

Referto: MOHAMMADI MEHDI, nato/a il 01/02/1977; Richiesta n° CH1024829; Data esame:30/05/2023 18.57



UNI EN ISO 9001:2015
N.Reg. 6446-A

Via del Discobolo, 14/16 - 06132 Perugia (PG) - P.I. 00780350542 - Tel. 075 5172619 - www.protossrl.it - info@protossrl.it

Cod. Visita: **CH1024829**

Id Paziente: **CH143152**

Sig./Sig.ra: **MOHAMMADI MEHDI**

Indirizzo: **VIA NUOVA**

N° **6/E**

Città: **PIETRALUNGA**

Data di nascita: **01/02/1977**

Data **30/05/2023**

Accettazione:

Data **30/05/2023**

Referto:

Esami:

ANGIO RM DISTRETTO VASCOLARE INTRACRANICO

Classe di dose: 0 - secondo l' art.161

del D.Lgs 101/2020

**RM CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO
101/2020**

Classe di dose: 0 - secondo l' art.161 del D.Lgs

MOTIVO DELL'ESAME:

Cefalea

REFERTO:

Tecnica Spin Echo, Gradient-Echo. Sequenze in T13D, T2, T2*, FLAIR 3D. Sequenza in DWI e mappa ADC. Piani sagittale, assiale e coronale. Sequenza angiografica arteriosa con tecnica 3D TOF e venosa con tecnica 3D PC. Ricostruzioni MIP ed MPR.

Si riconoscono molteplici areole di alterato segnale, iperintense nelle sequenze a TR lungo e isointense in DWI, sparse nel contesto della sostanza bianca sottocorticale fronto-parietale, parieto-occipitale peritrigonale ed in quella profonda periventricolare biemisferica; di dimensioni variabili da pochi millimetri ai 7 mm di alcune areole tendenti alla confluenza in sede frontale sinistra; rappresentative di aree di gliosi demielinizzazione a verosimile eziopatogenesi ischemica.

Non si rilevano lesioni nei nuclei grigi centrali, nel tronco encefalico e nel cervelletto.

Non alterazioni tissutali encefaliche di significato patologico acuto né lesioni emorragiche.

Volumetria ventricolo-cisternale ed ampiezza degli spazi liquorali periencefalici e pericerebellari nei limiti della norma.

Scavo sellare di volume normale; ghiandola ipofisaria contenuta nello scavo.

Nulla di rilevante nelle regioni orbitarie e nella giunzione cranio cervicale.

Ispessimento infiammatorio a cornice della mucosa di rivestimento dei seni mascellari e di labirinti etmoidali, con più significativo impegno sia mucoso della recesso fronto-etmoidale di sinistra.

Distretto vascolare intracranico arterioso

Regolare morfologia e segnale di flusso dei principali vasi arteriosi del poligono, nei tratti visualizzati.

Non immagini indicative per la presenza di malformazioni vascolari rilevabili con la metodica nell'albero arterioso visualizzato.

Distretto vascolare intracranico venoso

Pervi i principali collettori venosi durali, il seno retto e le vene cerebrali interne.

Referto: MOHAMMADI MEHDI, nato/a il 01/02/1977; Richiesta n° CH1024829; Data esame:30/05/2023 18.57



UNI EN ISO 9001:2015
N.Reg. 6446-A

Via del Discobolo, 14/16 - 06132 Perugia (PG) - P.I. 00780350542 - Tel. 075 5172619 - www.protossrl.it - info@protossrl.it

Cod. Visita: **CH1024829**

Id Paziente: **CH143152**

Asimmetria di significato costituzionale dei seni trasversi per ipoplasia del sinistro.
Pressochè simmetrica la rappresentazione delle principali vene corticali.

CONCLUSIONI:

Vedi referto

SI CONSIGLIA:

Valutazione specialistica



TSRM Alessandro Toti

Il Medico
Dott. Nicolo' Haznedari

Documento Firmato Elettronicamente 30/05/2023 alle 18.57