# **RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CABEÇA**

**TÉCNICA:**

Aquisições multiplanares de imagens enfatizadas em T1, T2 com supressão do sinal do tecido adiposo e técnica FLAIR, T2\* e difusão. Após a injeção EV do meio de contraste paramagnético, obtidas aquisições 3D e 2D em T1, com e sem supressão do sinal do tecido adiposo.

**ACHADOS:**

Alargamento dos sulcos corticais, fissuras inter-hemisférica e sylvianas, assim como aumento dos ventrículos laterais e III ventrículo. Cisternas da base e fissuras cerebelares amplas.

Insinuação liquórica à sela túrcica.

Formações hipocampais simétricas, com orientação e sinal preservados, além de redução volumétrica proporcional à do restante do encéfalo à análise não quantitativa.

Espessamento meníngeo com intenso realce pós-contraste na tenda do cerebelo à esquerda, apresentando calcificações periféricas em correlação com a tomografia realizada em 11/04/2013, medindo 1,5 x 0,5 x 0,5 cm, determinando suave impressão sobre o parênquima da transição occipitotemporal adjacente, sem alteração de sinal local.

Demais estruturas encefálicas com posições, morfologia e características de sinal normais.

Não foram identificadas áreas de restrição à difusão.

Hiperostose bifrontal da tábua interna.

**IMPRESSÃO:**

**Sinais de redução volumétrica encefálica.**

**Espessamento meníngeo no folheto esquerdo da tenda do cerebelo, com pequenas calcificações em correlação com a tomografia realizada em 11/04/2013. Pode representar pequeno meningioma.**

**Relatado por: Dr. Walter José Pitman M. da Silva CRM 142116**

**Revisado e Assinado Eletronicamente por: Dra. Mariana Dalaqua CRM 120538 e Dr. João Radvany CRM 13765**