



CLÍNICA SANTA MARIA LTDA.

ULTRA-RAD - UNIDADE DE IMAGENOLOGIA

- Ultra-sonografia geral
- Dopplerfluxometria colorido
- Punção e Biopsia dirigida

- Densitometria Óssea
- Mamografia de alta resolução
- Radiologia geral

Dados do Paciente

Paciente.....: JULIANO GOMES

Data de Nascimento...: 04/05/1981

Sexo: Masculino

Idade.....: 41 anos 1 mes e 10 dias

Convênio.....: ACESSO SAUDE

Solicitado por.....: DR.CARLOS EDUARDO GIL SARZI

Ocorrência: 102800

Data: 10/06/2022

R.G.: 001554378-

Prontuário: 84242

LAUDO DE RAIOS-X COLUNA LOMBO-SACRO - AP/PERFIL

Alinhamento anatômico preservado.

Textura óssea normal.

Estrutura ósseas íntegras.

Pedículos vertebrais íntegros.

Redução dos espaços discais L5-S1 e T12-L1.

Obs: Imagem radiopaca focal projetando-se lateralmente a L3 a esquerda (litíase ureteral esquerda?).


Dr(a). MAURICIO ANTONIO KAMIYA
CRM-MS: 4657 RQE: 2655

Nome: JULIANO GOMES
ID: 30337938 Sexo: M
Data Nascimento: 14/05/1981 Data Exame: 07/10/2022
Médico Solicitante: AZAMIR WILLIANS LUPOLI NA: 71163819

14/10/2022 15:14

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA LOMBAR

Informação clínica: Lombociatalgia.

Técnica: Exame realizado com sequências ponderadas em T1 e T2 nos planos coronal, sagital e axial, com cortes paralelos aos níveis discais.

Interpretação:

Desidratação dos discos intervertebrais lombares associada a colapso dos espaços intervertebrais, proliferações osteofitárias marginais, irregularidade dos platôs e alterações discogênicas reacionais do tipo Modic II (Intensidade de sinal adiposa), predominantemente em L5-S1, onde também há herniações intrassomáticas de núcleo pulposo e fenômeno do vácuo.

Abaulamentos discais difusos lombares em todos os níveis, determinando impressão sobre a face ventral do saco dural com extensão foraminal bilateralmente, que apenas tocam as raízes neurais emergentes de L3, L4 e L5.

Pequena protrusão discal focal paracentral direita em L2-L3, sobreposta, não determinando compressão radicular nesta topografia.

Fissura do ânulo fibroso periférico em L3-L4, foraminal esquerda.

Corpos vertebrais com alinhamento posterior preservado.

Não há lólises.

Canal vertebral de dimensões normais.

Cone medular terminal de morfologia e sinal preservados, normoposicionado.

Artrose facetária leve em L3-L4, L4-L5 e L5-S1, caracterizada por afilamento condral e esclerose das apófises.

Musculatura paravertebral posterior simétrica.

Impressão diagnóstica:

Espondilodiscoartropatia lombar difusa conforme descrita.

Luana C. Valmorbidia

DraLuana Cremonini Valmorbidia

Médico Radiologista

CRM/RS 36032 - RQE 27716