

SCHEDA RACCOLTA DATI PER ANGIOMI CAVERNOSI CEREBRALI

Nome:

Sesso:

Data di nascita:

Vivente/deceduto:

Dati clinici (1):

- Et  d'esordio dei sintomi:
- Segni e sintomi neurologici all'esordio:
- Segni e sintomi neurologici presenti ai successivi controlli o definitivi:

RMN encefalo (2):

- Numero, sede e caratteristiche delle lesioni alla prima RMN dell'encefalo:
- Numero, sede e caratteristiche delle lesioni all'ultima RMN dell'encefalo (3):

Trattamento:

- Chirurgico (Struttura presso la quale   stato eseguito; date del ricovero; tipo di intervento; eventuali esiti)
- Referto dell'esame istologico dopo intervento di asportazione
- Farmacologico (antiepilettici, antiemicranici ecc.) (4)

LEGENDA

1. Clinica:

- Emorragia acuta;
- Crisi epilettiche focali (breve descrizione);
- Deficit neurologici focali (tipo e sede: motori, sensitivi, visivi, uditivi, ecc.);
- Cefalea (tipo e sede);
- Morte improvvisa;
- Asintomatico;
- Angiomi in altre sedi (retina, cute, fegato, reni, ecc.)

2. RMN encefalo:

Sede:

- Frontale, Temporale, Parietale, Occipitale, Insula, Emisfero Cerebellare, Tronco dell'encefalo, Midollo Spinale.
- Profonde o Superficiali.

Tipo:

- Grandi o piccole;
- Con o senza segni di sanguinamento recente/pregresso;
- Comportamento in sequenze T1 e T2 pesate.

3. Per valutare le eventuali modificazioni nel tempo delle lesioni.

4. Se non sono noti i farmaci utilizzati, specificare almeno se i sintomi sono sotto controllo con la terapia.