

UNIDADE DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

Cro Serviços Oncológicos
SUS Cassem

Solicito avaliar urgente
paciente Foturo de Castro
Recalade c/ CA mamário direito
CDS I G2 RE+ RP+ WER+

Guto
14/12/21
Dr. Aroldo H. S. Boique
Cirurgia Oncológica
CRM-MS 5735 / RQE 3214

PACIENTE: FATIMA DE CASTRO RECALDE

MÉDICO: BRUNA SILVA VICENTE

EXAME: ECOGRAFIA DE ESTR. SUPER. MAMAS

SEXO: FEMININO RH: 21.00155

CONVÊNIO: SUS

DATA:
04/11/2021



[35109979]

Indicação: Nódulo irregular na mama direita visualizado na MMG do dia 20/10/2021.

Pele e tecido subcutâneo sem alterações.

Parênquima mamário com predomínio do tecido fibroglandular apresentando distribuição e ecotextura normais.

Mama Direita

Imagem nodular acentuadamente hipoeecóica, com margens irregulares e parcialmente indistintas, localizada na posição 9/10 horas, medindo 1,2 x 0,8 x 0,6 cm, distando 6,0 cm da papila e 0,8 cm da pele. Outra lesão adjacente e coalescente, com as mesmas características, também pode ser observada às 9/10 horas, medindo 2,3 x 2,2 x 1,3 cm.

Área acentuadamente hipoeecóica com margens irregulares e indistintas, localizada às 9/10 horas, medindo 1,1 x 0,8 x 0,7 cm, distando 1,0 cm da papila e 1,0 cm da pele.

Diminuta imagem nodular hipoeecóica, com margens anguladas e indistintas, localizada na posição de 8/9 horas, medindo 0,5 x 0,5 x 0,3 cm, distando 6,0 cm da papila e 1,3 cm da pele.

Mama Esquerda

Imagem nodular ovóide, hipoeecóica, com margens lobuladas e maior eixo paralelo à pele, localizada na posição de 3 horas, medindo 1,9 x 1,7 x 0,7 cm, distando 4,0 cm da papila e 1,2 cm da pele.

Regiões axilares livres.

Conclusão:

- Presença de dois nódulos confluentes e irregulares na mama direita, com características de alta suspeição, associado a presença de lesões nodulares/ não nodulares satélites.
- Nódulo sólido na mama esquerda, com características semelhantes às encontradas nas lesões provavelmente benignas. Lobo adiposo?

ACR BI-RADS® - 5: achados altamente suspeitos de malignidade.

OBS: A assimetria focal no QIM da mama esquerda visualizada na MMG, corresponde a lesão cutânea presente neste quadrante.

M10465

Dra Bruna Silva Vicente
Médica Radiologista
CRM-MS 10465 RQE-6005

Sismama - Sistema de Informações do Câncer de Mama**Laudo do Exame de Mamografia**

Unidade de Saúde: HA - INSTITUTO DE PREVENCAO DOURADOS/MS

Município: DOURADOS

Exame: 35031928

Data da solicitação: 20.10.2021

UF: MS

Nº do prontuário:

Nome: FATIMA DE CASTRO RECALDE

Mãe: MARIA APARECIDA DE CASTRO RECALDE

Data do nascimento: 19.06.1965

Endereço: RUA GENERAL OSÁRIO

Idade: 56

Número: 230

Complemento:

Bairro: Jardim Independ

Município: DOURADOS

UF: MS

CEP: 79814400

Ponto de referência:

Telefone: (7 991-0718

Prestador: INSTITUTO DE PREVENCAO DE DOURADOS

CNPJ: 49150352003480

Município: DOURADOS

UF: MS

Data do recebimento: 20.10.2021

----- INDICAÇÃO -----

Mamografia diagnóstica - lesão palpável - nódulo - QSL - mama direita.

Mamografia diagnóstica - mama esquerda.

----- MAMOGRAFIA -----

04 Filmes

MAMA DIREITA

Pele Normal.

Mama predominantemente densa.

Nódulo - QSL - 21-50mm - Irregular - Pouco Definidos.

Outras calcificações de aspecto benigno (cutâneas, "casca de ovo", leite de cálcio, distróficas, etc.).

Linfonodos axilares normais.

MAMA ESQUERDA

Pele Normal.

Mama predominantemente densa.

Assimetria focal - QIM.

Outras calcificações de aspecto benigno (cutâneas, "casca de ovo", leite de cálcio, distróficas, etc.).

Linfonodos axilares normais.

----- ACHADO - CATEGORIA -----

MAMA DIREITA - Categoria 4 (BI-RADS®)

MAMA ESQUERDA - Categoria 0 (BI-RADS®)

----- RECOMENDAÇÃO -----

MAMA DIREITA - Histopatológico.

MAMA ESQUERDA - Complementação com ultra-sonografia.

Dra. Marina de F. Guelfi Mendonça
Médica Radiologista
CRM-MS 8496 RQE 6451

Data da liberação do laudo: 21.10.2021

Responsável pelo resultado

Nome: MARINA DE FARIAS GUELFÍ MENDONÇA

CNS: 704003838052169

PACIENTE: FATIMA DE CASTRO RECALDE

MÉDICO: BRUNA SILVA VICENTE

EXAME: BIOPSIA PERC. ORIEN. US MAMA DIREITA

SEXO: FEMININO RH: 21.00155

CONVÊNIO: SUS

DATA:
11/11/2021



[35150681]

Core biopsy guiado por USG:

Realizada biópsia percutânea tipo core de nódulo às 9/10 horas da mama direita, orientada por ultrassonografia, sem intercorrências.

O material obtido (03 fragmentos) foi prontamente fixado e encaminhado para estudo anátomo-patológico.

Correlação radiológica-patológica: **Concordante**, devido AP de Carcinoma mamário invasivo tipo histológico não especial (ductal).

BRUNA SILVA VICENTE
CRM: 149916

Dra Bruna Silva Vicente
Médica Radiologista
CRM-MS 10465 RQE-6005

M10465



Nome: FATIMA DE CASTRO RECALDE
Mãe: MARIA APARECIDA DE CASTRO RECALDE

Sexo: F

Nascimento: 19/06/1965

Idade: 56a 4m 30d

Convênio: SUS-SISTEMA ÚNICO DI

Médico: Medico Externo

Origem: FUNDAÇÃO PIO XII - DOURADOS

Município/UF: DOURADOS

Filial: 2 -02-HA ANTENOR DUARTE VILELA

Data da coleta: 18/11/2021

Data do recebimento: 18/11/2021

Data da liberação: 07/12/2021

EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DE MAMA - BIÓPSIA

Dados Clínicos Fornecidos

"Lesão: Nódulo. Dimensões: 2,3 x 2,2 x 1,3 cm. Mama: direita. Local: 9/10h. Birads: 5."

Exame Macroscópico

A "Core de biopsy de nódulo irregular e espiculado às 9/10h da mama direita":

Material fixado em formalina, descrito a seguir:

Recebido(s) 03 fragmento(s) filiforme(s) de tecido medindo entre 1,0 a 1,4 cm, de coloração acastanhada e consistência fibroelástica. Todo o material é submetido a exame histológico.

Bloco: A-1 - Core de biopsy de nódulo irregular e espiculado às 9/10 H da mama direita.;

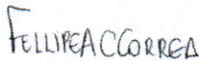
Profissional responsável pela macroscopia: Jose Carlos De Souza Junior

Diagnóstico

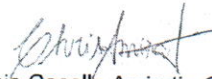
A "Core de biopsy de nódulo irregular e espiculado às 9/10h da mama direita":

- Carcinoma mamário invasivo tipo histológico não especial da OMS (ductal), vide nota;
- Grau histológico (Nottingham): Grau 2;
 - Formação tubular: 3;
 - Pleomorfismo nuclear: 2;
 - Índice mitótico: 1;
- Infiltrado inflamatório linfocitário peritumoral (TILs): 10%.

Nota: Em andamento exame imuno-histoquímico para avaliação de fatores prognósticos e preditivos. O resultado seguirá em laudo posterior.



Dr. Fellipe Antonio Canheti Correa - CRM 214001
Profissional em consenso



Dra. Chrissie Casella Amirati - CRM 184332
Patologista responsável

O presente laudo é uma análise interpretativa com aspectos subjetivos, sendo consequência da correlação de dados clínicos, laboratoriais e de imagem disponíveis no momento desta análise. Assim, os diagnósticos podem variar na dependência das informações contidas na requisição deste exame, do emprego de técnicas especiais e da evolução dos conhecimentos científicos.

Qualquer discordância frente ao laudo, bem como informação clínica adicional relevante, deve ser imediatamente comunicada ao departamento de patologia e/ou patologista responsável por este laudo.

Nome: FATIMA DE CASTRO RECALDE
Mãe: MARIA APARECIDA DE CASTRO RECALDE

Sexo: F Nascimento: 19/06/1965 Idade: 56a 5m 18d

Convênio: SUS-SISTEMA ÚNICO DI

Médico: Medico Externo

Origem: PRÓPRIO HOSPITAL

Município\UF: DOURADOS

Filial: 2 -02-HA ANTENOR DUARTE VILELA

Data da coleta:

Data do recebimento: 07/12/2021

Data da liberação: 08/12/2021

EXAME IMUNOHISTOQUÍMICO

MÉTODO: Imuno-histoquímica indireta por automação. Anticorpo secundário Anti-IgG e IgM acoplado ao polímero HRP (Horse Radish Peroxidase), específico para anticorpos primários produzidos em coelho e camundongo. Sistema de detecção livre de biotina. Reações acompanhadas com controles positivos externos.

Foram realizados os seguintes marcadores no material E.21-029118

Core de biopsy de nódulo irregular e especulado as 9/10 H da mama direita. A-1 Core de biopsy de nódulo irregular e especulado as 9/10 H da mama direita.

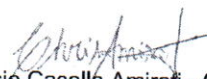
KI-67: Positivo em 15% das células neoplásicas

HER-2: Negativo (Escore 0) (ASCO/CAP2019)

Conclusão

- Perfil imuno-histoquímico de biomarcadores conforme descrito acima.

As reações imuno-histoquímicas são procedimentos sensíveis e dependentes de fatores pré-analíticos, como tempo de fixação e qualidade do formol utilizado. Assim sendo, as condições de fixação, manuseio e preparo da amostra podem interferir diretamente no resultado deste exame. Qualquer discordância frente ao laudo, bem como informação clínica adicional relevante, deve ser imediatamente comunicada ao departamento de patologia e/ou patologista responsável por este laudo.


Dra. Chrissie Casella Amirati - CRM 184332
Patologista Responsável

Nome: **FATIMA DE CASTRO RECALDE**
Mãe: **MARIA APARECIDA DE CASTRO RECALDE**Sexo: **F** Nascimento: **19/06/1965** Idade: **56a 5m 18d**Convênio: **SUS-SISTEMA ÚNICO DI**Médico: **Medico Externo**Origem: **PRÓPRIO HOSPITAL**Município/UF: **DOURADOS**Filial: **2 -02-HA ANTENOR DUARTE VILELA**

Data da coleta:

Data do recebimento: **07/12/2021**Data da liberação: **08/12/2021****EXAME IMUNOHISTOQUÍMICO - RECEPTORES HORMONAIS**

MÉTODO: Imuno-histoquímica indireta por automação. Anticorpo secundário Anti-IgG e IgM acoplado ao polímero HRP (Horse Radish Peroxidase), específico para anticorpos primários produzidos em coelho e camundongo. Sistema de detecção livre de biotina. Reações acompanhadas com controles positivos externos.

Foram realizados os seguintes marcadores no material E.21-029118

Core de biopsy de nódulo irregular e especulado as 9/10 H da mama direita. A-1 Core de biopsy de nódulo irregular e especulado as 9/10 H da mama direita.

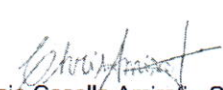
Receptor de Estrogênio: Positivo forte em 70% das células neoplásicas

Receptor de Progesterona: Positivo forte em 50% das células neoplásicas

Conclusão

- Perfil imuno-histoquímico de biomarcadores conforme descrito acima.

As reações imuno-histoquímicas são procedimentos sensíveis e dependentes de fatores pré-analíticos, como tempo de fixação e qualidade do formol utilizado. Assim sendo, as condições de fixação, manuseio e preparo da amostra podem interferir diretamente no resultado deste exame. Qualquer discordância frente ao laudo, bem como informação clínica adicional relevante, deve ser imediatamente comunicada ao departamento de patologia e/ou patologista responsável por este laudo.


Dra. Chrissie Casella Amirati - CRM 184332

Patologista Responsável