

HGCS - Laudo Paciente - Imagem

Paciente: YASMIN EMANUELLE DE PAULA

Idade: 8 anos

Prontuário: 10177176

Data do 18/05/2021

Médico KARITA CRISTINA NAVES CORBELLINI

Exame: RM-I DE COLUNA TOTAL

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DAS COLUNAS CERVICAL, TORÁCICA E LOMBOSSACRA

Técnica: exame realizado com aquisição de imagens nos planos sagital, axial e coronal nas ponderações T1 e T2, antes e após a infusão endovenosa de gadolínio.

Informações clínicas: Neurofibromatose. Reestadiamento pré uso selumetinibe.

Interpretação:

Realizado estudo comparativo com ressonância magnética de 29/07/2020.

Permanecem semelhantes as múltiplas lesões compatíveis com neurofibromas focais e plexiformes, apresentando predomínio de hipersinal na ponderação T2, hipossinal na ponderação T1 e tênue realce pelo meio de contraste, destacando-se os localizados nas seguintes topografias:

- Na emergência das raízes nervosas cervicais junto aos forames intervertebrais e estendendo-se ao trajeto dos plexos braquiais nos espaços interescalenos bilaterais. Destaca-se a maior lesão adjacente ao forame intervertebral C6-C7 à esquerda, medindo o conglomerado plexiforme aproximadamente 3,7 x 1,5 x 1,1 cm (craniocaudal x laterolateral x anteroposterior).
- Pequenas lesões nos trajetos nervosos nos espaços carotídeos bilaterais e espaço cervical posterior à direita, esta última medindo cerca de 1,6 x 0,7 x 0,7 cm (craniocaudal x laterolateral x anteroposterior).
- No 9º espaço intercostal direito, medindo 1,2 x 2,8 x 0,7 cm (craniocaudal x laterolateral x anteroposterior).
- No mediastino médio, maiores à direita no espaço paratraqueal, medindo aproximadamente 1,9 x 0,9 x 1,2 cm (craniocaudal x laterolateral x anteroposterior).
- Esparsas pequenas lesões no subcutâneo torácico/dorsal, menores que 1,0 cm.
- Nos trajetos dos plexos lombares junto as margens posteriores dos músculos psoas, maiores à esquerda, medindo até 1,9 x 1,1 x 0,6 cm (craniocaudal x laterolateral x anteroposterior).

Transição craniovertebral sem alterações significativas.

Corpos vertebrais com altura e alinhamento posterior preservados.

Discos intervertebrais com altura e sinal normais.

Não se observa protrusão discal significativa.

Articulações uncovertebrais, interapofisárias e costovertebrais de aspecto anatômico.

Canal raquiano e forames neurais com amplitude preservada.

Medula espinhal com calibre e sinal normais.

Cone medular com topografia e morfologia normais.

Raízes da cauda equina com distribuição habitual no interior do saco tecal.

Musculatura paravertebral posterior simétrica.

Impressão diagnóstica:

Realizado estudo comparativo com ressonância magnética de 29/07/2020.

Permanecem semelhantes as múltiplas lesões compatíveis com neurofibromas focais e plexiformes, localizados nas topografias destacadas acima.

Dr. Tiago Ferreira Viegas

CRM 30531