

Exame: 380601/24

Unimed - SP

Data de Entrada: 05/09/2024

Nome: Miriam Rovaris da Silva

Idade: 66 Anos

Nome Social: xxxxx

Saída: 12/09/2024 - 16:05

Solicitante: Dr. Francisco Marques da Silva Burity

Exame Anatomopatológico

Macroscopia

Espécime recebido em formalina designado biópsia de bexiga, consta de nove fragmentos medindo em conjunto 1,2x1,0x0,3cm, castanho-acinzentados e macios.
Todo material é submetido a exame histológico.

Diagnóstico

BIÓPSIAS DA BEXIGA:

Carcinoma mucinoso invasivo (ver nota).

Infiltrações linfáticas, vasculares sanguíneas e perineurais não detectadas.

Nota: É prudente realização de exame Imuno-Histoquímico para melhor caracterização da neoplasia antes de conduta terapêutica definitiva.

Dr. Cláudio Rafael Correia
CRM 5580 - RQE 2813

Dr. Landri Antonio Gomes Neto
CRM: 16011-PB - RQE 8342

Dra. Rebeca Soares de Almeida
CRM: 17079-PB

Dra. Virginia F. S. de Almeida
CRM 4479 - RQE 2974

Dr. Wagner Leite de Almeida
CRM 4480 - RQE 2547

***** Este resultado é válido após avaliação e interpretação com a clínica *****

Assinatura Eletrônica: AEBE69226700F44215CE701B0E5AA411FF689C4A

NES: 2612615

Dr. Wagner Leite de Almeida Especialista pela CNRM e SBP | CRM-PB 4480

Dra. Virginia Faria Soares de Almeida Especialista pela SBP | CRM-PB 4479

Dr. Claudio Rafael Borges Correia Especialista pela CNRM e SBP | CRM-PB 5580

Dr. Landri Antonio Gomes Neto Especialista pelo ICC | CRM-PB 16011

Campina Grande:

R. Capitão João Alves de Lira, 733. Prata | ☎ (83) 2101.6900 / 2101.6903
R. Montevideo, 720. Prata - Centro Médico San Pietro | ☎ (83) 2101.6920

João Pessoa:

Av. Rui Barbosa, 370. Torre | ☎ (83) 3185-6525 |



ucdlaboratorio.com.br



atendimento@ucdlaboratorio.com.br



@ucdlaboratorio

Exame: 26344/24

Unimed

Data de Entrada: 16/09/2024

Nome: Miriam Rovaris da Silva

Idade: 66 Anos

Nome Social: XXXXX

Saída: 24/09/2024 - 15:28

Solicitante: Dr. Francisco Marques da Silva Burity

Exame Imuno-Histoquímico - Imuno-Citoquímico

Motivo do Estudo: Determinar sítio primário.

Material: Bloco(s) de parafina designado(s) como Nº 380601/24 - UCD

História Clínica: xxx

Relatório Imunoistoquímico: Após desparafinização os cortes histológicos foram incubados com um painel de anticorpos monoclonais e/ou policlonais. Visualização da reação foi possível utilizando-se o sistema de detecção baseado em polímeros. Controles positivos e negativos foram utilizados para atestar a fidelidade das reações. Resultados dos anticorpos nas células tumorais estão especificados na tabela abaixo:

PAINEL DE ANTICORPOS	RESULTADOS
CITOQUERATINA 7 (CK7) (OV-TL 12/30) (diversos carcinomas)	NEGATIVO
CITOQUERATINA 20 (CK20) (Ks 20.8) (Carcinoma de cólon, carcinoma neuroendócrino)	POSITIVO
CDX-2 (DAK-CDX2) (Células do cólon, estômago)	POSITIVO
Proteína p63 (CÉLULAS BASAIS) (4A4) (Células epiteliais basais)	NEGATIVO
CEA (II-7 MONOCLONAL) (Alguns carcinomas)	POSITIVO
UROPLAQUINA III (BC17)	NEGATIVO
TROMBOMODULINA (1009)	NEGATIVO

Conclusão: Vide próxima página.

Dr. Cláudio Rafael Correia
CRM-PB: 5580 - RQE 2813

Dr. Landri Antonio Gomes Neto
CRM-PB: 16011 - RQE 8342

Dra. Rebeca Soares de Almeida
CRM-PB: 17079

Dra. Virgínia F. S. de Almeida
CRM-PB: 4479 - RQE 2974

Dr. Wagner L. de Almeida
CRM-PB: 4480 - RQE 2547

***** Este resultado é válido após avaliação e interpretação com a clínica *****

Página 1 de 2

CINES: 2612615

Dr. Wagner Leite de Almeida Especialista pela CNRM e SBP | CRM-PB 4480

Dra. Virgínia Faria Soares de Almeida Especialista pela SBP | CRM-PB 4479

Dr. Cláudio Rafael Borges Correia Especialista pela CNRM e SBP | CRM-PB 5580

Dr. Landri Antonio Gomes Neto Especialista pelo ICC | CRM-PB 16011

Campina Grande:

R. Capitão João Alves de Lira, 733. Prata | ☎ (83) 2101.6900 / 2101.6903

R. Montevideo, 720. Prata - Centro Médico San Pietro | ☎ (83) 2101.6920

João Pessoa:

Av. Rui Barbosa, 370. Torre | ☎ (83) 3185-6525 |

ucdlaboratorio.com.br

atendimento@ucdlaboratorio.com.br

@ucdlaboratorio

Exame: 26344/24

Unimed

Data de Entrada: 16/09/2024

Nome: Miriam Rovaris da Silva

Idade: 66 Anos

Nome Social: XXXXX

Saída: 24/09/2024 - 15:28

Solicitante: Dr. Francisco Marques da Silva Burity

Exame Imuno-Histoquímico - Imuno-Citoquímico

BIÓPSIAS DA BEXIGA:

Painel Imuno-Histoquímico associado aos aspectos histológicos de ADENOCARCINOMA MUCINOSO favorecendo SÍTIO PRIMÁRIO NO CÓLON.

Nota: Material será encaminhado para realização do KRAS/NRAS/BRAF, através do programa Rastrear, após portador ou paciente comparecer presencialmente a UCD Laboratório para assinar os termos de esclarecimento. O material será analisado pelo Laboratório Fleury, sem ônus para o paciente, cujo laudo liberaremos posteriormente.

Diretor técnico responsável: Dr. Wagner Leite de Almeida - CRM-PB 4480 | CRM-PJ CG 0000435-PB | CRM-PJ JP 0000745-PB

Dr. Cláudio Rafael Correia
CRM-PB: 5580 - RQE 2813

Dr. Landri Antonio Gomes Neto
CRM-PB: 16011 - RQE 8342

Dra. Rebeca Soares de Almeida
CRM-PB: 17079

Dra. Virgínia F. S. de Almeida
CRM-PB: 4979 - RQE 2974

Dr. Wagner L. de Almeida
CRM-PB: 4480 - RQE 2547

***** Este resultado é válido após avaliação e interpretação com a clínica *****

Página 2 de 2

RES: 2612615

Dr. Wagner Leite de Almeida Especialista pela CNRM e SBP | CRM-PB 4480

Dra. Virgínia Faria Soares de Almeida Especialista pela SBP | CRM-PB 4479

Dr. Claudio Rafael Borges Correia Especialista pela CNRM e SBP | CRM-PB 5580

Dr. Landri Antonio Gomes Neto Especialista pelo ICC | CRM-PB 16011

Campina Grande:

R. Capitão João Alves de Lira, 733, Prata | ☎ (83) 2101.6900 / 2101.6903

R. Montevideo, 720, Prata - Centro Médico San Pietro | ☎ (83) 2101.6920

João Pessoa:

Av. Rui Barbosa, 370, Torre | ☎ (83) 3185-6525 |



ucdlaboratorio.com.br



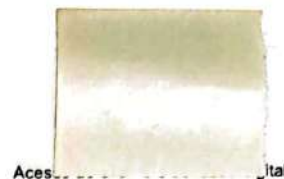
atendimento@ucdlaboratorio.com.br



@ucdlaboratorio

Nome: MIRIAM ROVARIS DA SILVA
Data de nascimento: 25/03/1958
Data do exame: 08/08/2024 13h31

Idade: 66 anos
CPF: 028.752.914-24



TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TÓRAX

INFORMAÇÕES ESSENCIAIS: Dados clínicos: tumor vesical. Estadiamento.

TÉCNICA DO EXAME: Estudo realizado em aparelho multidetectores com protocolo de baixa dose após compreensão e assinatura do termo de consentimento livre e esclarecido, antes e após a administração do contraste iodado endovenoso.

ANÁLISE:

- Linhas subpleurais nas porções pendentes de ambos os pulmões, que podem estar relacionadas ao decúbito.
- Traqueia centrada com calibre preservado. Carina e brônquios principais sem alterações.
- Hilos pulmonares anatômicos.
- As estruturas vasculares mediastinais apresentam disposição e calibre anatômicos. Placas parietais calcificadas na crossa aórtica e nas artérias coronárias.
- Ausência de linfonodomegalias ou lesões expansivas no compartimento mediastinal.
- Ausência de derrame pleural.
- Alterações degenerativas na coluna torácica.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Linhas subpleurais nas porções pendentes de ambos os pulmões, que podem estar relacionadas ao decúbito.
- Ateromatose aórtica e coronariana.
- Espondilose torácica.

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOME TOTAL

INFORMAÇÕES ESSENCIAIS: Dados clínicos: tumor vesical. Estadiamento.

TÉCNICA DO EXAME: Estudo realizado em aparelho multidetectores com protocolo de baixa dose, após compreensão e assinatura do termo de consentimento livre e esclarecido, antes e após a administração do contraste iodado intravenoso.

1 de 3.



Agende seu Exame

Nome: MIRIAM ROVARIS DA SILVA
Data de nascimento: 25/03/1958
Data do exame: 08/08/2024 13h31

Idade: 66 anos
CPF: 028.752.914-24



Acesso ao exame e ao laudo digital

ANÁLISE:

Fígado com dimensões normais e contornos regulares, exibindo atenuação homogênea do parênquima, sem sinais de lesões focais. Ausência de dilatação das vias biliares intra ou extra-hepáticas.

Vesícula biliar tópica, contraída no momento do estudo, contendo pelo menos 2 cálculos medindo 0,4 cm e 1,1 cm.

Baço, pâncreas e adrenais com aspecto preservado.

Rins de atenuação, forma, volume e topografia normais. Excreção pronta e simétrica do meio de contraste. Não há sinais de cálculos ou hidronefrose. Cisto simples medindo 1,2 cm no polo inferior do rim esquerdo (Bosniak I).

Bexiga parcialmente repleta, o que limita a sua avaliação, notando-se na fase tardia falha de enchimento na parede lateral direita, medindo cerca de 4,0 x 1,0 x 0,9 cm. Apêndice cecal em íntima relação com a lesão vesical, devendo-se considerar a possibilidade de fístula apendicovesical.

Útero não caracterizado.

Alças intestinais de calibre e distribuição habituais.

Aorta e veia cava de calibre preservados nas porções visualizadas. Placas parietais calcificadas esparsas em trajeto aortoilíaco.

Ausência de líquido livre e/ou coleção e de linfonodomegalia na cavidade abdominal.

Desvio do eixo lombar com convexidade à esquerda.

Alterações degenerativas na coluna lombossacra.

IMPRESSÃO E HIPÓTESES:

Colelitíase.

Cisto simples no rim esquerdo (Bosniak I).

Bexiga parcialmente repleta, o que limita a sua avaliação, notando-se na fase tardia falha de enchimento na parede lateral direita, medindo cerca de 4,0 x 1,0 x 0,9 cm. Apêndice cecal em íntima relação com a lesão vesical, devendo-se considerar a possibilidade de fístula apendicovesical. A critério clínico, a realização de RM de pelve com gadolínio e protocolo específico deverá trazer maiores informações sobre a lesão vesical e melhor caracterização da fístula.

2 de 3.



Agende seu Exame

Nome: MIRIAM ROVARIS DA SILVA
Data de nascimento: 25/03/1958
Data do exame: 08/08/2024 13h31

Idade: 66 anos
CPF: 028.752.914-24



Acesso ao exame e ao laudo digital

Placas parietais calcificadas esparsas em trajeto aortoilíaco.
Escoliose e espondiloartrose lombossacra.

Ao colega médico assistente, em virtude de dúvidas ou discordância das ideias apresentadas no laudo, estou a disposição para discussão do caso, revisões e interpretação dos resultados, à luz de novos dados clínicos não expressos anteriormente.


Dra. Milena Veiga
Médico Radiologista
CRM 9117 PB | RQE 4434


Dr. Rafael Borges Tavares Cavalcanti
Médico Radiologista – Membro Titular do C.B.R.
CRM-PB 6485 | RQE 3860

3 de 3.



Agende seu Exame

Nome: MIRIAM ROVARIS DA SILVA
Data de nascimento: 25/03/1958
Data do exame: 25/09/2024 20h55

Idade: 66 anos
CPF: 028.752.914-24



Acesso ao exame e ao laudo digital

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA PELVE FEMININA

INDICAÇÃO CLÍNICA:

Neoplasia de bexiga.

Foi realizado estudo comparativo com TC do abdome prévia de 08/08/2024.

TÉCNICA:

Foram obtidas imagens da pelve, sem a aplicação de gel endovaginal, nas sequências pesadas em T1 no plano axial, em T1 com supressão de gordura nos planos sagital e axial, e em T2 nos planos sagital, coronal e axial. *Após a administração endovenosa de gadolínio, foram obtidas imagens ponderadas em T1 com supressão de gordura nos planos axial e sagital.*

ACHADOS:

Apêndice cecal parcialmente preenchido por material com hiperssinal em T2, que pode representar mucina, de calibre aumentado, medindo até 1,1 cm, exibindo paredes irregulares, com restrição à difusão e realce heterogêneo pelo gadolínio, e trajeto descendente na fossa ilíaca direita. Segmento apendicular exibe continuidade com formação diverticular na parede lateral direita da bexiga urinária, que apresenta paredes espessadas e irregulares, e exibe intensidade de sinal heterogênea, restrição à difusão e realce heterogêneo pelo gadolínio, medindo cerca de cm 2,1 x 1,5 cm. Os achados sugerem mucocoele do apêndice com envolvimento da bexiga urinária e fístula apendico-vesical associada.

O ureter direito mantém íntima relação com as alterações supracitadas, sem sinais inequívocos de invasão.

Pequena quantidade de líquido livre perivesical.

Restante da bexiga normodistendida, de paredes finas e com conteúdo homogêneo.

Útero e ovários não individualizados - relato de cirurgia prévia.

Ausência de formações expansivas nessas topografias.

Não foram identificados focos de sangramento recentes na pelve.

Não há evidências de linfonodomegalias pélvicas.

Gordura mesorretal preservada.

1 de 2.



Nome: MIRIAM ROVARIS DA SILVA
Data de nascimento: 25/03/1958
Data do exame: 25/09/2024 20h55

Idade: 66 anos
CPF: 028.752.914-24



Acesso ao exame e ao laudo digital

Raros divertículos em alças de cólon, sem sinais inflamatórios associados.

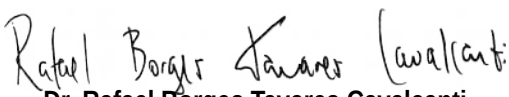
IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Status pós-histerectomia total.

Achados sugestivos de processo neoplásico primário do apêndice cecal com envolvimento secundário vesical, com mucocoele do apêndice e fistulização para a bexiga urinária (fístula apendico-vesical) associada.

Pequena quantidade de líquido livre perivesical.

Demais achados descritos no corpo do laudo.


Dr. Rafael Borges Tavares Cavalcanti
Médico Radiologista – Membro Titular do C.B.R.
CRM-PB 6485 | RQE 3860

