

Nome: NIKOLAI RYZHIKOV		Data Exame: 19/09/2023
Nº Doente: 129674992	Nº Episódio: 234719	Idade: 43
Médico Assistente:		HOSPITAL CUF TEJO

Exames: RM CARDIACA - FUNCIONAL (19-09-2023); RM CARDIACA - PERFUSAO EM REPOUSO COM REALCE TARDIO (19-09-2023); RM CARDIACA - MORFOLOGICA (19-09-2023)

RELATÓRIO:

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA CARDÍACA

Informação Clínica: Estudo de episódios sincopais de repetição.

Comparação: Sem estudo anterior para avaliação comparativa.

Técnica: Exame efetuado em equipamento 3T; Avaliação morfológica e funcional com as seguintes sequências:

- 1. Loc bSSFP axial, coronal e sagital
- 2. T1 double IR axial do tórax
- 3. bSSFP nos planos em EC, 2C, 4C e 3C
- 4. T2 2x IR EC
- 5. T1 *mapping* nativo
- 6. 2D GRE IR e PSIR nos planos EC, 2C, 4C e 3C, após 10' da administração de 0.2 mmol/kg de gadolínio
- 7. T1 3D LAVA axial pós gad

Qualidade Técnica do Estudo: adequada.

Frequência Cardíaca: 43bpm Peso: 90kg Altura: 1,83m SC: 2,14m2

Relatório:

Arco aórtico esquerdo com ramificação convencional de 3 vasos. A VCS e VCI drenam para a aurícula direita. As veias pulmonares drenam para a aurícula esquerda. Há concordância atrioventricular e ventriculoarterial.

Ventrículo esquerdo não dilatado, com paredes de espessura normal, com função sistólica global preservada e sem alterações da contractilidade segmentar.

Aurícula esquerda não dilatada.

Ventrículo direito não dilatado, com paredes de espessura normal, com função sistólica global preservada e sem alterações da contractilidade segmentar.

Aurícula direita não dilatada

Sem imagens intracavitárias.

Realce Tardio de Gadolínio:

Sem evidência de realce tardio do miocárdio focal.

Mínimo realce tardio nos pontos de inserção do VD no septo interventricular, constituindo um achado

Nome: NIKOLAI RYZHIKOV		Data Exame: 19/09/2023
Nº Doente: 129674992	Nº Episódio: 234719	Idade: 43
Médico Assistente:		HOSPITAL CUF TEJO

Exames: RM CARDIACA - FUNCIONAL (19-09-2023); RM CARDIACA - PERFUSAO EM REPOUSO COM REALCE TARDIO (19-09-2023); RM CARDIACA - MORFOLOGICA (19-09-2023)

RELATÓRIO:

inespecífico, que pode ser observado na população normal.

Válvulas: sem alterações morfo-funcionais significativas.

Pericárdio: pericárdio não espessado e sem derrame pericárdico.

FUNÇÃO VENTRICULAR ESQUERDA (VE):

Fração de Ejeção (FE) = 71% (58-75%)

Vol. Tele Diastólico = 198ml, 93ml/m2 (64-99ml/m2)

Vol. Tele Sistólico = 57ml, 27ml/m2 (17-38ml/m2)

Vol. Sistólico = 141ml, 66ml/m2 (42-66ml/m2)

Massa normalizada = 158g, 74g/m2 (58-91g/m2)

Segmento basal antero-septal: 10mm

Segmento basal postero-lateral: 8mm

FUNÇÃO VENTRICULAR DIREITA (VD):

Fração de Ejeção (FE) = 54% (52-77%)

Vol. Tele Diastólico = 196ml, 92ml/m2 (62-108ml/m2)

Vol. Tele Sistólico = 91ml, 43ml/m2 (16-45ml/m2)

Vol. Sistólico = 105ml, 49ml/m2 (39-71ml/m2)

Aurícula Esquerda: 99ml, 42ml/m2 (26-52 ml/m2)

Aurícula Direita: 84ml, 39ml/m2 (18-90 ml/m2)

Aorta Torácica: sem alterações; raiz da aorta = 20mm; aorta ascendente = 35mm.

T1 *Mapping* nativo (medição de ROI no septo IV):

Médio: 1114± 52, R² = 0.999

ACHADOS EXTRA-CARDÍACOS:

Base do Pescoço: sem alterações.

Mediastino: sem alterações; sem adenopatias por critérios dimensionais.

Artéria Pulmonar: sem alterações.

Traqueia, Brônquios e Parênquima Pulmonar: sem alterações.

Pleura: sem alterações.

Parede Torácica: sem alterações.

Abdómen Superior: sem alterações.

Nome: NIKOLAI RYZHIKOV		Data Exame: 19/09/2023
Nº Doente: 129674992	Nº Episódio: 234719	Idade: 43
Médico Assistente:		HOSPITAL CUF TEJO

Exames: RM CARDIACA - FUNCIONAL (19-09-2023); RM CARDIACA - PERFUSAO EM REPOUSO COM REALCE TARDIO (19-09-2023); RM CARDIACA - MORFOLOGICA (19-09-2023)

RELATÓRIO:**Conclusão:**

1. Volumes e função sistólica bi-ventriculares normais.
2. Sem realce tardio atribuível a fibrose/ lesão miocárdica focal.
3. Sem cardiopatia estrutural.



Dr(a): João Rodrigues Inácio
OM: 39203

Caso pretenda aceder às imagens e ao relatório, do seu exame pode fazê-lo através de:

Site: <https://exames.saudecuf.pt> User: JMS129674992

Caso pretenda partilhar com o seu médico poderá dar-lhe acesso através da opção "partilhar" no portal indicado.