

LAUDO: 579490	PEDIDO: 981281	DATA: 05/05/2022
PACIENTE: 18334363 - MARIA DAS NEVES PEREIRA	SEXO: F	CPF: 75131080487
IDADE: 53a 5m 18d		LEITO:
MÉDICO SOLICITANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO ONOFRE LOPES		
UNID. INTERNAÇÃO:		

**ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA
ABDOMINAL ARTERIAL E VENOSA**

INDICAÇÃO: Seguimento de TU Colo útero/TVP.

TÉCNICA:

Realizada angiografia da aorta abdominal e artérias ilíacas utilizando aparelho de tomografia computadorizada com multidetectores. Foram realizadas reconstruções multiplanares e 3D. Contraste iodado endovenoso: SIM.

ACHADOS:

Aorta abdominal adequadamente opacificada, com trajeto habitual e diâmetros dentro dos limites da normalidade. Raras placas calcificadas parietais esparsamente distribuídas. Não há sinais de dissecções, hematomas intramurais e/ou úlceras penetrantes.

Tronco celiaco, artérias mesentéricas superior, inferior e renais adequadamente opacificadas, com trajetos habituais e diâmetros dentro dos limites da normalidade. Presença de artérias renais hilares supranumerárias bilateralmente. Artéria gástrica esquerda emerge direto da aorta abdominal.

Artérias ilíacas comuns adequadamente opacificadas, com trajetos habituais e diâmetros dentro dos limites da normalidade.

Artérias ilíacas externas adequadamente opacificadas, com trajetos habituais e diâmetros dentro dos limites da normalidade. Raras placas calcificadas parietais esparsamente distribuídas nas ilíacas internas.

Veia cava inferior adequadamente opacificadas, com trajetos habituais e diâmetros dentro dos limites da normalidade. Sem sinais de trombose.

Veia renais adequadamente opacificadas, com trajetos habituais e diâmetros dentro dos limites da normalidade. Sem sinais de trombose. Veia renal esquerda tem trajeto retroaórtico (variação anatômica).

Veia mesentérica superior, porta, esplênica adequadamente opacificadas, com trajetos habituais e diâmetros dentro dos limites da normalidade. Sem sinais de trombose.

Veias ilíacas comum, interna e externa esquerdas adequadamente opacificadas, com trajetos habituais e diâmetros dentro dos limites da normalidade. Veias ilíacas internas e externas direitas desembocam independentemente na veia cava inferior (variação anatômica). Sem sinais de trombose.

Achados adicionais:

- Pequena quantidade de líquido livre na escavação pélvica.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

ROBERTO MORENO MENDONÇA
CRM - 6266


CLEITON ASSUNÇÃO MORAES
CRM - 9763

LAUDO: 579490	PEDIDO: 981281	DATA: 05/05/2022
PACIENTE: 18334363 - MARIA DAS NEVES PEREIRA	SEXO: F	CPF: 75131080487
IDADE: 53a 5m 18d	MÉDICO SOLICITANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO ONOFRE LOPES	LEITO:
UNID. INTERNAÇÃO:		

- Ateromatose aortoiliaca incipiente.
- Artérias renais hilares supranumerárias bilateralmente.
- Artéria gástrica esquerda emerge direto da aorta abdominal.
- Veia renal esquerda tem trajeto retroaórtico
- Veias ilíacas internas e externas direitas desembocam independentemente na veia cava inferior.

ROBERTO MORENO MENDONÇA
CRM - 6266


CLEITON ASSUNÇÃO MORAES
CRM - 9763

LAUDO: 582018	PEDIDO: 984650	DATA: 19/05/2022
PACIENTE: 18334363 - MARIA DAS NEVES PEREIRA	SEXO: F	CPF: 75131080487
IDADE: 53a 6m 2d		LEITO:
MÉDICO SOLICITANTE: HOSPITAL UNIVERSITARIO ONOFRE LOPES		
UNID. INTERNAÇÃO:		

ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOMINAL ARTERIAL E VENOSA

INDICAÇÃO CLÍNICA: Edema no membro inferior esquerdo.

TÉCNICA:

Realizada angiografia da aorta abdominal e artérias ilíacas utilizando aparelho de tomografia computadorizada com multidetectores. Foram realizadas reconstruções multiplanares e 3D. Contraste iodado endovenoso: SIM.

ACHADOS:

Realizada análise comparativa com exame de 05/05/2022.

Aorta abdominal adequadamente opacificada, com trajeto habitual e diâmetros dentro dos limites da normalidade. Raras placas calcificadas parietais esparsamente distribuídas. Não há sinais de dissecções, hematomas intramurais e/ou úlceras penetrantes.

Tronco celíaco, artérias mesentéricas superior, inferior e renais adequadamente opacificadas, com trajetos habituais e diâmetros dentro dos limites da normalidade. Presença de artérias renais hilares supranumerárias bilateralmente. Artéria gástrica esquerda emerge direto da aorta abdominal.

Artérias ilíacas comuns adequadamente opacificadas, com trajetos habituais e diâmetros dentro dos limites da normalidade.

Artérias ilíacas externas adequadamente opacificadas, com trajetos habituais e diâmetros dentro dos limites da normalidade. Raras placas calcificadas parietais esparsamente distribuídas nas ilíacas internas.

Veia cava inferior adequadamente opacificada, com trajetos habituais e diâmetros dentro dos limites da normalidade. Sem sinais de trombose.

Veias renais adequadamente opacificadas, com trajetos habituais e diâmetros dentro dos limites da normalidade. Sem sinais de trombose. Veia renal esquerda tem trajeto retroaórtico (variação anatômica).

Veia mesentérica superior, porta, esplênica adequadamente opacificadas, com trajetos habituais e diâmetros dentro dos limites da normalidade. Sem sinais de trombose.

Veias ilíacas comum, interna e externa esquerdas adequadamente opacificadas, com trajetos habituais e diâmetros dentro dos limites da normalidade. Veias ilíacas interna e externa direitas desembocam independentemente na veia cava inferior (variação anatômica). Sem sinais de trombose.

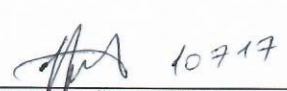
Achados adicionais:

- Mantém-se pequena quantidade de líquido livre na escavação pélvica.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Exame sem alterações significativas em relação ao estudo anterior de 05/05/2022.

ROBERTO MORENO MENDONÇA
CRM - 6266


CLEITON ASSUNÇÃO MORAES
CRM - 9763