



D I A G N Ó S T I C O S M É D I C O S

*Capacitação em anatomia patológica
Agosto*

Laboratório de análises
clínicas

X

Laboratório de anatomia
patológica ou patologia

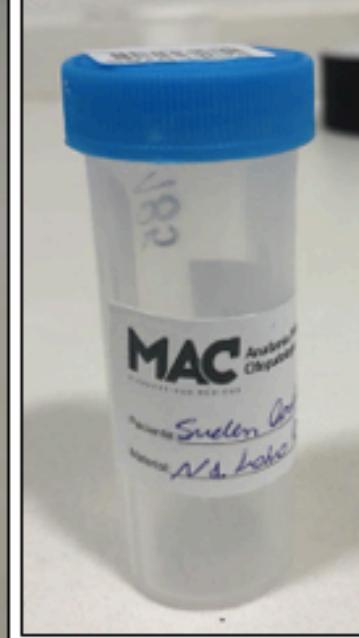
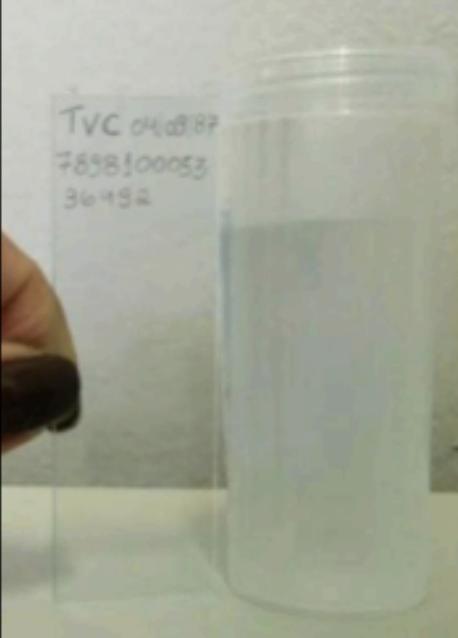
Esse é o nosso



Esses são outras marcas que também podem vir



Tubete de plástico com a lâmina



Caixinhas de papelão



32 anos.

Solicito:

1- Colpocitológico em meio líquido

2- Captura híbrida para HPV

(o ectopie cervical)

Captura híbrida = Teste de biologia molecular para detecção do papiloma vírus humano (HPV) e outros patógenos de doenças infecciosas.

Realizado através do material colhido em meio líquido

CITOLOGIA DE LÍQUIDOS (CL) X PUNÇÃO ASPIRATIVA (PA)

É muito raro chegar este material trazido pelo paciente. Geralmente ele vem diretamente do hospital regional e 95% destes materiais são:

- 1 – Lavado broncoalveolar (LBA)
- 2 – Líquido pleural (derrame pleural)
- 3 – Líquido acítico, líquido peritoneal, fundo de saco (cavidade abdominal)
- 4 – Urina

Este tipo de material não tem tecido, é só o líquido e é muito mais comum esses materiais irem para o laboratório de análises clínicas para pesquisa de BAAR, gram +, cultura, antibiograma..

Só recebemos estes materiais **EXCLUSIVAMENTE PARA PESQUISA DE CÉLULAS NEOPLÁSICAS.**

- Este tipo de material são provenientes de lesões mais superficiais que podem ser puncionadas por uma agulha fina e o material é despejado sobre lâminas, semelhantes a citologia de colo uterino convencional.
-
- Os principais locais que são realizadas punções aspirativas são:
 - 1 - Tireóide (lobo direito, lobo esquerdo, istmo)
 - 2 – Mama (direita e esquerda)
 - 3 – Nódulos cervicais (pescoço)
 - 4 – Glândulas submandibular, glândula parótida (localizadas na região de cabeça e pescoço)
 - 5 – Linfonodos

TC-886

ANATOMO PATOLOGICO

- 1- Lavado broncoalveolar do bronquio e lobo inferior direito para analyses: pesquisa de celulas neoplasicas, BAAR, gram +, cultura, antibiograma (este material levar no laboratorio).
- 2- Biopsias bronquicas e transbrônquica do bronqui e lobo inferior direito (este material levar no patologista).

PUNÇÃO ASPIRATIVA (PA)

1º SITUAÇÃO IMPORTANTE → LATERALIDADE (LADO ESQUERDO OU DIREITO)

- Exemplo: punção de mama DIREITA; punção de nódulo cervical À ESQUERDA;
- A tireóide é uma glândula que fica no pescoço e tem lado direito e esquerdo
- A mama tem mama direita e esquerda
- Nódulo cervicais (pescoço) também tem lado esquerdo ou direito
- Linfonodos estão por todo o corpo, tem que ter a informação de onde é este linfonodo. Exemplo: linfonodo cervical à direita



2º SITUAÇÃO IMPORTANTE → FRASCO X PEDIDO MÉDICO

- Exemplo:

Pedido médico: punção de lobo direito da tireóide

Identificação no frasco: lobo esquerdo

- Como resolver: receber e entrar em contato com secretaria do médico o mais rápido possível explicando a divergência e solicitando confirmação de qual é o lado correto.

BIÓPSIA OU PEÇA CIRÚRGICA (AP)

EXEMPLOS DOS RECIPIENTES DAS PEÇAS CIRÚRGICAS (POTES E SACOS PLÁSTICOS):



EXEMPLOS DOS TIPOS DE FRASCOS QUE VEM AS BIÓPSIAS:



"Todo material grande é uma peça cirúrgica, mas nem todo material pequeno é uma biópsia"



Exames - Resultados -

Recnum:	Exame:	Ano:	Número:	Nome:	Sobrenome:	<input type="button" value="..."/>	<input type="button" value=""/>									
						<input type="button" value=""/>										
<input type="checkbox"/> Assinado	<input type="checkbox"/> Já impresso	Logs - F10		<input type="button" value=""/>	<input type="button" value=""/>	<input type="button" value=""/>	<input type="button" value=""/>									
		<input type="button" value=""/>	<input type="button" value=""/>	<input type="button" value=""/>	<input type="button" value=""/>	<input type="button" value=""/>	<input type="button" value=""/>									
Resultados		Cito/Histopatológico	Macro/Micro/Diag	Mnemo	Financeiro/Fatura	6 Fotos	12 Fotos									
Dt.Nasc:	01/04/1977	Idade:	44	A	<input type="button" value="..."/>	Sexo:	F	<input type="button" value="..."/>	Dum:	<input type="button" value=""/>	G:	<input type="button" value=""/>	P:	<input type="button" value=""/>	A:	<input type="button" value=""/>
[REDACTED] TICOS MÉDI																
Convênio:	5	<input type="button" value="..."/>	Particular		Patol./Citol.:	M	<input type="button" value="..."/>	Dr. Marcos Araújo Chaves Jr.								
Material:	BIOPSIA DE ÚTERO + OVÁRIO E TUBA UTERINA À DIREITA															
Inf Clínicas:																
[REDACTED]																
CID 10	Descrição	CID 10		Micro/Diag:			Nro de Vias:	<input type="text" value="0"/>								
				Macro:			Modelo:	<input type="text" value="8244"/>								
				Impressao:			Liberado:	<input type="button" value=""/>								

3224.2448 | 9942.4558
tmail.com

SOLICITO

ANATOMOPATOLÓGICO DE CORPO DE ÚTERO + OVÁRIO E TUBA UTERINA Á DIREITA

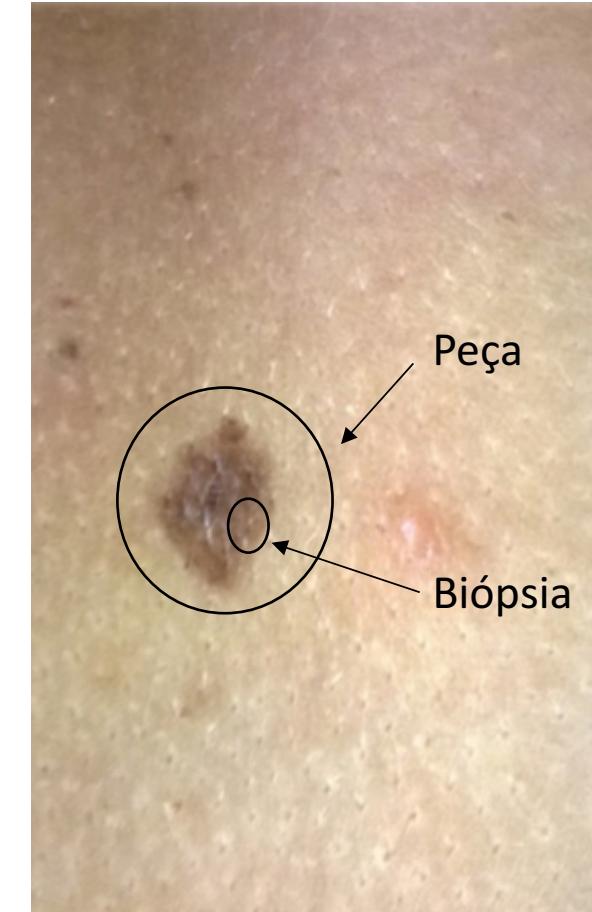
HD: PO HISTERECTOMIA SUBTOTAL DEVIDO MIOMATOSE? + ANEXECTOMIA Á DIREITA DEVIDO ENDOMETRIOMA?

Corpo de útero = peça
Ovário = peça
Tuba = peça

Histerectomia = retirada do útero
Anexectomia = retirada do ovário + tuba uterina

Miomatose = doença
Endometriose = doença

Lesões de pele



Biópsia incisional - fragmento de uma lesão

Biópsia excisional (Punch) – lesão pequena retirada com margem

Estado Civil:
Procedência:

Material:

DADOS CLÍNICOS:

Portador de lesão ulcerada, heterogênea e volumosa no cotovelo esquerdo, sem plano de clivavem entre pele, tcsc e plano ósseo, de histologia A/E

DESCRIÇÃO DA(S) LESÃO(ÕES):

Produto de biópsia incisional da lesão descrita acima

LOCAL DA BIÓSIA:

Lesões de pele que tem margem

- 1. Nevo epidérmico**
- 2. Nevo melanocítico**
- 3. CEC**
- 4. CBC**
- 5. Melanoma**

NEVOS = pintas

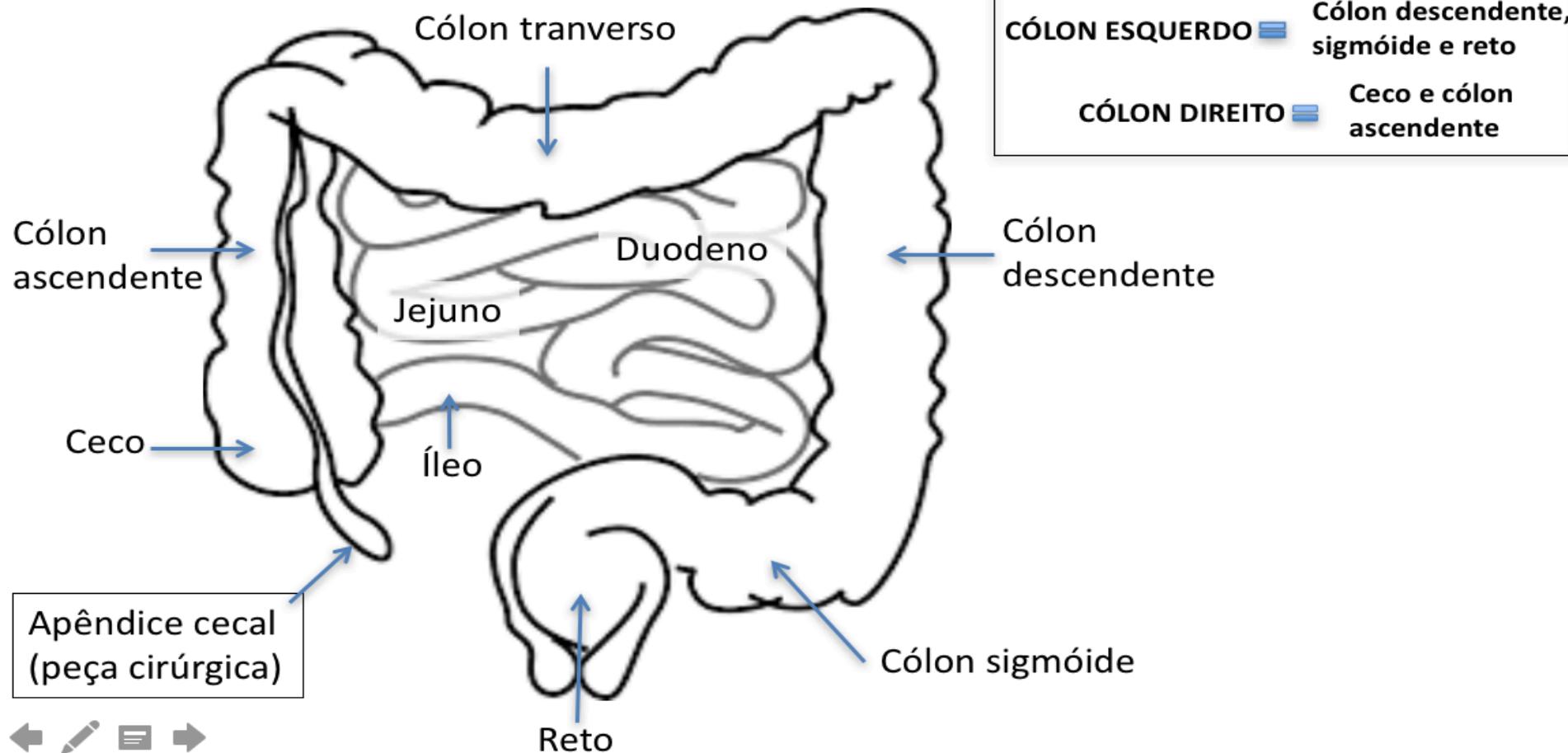


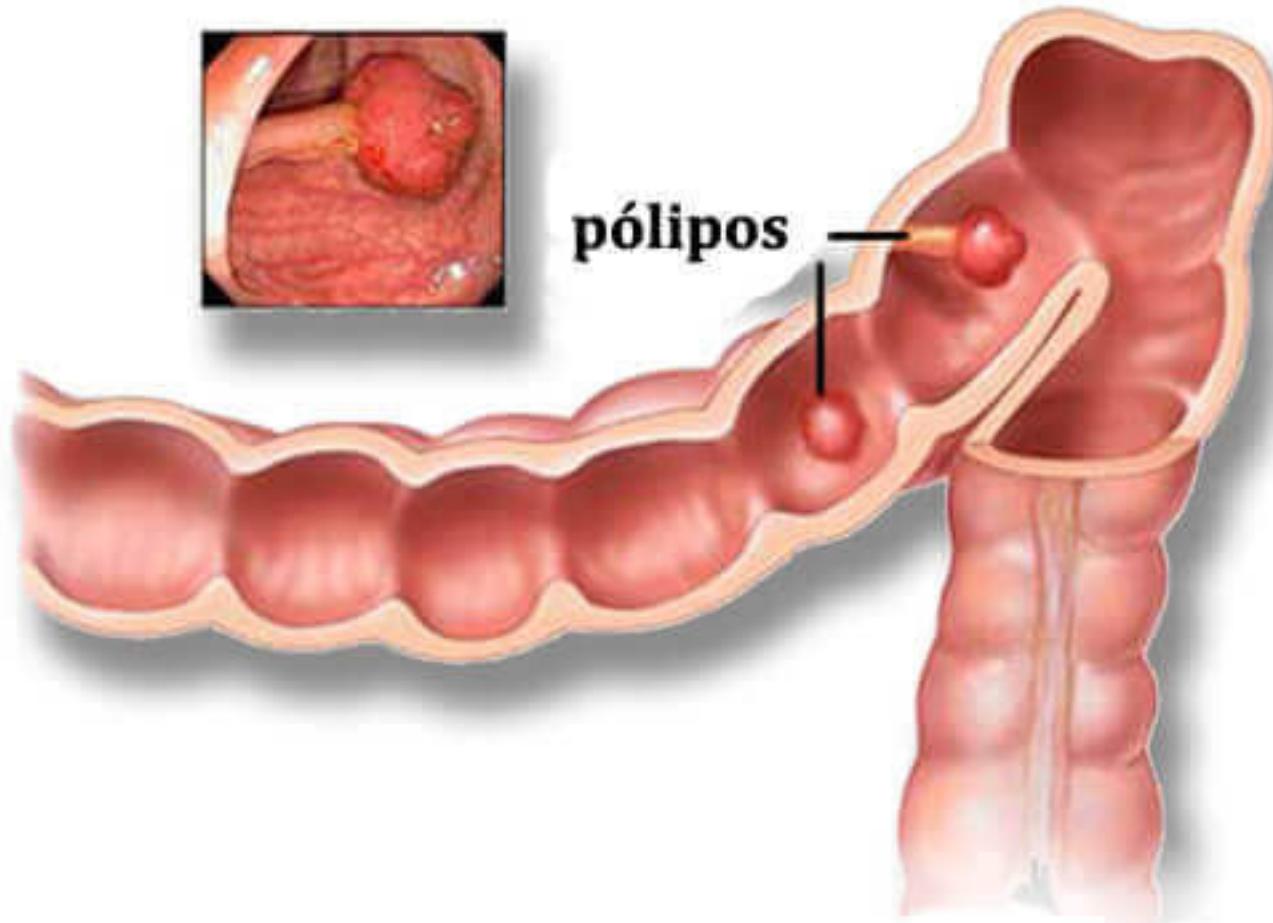
O que pode vir escrito no pedido

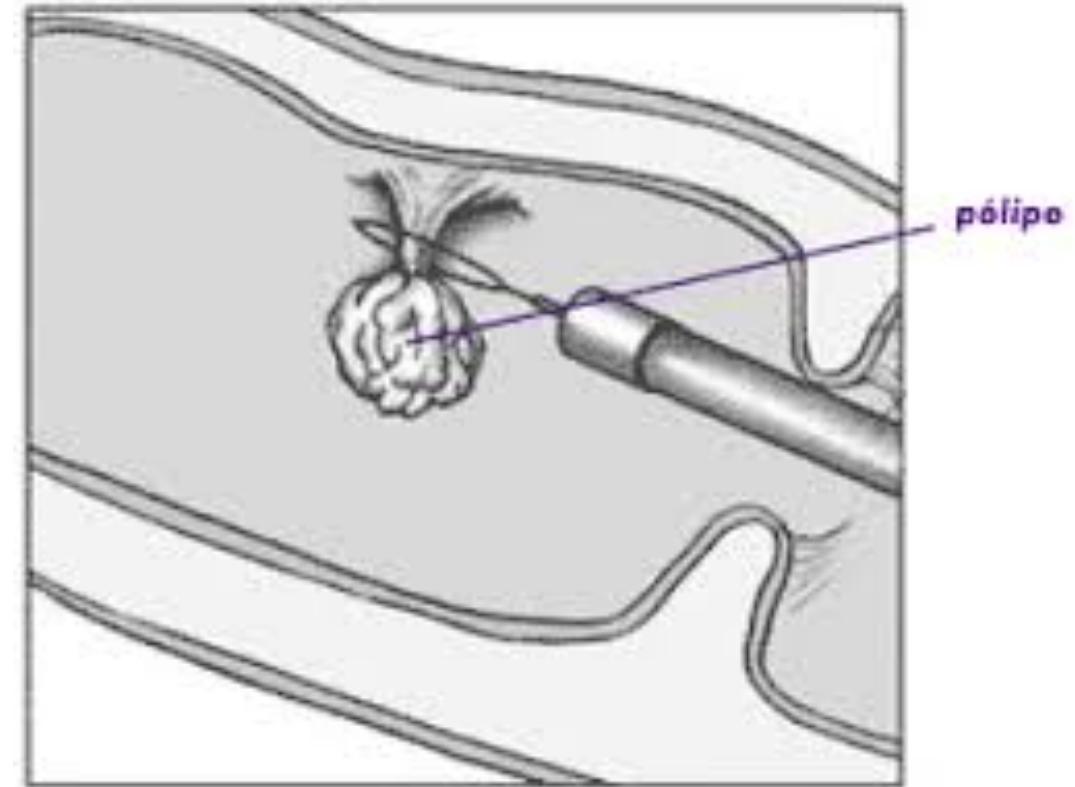
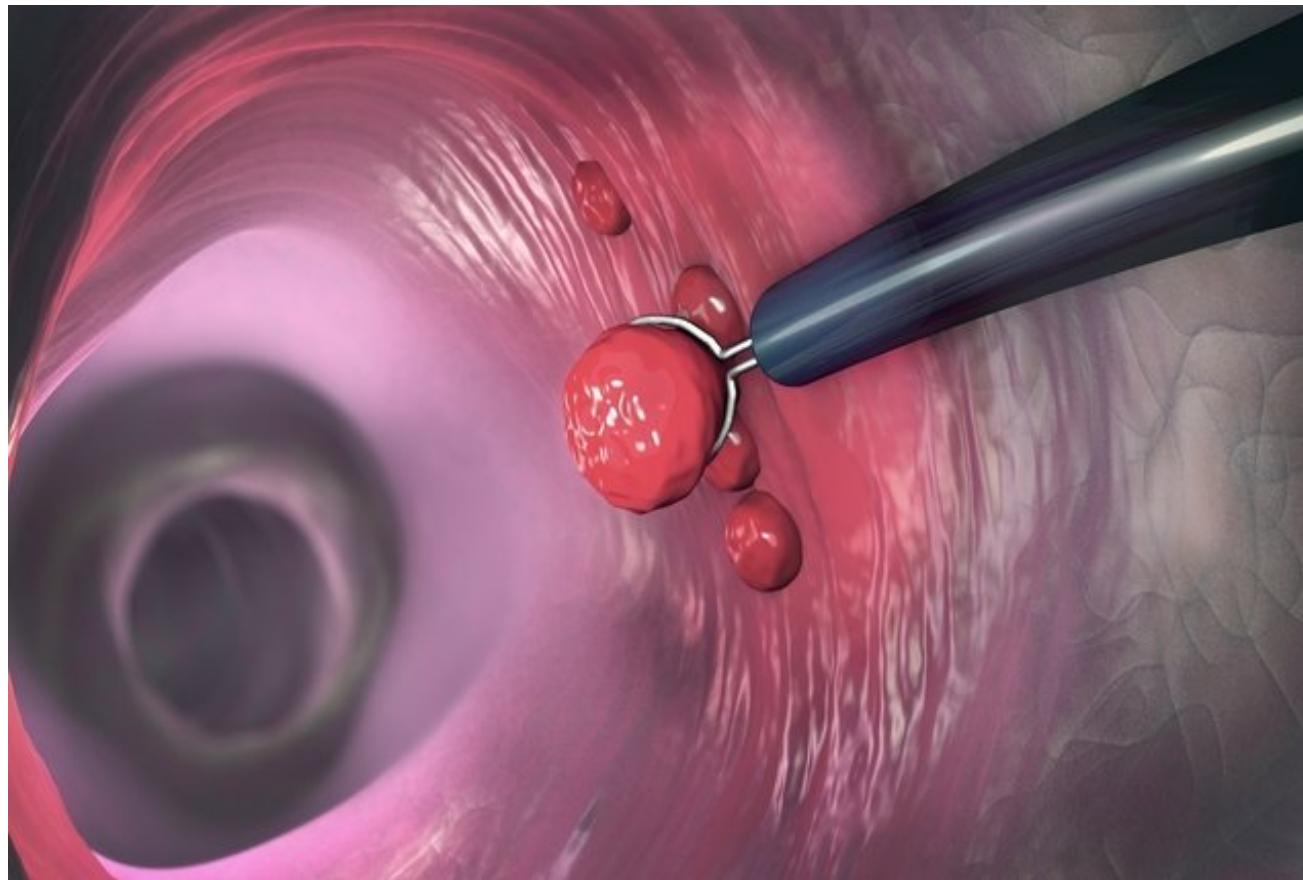
Biópsia ou pólipo de duodeno
Biópsia ou pólipo de jejuno
Biópsia ou pólipo de íleo
Biópsia ou pólipo de ceco
Biópsia ou pólipo de ascendente
Biópsia ou pólipo de tranverso
Biópsia ou pólipo de descendente
Biópsia ou pólipo de sigmóide
Biópsia ou pólipo de reto

Informação clínica (hipótese diagnóstica)

Diarréia A/E, doença celíaca, colite, colite focal, retite, RCUI, Crohn, doença de crhon, hiperplasia linfóide, ulcera, tumor, neo, neoplasia







pólipos

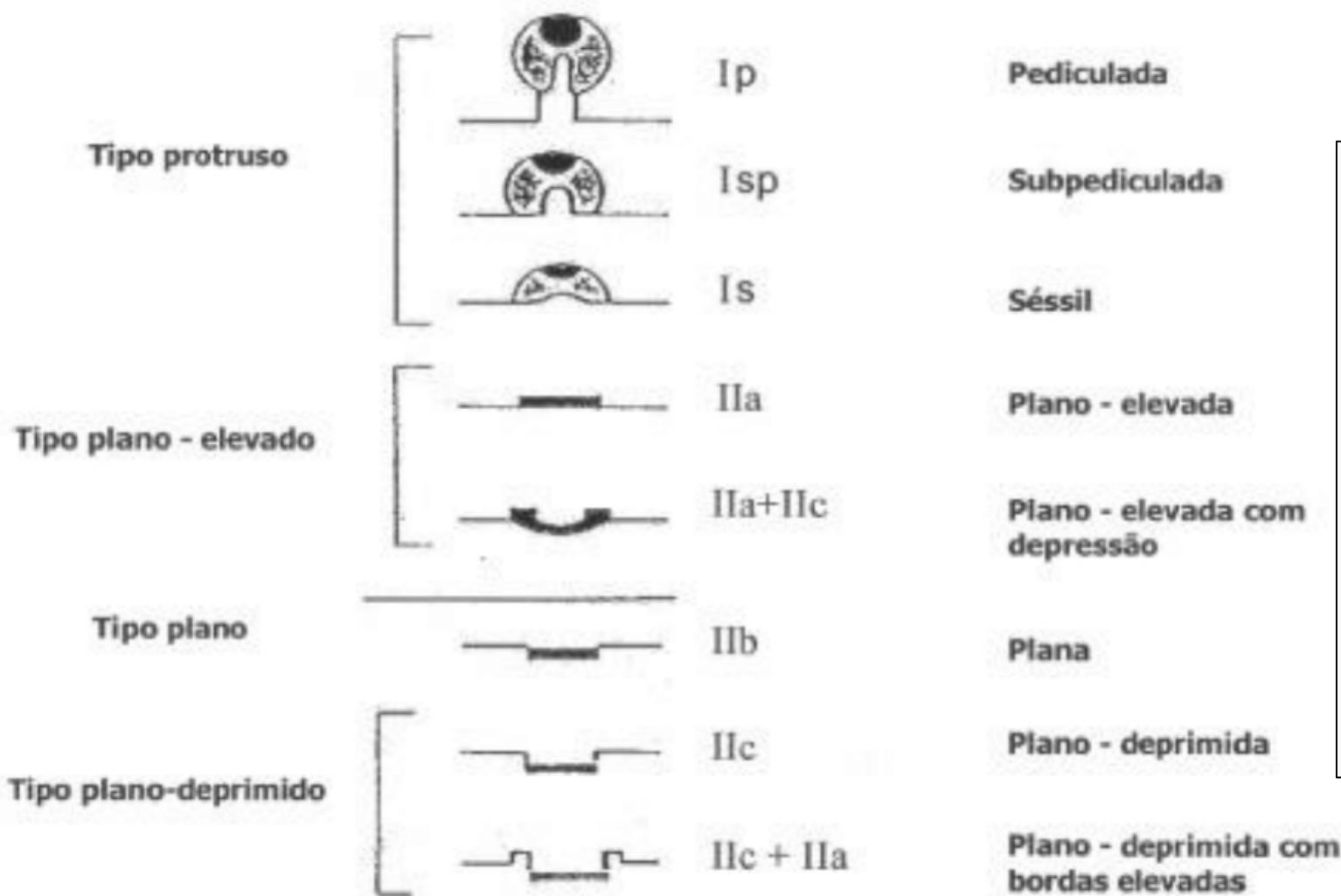
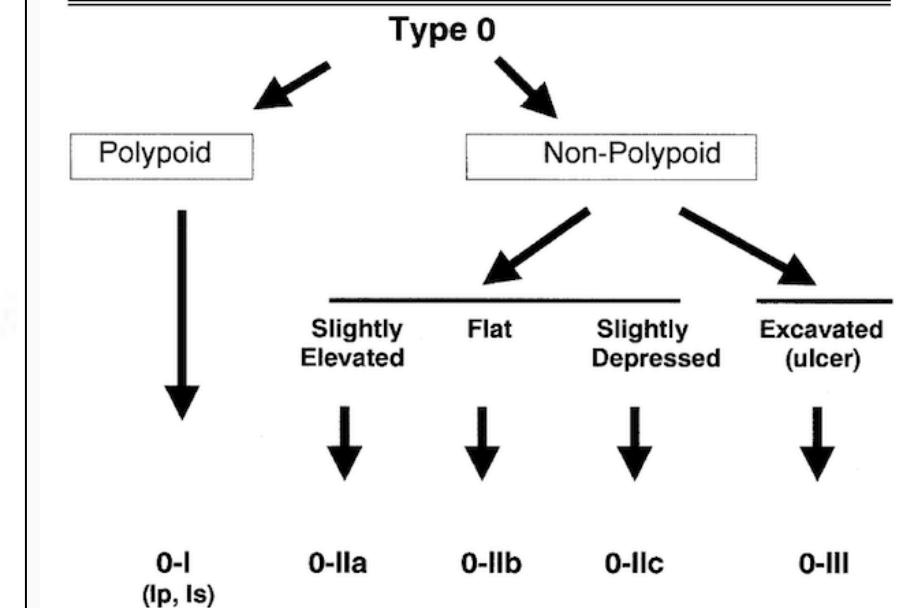


Table 2. Neoplastic lesions with “superficial” morphology

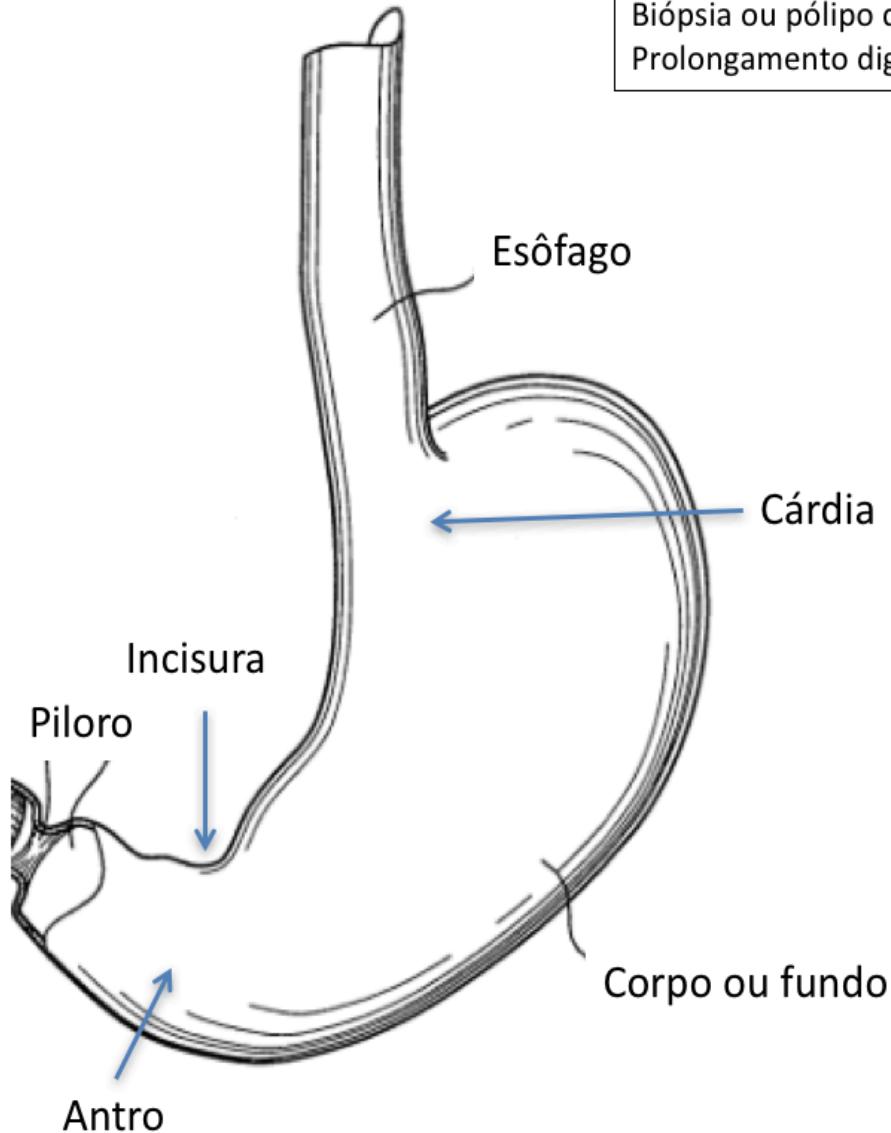


Exemplo: Lesão 0-IIA em cólon descendente retirada

O que pode vir escrito no pedido

Biópsia ou pólipo de esôfago distal
Prolongamento digitiforme

São todas
Biópsia de esôfago



Informação clínica (hipótese diagnóstica)

Esofagite, barret, metaplasia intestinal,
tumor, neo, neoplasia

O que pode vir escrito no pedido

Biópsia ou pólipo de corpo
Biópsia ou pólipo de fundo
Biópsia ou pólipo de antró
Biópsia ou pólipo de piloro
Biópsia ou pólipo de incisura
Biópsia ou pólipo de cârdia

São todas
Biópsia gástrica

Informação clínica (hipótese diagnóstica)

Dispepsia refratária, gastrite, gastrite atrófica,
metaplasia intestinal, tumor, neo, neoplasia

EXEMPLO DE PEÇAS CIRÚRGICAS GRANDES (VEM EM POTES E SACOS PLÁSTICOS):

- 1) Rim** (nome da cirurgia de retirada deste orgão: **nefrectomia**)
- 2) Baço** (nome da cirurgia de retirada deste orgão: **esplenectomia**)
- 3) Fígado** (nome da cirurgia de retirada deste orgão: **hepatectomia**)
- 4) Útero** (nome da cirurgia de retirada deste orgão: **histerectomia**)
- 5) Estômago** (nome da cirúrgia de retirada deste órgão: **gastrectomia**)
- 6) Intestino grosso** (nome da cirurgia de retirada deste orgão: **colectomia**)
- 7) Intestino delgado** (nome da cirurgia de retirada deste orgão: **enterectomia**)
- 8) Mama** (nome da cirurgia de retirada deste orgão: **mastectomia ou setorectomia**)

EXEMPLO DE PEÇAS CIRÚRGICAS INTERMEDIÁRIAS (PODEM VIR EM RECIPIENTES PEQUENOS OU GRANDES. DEPENDE DO TIPO DA DOENÇA):

- 1) **Prostata** (nome da cirurgia de retirada deste orgão: **prostatectomia**)
- 2) **Testículo** (nome da cirurgia de retirada deste orgão: **orquiectomia**)
- 3) **Ovário** (nome da cirurgia de retirada deste orgão: **ooforectomia**)
- 4) **Hérnia** (nome da cirurgia de retirada deste orgão: **herniotomia**)

EXEMPLO DE PEÇAS CIRÚRGICAS PEQUENAS (FRASCOS OU SACOS PEQUENOS):

- 1) Vesícula biliar** (nome da cirurgia de retirada deste orgão: **colecistectomia**)
- 2) Apêndice cecal** (nome da cirurgia de retirada deste orgão: **appendicectomy**)
- 3) Tireóide** (nome da cirurgia de retirada deste orgão: **tireoidectomy**)
- 4) Hemorroïda** (nome da cirurgia de retirada deste orgão: **hemorrhoidectomy**)
- 5) Tuba ou trompa uterina** (nome da cirurgia de retirada deste orgão:
salpingectomy ou laqueadura)
- 6) Ducto deferente** (nome da cirurgia de retirada deste orgão: **vasectomy**)
- 7) Amigdala** (nome da cirurgia de retirada deste orgão: **tonsillectomy**)
- 8) Colo uterino** (nome da cirurgia de retirada deste orgão: **conização**)
- 9) Curetagem uterina**

Biópsia de locais que tem lado direito e esquerdo

Mão, Dedo da mão, Pé Dedo do pé, Perna, Braço, Antebraço, Joelho, Testículo, Rim, Pulmão, Panturrilha, Coxa, Ombro, Orelha, Palpebra, Flanco, Mama, Nasal, Ovário, Trompa uterina

- ✓ *Todas estas localizações anatômicas precisam ter o lado direito ou esquerdo*
- ✓ *Paciente ou familiar veio trazer o material OBRIGATÓRIO perguntar o lado*

Prazo de entrega de resultado Como explicar para o paciente sobre o prazo!

Prazo é 10 dias, mas o doutor costuma entregar em 3 dias úteis!

Estabelecemos um prazo padrão de 10 dias por segurança, pois há casos que as vezes exigem um estudo mais detalhado e esses acabam sendo entregue com 10 dias.

90% é entregue com 3 dias úteis e assim que for liberado entramos em contato



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DE CÁCERES
Drº ANTÔNIO FONTES



SOLICITAÇÃO DE EXAMES ANÁTOMO - PATOLÓGICO

Nome: LINDINALVA DOS SANTOS DOS ANJOS
Nº Registro: 885390 Idade: 80 Anos
Estado Civil: Profissão:
Procedência:

Material:

DADOS CLÍNICOS:
abdomen agudo obstrutivo - bridas / aderencias / volvo de sigmaoide

achado intracavitário lesão pediculada em serosa

LOCAL DA BIÓSIA:
30cm do angulo de treitz - jejun proximal - leiomioma de delgado?

EXAMES ANTERIORES:

TRATAMENTOS ANTERIORES:

HIPÓTESES DO DIAGNÓSTICO: leiomioma de delgado - achado intra-operatorio

Data da Biópsia: 23/7/22
Médico Solicitante:

Data do Recebimento do Material:

AP22.1988

Dra Daniela Menegucci
Cirurgia Geral
CRM-MT 5522

MAC Anatomia Patológica
Citopatologia
DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

Dr. Marcos Araújo Chaves Jr
CRM MT 5770 | 3222

Rua Marechal Deodoro, 729, Centro, Cáceres - MT
Fone: (65) 3224.2448 | 99937.7503 | E-mail: macpatologia@hotmail.com

NOME		
<i>Deusvalma Rebeiro de Almeida</i>		
IDADE	SEXO	DATA
		<i>DN: 27/11/50 ID: 71anos</i>

DADOS CLÍNICO | EXAMES REQUISITADOS

*Paciente submetido a escravo
lesão pigmentada, ulcerada
em face.
Encomendo material p/ anatomo-
patologia.*

AP22.1955



JM
Dra. Fernanda Castilho Leite Rolim
Médica Cirurgiã Geral
CRM 9621 RQE 5455

3410712022 Assinatura do Médico



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DE CÁCERES
Drº ANTÔNIO FONTES



SOLICITAÇÃO DE EXAMES ANÁTOMO - PATOLÓGICO

Nome: STHEFANY BARROS DA COSTA

Nº Registro:

Estado Civil:

Procedência:

Idade: 19 Anos

Profissão:

Material:

DADOS CLÍNICOS:

dor em fie com irritacao peritoneal hipocorada

DESCRIÇÃO DA(S) LESÃO(ÕES):

prenhez ectopica

LOCAL DA BIÓSIA:

trompa a esquerda

EXAMES ANTERIORES:

tc lb ch

AP22.1933



TRATAMENTOS ANTERIORES:

HIPÓTESES DO DIAGNÓSTICO:

roptura de trompa p phenez ectopica

Data da Biópsia: 20/7/22

Médico Solicitante: BERTHO BURGOS

Data do Recebimento do Material:

Bertho Burgos Saucedo
CRM - MT 3199
Clínico Geral



SOLICITAÇÃO DE EXAMES ANÁTOMO - PATOLÓGICO

Nome: SIRLENE JESUS DA SILVA

Nº Registro: 14854589

Estado Civil:

Procedência:

Idade: 39 Anos

Profissão:

Material:

DADOS CLÍNICOS:

CCO - ASC-H

DESCRÍÇÃO DA(S) LESÃO(ÕES):

COLO HIPERTROFICO, POSTERIOR, COM ORIFICO ARREDONDADO COM JEC NAO VISIVEL. APOS AA3% ACETOBRANCO ACENTUADO PERFAZNEDO -1/2, COM AREA DE DESTACAMENTO CELULAR EM LABIO INFERIOR, FRIAVEL. TOQUE: COLO COM AREA DE ENDURECIDO NO COLO, EM FUNDO SACO POSTERIOR. PARAMETRIOS LIVRES.

LOCAL DA BIÓSIA:

REALIZADO BIOPSIA AS 11-12HS E AS 5-6 HORAS.

EXAMES ANTERIORES:

TRATAMENTOS ANTERIORES:

AP22.1497

SIRLENE JESUS DA SILVA

HIPÓTESES DO DIAGNÓSTICO:

Data da Biópsia: 03/06/2022 Médico Solicitante: CASSIA TELES

Data do Recebimento do Material:

Cássia Caroline G. / Dihem Teles
Ginecologa
CRM: 3261
Hospital Regional de Cáceres

A photograph of a sunset over a wide river or lake. On the left side, a large, leafy tree stands silhouetted against the sky. The water in the foreground is slightly rippled, reflecting the warm orange and yellow hues of the setting sun. The sky is a gradient from deep blue at the top to a bright horizon where the sun is partially visible. In the distance, across the water, there are more trees and what might be small hills or buildings.

Obrigado!