

Protocolo: **7663095713**
Nome: **LUIZ EDUARDO MENDES DUQUE**
Dt. Nasc: **21/06/1979**
Solicitante: **ANA CECILIA RIBEIRO EDUARDO**

Data: **02/09/2023**
Unidade: **TATUAPE**



00031QEQT00B12T

ULTRASSONOGRRAFIA DA TIREOIDE

Tireoide de dimensões aumentadas, contornos regulares, ecogenicidade preservada e ecotextura heterogênea pela presença de:

- Nódulo sólido, isoecoico, mais largo que alto, de margens regulares, com calcificação periférica, medindo 1,1 x 0,9 x 0,9 cm, localizado no terço médio do lobo direito (ACR TI-RADS 4). Ao estudo com Doppler observa-se fluxo predominantemente periférico neste nódulo (padrão tipo III de Chammas).
- Nódulo sólido, isoecoico, mais largo que alto, de margens regulares, com calcificação periférica, medindo 0,7 x 0,6 x 0,4 cm, localizado no terço inferior do lobo direito (ACR TI-RADS 4). Ao estudo com Doppler observa-se fluxo predominantemente periférico neste nódulo (padrão tipo III de Chammas).
- Nódulo sólido, isoecoico, mais largo que alto, de margens regulares, sem focos ecogênicos, medindo 0,7 x 0,6 x 0,6 cm, localizado no terço inferior do lobo direito (ACR TI-RADS 3). Ao estudo com Doppler observa-se fluxo predominantemente periférico neste nódulo (padrão tipo III de Chammas).
- Nódulo sólido, isoecoico, mais largo que alto, de margens regulares, sem focos ecogênicos, medindo 0,5 x 0,4 x 0,4 cm, localizado no terço superior do lobo esquerdo (ACR TI-RADS 3). Ao estudo com Doppler não se observam fluxos associados a este nódulo (padrão tipo I de Chammas).

O lobo tireoidiano direito mede: 5,9 x 2,2 x 2,3 cm.
O lobo tireoidiano esquerdo mede: 5,5 x 2,0 x 1,7 cm.
O istmo mede: 0,3 cm.
Volume tireoidiano: 25 cm³.

Não se observam linfonodos cervicais atípicos.

Ao estudo com Doppler não foram caracterizados fluxos anômalos.

Vascularização glandular com padrão habitual.

As velocidades de pico sistólico obtidas nas artérias tireoideas inferiores direita e esquerda foram respectivamente 17 cm/s e 21 cm/s.

Laudado por:
DR. CAIO DOUN DE OLIVEIRA SAMPAIO SILVA
CRM:163948

Este laudo foi assinado eletronicamente.

Atenção:

O valor preditivo de qualquer exame depende de análise conjunta do seu resultado e dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente

Protocolo: **7663095713**
Nome: **LUIZ EDUARDO MENDES DUQUE**
Dt. Nasc: **21/06/1979**
Solicitante: **ANA CECILIA RIBEIRO EDUARDO**

Data: **02/09/2023**
Unidade: **TATUAPE**



0003IQEQHT00B12T

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA

Tireoide de dimensões aumentadas.
Nódulos tireoidianos com as características descritas acima.

RECOMENDAÇÕES DE CONDUTA SEGUNDO O AMERICAN COLLEGE OF RADIOLOGY*

TI-RADS 1: não se recomenda biópsia
TI-RADS 2: não se recomenda biópsia
TI-RADS 3: recomenda-se biópsia se 2,5 cm. Seguimento se 1,5 cm.
TI-RADS 4: recomenda-se biópsia se 1,5 cm. Seguimento se 1,0 cm.
TI-RADS 5: recomenda-se biópsia se 1,0 cm. Seguimento se 0,5 cm.

***Referências:**

Grant, EG, et al. J Am Coll Radiol. 2015 Dec;12(12 Pt A):1272-9
Tessler FN, et al. J Am Coll Radiol. 2017 May;14(5):587-595

Obs.: A condução de cada caso individual deve ser avaliada pelo médico que acompanha o paciente e pode divergir das recomendações das diretrizes mencionadas acima.

Laudado por:
DR. CAIO DOUN DE OLIVEIRA SAMPAIO SILVA
CRM:163948

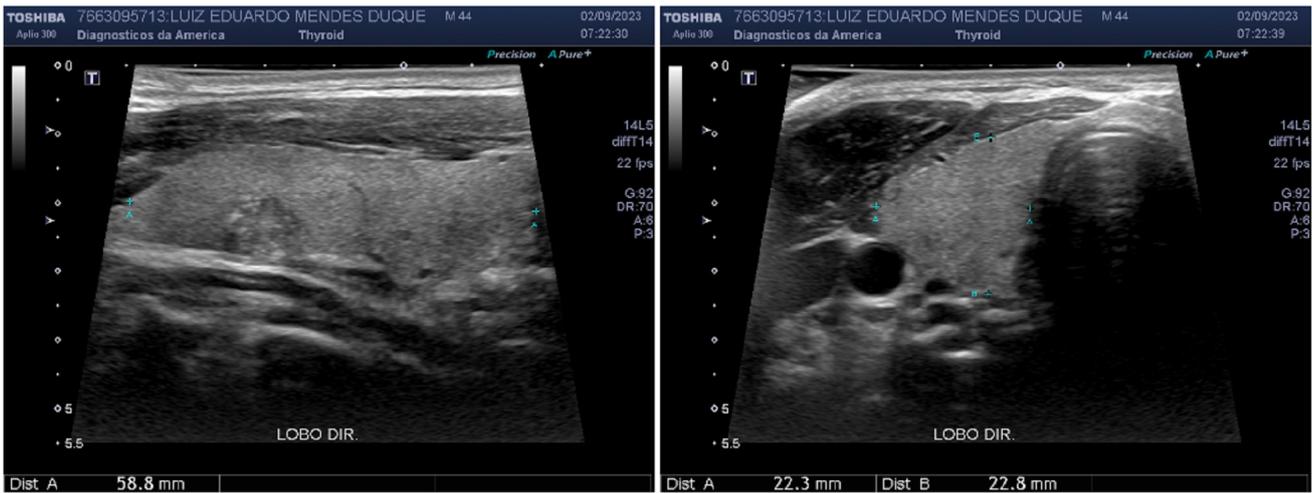
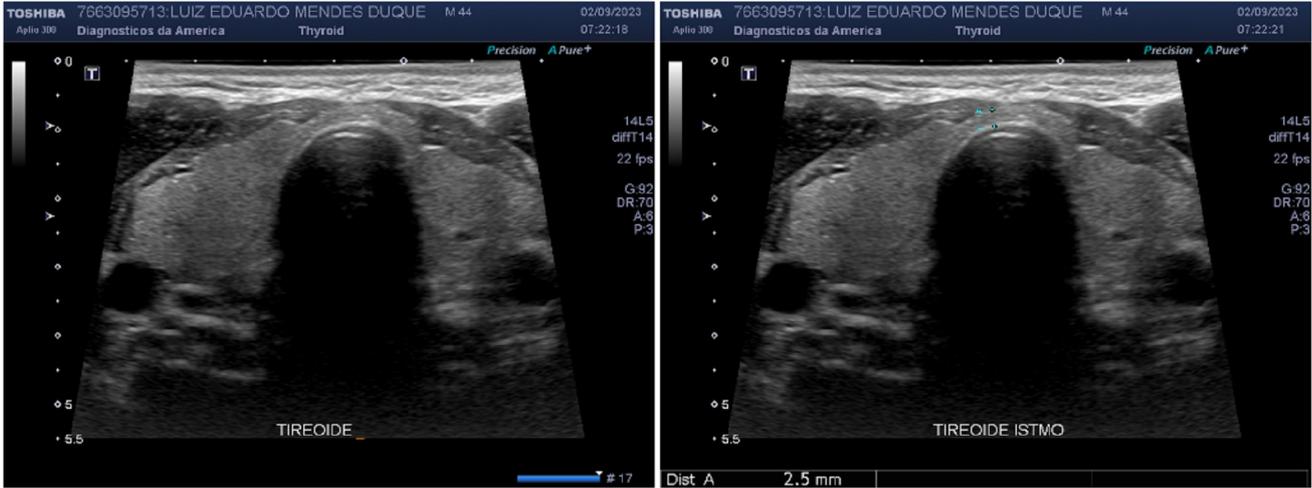
Este laudo foi assinado eletronicamente.

Atenção:

O valor preditivo de qualquer exame depende de análise conjunta do seu resultado e dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente

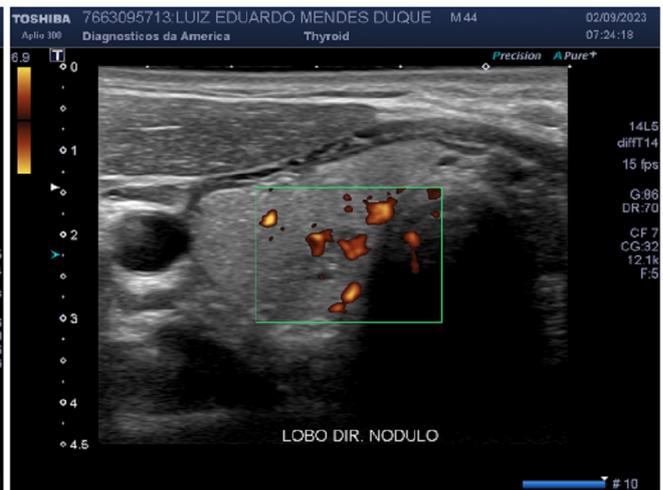
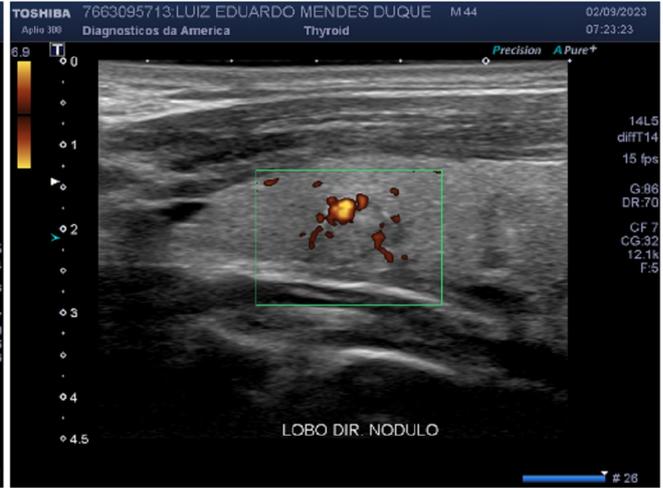
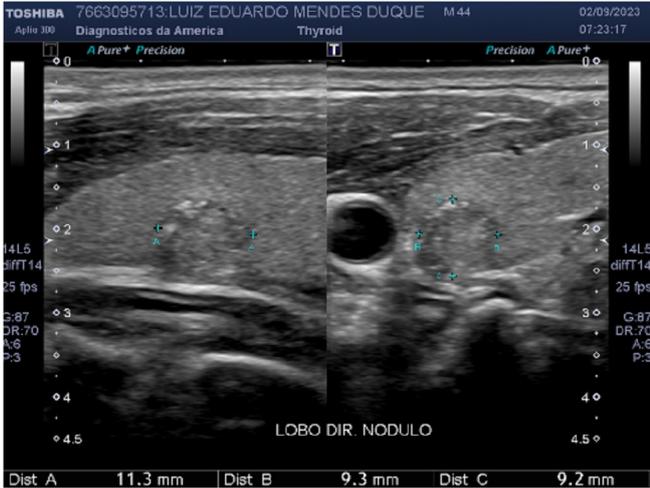
Nome: LUIZ EDUARDO MENDES DUQUE
Exame: USG DA TIREOIDE

Protocolo: 7663095713
Unidade: TATUAPÉ
Data: 02.09.2023



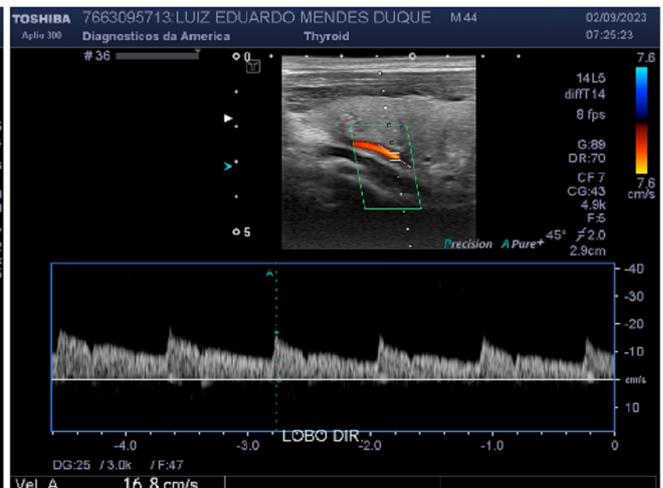
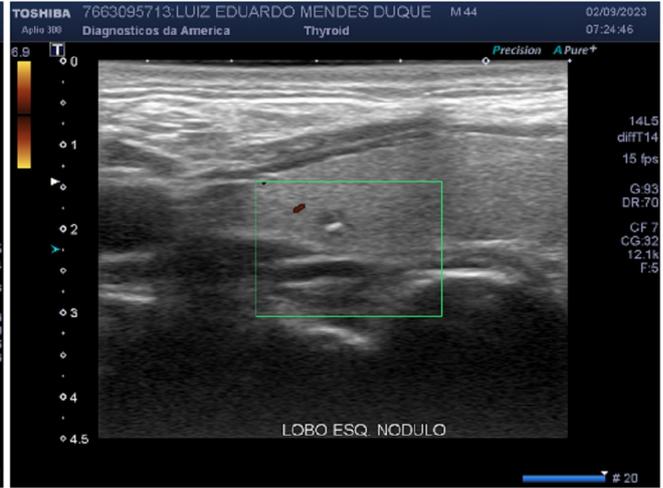
Nome: LUIZ EDUARDO MENDES DUQUE
Exame: USG DA TIREOIDE

Protocolo: 7663095713
Unidade: TATUAPÉ
Data: 02.09.2023



Nome: LUIZ EDUARDO MENDES DUQUE
Exame: USG DA TIREOIDE

Protocolo: 7663095713
Unidade: TATUAPÉ
Data: 02.09.2023



Nome: LUIZ EDUARDO MENDES DUQUE
Exame: USG DA TIREOIDE

Protocolo: 7663095713
Unidade: TATUAPÉ
Data: 02.09.2023

