**TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE**

**TÓRAX E ALTA RESOLUÇÃO DOS PULMÕES**

**TÉCNICA:**

**Método:** Helicoidal - Multislice

**Contraste:** Não

**ANÁLISE:**

Cateter venoso central à esquerda, com extremidade distal localizada na transição da veia braquiocefálica com a veia cava superior.

Sinais de broncopatia inflamatória, com espessamento das paredes brônquicas nos lobos inferiores, associada a múltiplos focos de impactação mucóide. Bronquiectasia corrugada no segmento basal posterior esquerdo, com discreta secreção no seu interior.

Traves densas retráteis nas bases posteriores, mais evidente à direita, onde se associam a opacidades micronodulares calcificadas. Achados de aspecto sequelar, talvez uma aspiração recorrente. Traves retráteis também no lobo médio e língula inferior, com distorções arquiteturais, também de natureza residual.

Opacidade focal em "vidro fosco" no segmento ápico-posterior do lobo superior esquerdo, grosseiramente nodular. No contexto clínico, o achado é sugestivo de um foco de natureza inflamatória/infecciosa, mas é conveniente um controle evolutivo.

Nódulos calcificados no lobo médio e ápice direito, de aspecto residual. Nódulo pulmonar não calcificado, ovalado e bem definido, medindo 0,8 cm e localizado no segmento basal medial do lobo inferior esquerdo (indeterminado, sugerimos controle).

Elevação da cúpula diafragmática direita, que determina atelectasia subsegmentar no segmento superior do lobo inferior direito.

Espaços pleurais virtuais.

Hilos pulmonares livres.

Ausência de linfonodomegalias mediastinais. Linfonodos calcificados nas cadeias paratraqueal inferior e hilar à direita.

Traqueia e brônquios-fonte pérvios, de calibre preservado.

Ectasia do tronco da artéria pulmonar (calibre de cerca de 3,0 cm) e da artéria pulmonar direita (calibre de cerca de 2,9 cm). Demais estruturas vasculares do mediastino com trajeto e diâmetro normais. Ateromatose na aorta torácica e artérias coronarianas. Calcificação na topografia da valva aórtica.

Tireoide com atenuação parenquimatosa heterogênea.

Espondilose torácica, com acentuação da cifose.

Achados relativos ao abdome descritos em exame específico de mesma data.

**Relatado por: Dr. Lucas Zoppi Campane CRM 121517**

**Revisado e Assinado Eletronicamente por: Dr. Lucas Zoppi Campane CRM 121517 e Dr. Walther Yoshiharu Ishikawa CRM 80565**