



Unidade Baeta Neves 24h  
Rua Thales dos Santos Freire, 136  
(11) 4336-7185

Unidade Campestre 24h  
Av. dom Pedro II, 3309  
(11) 4428-1222

Unidade Vila Alto de Sto André  
Av. Martin Francisco, 802  
(11) 4200-1160

Acesse seu exame através do nosso site: [drhato.com.br](http://drhato.com.br)

Seg. a sáb. e feriados: 08h às 22h  
Domingos: 08h às 19h (clínica não abre)

### Exame

Cliente: Leilamar Ribeiro Aoki de Santana  
Animal: Spike, Canina, SRD Canino, 12 anos., Macho, Código: 132465  
Data: 20/12/22  
Exame: Tomografia - 2 Segmentos até 20 kg  
Solicitante: Patricia Oliveira Montanini / CRMV : 38.954

### Exame :

Técnica:  
Método: Helicoidal - Multislice  
Colimação: 16 x 1mm

### Exame:

Tomografia computadorizada de tórax e abdômen nas fases pré-contraste e pós-contraste intravenoso.

### Relatório Tórax:

Parênquima pulmonar com atenuação preservada. Ausência de lesões pulmonares com características metastáticas, somente raros micronódulos pulmonares esparsos e bilaterais, menores que 0,3 cm, alguns calcificados e sequelares, além de outros sem calcificações e inespecíficos.

Ausência de derrame pleural.

Linfonodo mais evidente e discretamente aumentado, na cadeia esternal esquerda, de 1,8 cm, indeterminado. Ausência de outras linfonodomegalias.

Traqueia e brônquios centrais prévios.

Estruturas vasculares mediastinais com trajeto e calibres normais.

Esôfago sem dilatações, com paredes preservadas.

Coração sem alterações.

Pequeno nódulo cutâneo hipervascularizado na parede anterolateral esquerda do terço caudal do tórax, na altura do 6º espaço intercostal esquerdo, medindo 1,2 x 0,8 cm.

Pequeno lipoma na porção lateral do músculo peitoral maior esquerdo, na altura do 6º espaço intercostal esquerdo, medindo 1,6 cm.

### Relatório Abdômen:

Grande formação localizada na parede ventral direita da transição tóraco-abdominal, medindo 10,2 x 9,8 x 6,1 cm, com seu contorno cranial iniciando na região paraesternal direita, imediatamente cauda à 10ª cartilagem costosternal direita, deslocando as demais cartilagens costosternais caudalmente em direção dorsal, estendendo-se até o terço médio do abdome, na topografia da musculatura do reto abdominal, por entre as camadas do músculos oblíquos e o transversos do abdome, em íntimo contato com essas camadas musculares, com as cartilagens costais adjacentes (desde à 10ª e as demais caudalmente, com a porção ventral do diafragma à direita. A lesão apresenta atenuação de partes moles e aspecto e realce heterogêneo, predominantemente hipervascular, associada ainda aumento do calibre da artéria e veia epigástricas e torácicas internas à direita. Fígado com morfologia preservada e dimensões normais. Nódulo hepático levemente hipodenso, apresentando-se hipervascularizado na fase arterial, com homogeneização na fase portal, localizado no terço caudal do lobo medial direito, medindo 5,9 x 5,6 x 3,6 cm. Tal lesão tem características de lesão primária hepática, mais provavelmente correspondendo à adenoma ou hiperplasia nodular focal, não sendo possível descartar totalmente a possibilidade de lesão maligna.

Alguns outros focos de hiperrealces transitórios precoces, esparsos no parênquima hepático, em sua maioria mal definidos, com homogeneização na fase portal, provavelmente benignos (hiperplasias nodulares focais ou adenomas).

Dois pequenos cistos hepáticos no lobo medial direito, medindo 0,3 cm e 0,8 cm. Vasos hepáticos de aspecto habitual. Não há dilatação das vias biliares.

Vesícula biliar normodistendida, com paredes de espessura normal, sem cálculos.

Pâncreas com morfologia preservada e dimensões normais. Parênquima pancreático homogêneo, sem lesões focais. Ausência de dilatações ductais.

Baço com dimensões discretamente aumentadas, apresentando contrastação heterogênea, principalmente nas fases mais precoces, com homogeneização progressiva, com alguns focos hipervasculares mais nodulares, estes últimos podendo corresponder a focos de hiperplasia / regeneração.

Rins com morfologia preservada e dimensões normais. Parênquima renal homogêneo, sem lesões focais. Não há dilatação dos sistemas coletores. Ausência de nefrolitíase.

Adrenal direita com morfologia habitual, dimensões normais e parênquima de atenuação característica, sem lesões focais.

Discreto aumento difuso de ambos os polos da adrenal esquerda, medindo 3,1 cm no eixo longitudinal, apresentando contrastação levemente heterogênea. Faz leve contato com a parede lateral esquerda da veia cava.

Pequeno nódulo discretamente hipervascular na parede muscular subserosa medial do fundo gástrico, medindo 1,2 cm, indeterminado. Restante do estômago sem alterações.

Alças de delgado e cólons sem alterações.

Bexiga com boa repleção, com paredes regulares, sem cálculos no interior.

Próstata de dimensões aumentadas e atenuação heterogênea. Com focos de hiper e hiporrealce de permeio, medindo 4,4 cm (alt) x 4,5 cm (larg) x 4,4 cm (comp).

Glândulas ad-anais assimétricas, normodistendida à esquerda e sem repleção à direita. Lesão nodular com atenuação e realce heterogêneo junto à borda anal direita, com diminutos focos de calcificação no interior, medindo 3,3 x 3,2 x 2,4 cm, indeterminado.

Linfonodos proeminentes no mesentério, principalmente junto aos vasos mesentéricos craniais, alongados, os maiores medindo até 4,6 cm no maior eixo longitudinal.

Ausência de líquido livre.

Laudado por:

M.V. Simone Z. Cantoni

CRMV-SP: 11.788

**Veterinário responsável :** Simone Zanin Cantoni

**CRMV :** 11.788

---

[Clique aqui para imprimir esta página](#)