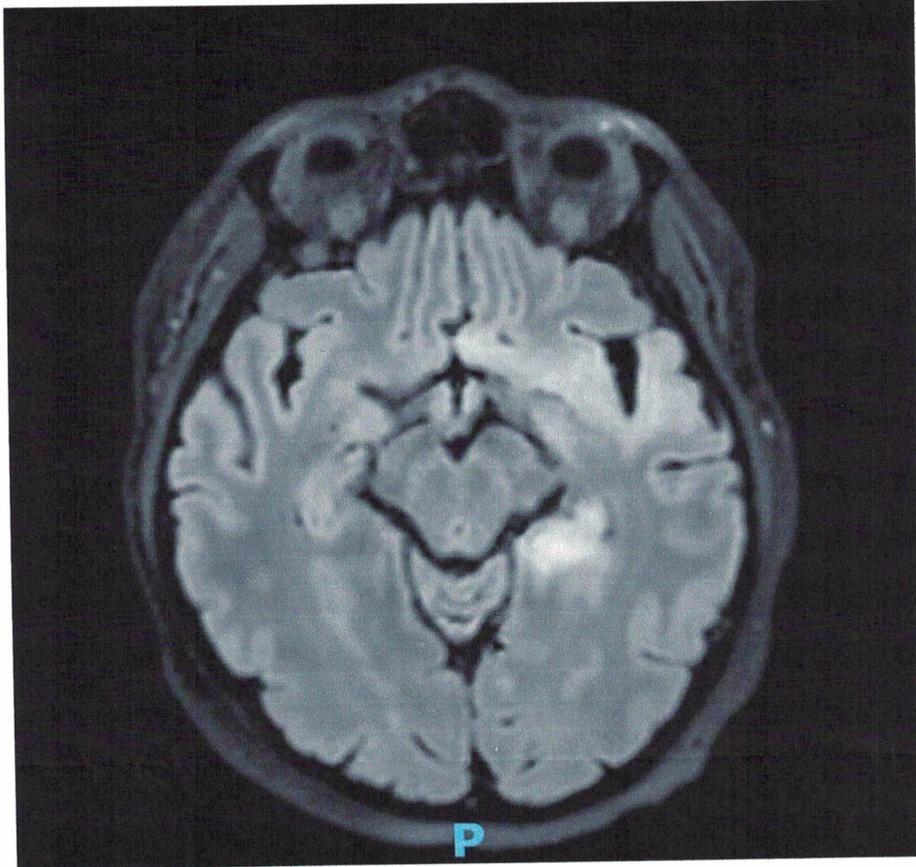


Caso 1

Donna di 60 aa, giunta in PS per disturbo del linguaggio fluttuante e confusione, apiretica. Il giorno successivo iperpiressia. Anamnesi negativa per patologie di rilievo.



**Liquido cefalorachidiano**

Colore	Incolore
Aspetto	Sublimpido
Dopo centrifugazione	Incolore, limpido con scarso fondello ematico
Pandy	Negativa
Sangue	Presente
Proteine totali	129 mg/dl
Glucosio	54 mg/dL
Leucociti	456 elementi mm <sup>3</sup>
Eritrociti	Diversi

Ipotesi diagnostica e iter diagnostico-terapeutico

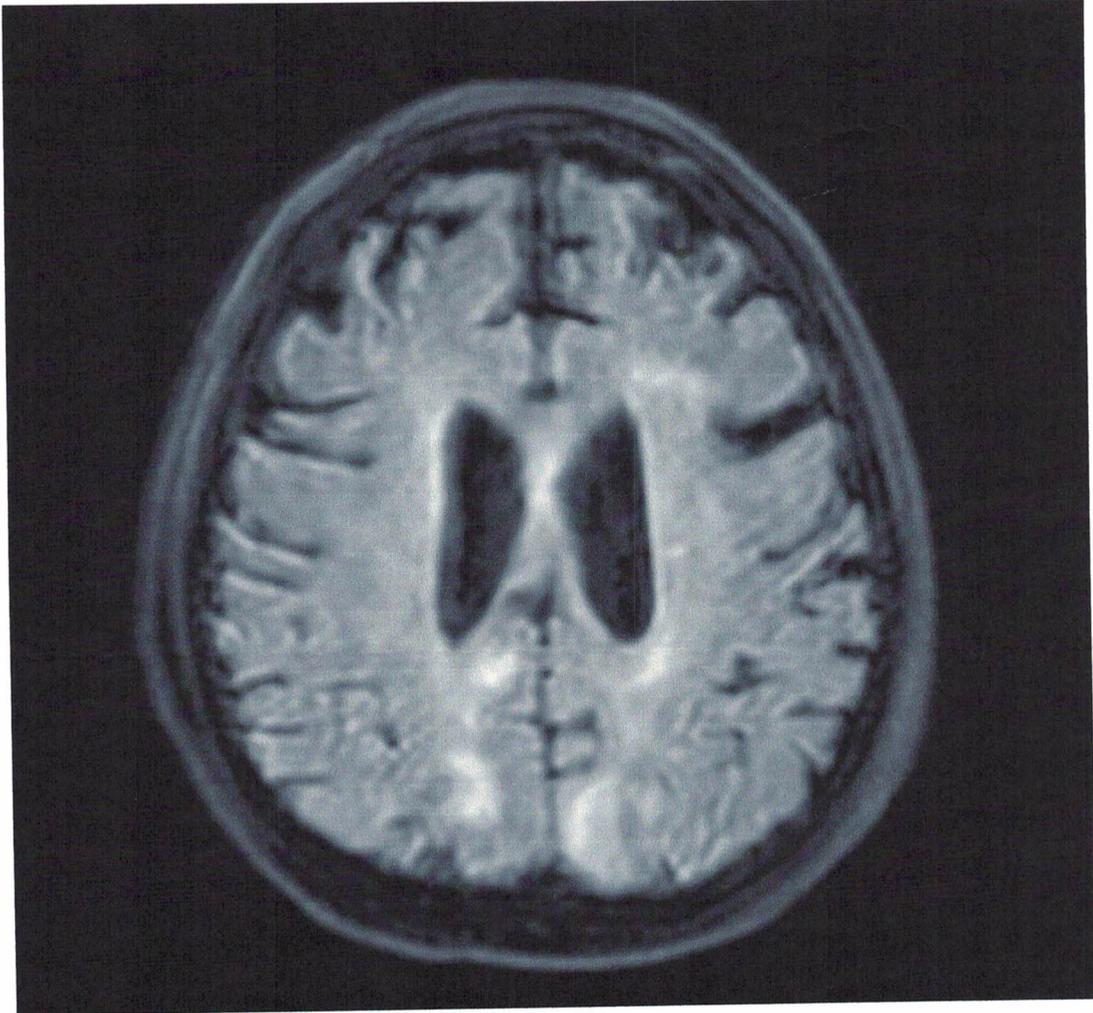
Caso 2

Uomo di 46 anni giunge in PS per cefalea persistente e deficit visivo.

All'arrivo in PS riscontro di elevati valori di pressione arteriosa (PA 200/140 mm Hg).

EON: atassia della marcia.

Anamnesi patologica remota: reflusso gastroesofageo. Non assume farmaci. Nega assunzione di alcool, fumo o sostanze d'abuso.



Ipotesi diagnostiche e iter diagnostico-terapeutico

CP MIO R

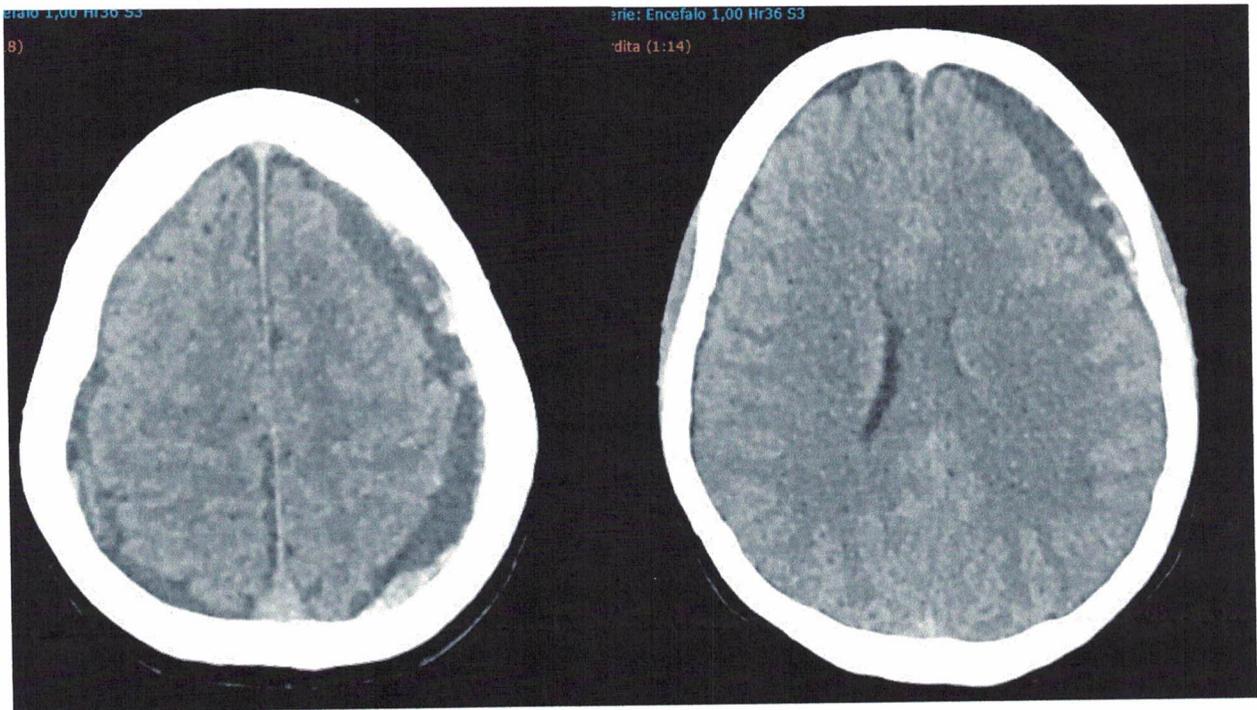
PROVA NON ESTRATTA

Pa

Caso 3

Donna di 46 anni con cefalea persistente da un mese, che la costringe a letto, non responsiva ai comuni antidolorifici. Più recentemente comparsa di acufeni e diplopia nello sguardo di lateralità.

Esegue TC cerebrale:



Ipotesi diagnostica e iter diagnostico-terapeutico

MRE

CP

PROVA NON ESTRATTA

MA