



Paciente	Idade	ID	Data do exame
SIMBA		83367	08/07/2022
Solicitante	Modalidade	Exame	
BRUNA	CT	DIAGNOSTIC IMAGING	

Página: 1 de 3

ABDOME

Foram adquiridas imagens em cortes transversais com 3,0mm de espessura sem e com uso de contraste intravenoso.

DESCRIÇÃO:

Em abdome médio direito, nota-se medial ao rim direito, presença de estrutura/formação amorfa, irregular, hipoatenuante, com leve realce heterogêneo do meio de contraste, adjacente a aorta e veia cava caudal, em topografia de linfonodo aórtico-lombar, medindo aproximadamente 5,46cm x 3,03cm, promovendo contato íntimo e compressão da veia cava caudal neste ponto, porém, sem sinais aparente de invasão intraluminal.

Caudalmente, nota-se aumento das dimensões em menor grau, de outros dois linfonodos aórtico-lombares em cadeia linfática de abdome caudal esquerdo, e aumento dos linfonodos ilíacos mediais.

Fígado com dimensões levemente aumentadas, contornos regulares, bordas finas, parênquima homogêneo e densidade habitual. Arquitetura vascular intra-hepática com calibre e trajeto preservados.

Vesícula biliar preenchida por conteúdo fluido, sem alterações visíveis em suas paredes. Ausência de colelitíase.

Baço com dimensões preservadas, parênquima homogêneo e densidade habitual, porém, em cauda esplênica, nota-se área de abaulamento, isoatenuante e isocaptante, mal definido e mal delimitado, homogêneo, medindo aproximadamente 2,18cm de extensão.

Grandes vasos: Aorta, veia cava caudal, veia porta e demais tributárias sem alterações.

Estômago com conteúdo predominantemente gasoso, e presença de múltiplas estruturas amorfas, hiperatenuantes em corpo gástrico, medindo a maior aproximadamente 1,68cm, sem alterações visíveis em suas paredes.

Alças intestinais do jejuno preenchidas por conteúdo gasoso e mucóide, apresentando distribuição aleatória, diâmetros luminiais semelhantes e sem alterações visíveis em suas paredes.

Segmentos do cólon preenchidos por gás e fezes, sem alterações visíveis em suas paredes.

Pâncreas com espessura preservada, contornos regulares, parênquima homogêneo e densidade habitual.

Rins em topografia habitual, simétricos, com dimensões normais (RE: 6,83cm e RD: 7,23cm), contornos regulares, arquitetura preservada, apresentando adequada excreção do meio de contraste. Leve hiperatenuante em região de papila renal bilateral.

Adrenais em topografia habitual, apresentando contornos regulares, parênquima homogêneo e dimensões normais, medindo 2,14cm (comprimento) x 0,63cm (espessura de polo caudal) a esquerda e 1,68cm (comprimento) x 0,66cm (espessura de polo caudal) a direita.

Ausência de líquido livre abdominal.

Bexiga urinária preenchida por conteúdo fluido, sem alterações visíveis em suas paredes.

Próstata em topografia habitual, apresentando contornos regulares, parênquima heterogêneo, com presença de entremeado cístico e dimensões levemente aumentadas, medindo 3,63cm no eixo craniocaudal, 3,92cm no eixo laterolateral e 2,52cm no eixo dorsoventral.

Testículos localizados em região parapeniana/inguinal no momento do estudo. Testículo esquerdo com dimensões normais, medindo 3,79cm, contornos regulares, bordas finas, parênquima homogêneo e densidade habitual. Testículo direito com dimensões aumentadas, medindo 5,87cm, porém com aparentes contornos regulares, bordas finas, parênquima homogêneo e densidade habitual.

Assinado por: Dr. William Da Silva Prieto CRMV -PR 18010 - Jul 10, 2022 11:11:41 PM

Este documento contém informações de saúde identificáveis que são objeto de proteção legal. Esta informação destina-se ao uso exclusivo da instituição mencionada acima. Se você não for o destinatário, saiba que qualquer divulgação, cópia, distribuição ou utilização do conteúdo dessas informações é proibido e passível de punição dentro da lei.



Paciente	Idade	ID	Data do exame
SIMBA		83367	08/07/2022
Solicitante	Modalidade	Exame	
BRUNA	CT	DIAGNOSTIC IMAGING	

Página: 2 de 3

CONCLUSÃO:

- Formação medial ao rim direito tem como principal diferencial processo neoplásico de origem em linfonodo aórtico-lombar, não se descartando linfadenite.
- Linfonodomegalia aórtico-lombar e ilíaca - reatividade a processo inflamatório/metastático/infeccioso.
- Alteração esplênica tem como diferenciais esplenopatia regenerativa (hiperplasia nodular/hematopoesse extramedular), hematoma esplênico, não se descartando processo neoplásico.
- Hepatomegalia leve, correlato à hepatopatia regenerativa e/ou metabólica.
- Hiperplasia prostática benigna/cística.
- Testiculomegalia direita a esclarecer - o exame ultrassonográfico é indicado e demonstra maior sensibilidade à avaliação testicular. Topografia testicular provavelmente correlato ao decúbito, menor probabilidade ectopia testicular.
- Corpos estranhos gástricos - achado incidental.

OUTRAS OBSERVAÇÕES:

Recomenda-se a realização da citologia ecoguiada e/ou biópsia para complementação diagnóstica.

Assinado por: Dr. William Da Silva Prieto CRMV -PR 18010 - Jul 10, 2022 11:11:41 PM

Este documento contém informações de saúde identificáveis que são objeto de proteção legal. Esta informação destina-se ao uso exclusivo da instituição mencionada acima. Se você não for o destinatário, saiba que qualquer divulgação, cópia, distribuição ou utilização do conteúdo dessas informações é proibido e passível de punição dentro da lei.

