugga (Napoli)

15:45 -16:00 Discussione

16:00 – 16:45

VI SESSIONE - Patologia Vertebro-Midollare

Moderatore: Eugenio Covelli (Napoli)

Caso clinico: Alessandra D'Amico (Salerno)

16:45 – 17:00 Discussione

17:00 – 18:00

Conclusioni e Saluti

Ferdinando Caranci (Napoli), Sossio Cirillo (Napoli)

18:00

Chiusura dei lavori e abilitazione del questionario ECM online

CASI CLINICI

I SESSIONE – Patologia Tumorale

More Comunicazione srl
Via Savoia 80
00198 Roma
12162711001

Caso clinico

Anamnesi

Donna di 56 anni giunge in PS per comparsa progressiva di cefalea ingravescente, deficit di memoria recente e due episodi di crisi epilettiche focali negli ultimi 10 giorni.

Esame neurologico

- lieve emiparesi destra
- disorientamento temporale

Imaging

TC encefalo senza mdc

- lesione ipodensa in sede fronto-temporale sinistra
- edema vasogenico circostante
- effetto massa sul corno frontale del ventricolo laterale

RM encefalo con mdc

- lesione intra-assiale irregolare
- ipointensa in T1
- iperintensa in T2-FLAIR
- marcato enhancement anulare dopo contrasto
- restrizione alla diffusione periferica
- necrosi centrale

Diagnosi differenziale

- glioblastoma
- metastasi cerebrale
- ascesso cerebrale

Diagnosi finale

Glioblastoma multiforme (WHO grado IV) confermato istologicamente.

II SESSIONE – Patologia Vascolare

Caso clinico

Anamnesi

Uomo di 67 anni con ipertensione arteriosa e fibrillazione atriale. Comparsa improvvisa di afasia e emiplegia destra da circa 45 minuti.

NIHSS: 14

Imaging

TC encefalo senza mdc

- segno dell'arteria cerebrale media iperdensa

More Comunicazione srl
Via Savoia 80
00198 Roma
12162711001

Angio-TC

- occlusione dell'arteria cerebrale media sinistra (segmento M1)

Perfusion TC

- mismatch perfusionale con ampia penombra ischemica

Trattamento

- trombectomia meccanica

Controllo RM

- area ischemica limitata alla regione insulare e capsula esterna

Diagnosi finale

Ictus ischemico acuto da occlusione dell'arteria cerebrale media sinistra

III SESSIONE – Patologia Infettivo-Infiammatoria

Caso clinico

Anamnesi

Donna di 42 anni con febbre persistente e cefalea da circa 10 giorni. Comparsa di alterazione dello stato mentale.

Esami laboratoristici

- leucocitosi
- PCR elevata

Imaging

RM encefalo

- lesione rotondeggiante frontale sinistra
- centro ipointenso T1
- iperintenso T2
- enhancement anulare
- restrizione marcata alla DWI

Spettroscopia

- picco aminoacidico e lattato

Diagnosi differenziale

- metastasi necrotica
- glioma di alto grado
- ascesso cerebrale

Diagnosi finale

Ascesso cerebrale batterico

IV SESSIONE – Patologia Traumatica

Caso clinico

Anamnesi

Paziente di 25 anni coinvolto in incidente stradale con trauma cranico.

GCS all'arrivo: 11

TC cranio urgente

- **raccolta iperdensa biconvessa temporo-parietale sinistra**
- **non attraversa le suture craniche**
- **effetto massa con shift della linea mediana**

Diagnosi differenziale

- **ematoma epidurale**
- **ematoma subdurale**

Diagnosi finale

Ematoma epidurale acuto da rottura dell'arteria meningea media

Trattamento

- **evacuazione neurochirurgica urgente**
-

V SESSIONE – Patologia Testa-Collo

Caso clinico

Anamnesi

Uomo di 58 anni con disfagia progressiva, otalgia riflessa e calo ponderale.

Esame ORL

- **massa dell'orofaringe**

Imaging

RM collo

- **lesione infiltrante tonsilla palatina destra**
- **ipointensa T1**
- **moderatamente iperintensa T2**
- **enhancement eterogeneo**
- **linfonodi laterocervicali patologici**

PET-TC

- **iperaccumulo metabolico della lesione primaria e linfonodi**

Diagnosi finale

Carcinoma squamocellulare dell'orofaringe con metastasi linfonodali

VI SESSIONE – Patologia Vertebro-Midollare

Caso clinico

Anamnesi

Donna di 45 anni con dolore dorsale ingravescente e progressiva debolezza agli arti inferiori.

Esame neurologico

- **paraparesi**
- **iperreflessia**

RM rachide dorsale

- **lesione espansiva intradurale extramidollare a livello D7-D8**
- **isointensa T1**
- **iperintensa T2**
- **intenso enhancement omogeneo**
- **compressione midollare**

Diagnosi differenziale

- **meningioma**
- **neurinoma**

Diagnosi finale

Meningioma spinale intradurale extramidollare