



MODELLO DI REFERTO ECOGRAFICO STRUTTURATO

LI-RADS® US Surveillance v2024

A cura del Gruppo di Studio Epatocarcinoma Anno 2025

Coordinatori: Gaia Silvia, Pochettino Paolo, Romagnoli Renato, Veltri Andrea

Nome e Cognome del paziente:

Data di nascita:

Data dell'esame:

Motivo dell'esame: Sorveglianza HCC in paziente a rischio

1. Visualizzazione del Fegato (Visualization Score - VIS):

- VIS-A: Nessuna o minime limitazioni VIS-B: Limitazioni moderate
- VIS-C: Gravi limitazioni

Nota: Se VIS-C, considerare ripetere l'ecografia entro 3 mesi o utilizzare modalità alternative (TC/MRI) .

2. Osservazioni Ecografiche (US Category):

- US-1 (Negativo): Nessuna osservazione o osservazioni sicuramente benigne (es. cisti semplice, emangioma confermato)
- US-2 (Sub-soglia): Osservazioni <10 mm, non sicuramente maligne
- US-3 (Positivo): Osservazioni ≥10 mm non sicuramente benigne, distorsione parenchimale o nuova trombosi portale/epatica

Nota: In caso di dubbio tra categorie, scegliere quella con maggiore sospetto (es. tra US-2 e US-3, preferire US-3) .

3. Dettagli dei reperti:

- Numerazione progressiva: [Inserire]
- Localizzazione: [Lobo destro/sinistro, segmento]
- Dimensioni: [Inserire in mm]
- Caratteristiche ecografiche: [Es. margini, ecogenicità, vascolarizzazione]
- Comparazione con esami precedenti: [Stabile/aumento/regressione]

4. Altri Reperti Rilevanti:

- Ascite: [Presente/Assente] Splenomegalia: [Presente/Assente]
- Trombosi venosa: [Presente/Assente]
- Altri reperti: [Inserire]

5. Livello di Alfa-Fetoproteina (AFP):

- Valore attuale: [Inserire ng/mL]
- Trend: [Stabile/Aumento/Riduzione]
- Data del prelievo: [gg/mm/aaaa]

Nota: Se AFP ≥20 ng/mL o in aumento, considerare imaging diagnostico con TC o MRI, anche in assenza di reperti ecografici sospetti .

6. Conclusioni:

- Categoria LI-RADS US: [US-1 / US-2 / US-3]
- Visualization Score: [VIS-A / VIS-B / VIS-C]



7. Raccomandazioni:

- US-1 + VIS-A/B: Sorveglianza ecografica ogni 6 mesi
- US-2: Ripetere ecografia in 3-6 mesi; se stabile in due esami consecutivi, riclassificare come US-1
- US-3: Eseguire imaging diagnostico (TC/MRI/CEUS)

VIS-C: Ripetere ecografia entro 3 mesi o considerare modalità alternative Operatore:

Nome e Cognome:

Firma: _____

Data del referto: _____