



Fondazione C.N.R. - Regione Toscana

"Gabriele Monasterio"



U.O.C. RADIOLOGIA

FTGM - Ospedale del Cuore

**Paziente** XARCA PRIMO  
**Data nascita** 01.01.1900 **Tel.** **Comune Dom** ( ) **CAP**  
**Indirizzo Dom**  
**Stato paziente** Esterno **Medico inv.**  
**Struttura inv.** **Reparto inv.**

Prestazioni eseguite

Angio RM addome superiore

Angio RM addome superiore con e senza MDC

PROTOCOLLI ESEGUITI

Rif. esame 86126

Esame del 03.05.2023

Addome Superiore : Addome superiore con sequenze [GRE T2\* Multiecho, GRE]

DETTAGLI

Dispositivo Medico

SYS 3.0T RM Massa

Contrasto

Omniscan

Dose (ml) 30

QUESITO CLINICO

quesito test

Peso (Kg) 80

Altezza

180

BMI (kg/m<sup>2</sup>) 24.69

Sup. Corporea 2

RISPOSTA

E stata utilizzata tecnica di acquisizione 3D TOF prima e dopo somministrazione

per vena in bolo di MDC paramagnetico.

Sono state ottenute immagini di sintesi relative al flusso dei vasi arteriosi cerebroafferenti nel loro distretto extracranico anche in ricostruzione selettiva utilizzando algoritmo MIP.

Regolari lorigine, la morfologia, il calibro e il flusso dellarco aortico, delle porzioni succlavie prossimali, del tronco brachiocefalico Ds, delle arterie carotidi comuni, interne ed esterne nel tratto esaminato.

Parimenti normali lorigine, il calibro e il flusso delle arterie vertebrali. Nelle immagini di cine MRI (SSFP), di phase-contrast e di angio MRI con gadolinio-chelati:

Valvola aortica tricuspide con normale escursione sistolica delle cuspidi e deficit di coaptazione in diastole.

Valutazione quantitativa dell'insufficienza valvolare aortica: volume di rigurgito ml/beat; frazione di rigurgito: %

Dimensioni aorta toracica :

radice aortica: mm

giunzione seno-tubulare: mm

aorta ascendente: mm

arco aortico: mm

istmo: mm

aorta discendente (a livello del diaframma): mm

aorta addominale : mm ( a livello dell'orgine delle arterie renali)

tripode celiaco : regolare origine e ben canalizzato

arteria mesenterica superiore : regolare origine e ben canalizzata

arteria renale sinistra : abolizione del segnale subito dopo la sua origine (rene sinistro escluso)

arteria renale di destra : regolare origine e ben canalizzata

CONCLUSIONI

Indagine nella norma

Cardiologo

Dr. Andrea Barison

Radiologo

Dr. Filippo Cademartiri