# **RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA DORSAL**

Estudo realizado com a técnica de fast spin-eco, em cortes multiplanares pesados em T1 e T2, pré e pós-contraste paramagnético, evidenciou:

Controle pós-operatório de descompressão do arco posterior de D6-D7 e D7-D8, através de laminectomias bilaterais, facectomias esquerdas e espinectomias de D6 e D7, além de espinectomia parcial de D8. Coleção heterogênea com nível líquido (sugerindo material hemático) no leito cirúrgico, que se estende entre D6-D7 e D7-D8, determinando leve compressão dural e medular, reduzindo o canal vertebral nesses segmentos. Mede 5,0 x 2,6 x 2,0 cm (CC x LL x AP, 13 mL). Espessamento e realce meningeo difuso nesse segmento.

Heterogeneidade do sinal da medular óssea dos corpos vertebrais.

Múltiplas lesões nodulares de aspecto secundário esparsas pelas peças ósseas incluídas no estudo, destacando-se:

- Lesão sólida no remanescente do arco posterior de D7, acometendo o pedículo e processo transverso esquerdos, com pequeno componente de partes moles adjacente.

- Lesão sólida insuflativa na porção proximal do sétimo arco costal esquerdo, junto à junção costovertebral, com componente de partes moles que se insinua ao forame D7-D8 esquerdo, obliterando-o. Essa lesão mede 3,4 x 3,0 x 1,8 cm (CC x LL x AP).

Corpos vertebrais com alinhamento e alturas mantidas, apresentando osteófitos marginais, sindesmófitos / pontes ósseas entre D8 a D10. Nódulos de Schmorl esparsos pelos corpos torácicos. Ossificações dos ligamentos interespinhosos.

Nível D1-D2: Mínima protrusão discal paramediana esquerda.

Nível D7-D8: Pequena protrusão discal mediana.

Nível D8-D9: Pequena protrusão discal mediana associada à osteófitos.

Nível D11-D12: Pequena protrusão discal paramediana direita.

Nível D12-L1: Protrusão discal mediana e paramediana esquerda.

Hipertrofia das interapofisárias torácicas.

Demais discos intervertebrais de altura preservada, sem abaulamentos ou protrusões significativas.

Dimensões normais dos demais forames de conjugação.

Demais porções da medula espinhal de calibre e intensidade de sinal habituais.

Restante dos planos músculo-adiposos paravertebrais conservados.

**Relatado por: Dr. Eduardo Noda Kihara Filho CRM 124929**

**Revisado e Assinado Eletronicamente por: Dr. Eduardo Noda Kihara Filho CRM 124929 e Dr. Luiz Guilherme Hartmann CRM 83851**