

PAGINA

1

1

RAPORT DE EXPLORARE IRM

Cod REIRM - Ed.1/ Rev.0/15.10.2007

NUMĂR

2243

DATA

18 iulie 2022

PACIENT	NUME	PRENUME	CNP
	ROSU	IOAN	1540813272652
ADRESA			

MEDIC ORDONATOR

DR. BOGDAN NOVAC

DATE DE CONTACT

Diagnostic de trimitere OBS. PROSTATITA CRONICA

Protocol de explorare IRM PELVIS -protocol pentru prostata

Substanță de contrast DA, GADOVIST

Tip instalație: Philips Achieva 1.5 T

REZULTATUL EXPLORĂRII

Prostata cu dimensiuni de ~40 / 55 / 52 mm (ap / t / cc), volum de ~59 ml, prezinta in zona periferica cateva benzi cu hiposemnal T2, care produc retractii ale capsulei, sugestive pentru prostatita cronica. Zona de tranzitie este hipertrofiata, usor proeminenta in vezica posterior de col, cu dimensiuni de ~26 / 36 / 33 mm (ap / t / cc), volum de ~16 ml, cu noduli de hiperplazie glandulara si stromala, cu dimensiuni de pana la 12 mm.

Vezicule seminale, vezica urinara (examinata in semirepletie) -cu aspect in limite normale.

Nu se constata adenopatii sau ascita in pelvis.

Necroza aseptica a capului femural, bilateral, stadiul 2 pe stanga si stadiul 3 pe dreapta; pe dreapta se asociaza edem intraspongios la nivelul extremitatii proximale a femurului, hidartroza si usoara sinovita la nivelul articulatiei coxo-femorale.

Nu se constata leziuni suspecte de malignitate la nivelul oaselor bazinului.

Discartroza moderata L5-S1.

Polip de ~10 mm situat la nivelul rectului (aprox. la limita dintre rectul inferior si mijlociu, in conditii de lumen colabat).

CONCLUZII

Hiperplazie benigna a prostatei. Prostatita cronica.

Polip rectal -se recomanda colonoscopie.

Necroza aseptica a capului femural, bilateral, stadiul 3 pe dreapta si stadiul 2 pe stanga; pe dreapta se asociaza edem intraspongios la nivelul extremitatii proximale a femurului, hidartroza si usoara sinovita la nivelul articulatiei coxo-femorale -se recomanda consult ortopedie.

DATA

18 iulie 2022

MEDIC EXAMINATOR

DR. CAMELIA BAR

Dr. CAMELIA BAR
medic primar
radiologie-imagistica medicala
cod: 571270