TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBO-SACRA

TÉCNICA:

Método: Helicoidal / Multislice

Colimação: 0,5 mm, com reconstruções multiplanares

ANÁLISE:

Osteofitose marginal difusa.

Extensa artrodese de D10 a S2 com parafusos transpediculares a esquerda de D10 a S2 e a direita de D10 a L5 e hastes metálicas posteriores, sem sinais de soltura. Fragmento de parafuso transpedicular a direita em L3 que não se conecta a haste metálica posterior.

Ressecção dos processos espinhosos desde D10 a S2 com sinais de enxertia óssea e fusão parcial das facetas desde L2 a S2. Laminectomia ampla de L4 e parcial de L3 e L5. Há sinais de coleção liquida no leito cirúrgico posterior mediano, mais evidente no estudo por RM realizado na mesma data.

Mínima retrolistese de L1 e anterolistese de L3, degenerativas.

Leve redução da altura do corpo vertebral de L4, com acunhamento posterior, sem recuo significativo do muro posterior. Esclerose dos corpos vertebrais de L4 e L5, com acentuada redução da altura do respectivo disco intervertebral e fusão parcial dos corpos vertebrais.

Nível D12-L1: Sem hérnias ou protrusões discais apreciáveis ao método.

Nível L1-L2: protrusão discal lateroforaminal à esquerda com insinuação ao forame sem conflitos radiculares evidentes.

Nível L2-L3: Abaulamento discal difuso retificando a margem ventral do saco dural, com componente protruso foraminal esquerdo. Artrose das interapofisárias.

Nível L3-L4: Degeneração gasosa discal com abaulamento difuso e maiores componentes foraminais e extremolaterais bilateralmente, associados a calcificações discais e osteofitose posterior, fazendo leve impressão na margem ventral do saco dural e redução foraminal.

Nível L4-L5: Esclerose dos corpos vertebrais com degeneração gasosa e acentuada redução da altura do disco intervertebral com pontos de fusão entre os corpos vertebrais. Osteófitos posteriores retificando a margem ventral do saco dural.

Nível L5-S1: Abaulamento discal difuso com osteófitos posteriores tendo impressão dural anterior e insinuações foraminais obliterando a gordura perirradicular bilateral. Artrose com hipertrofia de interapofisárias reduzindo acentuadamente os calibres foraminais.

Hipotrofia e lipossubstituição dos planos musculares paravertebrais.

\* Em relação ao exame de 27/03/2010 não se observam alterações significativas.

Relatado por: Dr. Matheus Jorge Iani - CRM 139733

Revisado e Assinado Eletronicamente por: Dr. Hugo Pereira Costa - CRM 129267 e Dr. Jan Stefan Lundberg - CRM 100712