

Paciente: SUELI DO NASCIMENTO ESPINDOLA

Data de Nascimento: 07/06/1963

Data do Exame: 23/03/2023

Solicitante: Dr(a) TENIR MIRANDA JUNIOR - CRM: 3080 - MS

Retire seu laudo via internet. Acesse: www.msdiagnosticos.com.br

Protocolo: C5BE3C65

Senha: 919B0C0E

CPF: 356.054.801-20

RG: 000142647 SESP/MS

Atendimento: 47862

RAIO X - COLUNA LOMBO-SACRA:

Escoliose destro-côncava lombar com hiperlordose.
Osteopenia difusa.
Osteófitos marginais anteriores, laterais e posteriores.
Hipertrofias das facetas articulares das lâminas interapofisárias.
Diminuição dos espaços discais de L1 a S1.

RAIO X - BACIA:

Partes moles sem alterações.
Osteopenia difusa.
Estruturas ósseas íntegras.
Espaços articulares preservados.

RAIO X - TORNOZELO ESQUERDO:

Calcificação em partes moles localizada na origem da face plantar e inserção do tendão de aquiles.
Osteopenia difusa.
Estruturas ósseas íntegras.
Espaços articulares preservados.



Dr. VANDER CAETANO VIEIRA
Médico Radiologista
CRM-MS 3434 RQE 4760

Paciente: SUELI DO NASCIMENTO ESPINDOLA

CPF: 356.054.801-20

Data de Nascimento: 07/06/1963

RG: 000142647 SESP/MS

Data do Exame: 24/03/2023

Atendimento: 47985

Solicitante: Dr(a) TENIR MIRANDA JUNIOR - CRM: 3080 - MS

Retire seu laudo via internet. Acesse: www.msdiagnosticos.com.br

Protocolo: C5BE3C65

Senha: 919B0C0E

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA LOMBAR

TÉCNICA:

Exame realizado em aparelho de 1,5 tesla, sem a injeção do meio de contraste paramagnético, com imagens obtidas nos seguintes planos e seqüências: sagitais ponderados em T1, T2 e T2 Fat Sat, axiais ponderados em T2.

ACHADOS:

1. Atitude escoliótica lombar, com convexidade para esquerda.
2. Corpos vertebrais com altura preservada, apresentando osteófitos marginais.
3. Irregularidade e alteração de sinal nos platôs opostos dos corpos vertebrais lombares estudados com evidencia de edema em adjacência sendo mais evidente em L3-L4
4. Pedículos vizualizados íntegros.
5. Alterações degenerativas de aspecto hipertrófico sendo mais evidentes nos níveis lombares inferiores.
6. Redução da amplitude dos forâmes neurais lombares bilateralmente.
7. Sinais de degeneração dos discos intervertebrais lombares estudados.
8. Abaulamento discal difuso em L1-L2, com componente discal-focal, porte mediano, levemente lateralizado a direita, com componente migratório inferior comprimindo a fase ventral do saco dural e as raízes nervosas em correspondência
9. Abaulamento discal difuso em L2-L3 comprimindo a fase ventral do saco dural.
10. Abaulamento discal difuso em L3-L4, com componente discal-focal, porte mediano, levemente lateralizado a esquerda, comprimindo a fase ventral do saco dural.
11. Abaulamentos discais difusos de L4-L5 com componente discal-focal, porte mediano, comprimindo a fase ventral do saco dural.
12. Abaulamento discal difuso em L5-S1, sendo assimétrico e mais evidente em situação postero-lateral a esquerda, comprimindo a fase ventral do saco dural e as raízes nervosas de S1 bilateralmente, sendo mais evidente a esquerda.
13. Hipertrofia dos ligamentos amarelos, sendo mais evidente em L3-L4, que associados a alterações acima descritas reduzem a amplitude do canal raquiano lombares.
14. Sinais de artrose interespinhosa.
15. Cone medular de morfologia e intensidade de sinal normais .

IMPRESSÃO:

- Osteoartrose e discopatia degenerativa lombar;
- Hérnia de disco em L1-L2 com componente migratório extruso inferior;
- Hérnia de disco porte mediana em L3-L4;
- Hérnia de disco em L4-L5.

Correlacionar com dados clínicos.



Paciente: SUELI DO NASCIMENTO ESPINDOLA

Data de Nascimento: 07/06/1963

Data do Exame: 24/03/2023

Solicitante: Dr(a) TENIR MIRANDA JUNIOR - CRM: 3080 - MS

Retire seu laudo via internet. Acesse: www.msdiagnosticos.com.br

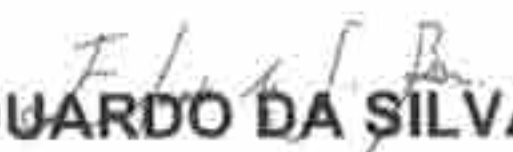
Protocolo: C5BE3C65

Senha: 919B0C0E

CPF: 356.054.801-20

RG: 000142647 SESP/MS

Atendimento: 47985


Dr. EDUARDO DA SILVA BON
Médico Radiologista
CRM-MS 8880