

Cliente: **ANDRE DE AMORIM BARBOSA**
Data de Nascimento: 11/04/1968
Médico: DR. GERALDO JOSE DE AMORIM CRM 14598PE

Ficha: **4950115096**
Data da Ficha: **16/02/2024**

ULTRASSONOGRAFIA, ABDOME TOTAL**ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOME TOTAL**

Fígado apresenta forma, dimensões, topografia e contornos normais. Textura acústica homogênea, com ecogenicidade preservada. Sistema porta, veias hepáticas e vias biliares intra e extra-hepáticas de trajeto e calibre conservados. Não evidenciamos lesões expansivas parenquimatosas. Veia porta de calibre normal, mede 0,8 cm. Hepatocolédoco de trajeto e calibre conservados.

Vesícula biliar de topografia usual, distendida, de forma, volume e contornos normais, com paredes finas e regulares. Ausência de imagens ecogênicas em seu interior, compatíveis com cálculo.

Pâncreas apresenta forma, volume e contornos normais. Textura acústica homogênea, com ecogenicidade normal.

Baço de forma, volume e contornos normais, medindo 11,1 x 4,0 cm. Textura acústica homogênea, com ecogenicidade preservada.

Rins: tópicos, de forma, volume e contornos normais. Textura acústica do parênquima renal sem anormalidades. Relação parênquima/seio renal conservada. Ausência de hidronefrose, massas císticas ou sólidas. Não há coleções líquidas peri-nefréticas. Não evidenciamos imagem compatível com litíase, detectável pelo método.

Rim direito medindo 11,8 x 4,7 cm.

Rim esquerdo medindo 11,5 x 5,0 cm.

Aorta Abdominal e Veia Cava Inferior de trajeto e calibre conservados com paredes regulares.

Bexiga de forma, volume e contornos normais; sem falhas de enchimento ou imagem de cálculo, no seu interior.

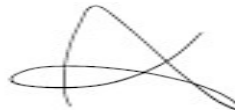
Vesículas seminais simétricas de forma, topografia e dimensões normais. Textura acústica preservada.

Próstata de forma, dimensões e contornos conservados, medindo 4,5 x 4,0 x 4,0 cm nos seus maiores diâmetros, com peso de aproximadamente 38,4 g (Normal até 30g). Textura acústica homogênea. Não evidenciamos formações nodulares no parênquima prostático pela técnica transabdominal.

Ausência de líquido livre na cavidade abdominal.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Órgãos abdominais e estruturas examinadas sem alterações detectáveis pelo método.



Laudado e Assinado por:

Dr. ANTERO MARIA RESENDE JUNIOR - CRM: 24642

LIBERADO EM: 16/02/2024 08:10

Assinatura digital avançada, conforme RDC 786/2023: C485490380CBE44EF4F85472DCBEC4A95E943CCB2C67E6DDCE6016AF28D1AE

ULTRASSONOGRAFIA, COM DOPPLER, TIROIDE**ULTRASSONOGRAFIA DA TIROIDE COM DOPPLER COLORIDO**

O estudo ecográfico da tireoide mostra:

Tireoide de forma topografia e contornos normais, com textura acústica homogênea.

Lobo tireoidiano direito: 5,1 x 1,5 x 1,5 cm (volume de 5,9 cm³).

Lobo tireoidiano esquerdo: 5,0 x 1,5 x 1,4 cm (volume de 5,4 cm³).

Volume glandular: 11,3 cm³ (Normal de 4 à 16 cm³).

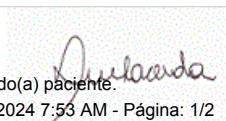
Istmo sem anormalidades, medindo cm.

Não há evidências de linfonodomegalias cervicais.

Realizamos estudo com Doppler colorido que não evidenciou áreas focais de hiperfluxo que sugiram neovascularização.

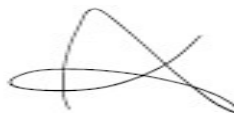
IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Tireoide sem alterações ecográficas.



Cliente: **ANDRE DE AMORIM BARBOSA**
Data de Nascimento: 11/04/1968
Médico: DR. GERALDO JOSE DE AMORIM CRM 14598PE

Ficha: **4950115096**
Data da Ficha: **16/02/2024**



Laudado e Assinado por:

Dr. ANTERO MARIA RESENDE JUNIOR - CRM: 24642

LIBERADO EM: 16/02/2024 08:11

Assinatura digital avançada, conforme RDC 786/2023: D5833E25358431C04139D5D1606D41F3C71FB5B2A72EDE6B18BCB116DD39AABD

ULTRASSOM DAS CAROTIDAS COM DOPPLER COLORIDO (DUPLEX-SCAN)**ULTRASSONOGRRAFIA DAS ARTÉRIAS CARÓTIDAS E VERTEBRAIS
COM DOPPLER COLORIDO****DIREITO:**

A artéria **carótida comum** apresenta-se pèrvia com parede lisa e regular, com o complexo íntima-média medindo 0,6 mm no segmento mais espesso. O fluxo é monofásico, de baixa resistência, com velocidade dentro dos limites da normalidade.

A artéria **carótida interna** apresenta-se pèrvia com presença de placa fibrocalcificada em sua origem, configurando estenose inferior a 50% de sua luz. O fluxo é monofásico, de baixa resistência, com velocidade dentro dos limites da normalidade.

A artéria **carótida externa** apresenta-se pèrvia com paredes lisas e regulares com fluxo de alta resistência com velocidades dentro dos limites da normalidade.

A artéria **vertebral** apresenta-se pèrvia com fluxo monofásico de baixa resistência e ascendente com velocidade dentro dos limites da normalidade.

ESQUERDO:

A artéria **carótida comum** apresenta-se pèrvia com parede lisa e regular, com o complexo íntima-média medindo 0,7 mm no segmento mais espesso. O fluxo é monofásico, de baixa resistência, com velocidade dentro dos limites da normalidade.

A artéria **carótida interna** apresenta-se pèrvia com presença de placa fibrocalcificada em sua origem, configurando estenose inferior a 50% de sua luz. O fluxo é monofásico, de baixa resistência, com velocidade dentro dos limites da normalidade.

A artéria **carótida externa** apresenta-se pèrvia com paredes lisas e regulares com fluxo de alta resistência com velocidades dentro dos limites da normalidade.

A artéria **vertebral** apresenta-se pèrvia com fluxo monofásico de baixa resistência e ascendente com velocidade dentro dos limites da normalidade.

CONCLUSÃO:

- Estenose inferior a 50% em artéria carótida interna direita e esquerda.



Laudado e Assinado por:

Dr. KARLA KATIANE DOS SANTOS FIGUEIRA - CRM: 20097

LIBERADO EM: 16/02/2024 08:32

Assinatura digital avançada, conforme RDC 786/2023: 9C576D473C4EC30B6945620A1E4B09242A91FA9156202BFB269C74FB59981B9