



esame:30/05/202

3 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**

Accettazione:	<b>Esami:</b>	<b>30/05/2023</b>	Data	Referto:
Data		<b>30/05/2023</b>		

**RAISON DE L'EXAMEN :****Maux de tête****REFERENCE :**

Technique de l'écho de spin, écho de gradient. Séquences en T13D, T2\*, FLAIR 3D. Séquence en DWI et carte ADC. Plans sagittal, axial et coronal. Séquence d'angiographie artérielle avec la technique TOF 3D et angiographie veineuse avec la technique PC 3D. Reconstructions MIP et MPR.

Nous reconnaissons de multiples aréoles de signal altéré, hyperintenses dans les séquences TR long et isointense en DWI, dispersées dans le contexte de la substance blanche sous-corticale fronto-pariétale, péri trigonale pariéto-occipitale et dans la substance blanche bihémisphérique périventriculaire profonde ; de dimensions variant de quelques millimètres à 7 mm de certaines aréoles tendant à la confluence dans la zone frontale gauche ; représentatives de zones de gliose de démyélinisation avec une étiologie ischémique probable.

Aucune lésion n'a été constatée dans les noyaux gris centraux, le tronc cérébral et le cervelet. Aucune modification du tissu encéphalique d'importance pathologique aiguë ni aucune lésion hémorragique. Volumétrie ventriculo-cisternale et largeur des espaces LCR péri-encéphalique et péri-cérébelleux dans les limites de la normale.

Excavation de la selle de volume normal ; hypophyse contenue dans l'excavation. Rien de significatif dans les régions orbitaires et la jonction crano-cervicale. Épaississement inflammatoire de la muqueuse des sinus maxillaires et des labyrinthes ethmoïdaux, avec une atteinte muqueuse plus importante du récessus fronto-ethmoïdal gauche.

District vasculaire artériel intracrânien

Morphologie régulière et signal de flux des principaux vaisseaux artériels du polygone dans les sections visualisées.

Images non indicatives en raison de la présence de malformations vasculaires méthodiquement détectables dans l'arbre artériel visualisé.

District vasculaire veineux intracrânien

Les principaux collecteurs veineux durs, le sinus rectus et les veines cérébrales internes.

2/2

Referto: MOHAMMADI MEHDI, nato/a il 01/02/1977; Richiesta n° CH1024829; Data



esame:30/05/202

3 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](http://www.protossrl.it) - [info@protossrl.it](mailto:info@protossrl.it)

Code de visite : **CH1024829** ID patient : **CH143152** Asymétrie de la signification constitutionnelle des sinus transverses due à l'hypoplasie du gauche.  
Représentation presque symétrique des principales veines corticales.

CONCLUSIONI:

Vedi referto

SI CONSIGLIA:

Valutazione specialistica



TSRM Alessandro Toti **Il Medico**  
Dott. Nicolo' Haznedari

**Documento Firmato Elettronicamente 30/05/2023 alle 18.57**

