**RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOME SUPERIOR**

*Sequências multiplanares FSE e GRE ponderadas em T1 e T2, antes e após a injeção endovenosa de contraste paramagnético hepatoespecífico (Primovist®).*

Fígado com bordos rombos e contornos regulares, destacando-se:

- imagens compatíveis com lesões tratadas no lobo direito (segmentos V/VI, V, VII, VII/VIII e VIII), algumas com clipes metálicos de permeio, degradando parcialmente as imagens. **Destacam-se áreas de discreto realce medindo 1,5 cm no aspecto superior da lesão do segmento VII/VIII e 1,2 cm no centro da lesão do segmento VII, não se podendo afastar componente tumoral viável.**

**- imagem compatível com trombose de um ramo portal para o segmento VII / VIII hepático, adjacente à lesão do segmento VII / VIII, medindo cerca de 2,0 cm (vide imagens chave). Apresenta restrição à difusão das moléculas de água, podendo ter natureza secundária.**

**- lesão de aspecto secundário medindo 1,0 cm no segmento V / VI hepático (vide imagens-chave).**

**- diminuta lesão com 0,5 cm na periferia do segmento II hepático, inespecífica. Pode corresponder a área de manipulação pregressa (correlacionar com dados cirúrgicos), não se podendo afastar micrometástase no presente estudo.**

Restante do sistema portal e veias hepáticas pérvios.

Colecistectomia. Não há dilatação das vias biliares.

Pâncreas com morfologia, dimensões e sinal normais, sem dilatação ductal.

Baço e adrenais sem particularidades.

Rins tópicos, de dimensões normais. Não há hidronefrose.

Ausência de linfonodomegalias ou de líquido livre no abdome superior.

***\* Em relação ao Pet-CT de 09/04/2013, destaca-se:***

***- A lesão do segmento VII corresponde a trombose de um ramo portal para o segmento VII/VIII, podendo ter natureza secundária.***

***- A lesão do segmento V corresponde a área de manipulação pregressa, sem nítidas lesões viáveis no presente estudo.***

***- Foram identificadas áreas suspeitas para componente tumoral viável nas lesões dos segmentos VII/VIII e VII.***

***- Foi caracterizada lesão de aspecto secundário no segmento V.***

***- Foi caracterizada diminuta lesão indeterminada na periferia do segmento II. Pode corresponder a área de manipulação pregressa (correlacionar com dados cirúrgicos), não se podendo afastar micrometástase no presente estudo.***

**Relatado por: Dr. MARCIO A C R REIS CRM 111569**

**Revisado e Assinado Eletronicamente por: Dr. MARCIO A C R REIS CRM 111569 e Dr. Renato Alonso Moron CRM 79843**