

ANATOMIA IMAGISTICĂ A EXTREMITĂȚII CEFALICE

Curs 13

ANATOMIA IRM A REGIUNII DENTO-MAXILO-FACIALE - II -

13.1. ANATOMIA IRM DENTO-MAXILO-FACIALĂ

13.1.1. REGIUNEA DENTO - MAXILARĂ

13.1.2. CAVITATEA BUCALĂ ȘI ORO-FARINGELE

13.1.3. GLANDELE SALIVARE

13.1.4. ARTICULAȚIA TEMPORO-MANDIBULARĂ

IMAGISTICA PRIN REZONANȚĂ MAGNETICĂ - IRM

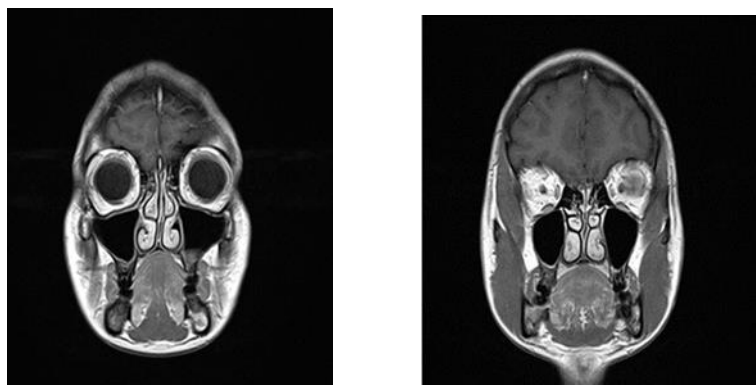
Metodă modernă de imagistică secțională, imagistica prin rezonanță magnetică este superioară tuturor datorită unor particularități practice și principiale care o diferențiază net și îi atribuie în mod esențial valențe performante:

- Înlocuirea factorului extern de tip radiație ionizantă sau vibrație mecanică care interacționează cu țesuturile explorate, prin artificii tehnice care determină stimularea tisulară pentru producerea intrinsecă a semnalelor generatoare de imagine diagnostică;
- Translația centripetă a sediului de origine a semnalului de la nivelul straturilor electronice la însăși nivelul nuclear al atomilor tisulari componenți.
- Substratul elementar al formării imaginii se caracterizează prin variabilitatea cuantificabilă a unui număr de 3 parametri:
 1. densitate protonică
 2. timp de relaxare longitudinală T1
 3. timp de relaxare transversală T2în locul coeficientului de atenuare a fasciculului de raze X din examinarea computer tomografică;
- Lipsa de nocivitate a soluțiilor tehnice utilizate (câmp magnetic, undă radio).

13.1. ANATOMIA IRM DENTO-MAXILO-FACIALĂ

13.1.1. REGIUNEA DENTO - MAXILARĂ

Beneficiază de examinarea IRM care oferă imagini multiplanare cu contrast natural al diverselor țesuturi moi regionale. Sunt efectuate scanări axiale în ponderări T1 și T2 folosind o antenă de cap. Secțiunile coronale în ponderare T1 permit diferențierea și bilanțul lezional invaziv în afara corticalei osoase cu invazie structurală de vecinătate: orbite, nas alveole, palat. După administrarea intravenoasă a substanței de contrast se procedează la scanări axiale și coronale, cu supresia grăsimii pentru a surprinde și diferenția priza de contrast tisulară de țesuturile adiposase regionale.

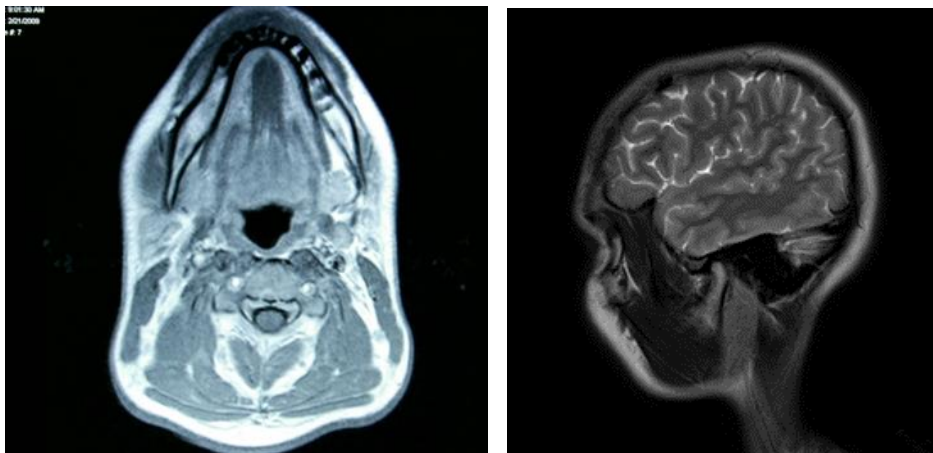


13.1.2. CAVITATEA BUCALĂ ȘI ORO-FARINGELE

Sunt investigate IRM cu ajutorul unei antene de cap. Se procedează la scanări axiale ponderate T1 și T2, cu secțiuni coronale T1 pentru diferențierea pe verticală a infiltrării tumorale a structurilor anatomice. Studiul se încheie întotdeauna prin achiziții axiale și coronale cu supresie grasă și substanță de contrast administrată intravenos.

13.1.3. GLANDELE SALIVARE

IRM este cea mai bună metodă de investigație a patologiei glandelor salivare atât de tip benign cât și a celei maligne. Singurul avantaj al computer tomografiei îl reprezintă detectarea litiazei ducto-glandulare datorită abilității acestei investigații de a decela densitățile calcare. Se folosește antena obișnuită de cap. Se explorează regiunea anatomică corespunzătoare prin secțiuni native axiale T1 T2 și coronale T1. Administrarea substanței de contrast intravenos este urmată de scanări axiale și coronale cu supresie grasă.

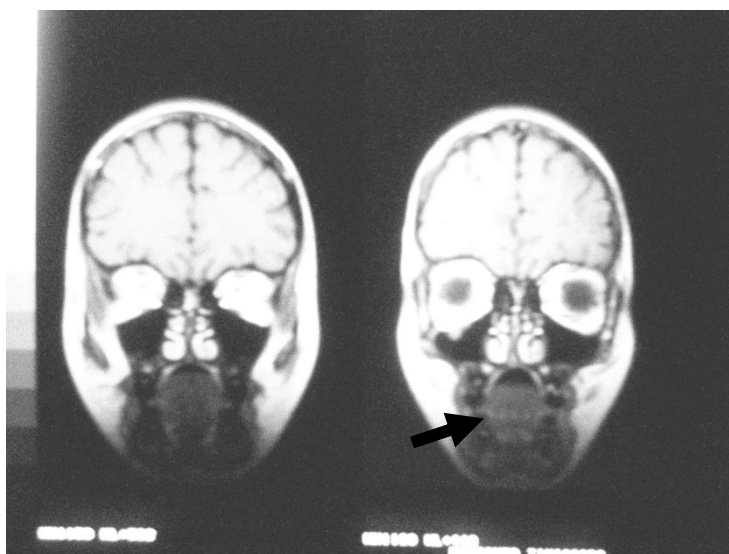


13.1.4. ARTICULAȚIA TEMPORO-MANDIBULARĂ

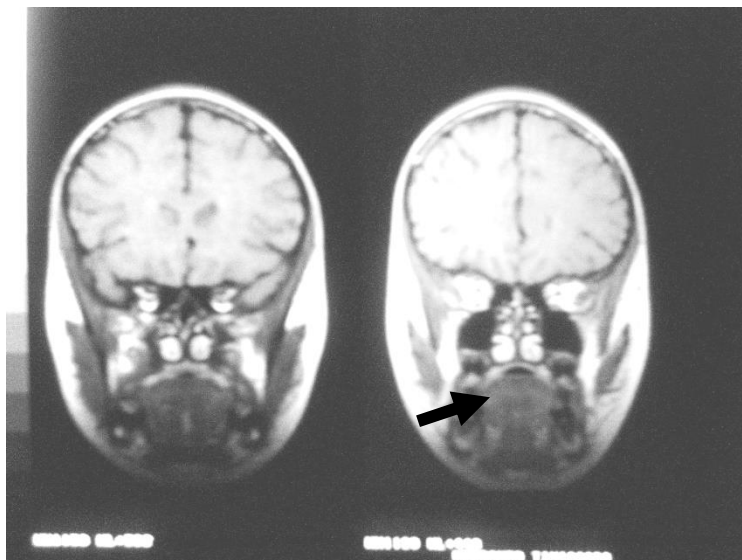
Sunt explorate IRM uni sau bilateral cu ajutorul unor antene de suprafață. Protocolul de scanare include secvențe axiale, coronale și sagitale T1 native și cu substanță de contrast administrată intravenos. Structurile articulare sunt mai bine examinate cu ecouri de gradient. O altă posibilitate imagistică oferită de IRM este studiul cinematic al mișcărilor articulare. Decelarea timpilor de mobilitate articulară.

În plan coronal vizualizează elementele anatomice într-o succesiune antero-posterioară cu posibilități superioare de diferențiere și detaliere pe verticală:

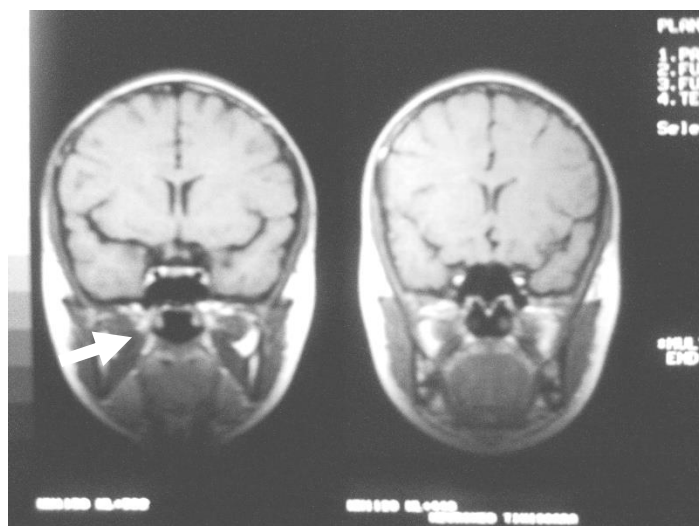
- la nivelul ½ anterioare ale limbii:



- la nivel bazei linguale:



- la nivelul nazofaringelui:



În plan sagital se obțin latero-medial secțiuni la diferite nivele pe care se identifică elementele anatomice componente linguale în desfășurarea lor:

- la nivel para și mediosagital:

