

Protocolo: **571903050720**
Nome: **ELISABETE DE FATIMA MARCUSO TOSETTI**
DN: **08/07/1954**
Solicitante: **Dr.(a) TIAGO COSTA DE PADUA**

Data: **17/1/2017**
Unidade: **LAVOISIER DARZAN**



TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TÓRAX

Indicação clínica: controle oncológico (câncer de pulmão).

Técnica: Aquisição volumétrica multiplanar em aparelho multidetectores.

Meio de contraste: Não utilizado.

Análise:

Exame de controle. Em relação ao estudo anterior de 25/11/2016 observa-se:

Aumento das dimensões dos nódulos e massas pulmonares, bilaterais, de contornos irregulares, e por vezes de aspecto confluyente, associados a estrias parenquimatosas adjacentes, de provável natureza neoplásica (primária ou secundária), o maior no lobo médio, medindo cerca de 4,8 cm (media 4,2 cm) no maior eixo axial.

Aumento das dimensões da linfonodomegalia subcarinal com 1,7 cm (media 1,3 cm) no menor eixo axial. Também houve aparente aumento da linfonodomegalia no hilo pulmonar direito, de avaliação limitada neste estudo sem contraste, com cerca de 1,6 cm (media 1,4 cm) no menor eixo axial. Permanecem semelhantes os linfonodos proeminentes nas regiões paratraqueais superior e inferior direita, com densificação da gordura mediastinal adjacente.

Demais aspectos permanecem sem alterações evolutivas significativas:

Dispositivo de infusão medicamentosa no subcutâneo da região peitoral direita acoplado a cateter venoso com extremidade no átrio direito.

Outros raros micronódulos pulmonares, sem calcificações evidentes, esparsos, incaracterísticos ao método.

Espessamento de septos interlobulares e do interstício peribroncovascular, associados a tênues opacidades com atenuação em vidro fosco, notadamente no lobo pulmonar inferior direito, sugestivo de linfangite carcinomatosa.

Enfisema centrolobular e parasseptal predominando nos campos pulmonares superiores.

Espessamentos pleurais bilaterais, por vezes associados a lâminas de líquido pleural.

Traqueia, carina e brônquios principais com situação, calibre e contornos normais. Pequeno divertículo na parede posterolateral direita da traqueia no intróito torácico.

Calcificações parietais aórticas, coronárias e na origem dos troncos arteriais supra-aórticos. Veia cava superior, veia cava inferior, aorta e tronco da pulmonar com situação, dimensões e contornos normais.

Coração com situação, morfologia e contornos normais.

Tireoide de dimensões reduzidas e atenuação heterogênea.

Espondilose dorsal. Hemangioma no corpo vertebral de T2.

Mínima hérnia gástrica hiatal.

As imagens da transição toracoabdominal evidenciam: formações hipoatenuantes esparsas pelo parênquima hepático, caracterizadas como hemangiomas na ressonância magnética de abdome de

Protocolo: **571903050720**
Nome: **ELISABETE DE FATIMA MARCUSO TOSETTI**
DN: **08/07/1954**
Solicitante: **Dr.(a) TIAGO COSTA DE PADUA**

Data: **17/1/2017**
Unidade: **LAVOISIER DARZAN**



25/11/2016; glândulas adrenais de morfologia e dimensões normais; microcálculo calicinal não obstrutivo e provável diminuto cisto cortical no rim direito.

DRA. ELAINE YANATA
CRM-134844

Este laudo foi assinado eletronicamente