      Oklahoma  University  Medical  Center  -  Radiology  Report  
-------------------------------------------------------------------------------  
  
                                    OU  MEDICAL  CENTER  -  OU  PHYSICIANS  BUILDING                                        
825  N.E.  10th                          MAGNETIC  RESONANCE  IMAGING            PHONE:  (405)  271-1654  
Oklahoma  City,  OK  73104              CONSULTATION  REPORT                      FAX:  (405)  271-1977  
-------------------------------------------------------------------------------    
LOC/RM:  EA.MRI/                                  CAMPUS:  AU                            MRN:              E002397674      
PT.  TYPE:  REG  CLI                                                                                  RAUN,WILLIAM  ROBERT      
ACCT#:  E00631282706                                          DOB:  06/21/1957  AGE:  51            SEX:  M  
-------------------------------------------------------------------------------    
ORD  PHYSICIAN:  Algan  MD,Ozer                                    EXAM  STARTED:  04/24/09      1336  
ATT  PHYSICIAN:  Algan  MD,Ozer                                EXAM  COMPLETED:  04/24/09      1336  
ADMISSION  CLINICAL  DATA:      EPENDYMOMA                                                                  
  
  
    EXAMS:                                                                                              CPT:                        
002543747  MR  BRAIN  W  WO  INF                                                    70553                          
  
              002543747    -  MR  BRAIN  W  WO  INF  Date:  Apr  24,  2009  1:37:00  PM        
  
          ADMIT  DX:  EPENDYMOMA      
          REASON  FOR  EXAM:  FUSION  AND  TUMOR/PLAN  FOR  XRT        
          Procedure:  Multiplanar  multiecho  sequences  were  obtained  for  the  brain      
          on  the  1.5  tesla  magnet  without  contrast  administration.        
  
          COMPARISON:    Multiple  previous  brain  MRI  and  brain  CT      
  
          FINDINGS:      
          There  is  minimal  but  definite  increase  in  size  and  enhancement  of  the      
          residual  focus  seen  at  the  pontomedullary  junction  of  the  fourth      
          ventricle  in  both  AP  and  transverse  dimension  but  not  the  craniocaudad      
          dimension.  In  addition  the  high  T2  signal  intensity  representative  of      
          edema  has  also  increased  on  the  T2  and  FLAIR  images.      
          The  patient  is  status  post  occipital  craniotomy  with  a  mesh  like  bony      
          material  introduced  after  surgery.  No  evidence  of  fluid  leak.      
  
          Midline  structures  are  nondisplaced.  Ventricular  system  is  normal.      
          There  is  no  significant  mass  effect,  hydrocephalus,  or  acute      
          hemorrhage.  Basilar  cisterns  are  preserved.  Grey  and  white  matter      
          demonstrates  normal  MR  signal.  No  abnormal  extra  axial  fluid      
          collections  are  noted.    No  restriction  of  diffusion  is  present.      
  
            Normal  cerebrovascular  flow  voids  are  seen.  The  right  mastoid  air      
          cells  are  unremarkable,  but  the  left  mastoid  air  cells  had  an  abnormal      
          high  T2  signal  intensity  consistent  with  edema  Paranasal  sinuses      
          demonstrate  normal  MR  signal.      
  
  
              IMPRESSION:      
  
              The  Slight  increase  in  size  and  enhancement  of  the  abnormal  pontine      
              medullary  lesion  is  worrisome  for  tumor  recurrence  however      
              radiation-induced  changes  can  have  a  similar  presentation      
              \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*      
              I  have  viewed  the  images  and/or  data  and  approve  the  report.          
  
  
                \*\*  Electronically  Signed  by  193  MAHMOUD  ELKAISSI  MD  \*\*      
                \*\*                              on  04/24/2009  at  1412                            \*\*      
                                        Reported  and  signed  by:  MAHMOUD  ELKAISSI,  MD              193          
  
  
  
PAGE    1                                                    Signed  Report                                            (CONTINUED)  
  
                                    OU  MEDICAL  CENTER  -  OU  PHYSICIANS  BUILDING                                        
825  N.E.  10th                          MAGNETIC  RESONANCE  IMAGING            PHONE:  (405)  271-1654  
Oklahoma  City,  OK  73104              CONSULTATION  REPORT                      FAX:  (405)  271-1977  
-------------------------------------------------------------------------------    
LOC/RM:  EA.MRI/                                  CAMPUS:  AU                            MRN:              E002397674      
PT.  TYPE:  REG  CLI                                                                                  RAUN,WILLIAM  ROBERT      
ACCT#:  E00631282706                                          DOB:  06/21/1957  AGE:  51            SEX:  M  
-------------------------------------------------------------------------------    
ORD  PHYSICIAN:  Algan  MD,Ozer                                    EXAM  STARTED:  04/24/09      1336  
ATT  PHYSICIAN:  Algan  MD,Ozer                                EXAM  COMPLETED:  04/24/09      1336  
ADMISSION  CLINICAL  DATA:      EPENDYMOMA                                                                  
  
  
    EXAMS:                                                                                              CPT:                        
002543747  MR  BRAIN  W  WO  INF                                                    70553                          
      <Continued>  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
-------------------------------------------------------------------------------    
DICTATED:  04/24/2009  @  1358                                        TRANSCRIBED:  04/24/09  @  1412  
TYPIST:  RAD.VR                                                                      PRINTED:  04/24/2009  @  1427  
ELECTRONIC  SIGNATURE  DATE/TIME:  04/24/2009  @  1412                        BATCH#:  N/A        
  
PAGE    2                                                    Signed  Report                                                                    
  
Authored  by              :    
Approval  Date          :