**Paciente:**       **DN:**

**Data:**

**Médico solicitante:**

***ULTRASSOM DA TIREOIDE COM DOPPLER***

*Exame realizado com transdutor linear multifrequencial (3-16 MHz)*

***Lobo Direito: Lobo Esquerdo:***

Mede:       x       x       cm (T x L x AP). Mede:       x       x       cm (T x L x AP)

Volume:       cm3 Volume:       cm3

|  |
| --- |
| **VOLUME TOTAL =**       cm3 |

***Istmo:***

Mede:       cm (AP)

**Tireoide** tópica, móvel, , contornos regulares e limites bem definidos.

A glândula , é ,

**A avaliação com Doppler** evidenciou a presença de vascularização  no parênquima, com pico de velocidade sistólico (PVS) (PVS:       cm/s à ).

***Os achados ecográficos sugerem:***

* Tireoide com aspecto dentro dos padrões de normalidade.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Categoria** | **Pontos** | **Risco** | **Diretriz / Recomendações** |
| TR1 | 0 | 0,3% | Sem Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF) |
| TR2 | 2 | 1,5% | Sem PAAF |
| TR3 | 3 | 4.8% | Se≥ 2,5 cm: PAAF ≥ 1,5 cm: seguimento em 1, 3, 5 anos |
| TR4 | 4-6 | 9.1% | Se≥ 1,5 cm: PAAF ≥ 1 cm: seguimento em 1, 2, 3, 5 anos |
| TR5 | 7 ou mais | 35% | Se≥ 1 cm: PAAF ≥ 0,5 cm seguir anualmente por 5 anos |

Referência – ACR TI-RADSTM 2017