**TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOME TOTAL**

**Aquisição volumétrica, sem contraste.**

Fígado com dimensões normais, apresentando focos hipoatenuantes esparsos, indeterminados devido às pequenas dimensões. Imagem cística de 2,0 cm no segmento IV.

Clipes de colecistectomia.

Baço, pâncreas e adrenais sem alterações no estudo sem contraste.

Não há dilatação das vias biliares.

Rins com dimensões normais, apresentando fusão dos terços inferiores. Nota-se nódulo com atenuação de gordura no terço inferior à direita, medindo 0,9 cm, compatível com angiomiolipoma. Não há evidências de cálculos ou hidronefrose.

Ausência de linfonodomegalias abdômino-pélvicas.

Discretas placas parietais calcificadas aórticas.

Ausência de líquido livre intraperitoneal.

Bexiga com moderada repleção e conteúdo líquido homogêneo.

Apêndice cecal de aspecto tomográfico preservado.

*Espessamento focal do colon ascendente com extensão aproximada de 2,5 cm, com densificação dos planos adiposos adjacentes, aumento do número de linfonodos regionais e distensão do segmento cólico a montante com conteúdo fecal. O aspecto sugere lesão suboclusiva de natureza expansiva, sugerindo-se correlacionar com estudo colonoscópico.*

***Em relação à TC contrastada de 17/10/2012 tornou-se evidente a lesão suboclusiva******de provável natureza expansiva no cólon ascendente. Demais achados evolutivamente inalterados.***

**Relatado por: Ronaldo Hueb Baroni CRM 85359**

**Revisado e Assinado Eletronicamente por: Ronaldo Hueb Baroni CRM 85359**