**TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOME TOTAL**

*Aquisição volumétrica, com contrastevenoso.*

Pequena hérnia gástrica hiatal.

Fígado de dimensões e contornos preservados. Focos hipoatenuantes esparsos, o maior no segmento VI medindo 1,5 cm, prováveis cistos.

Sistema portal pérvio.

Não há dilatação das vias biliares. Vesícula biliar normodistendida.

Baço, pâncreas e adrenais sem particularidades.

Rins tópicos, de dimensões normais. Cistos corticais bilaterais, maiores e mais numerosos à direita onde medem até 5,0 cm, alguns com finos septos (Bosniak I e II). Não se evidenciam imagens de cálculos ou hidronefrose.

Divertículos cólicos difusos, um deles espessado no flanco direito, associado a espessamento parietal do cólon ascendente e a densificação dos planos adiposos e das fáscias regionais, sugerindo diverticulite aguda. Não há coleções ou pneumoperitônio.

Ceco medianizado. Apêndice cecal preservado, localizado no hipogástrio.

Ausência de linfonodomegalias ou de líquido livre na cavidade peritoneal.

Bexiga com paredes pouco espessadas e conteúdo líquido homogêneo.

Aumento prostático.

As imagens da transição toracoabdominal evidenciam micronódulo calcificado residual na base esquerda e opacidades centrolobulares esparsas (mais evidentes no lobo médio), algumas maiores e de aspecto nodular nos lobos inferiores medindo até 0,7 cm. Sugerimos correlação com tomografia do tórax.

**Relatado por: Dr. Aroldo Hiroyuki Ban CRM 150579**

**Revisado e Assinado Eletronicamente por: Dr. Aroldo Hiroyuki Ban CRM 150579 e Dra. Cassia Franco Tridente CRM 130013**