NOME: DATA DE NASCIMENTO:

MÉDICO SOLICITANTE:

DATA DO EXAME:

**ULTRASSOM COLORIDO COM DOPPLER DE CARÓTIDAS E VERTEBRAIS**

Exame realizado com transdutor linear multifrequencial de 5,0 a 12Mhz, e alternativamente com transdutor convexo. Foram empregadas as técnicas ultrassonográficas em modos B, colorido, Doppler pulsado e Power Doppler.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**LADO DIREITO**

A artéria carótida comum direita apresenta-se pérvia, com paredes regulares / irregularidades parietais.

Ausência de placas ateromatosas ou estenoses. A análise espectral apresenta padrão de fluxo e velocidades dentro dos padrões de normalidade.

Média do complexo miointimal = mm.

A artéria carótida interna direita apresenta-se pérvia, com paredes regulares / discretas irregularidades. O bulbo apresenta conformação habitual e ausência de placas / mínima placa. O mapeamento espectral apresenta padrão de fluxo de baixa resistência e velocidades normais.

A artéria carótida externa direita apresenta-se pérvia, com paredes regulares / irregularidades parietais.

O mapeamento espectral apresenta padrão de fluxo de alta resistência e velocidades normais.

A artéria vertebral esquerda apresenta fluxo ascendente de boa amplitude e velocidades normais.

**LADO ESQUERDO**

A artéria carótida comum esquerda apresenta-se pérvia, com paredes regulares / irregularidades parietais.

Ausência de placas ateromatosas ou estenoses. A análise espectral apresenta padrão de fluxo e velocidades dentro dos padrões de normalidade.

Média do complexo miointimal = mm.

A artéria carótida interna esquerda apresenta-se pérvia, com paredes regulares / discretas irregularidades. O bulbo apresenta conformação habitual e ausência de placas / mínima placa. O mapeamento espectral apresenta padrão de fluxo de baixa resistência e velocidades normais.

A artéria carótida externa esquerda apresenta-se pérvia, com paredes regulares / irregularidades parietais.

O mapeamento espectral apresenta padrão de fluxo de alta resistência e velocidades normais.

A artéria vertebral esquerda apresenta fluxo ascendente de boa amplitude e velocidades normais.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | VPS\* cm/s | VDF\* cm/s | Razão Sistólica  VPS ACI/VPS ACC\* | Calibre (mm) |
| ACCD |  |  |  |  |
| ACID |  |  |  |  |
| ACED |  |  |  |  |
| ACCE |  |  |  |  |
| ACIE |  |  |  |  |
| ACEE |  |  |  |  |
| Vert Dir. \*\*\* |  |  |  |  |
| VertEsq. \*\*\* |  |  |  |  |

**CONCLUSÃO**

- Exame dentro dos padrões da normalidade

- Irregularidades das artérias carótidas. Ausência de estenoses hemodinamicamente significativas.

- Artérias vertebrais com fluxo ascendente de boa amplitude e velocidades normais.

**CRITÉRIOS UTILIZADOS**

Critérios de estratificação das estenoses\* sugerida pelo “SRU Consensus”

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CLASSIFICAÇÃO** | **PARÂMETROS PRIMÁRIOS** | | **PARÂMETROS SECUNDÁRIOS** | |
| **VPS (cm/s)** | **Mensuração da placa (%)#** | **Razão ACI / ACC** | **VDF (cm/s)** |
| Normal | <125 | Nenhuma | < 2.0 | <40 |
| < 50% | <125 | < 50 | < 2.0 | <40 |
| 50-69% | 125-230 | ≥ 50 | 2.0 – 4.0 | 40-100 |
| >70% até suboclusão | >230 | ≥ 50 | > 4.0 | >100 |
| Suboclusão | Alta, baixa, não detectável | Lúmen visível | Variável | Variável |
| Oclusão | Não detectável | Lúmen não detectável | Não aplicável | Não aplicável |

# Mensuração do diâmetro residual pelo modo B e colorido

\* Grant EG, Benson CB, Moneta GI, et al. , Carotid Artery Stenosis: Gray scale and Doppler US diagnosis - Society of Radiologists in Ultrasound Consensus Conference (on line). Radiology, September 18, 2003)

\*\* Oates CP, Naylor AR, Hartshome T, Charles SM, Fail T, Humphries K, et al. , Joint recommendations for reporting carotid ultrasound investigations in the United Kingdom. Eur J Vasc Endovasc Surg. 2009; 37(3):251-61.

\*\*\* Hua Y, Meng XF, Jia LY, et al. , Color Doppler imaging evaluation of proximal vertebral artery stenosis. AJR Am J Roentgenol. 2009;193(5):1434-8.

\*ios Utilizados:des Aferidass lisas e sem estenoses.