**RM Pancreas (Tumore cistico) del [Data]**

Esame precedente: [Nessuno/Data]

**Referto:**

**Parenchima panceatico:** [Normale / Lipomatoso / Atrofico]

**Numero di lesioni cistiche del pancreas:** [uniloculare /oligocistica (<6) /Multicistica (>6)]

**Lesione 1**

**Posizione:** [Testa/ corpo/ coda/ processo uncinato]

**Diametro massimo:** xx mm, [microcistia (<2cm) / macrocistica (>2cm)]

**Morfologia della ciste:** Spessore della parete xx mm, Spessore dei setti xx mm,

**Contenuto cistico:** T2w [iperintenso/ isointenso/ ipointenso],   
T1w [iperintenso/ isointenso/ ipointenso],

**Cicatrice centrale:** [si / no]

**Calcificazione**: [si (Esame precedente TC del xx) / no]

**Componente solida / nodulare:** Presa di MdC: [si/ no],

**Cicatrice centrale (a forma di stella):** [si / no]

**Ectasia del dotto principale:** xx mm a livello della [testa/ corpo/ coda/ processo uncinato / piu segmenti coinvolti] per una lunghezza di xx mm

**Ectaisa o cisti dei dotti collaterali:** fino a xx mm [testa/ corpo/ coda/ processo uncinato / multifocale]

**Lesione 2** (copia/incolla Lesione 1)

**Vie biliari intraepatiche/ colecisti**: Normali

**Vasi**: [Normali/ varianti anatomiche]

**Linfonodi**: Normali

**Ascite**: [si/ no]

**Apparato muscoloscheletrico:** Normale

**Restanti reperti addominali**: Normali

**Conclusione:**

* Lesione pancreatica cistica [con/senza] high risk\* or worrisome\*\* criteria.
* Consigliato Follow-Up\*\*\*:

\*criteri morfologici „high-risk“ : 1) componente solida >5 mm, 2) dotto principale >10 mm

\*\* criteri morfologici „worrisome“: 1) Cisti >3 cm, 2)Parete cistica spessa/ con presa di contrasto , 3) nodulo murale <5 mm, 4) dotto principale 5-9 mm, 5) linfonodi patologici, 6) brusco cambio di calibro del dotto principale con atrofia pancreatica distalmente, 7) Crescita della cisti ≥5 mm in due anni.

\*\*\*Revisions of international consensus Fukuoka guidelines for the management of IPMN of the pancreas: <https://doi.org/10.1016/j.pan.2017.07.007>