

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO ABDOME

Laudo Estruturado para Paciente com Hepatopatia Crônica e Pesquisa de CHC

METODOLOGIA

Exame realizado antes e após a administração endovenosa do meio de contraste paramagnético, com técnica multifásica.

Contraste hepatoespecífico: N / S

ANÁLISE

Fígado: sinais de hepatopatia crônica caracterizada por redução das dimensões hepáticas, hipertrofia dos segmentos laterais do lobo esquerdo e do lobo caudado, alargamento das fissuras, contornos lobulados e parênquima heterogêneo.

OU

Fígado: com aspecto normal.

- Lesões hepáticas focais:

Seg.	Ø	T1	T2	WI	WO	Tardio	Caps.	DW	LI-RADS	Obs.

OBS1: Em análises comparativas, descrever se houve ou não crescimento da lesão (caso afete a mudança de classificação do LIRADS), bem como se houve ou não redução de suas dimensões.

OBS2: Caso possua critérios auxiliares, descrevê-los: "Nódulo dentro de nódulo", "Arquitetura em mosaico", "Depósitos de gordura e/ou hemossiderina", "realce em corôa", sangramento intra-lesional.

-Alterações perfusionais esparsas pelo parênquima e sem significado patológico: N / S

Vascularização hepática:

	Pérvia	Trombose hemática	Trombose tumoral
VV hepáticas			
V. porta			
V. esplênica			
VMS			

-Tronco celíaco sem variações anatômicas / Artéria hepática esquerda [acessória] com origem na artéria gástrica esquerda / Artéria hepática direita [acessória] com origem na artéria mesentérica superior.

Circulação Colateral (presente/ausente)

Recanalização das vv paraumbilicais	
Peri-gástrica	
Peri-esofágica	
Hilo hepático	
Hilo esplênico	
Derivação espleno-renal espontânea	
Plexo hemorroidário	
Parede abdominal	
Outra	

Vias biliares:

-Dilatação das vias biliares: N / S (segmentos:)

Achados extra-hepáticos:

-Index esplênico: Nódulos sideróticos: S / N

-Linfonodomegalia (> 1,0 cm no menor eixo): N / S (localização:)

-Ascite: N / S

pequena	moderada	acentuada

Demais achados:

- 1.
- 2.
- 3.

*LI-RADS® v2017 ACR CT/MRI Core (<https://acr.org/lirads/>)

LI-RADS NC = Lesão não classificável devido degradação ou omissão.

LI-RADS M = Lesão provável ou definitivamente maligna, não específica para CHC.

LI-RADS TIV = Definitiva trombose tumoral venosa.

LI-RADS 5 = Definitivamente CHC.

LI-RADS 4 = Provavelmente CHC.

LI-RADS 3 = Observação indeterminada.

LI-RADS 2 = Observação provavelmente benigna.

LI-RADS 1 = Observação definitivamente benigna.