

Paciente: 528967 – ADENILTON LIMA DA SILVA

Data Nasc.: 26/01/1996 (23
Anos)

Sexo: Masculino

Nro Atend.: 8083959

Nro. Laudo: 1301310

Data Atend.: 15/06/2019

Convênio: SUS APAC

Solicitante: BRUNO DE AZEVEDO BARBALHO

Data Imp.:
21/06/2019

Usr Dig.: m7636



RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA LOMBOSSACRA

Estudo realizado com a técnica de fast spin-eco, em cortes multiplanares pesados em T1 e T2, evidenciou:

Corpos vertebrais com alturas, alinhamento e intensidade de sinal medular preservados.

Diminuto nódulo de Schmorl no platô inferior L2.

Discopatia degenerativa com desidratação L2-L3.

Discos intervertebrais sem sinais de herniações ou protrusões posteriores significativas.

Hipertrofia/ artrose das articulações interapofisárias.

Demais elementos do arco posterior conservados.

Canal vertebral e forames intervertebrais com dimensões preservadas.

Cone medular de topografia, morfologia e intensidade de sinal preservado.

Raízes da cauda equina de distribuição anatômica no interior do saco dural.

Planos musculoadiposos paravertebrais conservados.

Conclusão:

Discopatia degenerativa com desidratação L2-L3.

Hipertrofia/ artrose das articulações interapofisárias.



Laudante
DANIEL CALICH LUZ
CRM: 7636

UNIDADE I
Hospital Dr. Luiz Antônio
Rua Dr. Mário Negócio, 2267
Quintas, Natal/RN
CEP 59040-000
Tel: (84) 4009.5400
E-mail: adm.hla@liga.org.br

UNIDADE II
CECAN
Av. Miguel Castro, 1355
Dix-Sept Rosado, Natal/RN
CEP 59075-740
Tel: (84) 4009.5501
E-mail: adm.cecan@liga.org.br

UNIDADE III
Policlínica
Rua Sílvia Pélico, 181
Alecrim, Natal/RN
CEP 59040-150
Tel: (84) 4009.5601
E-mail: adm.pol@liga.org.br

UNIDADE IV
Hosp. de Oncologia do Seridó
Av. Dr. Carlindo de Souza Dantas, 540
Centro, Caicó/RN
CEP 59300-000
Tel: (84) 3421.1585
E-mail: adm.hos@liga.org.br

**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADOS
PAM – POSTO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA**



DATA: 06.09.2022

PACIENTE: ADENILTON LIMA DA SILVA

IDADE: 26 ANOS

MÉDICO DR.: SONIELY DA SILVA CABREIRA

RAIO X – COLUNA LOMBAR:

Discreta escoliose destro-côncava lombar.
Textura óssea normal.
Pequenos osteófitos marginais anteriores.
Pedículos vertebrais íntegros.
Diminuição do espaço discal L5-S1.

Mario Batista de Souza Jr.
Radiologia e Diagnóstico por Imagem
CRM – MS 3737 RQE - 5290



Estado de Mato Grosso do Sul
Prefeitura Municipal de Dourados
Secretaria de Saúde



HOSPITAL DO CORAÇÃO

Nome: 388452 - ADENILTON LIMA DA SILVA
Sexo: Masculino
Nascimento: 26/01/96
Solicitante: 7659-Dr. RAFAEL PARIZZI VELOSO

Data Atend: 27/06/2016
Convênio: SESAP
OS's: 116 .394119

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA LOMBAR----

TÉCNICA:

Exame realizado pela técnica *fast spin echo*, obtendo-se sequências ponderadas predominantemente em T1 e T2, em aquisições multiplanares.

RELATÓRIO:

Corpos vertebrais alinhados, de altura conservada. Retificação da lordose lombar.
Pequena herniação discal intrassomática no platô inferior de L2, sem sinais inflamatórios agudos.
Hipoidratação discal em L2-L3.
Leve abaulamento discal difuso de L2-L3, simétrico, sem impressão dural.
Demais discos intervertebrais de altura e hidratação habituais, sem abaulamentos ou protrusões significativas.
Aumento do sinal em T2/STIR periarticular e em partes moles adjacentes às articulações interapofisárias de L1-L2 bilateralmente, de aspecto inflamatório.
Demais articulações interapofisárias de contornos regulares.
Diâmetros normais do canal vertebral e dos forames de conjugação.
Cone medular com forma e sinal normais na transição tóraco-lombar.
Raízes da cauda equina de distribuição anatômica no interior do saco dural.
Musculatura paravertebral sem alteração de sinal.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Retificação da lordose lombar.
Incipiente espondilodiscopatia degenerativa da coluna lombar.
Aumento do sinal em T2/STIR periarticular e em partes moles adjacentes às articulações interapofisárias de L1-L2 bilateralmente, de aspecto inflamatório.

Saulo C de Carvalho

Dr. SAULO CORDEIRO DE CARVALHO
RADIOLOGIA - CRM: 8078
840b4c5a55ab26ccff55b2524609ccee

Os resultados destes exames não devem ser considerados isoladamente como diagnóstico de qualquer situação de saúde pois, como "exames complementares" eles servem somente para auxiliar o raciocínio médico, cabendo unicamente a este concordar com os resultados, solicitar sua repetição ou realização de novos exames.



HOSPITAL DO CORAÇÃO

Nome: 388452 - ADENILTON LIMA DA SILVA

Sexo: Masculino

Nascimento: 26/01/96

Solicitante: 7659 - Dr. RAFAEL PARIZZI VELOSO

Data Atend: 27/06/2016

Convênio: SESAP

OS's: 116 .394119

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA LOMBAR----

TÉCNICA:

Exame realizado pela técnica *fast spin echo*, obtendo-se sequências ponderadas predominantemente em T1 e T2, em aquisições multiplanares.

RELATÓRIO:

Corpos vertebrais alinhados, de altura conservada. Retificação da lordose lombar.

Pequena herniação discal intrassomática no platô inferior de L2, sem sinais inflamatórios agudos.

Hipoidratação discal em L2-L3.

Leve abaulamento discal difuso de L2-L3, simétrico, sem impressão dural.

Demais discos intervertebrais de altura e hidratação habituais, sem abaulamentos ou protrusões significativas.

Aumento do sinal em T2/STIR periarticular e em partes moles adjacentes às articulações interapofisárias de L1-L2 bilateralmente, de aspecto inflamatório.

Demais articulações interapofisárias de contornos regulares.

Diâmetros normais do canal vertebral e dos forames de conjugação.

Cone medular com forma e sinal normais na transição tóraco-lombar.

Raízes da cauda equina de distribuição anatômica no interior do saco dural.

Musculatura paravertebral sem alteração de sinal.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Retificação da lordose lombar.

Incipiente espondilodiscopatia degenerativa da coluna lombar.

Aumento do sinal em T2/STIR periarticular e em partes moles adjacentes às articulações interapofisárias de L1-L2 bilateralmente, de aspecto inflamatório.

Dr. SAULO CORDEIRO DE CARVALHO

RADIOLOGIA - CRM: 8078

840b4c5a55ab26ccff55b2524609ccee

Os resultados destes exames não devem ser considerados isoladamente como diagnóstico de qualquer situação de saúde pois, como "exames complementares" eles servem somente para auxiliar o raciocínio médico, cabendo unicamente a este concordar com os resultados, solicitar sua repetição ou realização de novos exames.



**Liga
Contra o
Câncer**



Nro.Atend.: 4325888 Dt.Atend.: 30/01/2015 12:19:42 Nro.Laudo: 71321 Dt.Impressão: 04/02/2015 15:08:33
Paciente: ADENILTON LIMA DA SILVA Idade: 19 Anos Sexo: MASCULINO
Solicitante: RAFAEL PARIZZI VELOSO- CRM: 7659 /RN Usr.Dig: 13350 Usr.Reab:
Convênio: P.M. DE MACAIBA Usr. Fech. Laudo.:

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBAR

INDICAÇÃO:

- Dor lombar.

TÉCNICA:

- Realizada aquisição volumétrica da coluna no plano axial, somente sem a injeção IV de contraste iodado.

RELATÓRIO:

- Vértebra com características transicionais lombossacra, sendo considerada S1.
- Alinhamento vertebral preservado. Corpos vertebrais com altura, morfologia e densidade normais, observando-se nódulo de Schmorl no platô vertebral inferior de L2.
- Elementos posteriores íntegros, com morfologia e densidade normais.
- Leve perda da espessura discal em L1-L2, L2-L3 e L5-S1.
- Nos níveis L2-L3, L4-L5 e L5-S1, há diminutos abaulamentos discais difusos, imprimindo levemente a face ventral do saco dural e obliterando parcialmente as respectivas metades inferiores foraminais, sem evidência definitiva de compressão sobre estruturas neurais.
- Demais discos intervertebrais com altura e morfologia normais. Ausência de hérnias discais extrusas ou fragmentos discais livres.
- Saco dural com densidade habitual. Forames intervertebrais e canal vertebral com amplitude normal.
- Musculatura paravertebral simétrica, com trofismo e densidade normais.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Leve perda da espessura discal em L1-L2, L2-L3 e L5-S1.
- Nos níveis L2-L3, L4-L5 e L5-S1, há diminutos abaulamentos discais difusos, imprimindo levemente a face ventral do saco dural e obliterando parcialmente as respectivas metades inferiores foraminais, sem evidência definitiva de compressão sobre estruturas neurais.

ADRIANO DE ARAÚJO LIMA LIGUORI
CRM: 6477

UNIDADE I
Hospital Dr. Luiz Antônio
Rua Dr. Mário Negócio, 2267
Quintas, Natal/RN
CEP 59040-000
Tel: (84) 4009.5400
E-mail: adm.hla@liga.org.br

UNIDADE II
CECAN
Av. Miguel Castro, 1355
Dix-Sept Rosado, Natal/RN
CEP 59075-740
Tel: (84) 4009.5501
E-mail: adm.cecan@liga.org.br

UNIDADE III
Policlínica
Rua Silvio Pélico, 181
Alecrim, Natal/RN
CEP 59040-150
Tel: (84) 4009.5601
E-mail: adm.pol@liga.org.br

UNIDADE IV
Hosp. de Oncologia do Seridó
Av. Dr. Carlindo de Souza Dantas, 540
Centro, Caicó/RN
CEP 59300-000
Tel: (84) 3421.1585
E-mail: adm.hos@liga.org.br

CENTRAL DE MARCAÇÃO: 4009.5600



**Liga
Contra o
Câncer**



Nro.Atend.: 4325888 Dt.Atend.: 30/01/2015 12:19:42 Nro.Laudos: 71321 Dt.Impressão: 04/02/2015 15:08:33
Paciente: ADENILTON LIMA DA SILVA Idade: 19 Anos Sexo: MASCULINO
Solicitante: RAFAEL PARIZZI VELOSO- CRM: 7659 /RN Uss.Dig: 13350 Uss.Reab:
Convênio: P.M. DE MACAIBA Uss. Fech. Laudo.:

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBAR

INDICAÇÃO:

- Dor lombar.

TÉCNICA:

- Realizada aquisição volumétrica da coluna no plano axial, somente sem a injeção IV de contraste iodado.

RELATÓRIO:

- Vértebra com características transicionais lombossacra, sendo considerada S1.
- Alinhamento vertebral preservado. Corpos vertebrais com altura, morfologia e densidade normais, observando-se nódulo de Schmorl no platô vertebral inferior de L2.
- Elementos posteriores íntegros, com morfologia e densidade normais.
- Leve perda da espessura discal em L1-L2, L2-L3 e L5-S1.
- Nos níveis L2-L3, L4-L5 e L5-S1, há diminutos abaulamentos discais difusos, imprimindo levemente a face ventral do saco dural e obliterando parcialmente as respectivas metades inferiores foraminais, sem evidência definitiva de compressão sobre estruturas neurais.
- Demais discos intervertebrais com altura e morfologia normais. Ausência de hérnias discais extrusas ou fragmentos discais livres.
- Saco dural com densidade habitual. Forames intervertebrais e canal vertebral com amplitude normal.
- Musculatura paravertebral simétrica, com trofismo e densidade normais.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Leve perda da espessura discal em L1-L2, L2-L3 e L5-S1.
- Nos níveis L2-L3, L4-L5 e L5-S1, há diminutos abaulamentos discais difusos, imprimindo levemente a face ventral do saco dural e obliterando parcialmente as respectivas metades inferiores foraminais, sem evidência definitiva de compressão sobre estruturas neurais.

ADRIANO DE ARAÚJO LIMA LIGUORI
CRM: 6477

UNIDADE I
Hospital Dr. Luiz Antônio
Rua Dr. Mário Negócio, 2267
Quintas, Natal/RN
CEP 59040-000
Tel: (84) 4009.5400
E-mail: adm.hla@liga.org.br

UNIDADE II
CECAN
Av. Miguel Castro, 1355
Dix-Sept Rosado, Natal/RN
CEP 59075-740
Tel: (84) 4009.5501
E-mail: adm.cecan@liga.org.br

UNIDADE III
Policlínica
Rua Sílvia Pélico, 181
Alecrim, Natal/RN
CEP 59040-150
Tel: (84) 4009.5601
E-mail: adm.pol@liga.org.br

UNIDADE IV
Hosp. de Oncologia do Seridó
Av. Dr. Carlindo de Souza Dantas, 540
Centro, Caicó/RN
CEP 59300-000
Tel: (84) 3421.1585
E-mail: adm.hos@liga.org.br