

Radiološko poročilo

ARIA - AI radiološki asistent

Poročilo je ustvarjeno z aplikacijo ARIA - AI radiološki asistent. To poročilo ni namenjeno klinični interpretaciji radioloških preiskav. Vse rezultate mora pred kakršnokoli klinično uporabo pregledati in potrditi usposobljeni zdravstveni delavec.

PODATKI O PACIENTU		PODATKI O PREISKAVI	
IME IN PRIIMEK	NOVAK JANEZ	DATUM PREISKAVE	20250216
ID	111111111	ČAS	17:28
DATUM ROJSTVA	19750505	USTANOVA	ARIALab
SPOL	Moški	APARAT / PROIZVAJALEC	SIEMENS
		OPIS PREISKAVE	MR GLAVE
		PROTOKOL	t2swi3dtra, t2tsetra, t2tsedark-fluidtra, t2tsesag, resolve3scanracetrp2160, t1mpragesagp3ISO
		POLOŽAJ PACIENTA	HFS

INDIKACIJA

Nevralgija trigeminusa.

TEHNIKA

Izvedena je bila multiplanarna MR preiskava glave z uporabo naslednjih sekvenc: T1 3D MPRAGE (sagitalna ravnina, debelina rezine 0,85 mm), T2 TSE (sagitalna in aksialna ravnina, debelina 3 mm), T2 dark-fluid (aksialna ravnina, debelina 3 mm), 3D SWI (aksialna ravnina, debelina 1,85 mm) ter difuzijska sekvence DWI/ADC (aksialna ravnina, debelina 3 mm). IV kontrastno sredstvo ni eksplicitno potrjeno v DICOM metapodatkih.

NAJDBE

Možganski parenhim: Girusni vzorec je primeren, meja med sivo in Belo snovjo je ohranjena. V možganovini ni patoloških lezij ali arealov patološkega signala. Svežih ishemičnih ali hemoragičnih lezij ni.

Dodatna najdba: Levo operkularno subkortikalno sta dve drobni, nespecifični po videzu kronični mikroangiopatski leziji (verjetno postmigrenskega izvora).

Centralne strukture in ventrikli: Centralne možganske strukture so brez večjih posebnosti. Ventrikli so primerno široki, brez znakov hidrocefalusa. Znakov možganskega edema ali sredinskega pomika ni.

Baza lobanje in cisterne: Pontocerebelarni koti brez patoloških lezij. Za dokončno oceno nevrovaskularnega konflikta n. trigeminusa je potreben pregled visokoločljivih 3D serij (T2 dark-fluid/SWI) v prepontinski cisterni.

Obnosne votline, orbite in senčnice: Brez posebnosti.

IMPRESIJA

Preiskava v mejah normalnega. Na razpoložljivih slikah ni dokazov za sekundarne vzroke nevralgije trigeminusa (npr. tumorske lezije mostovnega kota, demielinizacijska žarišča ali akustični neurinomi).

PRIPOROČILA

Klinična korelacija z nevološkim pregledom. Ni indikacije za nujne dodatne slikovne preiskave na podlagi tega izvida.

KRITIČNE NAJDBE

- Prisotne kritične najdbe: Ne
- Opis: V okviru pregledanih podatkov ni zaznanih akutnih ali kritičnih intrakranialnih sprememb, ki bi zahtevale takojšnjo klinično eskalacijo.

KAKOVOST IN OMEJITVE

Interpretacija temelji na priloženih DICOM metapodatkih. Uporaba IV kontrastnega sredstva ni eksplicitno potrjena. Za končno radiološko odločitev in natančno oceno mikrovaskularnih tvorb je nujen pregled celotne DICOM serije s strani licenciranega radiologa.

OPOMBA

Ta izvid je generiran kot pomoč licenciranemu radiologu na podlagi priloženih podatkov. Ne predstavlja končne medicinske diagnoze, neodvisne radiološke sodbe ali nadomestka za klinično odločitev.

Opozorilo: Vsebino poročila mora pred klinično uporabo pregledati in potrditi odgovorni zdravnik.