

Nome: ROSA CONCEICAO CARVALHO
ID: 30283404
Data Nascimento: 30/08/1973
Médico Solicitante: ISABELLA OLIVEIRA NOGUEIRA FILIP

Sexo: F
Data Exame: 21/10/2021
NA: 70982019

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MULTISLICE DA COLUNA LOMBAR

TÉCNICA: foram realizados cortes axiais da coluna lombar em modo de aquisição *multislice*, com posteriores reconstruções multiplanares e em 3D, sem a administração intravenosa do meio de contraste organoiodado não iônico.

INDICAÇÃO CLÍNICA: lombalgia intensa irradiada para MMII há 8 meses.

ANÁLISE:

Mínimo desvio do eixo lombossacro de convexidade à esquerda.
Corpos vertebrais de altura preservada e apresentando osteófitos marginais.
Redução do espaço discal de L5-S1, com alterações degenerativas das superfícies apostas.
Discreta protrusão distal difusa em L3-L4, com maior componente paramediana posterior à direita, tocando a face ventral do saco dural e ocupando a parte das bases foraminais.
Discreta protrusão distal difusa em L4-L5, com maior componente paramediana posterior à nível do, tocando a face ventral do saco dural e ocupando a parte das bases foraminais.
Abaulamento discal difuso em L5-S1, com maior componente paramediano posterior à direita, comprimindo a face ventral do saco dural e que associado aos osteófitos marginais e a algum grau de hipertrofia das facetas articulares, oblitera parte das bases foraminais.
Alterações degenerativas das articulações interapofisárias.

ACHADOS COMPLEMENTARES:

Lordose lombar de aspecto convencional.
Ângulo lombossacro conservado.
Densidade óssea preservada.
Não se observam fraturas ou erosões ósseas.
Alinhamento posterior mantido.
Elementos dos arcos posteriores íntegros.
Demais espaços intervertebrais com amplitudes usuais.
Demais discos intervertebrais com morfologia conservada, sem sinais de abaulamentos ou hérnias.
Forames neurais não relacionados livres.
Canal raquidiano de boa amplitude em toda região estudada.
Valores de atenuação do saco tecal de aspecto normal.
Ligamentos amarelos sem espessamentos significativos.
Planos músculo-gordurosos paravertebrais íntegros.

OPINIÃO:

- mínimo desvio do eixo lombossacro de convexidade à esquerda.
- redução do espaço discal de L5-S1, com alterações degenerativas das superfícies apostas.
- discreta protrusão distal difusa em L3-L4, com maior componente paramediana posterior à direita, tocando a face ventral do saco dural e ocupando a parte das bases foraminais.
- discreta protrusão distal difusa em L4-L5, com maior componente paramediana posterior à nível do, tocando a face ventral do saco dural e ocupando a parte das bases foraminais.
- abaulamento discal difuso em L5-S1, com maior componente paramediano posterior à direita, comprimindo a face ventral do saco dural e que associado aos osteófitos marginais e a algum grau de hipertrofia das facetas articulares, oblitera parte das bases foraminais.
- alterações degenerativas das articulações interapofisárias.
- para demais achados e detalhamento, vide o corpo do laudo.

Exame composto por filmes.



cerdil
DIAGNÓSTICOS AVANÇADOS

Dr. Messias Villa Mendonça
Médico Radiologista
CRMMS 6078 - RQE 5842

PET CT - CINTILOGRAFIA / MEDICINA NUCLEAR
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ALTO CAMPO
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MULTISLICE 128 E 64 CANAIS
RADIOLOGIA DIGITAL - MAMOGRAFIA DIGITAL DR
ULTRASSONOGRAFIA 4D / DOPPLER GERAL E VASCULAR
DENSITOMETRIA ÓSSEA - RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA

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

ACESSE SEU EXAME: www.cerdil.com.br

(67) 99604-6670 (67) 3420-5900 @ cerdildiagnosticos

📍 Campo Grande 📍 Navirai
📍 Corumbá 📍 Ponta Porã
📍 Dourados