



Hospital

CASSEMS

Telefone: (67) 3437-2200

R. Guia Lopes, 1785 - CEP 79.904-514 - Centro - Ponta Porã - MS.

Alan Glick Rodrigues dos Santos
LAUDO MÉDICO

Atendo para os devidos fins
que o paciente acima necessita
enfrentamento de suas aflições
por motivo de dor pancreática
crônica por ser portador de
cistos pancreáticos suspeitos
de neoplasia papilar

CID K 86.2

Ponta Porã 20/07/22

Dr. René Rolón Laila
CRM-MS 4467
Cirurgia Geral

Nome: Alan Erick Rodrigues Dos Santos
ID: 30224087
Data Nascimento: 07/01/1978
Médico Solicitante: Rene Rolon

Sexo: M
Data Exame: 13/07/2022
NA: 71117560

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MULTISLICE DO ABDOME TOTAL

TÉCNICA: realizados cortes axiais do abdome total em modo de aquisição multislice, com posteriores reconstruções multiplanares e em 3D, antes e após a administração intravenosa do meio de contraste organiodado não iônico.

INDICAÇÃO CLÍNICA: Controle de lesão pancreática.

ANÁLISE comparativo ao exame realizado dia 15/02/2022:

Persiste presente e praticamente inalterado o abaulamento heterogêneo e focal do corpo pancreático, caracterizado por duas lesões císticas pareadas e que se comunicam com o ducto pancreático principal, medindo 17 x 11 mm e 13 x 9 mm e ao qual se associam densificação inflamatória dos tecidos adiposos perilesionais, linfonodos proeminentes locorregionais e redução atrofica dos demais segmentos do corpo e cauda pancreáticos, concluindo aspecto altamente suspeito para neoplasia mucinosa papilar intraductal (IPMN).

Colecistectomizado. Vias biliares sem dilatações.

Circulações colaterais esplenomesentéricas.

Vasos abdominais com calibre e trajeto normais, sem evidências de dilatações. Ateromatose aortoiliaca.

Flebólitos na pelve.

Espondilodiscoartropatia degenerativa dorsolombar.

Diástase dos músculos retos abdominais supraumbilicais.

ACHADOS ADICIONAIS:

*"Graças a Deus, que nos dá
a Vitória por intermédio da
nossa Senhor Jesus Cristo"
1 Coríntios 15:57*

ACESSE SEU EXAME:

www.rmdiagnosticos.com.br

☎ (67) 98466-4158 ☎ (67) 3420-5900 @ f rmdiagnosticos



Fígado e baço de morfologia, relevos e dimensões normais, densidade homogênea. Pequenos baços acessórios junto ao órgão principal (variante anatômica).

Glândulas adrenais com forma, contornos e dimensões normais, sem evidências de lesões focais.

Rins tópicos, de morfologia e dimensões normais, concentrando e eliminando o meio de contraste sob boa densidade e em tempo hábil.

Ausência de cálculos ou hidronefrose. Utereros pervios.

Apêndice cecal de aspecto tomográfico habitual.

Não se caracterizam linfonodomegalias mesentéricas ou retroperitoneais.

Bexiga com boa repleção, de paredes finas e com conteúdo homogêneo.

Órgãos pélvicos sem alterações expressivas passíveis de detecção pelo método.

Peritônio sem espessamentos ou nodulações.

Fossas isquiorretais e gordura perirretal preservadas.

Nota:

- pequeno nódulo sólido, com densidade de tecidos moles, localizado no segmento basal lateral do lobo inferior do pulmão direito e medindo 6 mm, inespecífico.
- pequeno nódulo sólido e com densidade de tecidos moles, localizado em situação justacisural no segmento superior do lobo inferior do pulmão direito, medindo 6,2 mm.

OPINIÃO comparativo ao exame realizado no dia 15/02/2022:

- persiste presente e praticamente inalterado o abaulamento heterogêneo e focal do corpo pancreático, caracterizado por duas lesões císticas pareadas e que se comunicam com o ducto pancreático principal, medindo 17 x 11 mm e 13 x 9 mm e ao qual se associam densificação inflamatória dos tecidos adiposos perilesionais, linfonodos proeminentes locorregionais e redução atrofica dos demais segmentos do corpo e cauda pancreáticos, concluindo aspecto altamente suspeito para neoplasia mucinosa papilar intraductal (IPMN).
- para demais achados e detalhamento, vide o corpo do laudo.

*"Graças a Deus, que nos dá
a Vitória por intermédio da
nostra Senhor Jesus Cristo"*
1 Coríntios 15:57

ACESSE SEU EXAME:

www.rmdiagnosticos.com.br

(67) 98466-4158 (67) 3420-5900 @ f rmdiagnosticos





RESSONÂNCIA MAGNÉTICA 1,5 TESLA - 16 CANAIS
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MULTISLICE - 16 CANAIS
RADIOLOGIA DIGITAL - MAMOGRAFIA DIGITAL
ULTRASSONOGRAFIA - ELETROENCEFALOGRAMA

Exame composto por filmes.

Dr. Paulo Cesar Rosenbaum

CRM 8558/MS

*"Graças a Deus, que nos dá
a Vitória por intermédio do
nosso Senhor Jesus Cristo"*
1 Coríntios 15:57

ACESSE SEU EXAME:

www.rmdiagnosticos.com.br

(67) 98466-4158 (67) 3420-5900 @ f rmdiagnosticos



CLÍNICA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA

ENDOSCOPIA ALTA E BAIXA E DA VIA BILIO PANCREÁTICA

NOME: ALAN ERICK RODRIGUES DOS SANTOS

IDADE: 44 anos 1 mes e 11 dias

SEXO: Masculino

OCO.: 56303

DATA: 18/02/22

CONVÊNIO: CASSEMS

SOLICITAÇÃO: DIEGO ROMEIRO PRADO ALVES

RELATÓRIO DE VIDEO-ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

Paciente em DLE, sob sedação e oximetria de pulso. Exame em boas condições com fácil passagem do endoscópio pelo cricofaríngeo.

ESÔFAGO: Forma, calibre e distensibilidade preservadas. Mucosa do esôfago distal de aspecto nacarado, observando-se, à partir da linha "Z" uma erosão hiperêmica, longitudinal e menor de 5 mm de extensão. Transição esofagogástrica coincidindo com o pinçamento diafragmático, não se observando a formação de hérnia hiatal às manobras de esforço. Ausência de varizes.

ESTÔMAGO:  Transição do endoscópio para câmara gástrica. Boa elasticidade e motilidade. A retrovisão observa-se, lago mucoso claro, de pequeno volume e anel da cárdia sem alargamento. Por toda câmara gástrica observamos mucosa edemaciada e hiperemiada em grau moderado, difusamente por suas paredes. Incisura angularis íntegra. Na pequena curvatura da região pré-pilórica do antro, notamos um úlcera ovalada, rasa, com base recoberta por fina camada de fibrina, associado a hiperemia e início de retração das pregas adjacentes, medindo 10 mm. Realizado biópsias e os materiais encaminhados para estudo histopatológico. Píloro circular, centralizado e permeável. Realizado biópsias de corpo e antro isoladamente para estudo histopatológico e pesquisa de *Helicobacter pylori*.

DUODENO: Bulbo distensível e sem deformidade. Mucosa dentro dos padrões normais até a sua 2ª porção duodenal.

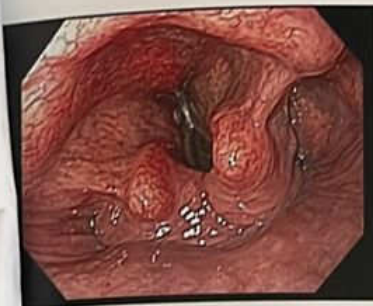
HD.: - ESOFAGITE EROSIVA DISTAL (GRAU A DE LOS ANGELES)
- PANGASTRITE ENANTEMATOSA MODERADA
- ÚLCERA (SAKITA H2) DE ANTRO - BIÓPSIAS

NOTA: - Aguardar laudo histopatológico.


DR(a). MARCELO EIJI KONAKA
CRM/MS: 10117

ENDOGASTRO LTDA

Paciente: ALAN ERICK RODRIGUES DOS SANTOS Idade: 44 anos 1 mes e 11 dias Sexo: Masculino
Ocorrência: 56303 Data/hora Atendimento: 18/02/2022 07:20:00 Convênio: CASSEMS
Profissional Exec.: MARCELO EIJI KONAKA Profissional Solic.: DIEGO ROMEIRO PRADO ALVES



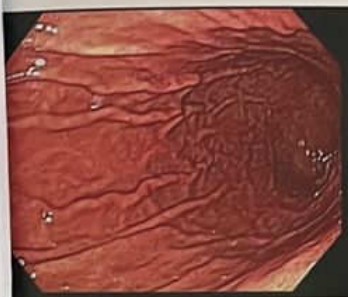
LARINGE



ESÔFAGO MÉDIO



ESÔFAGO DISTAL



CORPO GÁSTRICO



FUNDO E CÁRDIA



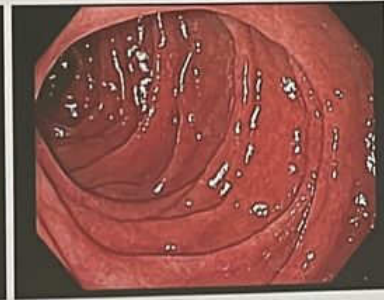
INCISURA ANGULARIS



ANTRO / PILORO



ANTRO / PILORO / ÚLCERA



2ª PORÇÃO DUODENAL

Paciente: ALAN ERICK RODRIGUES DOS SANTOS

Idade: 43 Ano(s)

Requisitante: Dr(a) FABRICIO COLACINO SILVA

Convênio: CASSEMS

Data: 16/07/2021

OS: 243347

ECOENDOSCOPIA ALTA

Aparelho introduzido até a segunda porção duodenal.

Cabeça do pâncreas de aspecto e ecogenicidade normal. Cauda do pâncreas com sinais de atrofia do parênquima. No corpo do pâncreas, observam-se duas áreas císticas, medindo cerca de 16mm e 9mm, sem uma evidente comunicação do ducto pancreático principal. Observa-se também uma ectasia cística no ducto pancreático principal, medido cerca de 4mm. Realizada punção aspirativa do cisto maior, havendo saída de 2ml de líquido de aspecto seroso.

Ducto de wirsung de fino calibre.

Colédoco apresentando cerca de 2,7mm.

Vesícula biliar distendida, com paredes de espessura normal e no seu interior observam-se vários pontos hiperecogênicos, sobrenadantes, chegando a apresentar sombra acústica, sugestivos de microcálculos.

Baço de aspecto e ecogenicidade normal.

Obs.: Líquido do cisto encaminhado para pesquisa de CEA quantitativo e dosagem de amilase.

CONCLUSÃO:

SINAIS COMPATÍVEIS DE MICROCÁLCULOS DE VESÍCULA BILIAR

CISTOS DE PÂNCREAS - PUNÇÃO ASPIRATIVA

PEQUENA ECTASIA CÍSTICA DO DUCTO PANCREÁTICO PRINCIPAL



CARLOS MARCELO DOTTI

CRM/MS 4812

Paciente: ALAN ERICK RODRIGUES DOS SANTOS

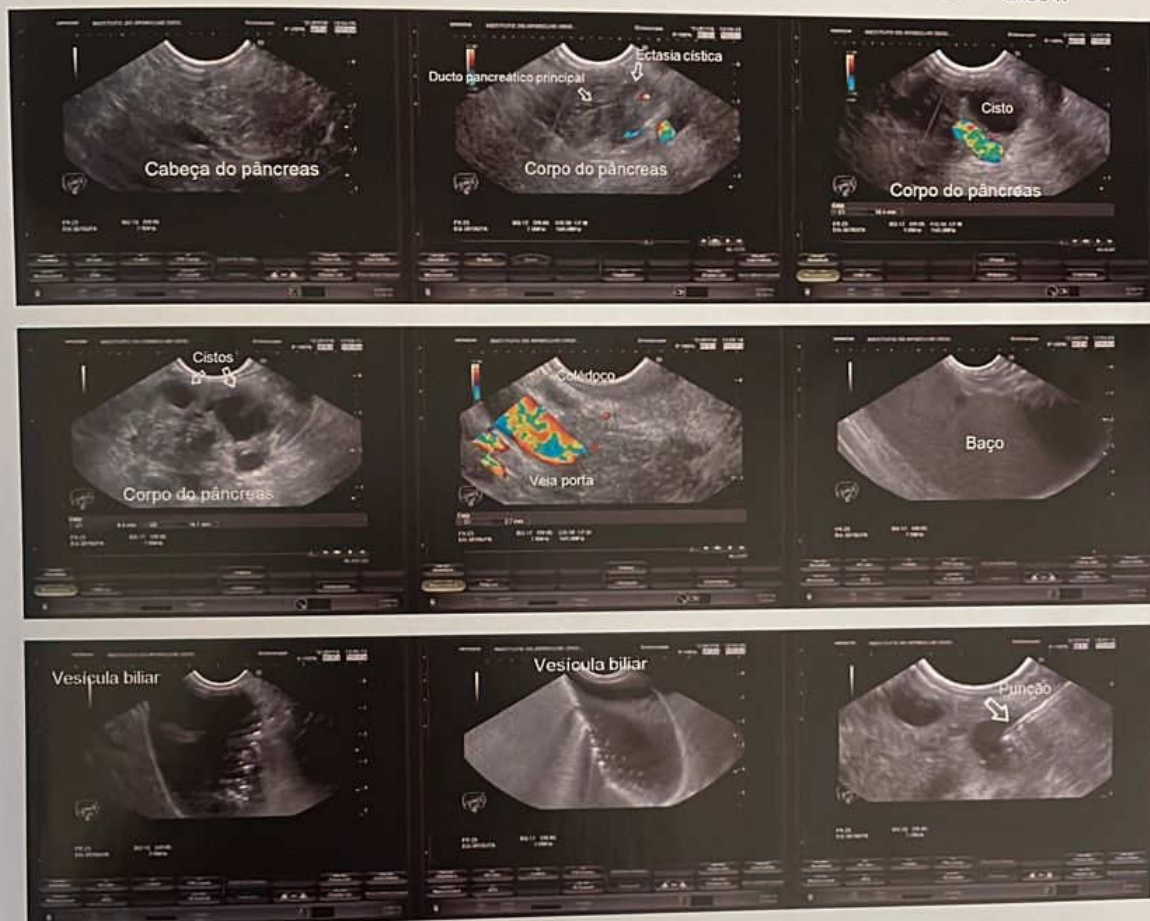
Idade: 43 Ano(s)

Requisitante: Dr(a) FABRICIO COLACINO SILVA

Convênio: CASSEMS

Data: 16/07/2021

OS: 243347



CARLOS MARCELO DOTTI
CRM/MS 4812

Diego Romeiro Prado Alves

CRM:8529 RQE:4806

Especialização: Cirurgia Geral



CENTRO DE
VIDEOCIRURGIA
DE DOURADOS

ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE ALAN ERICK RODRIGUES DOS SANTOS FOI SUBMETIDO À COLECISTECTOMIA POR VÍDEO NO DIA 08/11/2021. PACIENTE REFERE DOR EM REGIÃO EPIGÁSTRICA, EM LOCAL DE INCISÃO, PRINCIPALMENTE AOS ESFORÇOS.

CID Z988

ATT,

Diego Romeiro Prado Alves
MÉDICO
CRM 8529

Dr DIEGO ROMEIRO

CRM-MS 8529

DOURADOS, 07 DE DEZEMBRO DE 2021

@consultorioldrdiegoromeiro@gmail.com ☎ (67) 99203-1662 | (67) 3038-3570
📍 R. João Rosa Góes 830 | Jardim América | Dourados-MS | CEP:79804-020



Relatório Médico

de acordo para a derivação final
que o paciente alcança Erick Rodrigues
dos Santos. está em tratamento e
investigação com quadro de dor
abdominal crônica e emagrecimento
desde 30.04.20 onde realizou
RMN, Exames de Sangue, Endoscopia
Colonoscopia, CPAT, tomografia
Cotilomele, ECG e Ec Doppler.
passando com consulta frequente
muito. com punção de
médula e punção de líquido
do peritônio.

Consultas: 28.04.20, 30.04.20,
20.05.20, 17.06.20, 06.11.20,
26.11.20, 13.12.20, 15.12.20

(67) 3422-2019 - 98118-8460
uniendoendoscopiadiagnostica@gmail.com
Rua João Rosa Góes, 1100, VI. Progresso
79825-070, Dourados-MS

ENDOSCOPIA
COLONOSCOPIA
COLANGIOGRAFIA
DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA

uniendoendoscopiadiagnostica

Dr. Jocely Matheus de Moraes Júnior

CRM 2068 MS - RQE 1907 - RQE 3648 - ENDOSCOPIA

Dr. Juliano Paredes Gil

CRM 7850 MS - RQE 4315 - COLONOSCOPIA

Dra. Juliana Mamede Miranda

CRM 11064 MS - RQE 6479 - COLONOSCOPIA



Atestado Médico

Atesto para os devidos fins
que o paciente Alan Erick.
Nascimento de Sousa com
queixo se em tratamento
para um câncer, em
estágio avançado.
IL 86-1. IC 21-0 IL 29.5 X571.
Acusado por apendicite
por 180 dias após
de 15.03.21

Dr. Jocely Matheus de Moraes Júnior
Cirurgião do Aparelho Digestivo

ENDOSCOPIA
COLONOSCOPIA
COLANGIOGRAFIA
DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA

(67) 3422-2019 - 98118-8460

uniendoendoscopiadiagnostica@gmail.com

Rua João Rosa Góes, 1100, VI. Progresso

79825-070, Dourados-MS

gresso, 79825-070
dos-MS

(67) 3422-2019
uniendoendoscopiadiagnostica@gmail.com

Sete de Setembro, 211 - Centro - Tel.: (67) 3431-1702 / 3431-4691 - Cep 79904-000

Laudo Médico

Declaro para os devidos fins Alan Erick Rodrigues dos Santos está em tratamento de dor abdominal a esclarecer desde abril de 2020. Com diagnóstico de Pancreatite Biliar de repetição. Sendo realizado Colangiografia com papilotomia e biopsia com melhora do quadro, porém apresenta episódios esporádicos de dor.

Realizado Endoscopia Digestiva Alta em 13 de novembro de 2020 com esofagite distal erosiva, hérnia de hiato pequena e gastrite pequena moderado. Foi realizado também uma Colonoscopia no dia 13 de novembro de 2020, tendo resultado de úlcera ileal e pólipos de cólon transverso e divertículos de sigmoide.

CID: K - 21,0

K - 29,5

K - 86,1

K - 57,1


Dr. Jocely Matheus de M. Junior
CRM-MS 2068

Rua João Rosa Góes, 1100
Vl. Progresso, 79825-070
Dourados-MS

(67) 3422-2

uniendoendoscopiadiagnostica@gmail

Rua Sete de Setembro, 211 - Centro - Tel.: (67) 3431-1702 / 3431-4691 - Cep 79904-682 -