

Data: 06.04.2026

BULETIN DE INTERPRETARE – REZONANTA MAGNETICA

Pacient: ANDREI OANA

Data nașterii: 12.11.1978

Diagnostic de trimitere: BOALA CHISTICA A RINICHIULUI

Trimis de: Dr. IONESCU DORIN

Contract: COST CASMB

Examinare: RMN abdomen superior cu substanta de contrast

Substanta de contrast

Rezultat:

Dg de trimitere: Boala chistica a rinichiului.

APP: Neoplasm col uterin operat (2013)- anamnestic, fără documente medicale.

Examinare IRM a etajului abdomino-pelvin, realizata pre- si post administrare i.v. de substanță de contrast (Gadovist):

Ficat cu diametrul cranio-caudal al LDH de 165mm, contur net, regulat. Microchisturi hepatice localizate la nivelul segmentelor VIII si II, de maxim 2.5mm la acest ultim nivel. Fără alte leziuni focalizate intraparenchimatoase decelabile IRM.

Colecist cudat fundic, cu dimensiuni in limite normale si pereți fini, fără litiaza biliara veziculara. Fără dilatație de cai biliare intra- sau extrahepatice.

Ax venos spleno-mezenterico-portal omogen opacifiat, nedilatat, având următoarele calibre vasculare: VP=9mm, VS=6mm, VMS=7mm.

Notăm vene hepatice accesorii, tributare segmentelor VI si VII.

Splina cu diametrul bipolar de 90mm si structura omogena.

Microchist cu diametrul de 3mm la nivelul cozii pancreatice. Duct Wirsung nedilatat.

Glande suprarenale fără particularități semnificative decelabile IRM.

Ușoară densificare in benzi si fine fuzee fluide la nivelul atmosferei grăsoase perirenale, bilateral. Ambii rinichi cu dimensiuni in limite normale, nefrograma si excreție prezente bilateral, simetric.

Leziune chistica situată la nivelul polului superior al rinichiului stâng, procidentă către spațiul perirenal, cu conținut franc fluid si fluid modificat (hiperseminnal T1 FS), pereți si multiple septuri gadolinofile, unele cu aspect îngroșat si mici zone de restricție a apei in ponderație de difuzie, având dimensiuni globale de cca 40/35/50mm (diametre T/AP/CC)- încadrabilă Bosniak III.

Microchist cortical cu diametrul de 3mm situat la nivelul polului inferior al rinichiului drept.

Fără dilatație de SPC, bilateral.

Notăm vena renală dreapta accesorie, cu distribuție polara inferioară.

VU in semirepletie, cu conținut omogen, fără îngroșări parietale focale decelabile IRM.

Regiune utero-anexiala intens artefactata de peristaltica intestinala. Sub aceasta rezerva, uter in anteflexie, cu dimensiuni globale de 56/45/40mm (diametre CC/AP/T), având endometru fin (de cca 2mm), omogen. Miometru neomogen prin prezența câtorva leziuni nodulare hiposeminnal T2, izoseminnal T1, unele restrictive, gadolinofile, cu aspect IRM ce pledează pentru leiomiomame, dispuse intramural, de pana la 12.5/8/18mm (diametre CC/AP/T) la nivelul peretelui anterior al corpului uterin. Leziune nodulara miometrială net delimitată, semnal intermediar T2, izoseminnal T1, cu restricție a apei in ponderație de difuzie, discret hipocaptanta, situata subseros la nivelul fundului uterin, având dimensiuni de 17/13/17mm (diametre CC/AP/T), cel mai probabil cu același substrat leiomiomatos.

Câteva traiecte vasculare venoase cu aspect sinuos, dispuse intramiometrial.

Col uterin cu dimensiuni reduse (diametrul cranio-caudal de cca 7mm) semnal la nivelul endocolului pe versantul anterior, cu mica imagine chistica

si anomalii de
inclusă



Imprimat prin PixelData

(diametrul cranio-caudal de 4mm), respectiv multiple artefacte, posibil metalice in vecinătatea colului uterin si perineal (preponderent parasagital drept)- de corelat cu antecedentele chirurgicale ale pacientei.

Ovare dificil individualizabile, fără particularități notabile IRM.

Fără adenopatii cu caracter cert patologic la nivelul etajului abdomino-pelvin. Câteva imagini limfo-ganglionare celio-mezenterice, lombo-aortice, obturatorii interne, iliace externe si inghinale bilaterale.

Axe vasculare mari abdomino-pelvine permeabile.

Lichid liber de ascita in cantitate mica, dispus pelvin (grosime maximă de 15mm).

Minime modificări degenerative la nivelul segmentelor osoase scanate. Leziune pseudonodulara usor hipersemnal STIR, neomogena T1 si T2, gadolinofila, având dimensiuni axiale de 12/5mm, situată la nivelul osului iliac drept, adiacent articulatiei sacro-iliace, cu aspect IRM nespecific.

Concluzii:

Leziune chistica renală stângă încadrabilă Bosniak III- se recomandă consult urologic.

Modificări morfologice uterine, cu leiomioame intramurale si subseroase, unul cu semne de hipercelularitate- se recomanda consult ginecologic.

Dr. Adriana Badea-Selea

Medic specialist Radiologie

si Imagistica medicala

Cod: H06225

Dr. Mircea Medrea

Medic Radiolog

Competenta CT si RMN

Cod: C71927

Dr. Badea-Selea Adriana
Medic specialist
Radiologie-Imagistica Medicală
Cod: H06225