

Protocolo: **6169741848**  
Nome: **ANA MARIA VENTURI**  
Dt. Nasc: **10/03/1956**  
Solicitante: **LILIAN CRISTINA RAVELLI**

Data: **07/10/2023**  
Unidade: **SZD SANTANA**



\*0002U1AZA001302S\*

## ULTRASSONOGRAFIA DA TIREOIDE COM DOPPLER

Tireoide de dimensões preservadas, com contornos regulares, ecogenicidade habitual e ecotextura finamente heterogênea, destacando-se:

Nódulo sólido, isoecoico, mais largo que alto, de margens regulares, sem focos ecogênicos, medindo 0,7 x 0,4 x 0,5 cm, localizado no terço inferior do lobo direito (ACR TI-RADS 3). Ao estudo com Doppler observa-se fluxo predominantemente periférico neste nódulo (padrão tipo III de Chammas). (N1)

Nódulo sólido, hipoecoico, mais largo que alto, de margens regulares, sem focos ecogênicos, medindo 0,5 x 0,2 x 0,5 cm, localizado no do lobo esquerdo (ACR TI-RADS 3). Ao estudo com Doppler observa-se fluxo predominantemente periférico neste nódulo (padrão tipo III de Chammas). (N2)

Nódulo quase completamente sólido, isoecoico, mais largo que alto, de margens regulares, com focos hiperecogênicos que geram artefatos em cauda de cometa, medindo 2,6 x 1,2 x 1,5 cm, localizado no terço médio / inferior do lobo esquerdo (ACR TI-RADS 3). Ao estudo com Doppler observa-se fluxo predominantemente periférico neste nódulo (padrão tipo III de Chammas). (N3)

Cisto com pequena imagem hiperecólica puntiforme em seu interior, de contornos regulares, medindo cerca de 0,24 cm, no terço inferior do lobo esquerdo (ACR TI-RADS 1). Ao estudo com Doppler não se observam fluxos associados (padrão tipo I de Chammas).

O lobo tireoidiano direito mede: 4,4 x 1,1 x 1,0 cm.  
O lobo tireoidiano esquerdo mede: 4,3 x 1,4 x 1,4 cm.  
O istmo mede: 0,13 cm.  
Volume tireoidiano: 7 cm<sup>3</sup>.

Não se observam linfonodos cervicais atípicos.

Linfonodos de volume normal, todos com arquitetura e ecotextura habituais, com fluxo hilar ao Doppler, medindo:

- 0,7 x 0,5 cm, no nível I, à esquerda.
- 1,2 x 0,3 cm, no nível III, à direita.

Laudado por:  
**DRA. DANIELA DE ALMEIDA CHAGAS**  
CRM:94676

---

**Este laudo foi assinado eletronicamente.**

**Atenção:**

O valor preditivo de qualquer exame depende de análise conjunta do seu resultado e dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente

Protocolo: **6169741848**  
Nome: **ANA MARIA VENTURI**  
Dt. Nasc: **10/03/1956**  
Solicitante: **LILIAN CRISTINA RAVELLI**

Data: **07/10/2023**  
Unidade: **SZD SANTANA**



\*0002U1AZA001302S\*

Ao estudo com Doppler não foram caracterizados fluxos anômalos.

Vascularização glandular com padrão habitual.

As velocidades de pico sistólico obtidas nas artérias tireoideas superiores direita e esquerda foram respectivamente 17,0 cm/s e 15,7 cm/s.

## **IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA**

Sinais de tireoidopatia difusa.

Cisto tireoidiano à esquerda.

Nódulos tireoidianos com as características descritas acima.

Linfonodos cervicais habituais, com fluxo hilar ao Doppler.

O mapeamento com Doppler revelou, segundo a classificação de Chammas, padrão I no cisto, padrão III nos nódulos e metabolismo moderado na glândula. Sugiro correlação clínico-laboratorial.

A avaliação ecográfica comparativa com o exame anterior de 18/10/2022 revelou aumento do nódulo 3 e o aparecimento das outras lesões focais descritas.

### **RECOMENDAÇÕES DE CONDUTA SEGUNDO O AMERICAN COLLEGE OF RADIOLOGY\***

TI-RADS 1: não se recomenda biópsia

TI-RADS 2: não se recomenda biópsia

TI-RADS 3: recomenda-se biópsia se 2,5 cm. Seguimento se 1,5 cm.

TI-RADS 4: recomenda-se biópsia se 1,5 cm. Seguimento se 1,0 cm.

TI-RADS 5: recomenda-se biópsia se 1,0 cm. Seguimento se 0,5 cm.

#### **\*Referências:**

Grant, EG, et al. J Am Coll Radiol. 2015 Dec;12(12 Pt A):1272-9

Tessler FN, et al. J Am Coll Radiol. 2017 May;14(5):587-595

Obs.: A condução de cada caso individual deve ser avaliada pelo médico que acompanha o paciente e pode divergir das recomendações das diretrizes mencionadas acima.

**Laudado por:**  
**DRA. DANIELA DE ALMEIDA CHAGAS**  
**CRM:94676**

---

**Este laudo foi assinado eletronicamente.**

#### **Atenção:**

O valor preditivo de qualquer exame depende de análise conjunta do seu resultado e dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente

Protocolo: **6169741848**  
Nome: **ANA MARIA VENTURI**  
Dt. Nasc: **10/03/1956**  
Solicitante: **LILIAN CRISTINA RAVELLI**

Data: **07/10/2023**  
Unidade: **SZD SANTANA**



\*0002U1AZA001302S\*

Laudado por:  
**DRA. DANIELA DE ALMEIDA CHAGAS**  
**CRM:94676**

---

**Este laudo foi assinado eletronicamente.**

**Atenção:**

*O valor preditivo de qualquer exame depende de análise conjunta do seu resultado e dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente*