TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOME TOTAL

Aquisição volumétrica, com contrastes oral negativo (água) e venoso.

Fígado de dimensões discretamente aumentadas, com discreta área de retração capsular no segmento II. Realce parenquimatoso heterogêneo na fase arterial, delimitando-se alguns diminutos nódulos mal definidos com aparente discreto realce periférico precoce esparsos, medindo até 1,0 cm. Associa-se ainda uma discreta dilatação de ramos biliares intra-hepáticos no segmento lateral do lobo esquerdo e no segmento V. Tais alterações, em conjunto com a história clínica do paciente (relato de retirada de cisto de colédoco na infância) pode representar colangite com diminutos abscessos peribiliares. Conveniente correlação com dados clínico-laboratoriais.

Restante das vias biliares intra-hepáticas sem dilatação.

Alça delgada ocupando o hilo hepático (anastomose biliodigestiva?).

Baço, pâncreas e adrenais sem particularidades.

Rins tópicos, de dimensões normais. Não se evidenciam imagens de cálculos ou hidronefrose.

Linfonodomegalia isolada interaortocaval, logo abaixo da veia renal esquerda, medindo 1,5 x 1,2 cm.

Bexiga com paredes finas e conteúdo líquido homogêneo.

Útero de morfologia normal.

Ovários discretamente proeminentes, com folículos. Corpo lúteo no ovário esquerdo medindo 1,3 cm.

Lâmina de líquido livre na cavidade pélvica.