# **TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA CABEÇA**

**TÉCNICA**

Aquisição helicoidal de imagens axiais com 0,5 mm de colimação, seguida de reconstruções de imagens axiais com 2,0; 3,0 e 5,0 mm de espessura, sem contraste.

**ACHADOS**

Sulcos corticais e fissuras encefálicas amplos.

Foco hipoatenuante no centro semioval direito, com retração da superfície do teto do ventrículo lateral direito, que denota mais provavelmente natureza sequelar. Há tênue foco hiperatenuante em meio a esta área que pode representar deposição cálcica / hemática ou ainda estrutura vascular. A critério clinico correlacionar com ressonância magnética.

Demais estruturas encefálicas com densidades normais.

Aumento volumétrico e tênue densificação dos tecidos superficiais da região frontal esquerda, mais provavelmente de natureza contusional.

Diminuta nodulação junto a tábua externa da escama óssea frontal à direita que pode representar diminuto osteoma. Demais ossos da calota craniana sem evidências de anormalidades focais.

Desvio do septo nasal para a direita.

Discreto espessamento do revestimento mucoso segmentar das cavidades paranasais com prováveis pólipos/cistos de retenção no assoalho do seio maxilar direito.

Mastoides aeradas.

**Relatado por: Dr. Ellison Fernando Cardoso CRM 90787**

**Revisado e Assinado Eletronicamente por: Dr. Ellison Fernando Cardoso CRM 90787 e Dr. Rogerio Iquizli CRM 107751**