

RM PÉLVICA

Malformação Uterina

EXAMES COMPARATIVOS: [Sim – data e local; Não]

TÉCNICA:

T2 FSE axial, sagital e coronal do útero; axial do corpo do útero

T1 axial e coronal do útero

Coronal single shot fast spin echo (SSFSE) do abdómen.

A vagina foi / não foi preenchida com gel ecográfico (60cc)

QUALIDADE DA IMAGEM: [Má; Satisfatória; Boa]

RELATÓRIO:

ÚTERO: Posição: [anteversão/retroversão/retroflexão], lateralizado à [direita/esquerda]; Tamanho [Normal/>/<], Medidas: [X] x [Y] x [Z]cm

O contorno fúndico uterino é convexo / plano / côncavo.

A cavidade uterina (medida na região intersticial, entre as duas trompas) é [] mm.

A espessura endometrial fúndica.

A espessura da indentação endometrial fúndica medida desde o ponto médio de uma linha traçada na região intersticial que une as duas trompas até ao ápex da indentação fúndica é: [] mm.

O ângulo do ápex da indentação fúndica é:

Configuração uterina: [Normal | Arcuado | Septado | Bicórneo | Unicórnio | Didelfos]

ENDOMÉTRIO: [normal/com alterações]; Espessura máxima do endométrio []mm

ZONA JUNCIONAL: Adenomiose [não/sim], [ligeira/moderada/severa]

MIOMÉTRIO EXTERIOR: Leiomiomas [não/sim]

COLO DO ÚTERO: [Sem alterações]

OVÁRIO DIREITO

Medindo: [# x # x # cm]

OVÁRIO ESQUERDO

Medindo: [# x # x # cm]

Vagina: []

Bexiga: []

Gânglios: [Sim / Não <Tamanho normal>][<Aumentado; provavelmente reactivos>].

Observa-se líquido na cavidade pélvica em quantidade fisiológica.

Há ascite.

Os rins encontram-se normalmente posicionados bilateralmente, sem evidência de hidronefrose.

CONCLUSÃO:

Útero bicórneo / Útero septado / Útero sub-septado / Útero didelfos / Útero arcuato / Útero de normal morfologia – Exame normal.