

TC ABDOMINAL e PÉLVICA

SEGUIMENTO CANCRO DO OVÁRIO

TÉCNICA:

Aquisição helicoidal multicorte desde as bases pulmonares até à região inguinal. Foram efectuadas reconstruções nos planos sagital e coronal.

Contraste e. v.: [Foi / Não foi administrado contraste iodado por via endovenosa.]

Contraste oral: [Foi / Não foi administrado contraste oral]

INFORMAÇÃO CLÍNICA

[...].

ESTUDO COMPARATIVO

[Sim / Não, Data, Local]

RELATÓRIO

Há / Não há formações ganglionares cardio-frénicas com eixos curto > a 7mm.

Há / Não há derrame pleural.

Há / Não há metástases pleurais.

Ovários: Há / Não há tumor residual medindo cm x cm.

Útero: [Invadido | Não invadido]

Colo do útero: [Invadido | Não invadido]

Vagina: [Invadido | Não invadido]

Bexiga: [Invadido | Não invadido]

Recto: [Invadido | Não invadido]

Parede abdominal/pélvica: [Invadido | Não invadido]

Fígado: [] parênquima/ metástases peri-hepáticas/ metástases invasivas serosas

Ansas intestinais: []

Há / Não há [] hidronefrose.

Há / Não há ascite/ local/ quantidade.

Há / Não há [] metástases no grande epiplon / peritoneais / locais supra-mesocólicos: ligamentos gastro-hepático, gastro-esplénico, espleno-cólico / fissura inter-segmentar hepática / pequena cavidade dos epiplons.

Gânglios com eixo curto superior a 1 cm / conglomerados ganglionares de pequenos nódulos suspeitos.

Há / Não há obstrução / trombose venosa.

Ossos: [Sem alterações]

CONCLUSÃO:

[]