

PROTOCOL DE EXAMINARE CT

NUME: CALIAN COSTEL	COD PACIENT: 6293446
CNP: 1601030270593	DATA NASTERII: 30/10/1960
DATA EXAMINARII: 08/07/2024	MEDIC ORDONATOR: Dr. ALEXA-STRATULAT TEODORA
DIAGNOSTIC DE TRIMITERE: Tumora maligna a rinichiului, cu exceptia bazinetului renal	GREUTATE: 84 Kg

Tip instalatie: CT
 Doza expunere: 1185 mGy x cm

EXAMINARE: CT ABDOMEN NATIV CU SUBSTANTA CONTRAST (NONIONICA) I.V.

REZULTAT:

Formatiune expansiva solida, neomogena, dezvoltata renal drept in doua treimi superioare, cu extensie perirenala si invazia insertiei posterioara a difragmului, fara plan de demarcatie anterior fata de capsula hepatica, cu invazia GSR si a ramurilor segmentare ale venei renale.
 Bloc adenopatic hilar stang ce comprima si infiltreaza peretele VCI si vena renala deapta, cu dimensiuni de 39/35/72mm.
 Rinichi stang cu dimensiuni normale, secretie si excretie prezente simetric, fara calculi sau hidronefroza.
 Nodul vascularizat GSR stanga cu dimensiuni de 27/15mm

 Colectectomie.
 Ficatul cu aspect steatozic, cu dimensiuni normale (LDH 142mm, LSH 77mm), structura omogena, contur regulat, fara leziuni focale.
 CBP, CBIH nedilate.
 VP-13 mm, flux prezent.
 Pancreas - cu structura omogena, dimensiuni normale.
 Splina contrastata omogen, dimensiuni normale.

Tip instalatie: CT
 Doza expunere: 1100 mGy x cm

EXAMINARE: CT PELVIS NATIV SI CU SUBSTANTA CONTRAST (NONIONICA) I.V.

REZULTAT:

Vezica urinara in repletie cu perete de aspect normal.
 Absenta adenopatiilor ilieo-inghinale sau obturatorii.
 Absenta lichidului liber intraperitoneal.

Tip instalatie: CT
 Doza expunere: 1100 mGy x cm

EXAMINARE: CT REGIUNE GAT NATIV SI CU SUBSTANTA CONTRAST NONIONICA

REZULTAT:

Tiroidectomie totala; nu sunt semne de recidiva tumorală în loja postoperatorie.
Absența adenopatiilor latero-cervicale.
Faringe și laringe fără asimetrie.
Pachete vasculare jugulo-carotidiene cu flux prezent.

Tip instalatie: CT / Doza expunere: 1100 mGy x cm

EXAMINARE: CT REGIUNE TORACICA NATIV SI CU SUBSTANTA CONTRAST NONIONICA**REZULTAT:**

Status post rezectie arcuri costale antero-laterale C6-C7
Absența adenopatiilor mediastinale sau supraclaviculare; limfonodul paratrahal superior drept 8mm, neiodofil.
Limfonoduli iodofili situați axilar drept cu diametru 12mm și stâng 12mm
Arii pulmonare fără determinări secundare sau leziuni infiltrative; benzi cu caracter fibrotic bazale bilaterale.
Absența epansamentului lichidian pleuropericardic.
Nu se decelează leziuni litice sau condensante osoase.

CONCLUZIE:

Neoplasm renal drept stadiul IV- bilant lezional.

Medic Primar Radiologie - Imagistica Medicala
SLATINEANU ANGELICA-DORINA
565472

Medic Primar Radiologie - Imagistica Medicala
SLATINEANU ANGELICA-DORINA
565472

Dr. SLĂTINEANU ANGELICA
medic primar
radiologie - imagistica medicala
Cod: 565472

Dr. SLĂTINEANU ANGELICA
medic primar
radiologie - imagistica medicala
Cod: 565472

Recomandarea generală pe care o facem pacienților noștri este de a se prezenta cu rezultatul și imaginile examinării efectuate la medicul trimittor. Rămânem la dispoziția medicului trimittor pentru a discuta pe baza rezultatului și a imaginilor oferite pacientului.

Cod formular: PL-04-03 Data tipării: 10/07/2024

Ministerul
SănătățiiINSTITUTUL REGIONAL DE ONCOLOGIE
IASI

Serviciul de Anatomie Patologica si Prosectura

Str. G-ral Henri Mathias Berthelot nr.2 - 4 IASI

Cod Fiscal 29067408

Operator date cu caracter personal:21677

www.iroiiasi.ro; e-mail: oncoiasi@iroiasi.ro

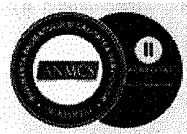
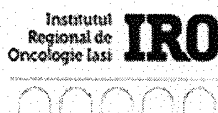
Raport de investigatii anatomopatologice

Data cererii 09 May 2024 10:37:00
Data primirii probei in laborator 09/05/2024

Cod cerere: 1951655

Numa: CALIAN COSTEL	Varsta: 63	Sex: Medic: ASIST. UNIV. ROATA CRISTIAN ENE
C.N.P.: 1601030270593		
Proceduri anatomie patologica:		
HISTOPATOLOGIE (HISTOPATOLOGIE) - VALIDAT DE : IRINA SINESCU; LA ORA: 26/06/2024 13:9		
Piese operatorii: Alte piese operatorii (detalii)		
Piesa operatorie: 24/6386 - tesut limfoggl. grupa 6 cervical; 24/6387 - piesa de tiroidectomie totala;		
Numar inregistrare:	24/6386 - 6387	
Trimis de:	Dr. Roata Cristian Ene	
Diagnostic macroscopic	MACROSCOPIE: 24/6386 - Multiple fragmente de tesut adipos ce insumeaza 3,5/2,4/1,1 cm, ce prezinta pe sectiune 2 limfonoduli cu axul lung de 0,1 cm. 24/6387 - Tiroidectomie totala constituita din: - lob tiroidian drept de 4,2/2/1,7 cm, acoperit de capsula integra, neteda, lucioasa, ce prezinta pe sectiune, la nivelul polului superior, o formatiune tumorală imprecis delimitata, cu contur neregulat, de aspect compact, culoare alb-sidefie, consistenta crescuta, ce masoara 0,8/0,4/0,8 cm. - istm de 1,7/2/0,5 cm, acoperit de capsula integra, pe sectiune avand aspect parenchimos, culoare brun-rosiatica, consistenta elastica. - lob tiroidian stang de 5/1,4/2,1 cm, acoperit de capsula integra, ce prezinta pe sectiune aspect parenchimos, culoare brun-rosiatica, consistenta elastica.	
Diagnostic:	MICROSCOPIE: 24/6386: Se identifica un limfonodul cu histiocitoza sinusala, fara metastaza. Se mai constata doua glande paratiroide fara modificari cu semnificatie patologica. 24/6387: Lob tiroidian drept ce prezinta la nivelul polului superior, intraparenchimos infiltrare tumorală constituita din insule sau trabecule de celule cu citoplasma abundenta, intens vacuolizata, clara, cu limite citoplasmice evidente si nucleu mic, hiperchromic, cu nucleol evident la examinarea cu obiectiv 40x. Restul parenchimului tiroidian prezinta aspect de gusa coloida, cu un chist coloid in etajul mijlociu. Proliferarea tumorală descrisa este situata la minim 2 mm de marginea de rezectie chirurgicala. Lob tiroidian stang si istm cu aspect de gusa coloida, cu edem si congestie fara aspecte tumorale in sectiunile examinate. IHC (24/6387/1): PAX8: intens pozitiv difuz in celulele tumorale. RCC: pozitiv zonal in celulele tumorale. CK7: negativ in celulele tumorale. Tireoglobulin: pozitiv focal in celulele tumorale. CK19: pozitiv zonal in celulele tumorale. TTF1: negativ in celulele tumorale. CD56: negativ in celulele tumorale. HBME1: negativ in celulele tumorale. Diagnostic AP: Aspectele morfologice si cele IHC, corelate cu datele clinice sustin diagnosticul de <u>metastaza tiroidiana de carcinom renal cu celula clara.</u> <u>/CD-O: 8310/6</u>	
Examinat de:	Medic Specialist VIRLAN LARISA ALINA;	
Data examinarea proba	26/06/2024	
Asistent Laborator :	Asistent medical principal Botez Daniela;	

Actualul buletin de rezultate anatomopatologice nu este valabil fara semnatura si parafa medicului din Serviciul de Anatomie Patologica si Prosectura.

Ministerul
Sănătății

Bilet de IESIRE DIN SPITAL

Data eliberării:	13/05/2024	Sectie / Compartiment:	Chirurgie Oncologica II	FO	Urgenta
Perioada internării:	08/05/2024 07:11 - 13/05/2024 08:50	Medic:	Dr.Asist. Univ. ROATA CRISTIAN ENE	4245	NU

NUME: CALIAN	PRENUME: COSTEL
DIAGNOSTIC PRINCIPAL (DRG Cod 1): C73 Tumora maligna a tiroidei	DIAGNOSTIC PRINCIPAL (DRG Cod 2): -
VARSTA: 63 ANI SI 6 LUNI	CNP: 1601030270593
CASA ASIGURARE: CJAS NEAMT	CATEGORIA DE ASIGURAT: Pens. cu venituri de pana la 900 lei
NUMAR DE ASIGURAT: -	ADRESA: Jud. NEAMT Loc. PIATRA NEAMT Str.PROGRESULUI Nr.38
TELEFON: 0752297450	LOC DE MUNCA \ OCUPATIA: pensionar
STAREA LA EXTERNARE: vindecat	
DIAGNOSTICE SECUNDARE (DRG):	DIAGNOSTIC FORMULARE LIBERA:
I10 Hipertensiunea esentiala (primara) I34.0 Insuficienta mitrala (valva) I36.1 Insuficienta nereumatismala (valva) tricuspida I70.0 Ateroscleroza aortei D64.9 Anemia, nespecificata K91.8 Alte tulburari postprocedurale ale sistemului digestiv, neclasificate altundeva E87.8 Alte tulburari hidrice si electrolitice, neclasificate altundeva K56.7 Ileus, nespecificat	

EPICRIZA

Pacient in varsta de 63 ani, cunoscut cu hipertensiune arteriala grad II risc aditional moderat, insuficienta mitrala usoara, anemie, diagnosticat cu carcinom papilar tiroidian (MTS osoase coaste 6-7- rezectii costale drepte) se internea electiv pentru tratament chirurgical.

Biologic atasat; TSH = 1.30 uIU/ml; fT4=1.19ng/dL.

Ecografie tiroidiana (24.04.2024, IRO): N1 LTD = 0,65/0,37/0,7 cm hipoecogen, medial spre dreapta, N2 LTD/istm = 0,31/0,23 cm hipoecogen, N1 LTS = 0,38/0,26 cm hipoecogen, anterior, spre vasele centrale;

CT (26.04.2024, Piatra Neamt): Examenul CT la nivelul gatului deosebeste nazofaringe si parafaringe de aspect CT in limite normale. Nu se pun in evidenta procese inlocuitoare de spatiu. Fara asimetrii evidente sau priza patologica de contrast. Fara limfonoduli laterocervicali cu importanta patologica. Tiroida de aspect CT in limite normale- de corelat cu examenul ecografic. Vasele de la nivelul gatului de aspect CT in limite normale. Tesutul paravertebral de aspect normal. Aspect postoperator - stare dupa excizie formatiune tumorala laterotoracica dreapta cu rezectie de arcuri costale C6 si C7 drept. Plamani cu distensie aerica normala, in contact cu peretele toracic sau cu diafragul pe toata suprafata lor. Benzi fibrotice la nivelul L1D. Absenta nodulilor pulmonari cu caracter suspect. Trahee si bronhii cu lumene libere. Absenta maselor mediastinale. Cativa limfonoduli mediastinali cu dimensiuni de pana in 12 mm. Fara colectii fluide pleurale sau pericardice, Lipom intramuscular paravertebral drept la nivelul muschiului romboid cu dimensiuni de 9/4,5/2 cm. Hepatomegalie moderata, ficat cu valori densitometrice in limite normale, cu structura omogena CT nativ si postcontrast iv, fara dilatati de cal biliare intrahepatice. Ax portal permeabil, de dimensiuni in limite normale. Colectist exclus chirurgical. Splina, pancreas fara modificari decelabile CT native si postcontrast IV. GSR bilateral cu cate o mica formatiune nodulara la nivelul corpului cu diametru de pana in 12 mm. diacent SR drept, laterocav se decelaza la nivele cormatini noider de paolin no mogena cu diametru de 3,5 cm - adenopatie? Rinichi drept cu un proces inlocuitor de spatiu dezvoltat polar superior cu iodofie prezenta cu structura inhomogena, cu arii hipodense necrotice incluse, cu dimensiuni de 8/7,5/7 cm. VR dreapta permeabila. Rinichi stang fara imagini de calculi, fara staza pielocaliceala. Mici chisturi corticale renale. Absenta lichidului peritoneal. Fara leziuni elementare osoase. Concluzii: Aspect postoperator - stare dupa excizie formatiune tumorala laterotoracica dreapta cu rezectie de arcuri costale C6 si C7 drept. Proces inlocuitor de spatiu renal drept Formatiune nodulara laterocav- posibila adenopatie Lipom paravertebral drept.

ORL (29.04.2024, Piatra Neamt): Laringoscopia indirecta, endolaringe liber, corzi vocale mobile, simetrice in inspire si fonatie, spatial glotic permeabil.

EPICRIZA

BAP (18.04.2024, IRO): MACROSCOPIE: 24/3780 - Piesa de rezectie constituita din fragment de coasta de 12,5/1,3/0,7 cm si tesuturi moi atasate de 18/6,8/4,5 cm, acoperit pe un versant de pleura parietala lucioasa, cu vascularizatie evidenta. Pe sectiune la nivelul tesuturilor moi, se constata o formatiune tumorala imprecis delimitata de 15,6/4,7/3,9 cm, ce infiltreaza fragmente osoase. Formatiunea tumorala prezinta aspect spongios, culoare alb-cenusie, consistenta ferma, fiind situata la 0,2 cm de marginea de rezectie. 24/3781 - Fragment de os de 2,4/2/1,5 cm. 24/3782 - Fragment tisular de 3,5/2,2/1,4 cm. 24/3783 - Fragment tisular de 2,7/2/1,6 cm. MICROSCOPIE: 24/3780 - Proliferare tumorala constituita din celule cu atipie citonucleara importanta reprezentata din citoplasma etalata eozinofila si nucleu veziculos, cu/fara nucleol, suprapusi. Celulele tumorale sunt dispuse in arhitectura foliculara (cu/fara material eozinofil omogen - posibil coloid), papilara sau solida trabeculara. Se remarca stroma relativ redusa fibro-vasculara, imagini de invazie limfo-vasculara, mitoze si focare de necroza tumorala. Tumora infiltreaza tesutul osos costal dar si tesutul conjunctivo-musculo-adipos adiacent. Transa posterioara prezinta infiltrare tumorala. Nu se identifica infiltrare in mezoteliul pleural parietal. 24/3781 - Fragment conjunctivo-musculo-osos fara aspecte tumorale in sectiunile examinate. 24/3782 - Fragment de tesut conjunctivo-musculo-adipos cu focar tumoral in tesutul adipos si imagine de invazie in vena. 24/3783 - Fragment de tesut conjunctivo-musculo-adipos in care se identifica un fragment de limfonodul cu importante artefacte de strivire dar si focar sugestiv de metastaza de carcinom. IHC (3780): CK19 - intens pozitiv difuz in populatia tumorala pax8 - pozitiv difuz in populatia tumorala Tiroglobulin - moderat pozitiv in focar in populatia tumorala CK7, TTF1 - negativ. Concluzii: Aspectele morfologice si cele IHC pledeaza in favoarea unei determinari secundare de carcinom papilar tiroidian.

In data de 09.05.2024, sub anestezie generala, se practica TIROIDECTOMIE TOTALA, LIMFADENECTOMIE CERVICALA GRUP VI, DRENAJ ASPIRATIV 2 TUBURI. Pe perioada internarii, pacientul nu a necesitat transfuzii cu produse de sange. Evolutia favorabila a permis suprimarea drenajului in ziua a 4 - a postoperator si externarea sa, cu recomandari:

EXAMENE DE LABORATOR: Cu valori normale

COD CERERE / DATA	INVESTIGATII
1950394 2024-05-08 07:33	APTT 24.5 s [22.1 - 28.1 / s] Bicarbonat (ECO2) 30.56 mEq/L [20 - 31 / mEq/L]; Calciu ionic seric 4.03 mg/dL [3.82 - 5.2 / mg/dL]; Calciu seric total 8.73 mg/dL [8.7 - 10.4 / mg/dL]; Clor seric 106 mmol/l [98 - 107 / mmol/l]; Creatinina serica 0.80 mg/dL [0.7 - 1.3 / mg/dL]; Rata de Filtrare Glomerulara Estimata* 94.72 mL/min [80 - 120 / mL/min]; EXAMEN COMPLET URINA: Bilirubina Negative [- NEGATIV /]; CELULE EPITELIALE PLATE RARE [- /]; Corpi cetonici Negative [- NEGATIV URME <5 mg/dl POZITIV > 5 mg/dl /]; Densitate 1.008 [1.010 - 1.025 /]; Glucoza Negative [- NEGATIV URME <100 mg/dl POZITIV >100 mg/dl /]; LEUCOCITE RARE [- /]; Nitriti Negative [- NEGATIV /]; Proteine Negative [- NEGATIV URME <30 mg/dl POZITIV > 30mg/dl /]; Urobilinogen 0.2 E.U./dL [0 - 1 / E.U./dL]; Glicemie 96.94 mg/dL [74 - 106 / mg/dL]; Potasiu seric 3.95 mmol/l [3.5 - 5.1 / mmol/l]; Sodiu seric 140 mmol/l [136 - 145 / mmol/l]; TGO (Aspartaminotransferaza) 18.70 U/L [5 - 34 / U/L]; TGP (Alanaminotransferaza) 15.84 U/L [10 - 49 / U/L]; Timp de protrombina (QUICK): AP 106.3 % [- >70 / %]; INR 0.97 [- <1.22 /]; TQ 11.2 s [9.6 - 13.2 / s]; Uree serica 35.15 mg/dL [19.26 - 49.22 / mg/dL];
1950860 2024-05-08 11:13	HEMOLEUCOGRAMA COMPLETA: Bazofile (BAS #) 0.02 10 ³ /ul [0 - 0.2 / 10 ³ /ul]; Bazofile (BAS %) 0.4 % [0 - 2 / %]; CHEM (MCHC) 33.2 g/dL [32 - 36 / g/dL]; Eozinofile (EOS #) 0.02 10 ³ /ul [0 - 0.5 / 10 ³ /ul]; Eozinofile (EOS %) 0.3 % [0 - 5 / %]; HEM (MCH) 28.8 pg [27 - 34 / pg]; Limfocite (LYM #) 1.59 10 ³ /ul [1.2 - 4 / 10 ³ /ul]; Limfocite (LYM %) 31.3 % [20 - 45 / %]; Monocite (MON #) 0.44 10 ³ /ul [0.2 - 1 / 10 ³ /ul]; Monocite (MON %) 8.7 % [2 - 12 / %]; MPV 8.3 FL [7.4 - 13 / FL]; Neutrofile (NEU #) 3.02 10 ³ /ul [2 - 8 / 10 ³ /ul]; Neutrofile (NEU %) 59.2 % [45 - 80 / %]; Numar leucocite (WBC) 5.09 10 ³ /ul [4 - 10 / 10 ³ /ul]; PDW* 14.9 FL [8 - 18 / FL]; Trombocite (PLT) 220 10 ³ /ul [150 - 450 / 10 ³ /ul]; VEM (MCV) 86.6 FL [78 - 100 / FL];
1950961 2024-05-08 12:52	Cultura secretie nazala Staphylococcus aureus absent Streptococcus pyogenes absent Tipul probei: secretie nazala, Starea probei: conforma, Metoda de lucru: manuala-cultura. [- /] Cultura secretie nazala Staphylococcus aureus absent Streptococcus pyogenes absent Tipul probei: secretie nazala, Starea probei: conforma, Metoda de lucru: manuala-cultura. [- /]; Tampon rectal screening Absenti enterococi rezistenti la vancomicina, MRSA si bacterii Gram negative producatoare de ESBL si carbapenemaze. Tipul probei: tampon rectal, Starea probei: conforma, Metoda de lucru: manuala-cultura pe medii cromogene. [- /];
1951193 2024-05-09 05:43	Antigen GDH+Toxina A+Toxina B Clostridium difficile: GDH/A/B/C.difficile GDH* - NEGATIV Toxina A - NEGATIV Toxina B - NEGATIV Tipul probei: materii fecale, Starea probei: conforma, Metoda de lucru: imunocromatografica. [- NEGATIV /]
1951655 2024-05-09 10:37	Piese operatorii: Alte piese operatorii (detalii): Asistent Laborator : Asistent medical principal Botez Daniela; [- /] Examinat de: Medic Specialist VIRLAN LARISA ALINA; [- /]; Numar inregistrare: 24/6386 - 6387 [- /]; Piesa operatorie: 24/6386 - tesut limfoggl. grupa 6 cervical; 24/6387 - piesa de tiroidectomie totala; [- /]; Trimis de: Dr. Roata Cristian Ene [- /];
1951970 2024-05-10 06:00	Bicarbonat (ECO2) 30.21 mEq/L [20 - 31 / mEq/L]; Calciu ionic seric 4.17 mg/dL [3.82 - 5.2 / mg/dL]; Clor seric 105 mmol/l [98 - 107 / mmol/l]; Creatinina serica 0.93 mg/dL [0.7 - 1.3 / mg/dL]; Rata de Filtrare Glomerulara Estimata* 86.73 mL/min [80 - 120 / mL/min]; Glicemie 102.40 mg/dL [74 - 106 / mg/dL]; HEMOLEUCOGRAMA COMPLETA: Bazofile (BAS #) 0.02 10 ³ /ul [0 - 0.2 / 10 ³ /ul]; Bazofile (BAS %) 0.3 % [0 - 2 / %]; CHEM (MCHC) 33.1 g/dL [32 - 36 / g/dL]; Eozinofile (EOS #) 0.06 10 ³ /ul [0.0 - 0.5 / 10 ³ /ul]; Eozinofile (EOS %) 0.9 % [0 - 5 / %]; HEM (MCH) 29.1 pg [27 - 34 / pg]; Limfocite (LYM #) 2.45 10 ³ /ul [1.2 - 4.0 / 10 ³ /ul]; Limfocite (LYM %) 35.3 % [20 - 45 / %]; Monocite (MON #) 0.60 10 ³ /ul [0.2 - 1.0 / 10 ³ /ul]; Monocite (MON %) 8.6 % [2 - 12 / %]; MPV 8.8 FL [7.4 - 13.0 / FL]; Neutrofile (NEU #) 3.82 10 ³ /ul [2.0 - 8.0 / 10 ³ /ul]; Neutrofile (NEU %) 54.9 % [45 - 80 / %]; Numar leucocite (WBC) 7.0 10 ³ /ul [4 - 10 / 10 ³ /ul]; PDW* 14.5 % [8 - 18 / %]; RDW* 12.5 % [11.6 - 15.0 / %]; Trombocite (PLT) 189 10 ³ /ul [150 - 450 / 10 ³ /ul]; VEM (MCV) 88 FL [78 - 100 / FL]; Potasiu seric 3.84 mmol/l [3.5 - 5.1 / mmol/l]; Sodiu seric 141 mmol/l [136 - 145 / mmol/l]; Uree serica 32.15 mg/dL [19.26 - 49.22 / mg/dL];

EXAMENE DE LABORATOR: Cu valori patologice

COD CERERE / DATA	INVESTIGATII
1950394 2024-05-08 07:33	EXAMEN COMPLET URINA: pH 7.5 [5.5 - 6.5 /]
1950860 2024-05-08 11:13	HEMOLEUCOGRAMA COMPLETA: Eritrocite (RBC) 3.95 10 ⁹ /uL [4 - 5.8 / 10 ⁹ /uL] Hematocrit (HCT) 34.2 % [39 - 47 / %]; Hemoglobina (HGB) 11.4 g/dL [13 - 17.2 / g/dL]; PCT* 0.183 % [0.2 - 0.5 / %]; RDW* 15.6 % [11.6 - 15.0 / %];
1951970 2024-05-10 06:00	Calciu seric total 8.06 mg/dL [8.7 - 10.4 / mg/dL] HEMOLEUCOGRAMA COMPLETA: Eritrocite (RBC) 3.57 10 ⁹ /uL [4.0 - 5.8 / 10 ⁹ /uL]; Hematocrit (HCT) 31.4 % [39 - 47 / %]; Hemoglobina (HGB) 10.4 g/dL [13.0 - 17.2 / g/dL]; PCT* 0.167 % [0.2 - 0.5 / %];

EXAMENE PARACLINICE EKG

COD CERERE / DATA	INVESTIGATII
-------------------	--------------

EXAMENE PARACLINICE ECO

COD CERERE / DATA	INVESTIGATII
-------------------	--------------

EXAMENE PARACLINICE RX

COD CERERE / DATA	INVESTIGATII
-------------------	--------------

EXAMENE PARACLINICE Altele

COD CERERE / DATA	INVESTIGATII
-------------------	--------------

TRATAMENT EFECTUAT

PRODUS	CANTITATE	PRODUS	CANTITATE
ALPRAZOLAMUM-ALPRAZOLAM LPH 0,5 mg	1	ATROPINUM - SULFAT DE ATROPINA TAKEDA 1 mg/ml	1
CALCII GLUCONAS-GLUCONAT DE CALCIU ZENTIVA 95 mg/ml	8	CEFUROXIMUM 1.5G -CEFUROXIMA ATB 1,5g	1
COMBINATII (NaCl,KCl,Clorura de Ca) 500ml sol.perf. - SOLUTIE RINGER B. BRAUN	5	COMBINATII (NaCl,KCl,Clorura de Ca,Lactat de Na) 500ml sol.perf. -SOLUTIE RINGER LACTAT B. BRAUN	7
DEXAMETHASONUM - DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE 8 mg/2 ml EIPICO	2	ENOXAPARINUM - CLEXANE 4000 UI (40 mg)/0,4 ml x 50	5
EPHEDRINI HYDROCHLORIDUM - EFEDRINA ZENTIVA 50 mg/ml	1	FENTANYLUM-FENTANIL KALCEKS 50 micrograme/ml	1
GLUCOSUM - GLUCOZA B. BRAUN 100 mg/ml PLASCO 500 ML 10%	5	KALII CHLORIDUM - CLORURA DE POTASIU 74,56 mg/ml BRAUN 100 ML	1
LIDOCAINUM - LIDOCAINA INFOMED 10 mg/ml	1	METAMIZOLUM NATRIUM - ALGOCALMIN 1 g/2 ml	12
NATRII CHLORIDUM - CLORURA DE SODIU 0,9% 500ML	1	NATRII CHLORIDUM - CLORURA DE SODIU B. BRAUN 58,5 mg/ml 20ML	5
NATRII CHLORIDUM 0,9% 100ml -CLORURA DE SODIU 9 mg/ml	10	NATRII CHLORIDUM 0,9% 250ML -CLORURA DE SODIU 9 mg/ml	1
NEOSTIGMINI METILSULFAS - TURKTIPSAN NEOSTIGMINE METHYL SULFATE 0,5 mg/ml	5	ONDANSETRONUM - OSETRON 4 mg SOLUTIE INJECTABILA	3
PANTOPRAZOLUM - ZENCOPAN 40 mg	2	PARACETAMOLUM 500 mg-PARACETAMOL MCC 500 mg	9
POVIDONUM IODINATUM - IODINA 100 mg/ml	0.1	PROPOFOLUM - PROPOFOL-LIPURO 10 mg/ml 20ML	1
ROCURONIUM BROMIDE - ESMERON 10 mg/ml 10ml	1	TRAMADOLUM - MABRON 100 mg/2 ml	3

TRATAMENT RECOMANDAT**RECOMANDARI / REGIM / MEDICATIE**

- suprimarea firelor de sutura la 10 zile postoperator (Camenita Andrei 0746560242)
- pansamente sterile la 3 zile cu alcool sanitar/ spirt pana la suprimarea firelor de sutura;
- revine MIERCURI sau JOI, ORA 9, Centrul de Screening IRO Iasi, pentru rezultat anatomo-patologic la 3-4 saptamani postoperator, dupa verificarea telefonica a venirii rezultatului - telefon-0374.278.810 interior- 512;
- masaj zilnic cu crema hidratanta, pe axul lung al cicatricii postoperatorii, dupa suprimarea firelor de sutura, timp de 1 an postoperator;

TRATAMENT RECOMANDAT						
RECOMANDARI / REGIM / MEDICATIE						
- evita expunerea la soare a cicatricii postoperatorii timp de 3 luni postoperator; - tratament conform Rp (Calciu 1000 mg, 1 cp/zi, timp de 30 de zile); - dispensarizare endocrinologica; - continua medicatia personala; - antalgice la nevoie;						
RETETE ELIBERATE						
Serie/Nr.	Data eliberare	Denumire	Concentratie	Cantitate	Dozaj	Forma farmaceutica

Nota: Se va specifica durata pentru care se poate prescrie de medicul din ambulatoriu, inclusiv medicul de familie, fiecare dintre medicamentele recomandate.

Indicatie de revenire pentru internare:

- ☐ Da, revine pentru internare in termen de ___ zile
☒ Nu, nu este necesara revenirea pentru internare.

Se completeaza obligatoriu una din cele trei informatii:

- ☐ S-a eliberat prescriptie medicala, caz in care se va inscrie seria si numarul acesteia
☐ Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece nu a fost necesar
☒ Nu s-a eliberat prescriptie medicala

Se completeaza obligatoriu una din cele trei informatii:

- ☐ S-a eliberat concediu medical la externare/consultatia din ambulatoriu caz in care se va inscrie seria si numarul acesteia
☐ Nu s-a eliberat concediu medical la externare deoarece nu a fost necesar
☒ Nu s-a eliberat concediu medical la externare

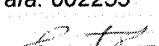
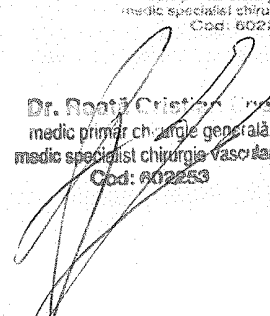
Se completeaza obligatoriu una din cele doua informatii:

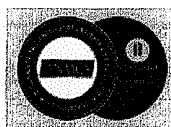
- ☐ S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu
☒ Nu s-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu, deoarece nu a fost necesar

Se completeaza obligatoriu una din cele doua informatii:

- ☐ S-a eliberat prescriptie medicala pentru dispozitive medicale in ambulatoriu
☒ Nu s-a eliberat prescriptie medicala pentru dispozitive medicale in ambulatoriu deoarece nu a fost necesar

Vizualizarea/ descarcarea rezultatelor aferente istoricului analizelor de laborator/ investigatiilor imagistice se poate face ca urmare a inregistrarii unui cont in site-ul nostru - www.iroiasi.ro
 Dupa inregistrarea contului, accesati ISTORIC ANALIZE/ INVESTIGATII IMAGISTICE unde veti introduce codul unic generat: 2705931951970

Data	Data printarii	Medic sef sectie / Medic coordonator compartiment	Semnatura si parafa medicului (Medic Primar - Chirurgie generala) Dr. Asist. Univ. ROATA CRISTIAN ENE Parafa: 602253
13/05/2024	13/05/2024	Dr. Prof. Univ. LUNCA SORINEL  Prof. Dr. Sorinel LUNCA medic primar chirurg Sef clinica Cod: 644602	 Dr. Roata Cristian Ene medic primar chirurgie generala medic specialist chirurgie vasculara Cod: 602253  Dr. Roata Cristian Ene medic primar chirurgie generala medic specialist chirurgie vasculara Cod: 602253

Ministerul
Sănătății

Bilet de Iesire din Spital / Scrisoare Medicala

Data eliberării:	10/06/2024	Sectie / Compartiment:	Comp.Endocrinologie	FO	Urgenta
Perioada internării:	03/06/2024 07:46 - 03/06/2024 18:01	Medic:	Dr.TEODORIU CLAUDIA LAURA	127579	NU

NUME: CALIAN	PRENUME: COSTEL
DIAGNOSTIC PRINCIPAL (DRG Cod 1): E89.0 Hipotiroidism postprocedural	DIAGNOSTIC PRINCIPAL (DRG Cod 2): -
VARSTA: 63 ANI SI 7 LUNI	CNP: 1601030270593
CASA ASIGURARE: CJAS NEAMT	CATEGORIA DE ASIGURAT: Pensionar pentru limita de varsta
NUMAR DE ASIGURAT: -	ADRESA: Jud. NEAMT Loc. PIATRA NEAMT Str.PROGRESULUI Nr.38
TELEFON: 0752297450	LOC DE MUNCA \ OCUPATIA: pensionar
STAREA LA EXTERNARE: stationar	
DIAGNOSTICE SECUNDARE (DRG):	DIAGNOSTIC FORMULARE LIBERA:
-	-

EPICRIZA

Pacient recent diagnosticat cu formatiune tumorală arc costal C7 dreapta în urma unui CT toracic, pentru care s-a intervenit chirurgical (18.04.2024)cu rezultat AP: determinare secundară de carcinom papilar tiroidian revine pentru reevaluare posttiroidectomie.

Din istoric: Ecografie tiroidă: N1LTD=0,65/0,37/0,7cm hipoecogen, medial spre dreapta,N2 LTD/istm= 0,31/0,23cm hipoecogen, N1LTS= 0,38/0,26cm hipoecogen,anterior, spre vasele centrale; Hormonal: TSH= 1,30uIU/ml, FT4=1.19 ng/dl, Tiroglobulina=1.39 ng/ml) (Anti-tiroglobulina(ATG) < 1.3 U/mL,);

Biologic: anemie feripriva;

În 09.05.2024 se practica tiroidectomie totală (Dr. Roata) - rezultat anatomopatologic în lucru.

3 iunie 2024 revine pentru dozare Tiroglobulina<0.2 ng/ml, Anti-TG<1.3 U/ml, TSH=121 uIU/ml, FT4=0.43 ng/dl.

Biologic: anemie normocitara normocroma Hb=12.9 g/dl (ameliorata in dinamica), Ca corectat=9.1 mg/dl - sub tratament cu 1500 mg calciu/zi

EXAMENE DE LABORATOR: Cu valori normale

COD CERERE / DATA	INVESTIGATII
1966912 2024-06-03 07:55	Albumina serica: Albumina serica* 4.10 g/dL [3.2 - 4.8 / g/dL] ; Anti-tiroglobulina(ATG) < 1.3 U/mL [0 - 4.5 / U/mL] ; Calciu ionic seric 4.15 mg/dL [3.82 - 5.2 / mg/dL] ; Calciu seric total 9.20 mg/dL [8.7 - 10.4 / mg/dL] ; Colesterol seric total 196.379 mg/dL [120 - 200 / mg/dL] ; Creatinina serica 1.04 mg/dL [0.7 - 1.3 / mg/dL] ; Gama GT 14 U/L [7 - 73 / U/L] ; Glicemie 103.56 mg/dL [74 - 106 / mg/dL] ; HDL colesterol 58.4 mg/dL [40 - 60 / mg/dL] ; HEMOLEUCOGRAMA COMPLETA: Bazofile (BAS #) 0.02 10 ⁹ /ul [0 - 0.2 / 10 ⁹ /ul] ; Bazofile (BAS %) 0.5 % [0 - 2 / %] ; CHEM (MCHC) 33.8 g/dL [32 - 36 / g/dL] ; Eozinofile (EOS #) 0.07 10 ⁹ /ul [0 - 0.5 / 10 ⁹ /ul] ; Eozinofile (EOS %) 1.4 % [0 - 5 / %] ; Eritrocite (RBC) 4.54 10 ⁹ /ul [4 - 5.8 / 10 ⁹ /ul] ; HEM (MCH) 28.4 pg [27 - 34 / pg] ; Limfocite (LYM #) 2.01 10 ⁹ /ul [1.2 - 4 / 10 ⁹ /ul] ; Limfocite (LYM %) 41.1 % [20 - 45 / %] ; Monocite (MON #) 0.33 10 ⁹ /ul [0.2 - 1 / 10 ⁹ /ul] ; Monocite (MON %) 6.8 % [2 - 12 / %] ; MPV 8.0 fL [7.4 - 13 / fL] ; Neutrofile (NEU #) 2.45 10 ⁹ /ul [2 - 8 / 10 ⁹ /ul] ; Neutrofile (NEU %) 50.2 % [45 - 80 / %] ; Numar leucocite (WBC) 4.88 10 ⁹ /ul [4 - 10 / 10 ⁹ /ul] ; PDW 13.1 fL [8 - 18 / fL] ; Trombocite (PLT) 222 10 ⁹ /ul [150 - 450 / 10 ⁹ /ul] ; VEM (MCV) 84.1 fL [78 - 100 / fL] ; LDL colesterol 115.77 mg/dL [50 - 120 / mg/dL] ; Magneziu seric 1.93 mg/dL [1.60 - 2.60 / mg/dL] ; Sideremie 65.68 µg/dL [65 - 175 / µg/dL] ; TGO (Aspartataminotransferaza) 28.18 U/L [5 - 34 / U/L] ; TGP (Alaninaminotransferaza) 18.93 U/L [10 - 49 / U/L] ; Tiroglobulina (TG) <0.20 ng/ml [1.6 - 59.9 / ng/ml] ; Trigliceride serice 111 mg/dL [60 - 150 / mg/dL] ; Uree serica 20.79 mg/dL [19.26 - 49.22 / mg/dL] ;

EXAMENE DE LABORATOR: Cu valori patologice

COD CERERE / DATA	INVESTIGATII
1966912 2024-06-03 07:55	Creatinina serica: Rata de Filtrare Glomerulara Estimata* 75.77 mL/min [80 - 120 / mL/min] ; FT4 0.43 ng/dL [0.89 - 1.76 / ng/dL] ; HEMOLEUCOGRAMA COMPLETA: Hematocrit (HCT) 38.1 % [39 - 47 / %] ; Hemoglobina (HGB) 12.9 g/dL [13 - 17.2 / g/dL] ; PCT* 0.177 % [0.2 - 0.5 / %] ; RDW* 16.8 % [11.6 - 15.0 / %] ; TSH 121.36 uIU/mL [0.55 - 4.78 / uIU/mL] ;

EXAMENE PARACLINICE EKG

COD CERERE / DATA	INVESTIGATII
-------------------	--------------

EXAMENE PARACLINICE ECO

COD CERERE / DATA	INVESTIGATII
-------------------	--------------

EXAMENE PARACLINICE RX	
COD CERERE / DATA	INVESTIGATII

EXAMENE PARACLINICE Altele	
COD CERERE / DATA	INVESTIGATII

TRATAMENT EFECTUAT			
PRODUS	CANTITATE	PRODUS	CANTITATE

TRATAMENT RECOMANDAT						
RECOMANDARI / REGIM / MEDICATIE						
- initiaza tratament cu Euthyrox 25ug/zi 4 zile, 50ug/zi 4 zile, 75ug/zi 4 zile, 100ug/zi 4 zile, apoi continua cu 125ug/zi, administrat conform recomandarilor; - continua suplimentarea cu 1500mg calciu/zi in prize fractionate, la minim 4 ore de la Euthyrox; - suplimentare cu fier - la minim 4 ore de la Euthyrox; - opreste administrarea Euthyrox cu 5 zile inainte de Iod radioactiv (stop de pe 16 iulie); - revine pe 22 iulie 2024 pentru administrare Iod radioactiv;						
RETETE ELIBERATE						
Serie/Nr.	Data eliberare	Denumire	Concentratie	Cantitate	Dozaj	Forma farmaceutica

Nota: Se va specifica durata pentru care se poate prescrie de medicul din ambulatoriu, inclusiv medicul de familie, fiecare dintre medicamentele recomandate.

Indicatie de revenire pentru internare:

- ☐ Da, revine pentru internare in termen de ___ zile
☒ Nu, nu este necesara revenirea pentru internare.

Se completeaza obligatoriu una din cele trei informatii:

- ☐ S-a eliberat prescriptie medicala, caz in care se va inscrie seria si numarul acesteia
☐ Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece nu a fost necesar
☒ Nu s-a eliberat prescriptie medicala

Se completeaza obligatoriu una din cele trei informatii:

- ☐ S-a eliberat concediu medical la externare/consultatia din ambulator caz in care se va inscrie seria si numarul acesteia
☐ Nu s-a eliberat concediu medical la externare deoarece nu a fost necesar
☒ Nu s-a eliberat concediu medical la externare

Se completeaza obligatoriu una din cele doua informatii:

- ☐ S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu
☒ Nu s-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu, deoarece nu a fost necesar

Se completeaza obligatoriu una din cele doua informatii:

- ☐ S-a eliberat prescriptie medicala pentru dispozitive medicale in ambulatoriu
☒ Nu s-a eliberat prescriptie medicala pentru dispozitive medicale in ambulatoriu deoarece nu a fost necesar

Vizualizarea/ descarcarea rezultatelor aferente istoricului analizelor de laborator/ investigatiilor imagistice se poate face ca urmare a inregistrarii unui cont in site-ul nostru - www.ironiasi.ro
Dupa inregistrarea contului, accesati ISTORIC ANALIZE/ INVESTIGATII IMAGISTICE unde veti introduce codul unic generat: 2705931966912

Data Data printarii
03/06/2024 10/06/2024

Medic sef sectie /
Medic coordonator compartiment
Dr. TEODORIU CLAUDIA LAURA

Semnatura si parafa medicului
(Medic Specialist - Endocrinologie)
Dr. TEODORIU CLAUDIA LAURA
Parafa: F33413

Asist. univ. Dr. TEODORIU
CLAUDIA LAURA
Medic Specialist
ENDOCRINOLOGIE
Cod: F33413

Dr. TEODORIU CLAUDIA LAURA
Medic Specialist Endocrinologie
Cod: F33413

Asist. univ. Dr. TEODORIU
CLAUDIA LAURA
Medic Specialist
ENDOCRINOLOGIE
Cod: F33413

Dr. TEODORIU CLAUDIA LAURA
Medic Specialist Endocrinologie
Cod: F33413

Buletin de analize medicale nr. 165710

Nume, prenume **Calian Costel**
Data nasterii/Varsta **30/10/1960 - 63 ani 5 luni**
CNP/SEX **1601030270593 M ☒ F ☐**
Adresa **Piatra Neamt, jud. Neamt**
Telefon **0752297450**
Trimis prin: Plata integrala

Data emiterii **26/04/2024**
Recoltat la **P. Neamt Gara*****
Data recoltarii **26/04/2024, 07:05**



T.P. (Tipuri Proba)

02 - ser

Rezultate:

BIOCHIMIE

Denumirea analizei	Rezultat	UM	Valori de referinta	T.P.
Metode folosite: Spectrofotometrie	Probe conforme: Da			
BIOCHIMIE ()				
Creatinina serica	0.78	mg/dl	[0.70 - 1.20]	02
Uree serica	23.10	mg/dl	[16.6 - 48.5]	02

Rezultatele obtinute se refera numai la probele analizate.

Rezultatele se interpreteaza de catre medicul clinician, in contextul datelor clinice si a altor investigatii

Verificat Sef Laborator

Opiniile si interpretarile continute in prezentul raport NU sunt acoperite de acreditarea RENAR.

CENTRUL MEDICAL ANTARES este inregistrat ca operator prelucrare date cu caracter personal in scopul furnizarii de servicii medicale

Examinarile marcate cu (*) NU sunt acoperite de acreditarea RENAR. Pentru detalii suplimentare va rugam sa accesati certificatul de acreditare si anexa pe site-ul www.renar.ro

Punctele de recoltare marcate cu *** NU sunt acoperite de acreditarea RENAR.

**** Analize efectuate pe baza de contract. Analizele marcate cu ** sunt analize subcontractate.

REZULTAT - FISA: 675991

Data: 29/04/2024 Ora: 15:15

Stimate coleg(a), am consultat pacientul dumneavoastra:

Nume, prenume: **Calian Costel** CNP: **1601030270593**

Adresa: **Str.Progresului Nr.38, Loc. Piatra Neamt Jud. Neamt**

Sex: **M** Varsta: **63 ani 5 luni**



ORL

Consultatie

Rezultat:

Diagnostic:

Deviatia de sept nazal

Dop cerumen urechea stg extras.

Laringoscopia indirecta: endolaringe liber ,corzi vocale mobile, simetrice in inspir si fonatie, spatiul glotic permeabil.

Se recomanda:

- evita frigul, umezeala si infectiile intercurrente.
- se interzice patrunderea apei in ambele urechi.
- revine la control la nevoie.

Concluzii:

Rezultat validat,
Dragos Bularda

Dr. BULARDA DRAGOS
Medic specialist O.R.L.
Cod: B6481

REZULTAT - FISA: 675925

Data: 26/04/2024 Ora: 14:00

Stimate coleg(a), am consultat pacientul dumneavoastra:

Nume, prenume: **Calian Costel** CNP: **1601030270593**

Adresa: **Str.Progresului Nr.38, Loc. Piatra Neamt Jud. Neamt**

Sex: **M** Varsta: **63 ani 6 luni**



Computer Tomografie

CT Gat(cu substanta de contrast)

Rezultat:

Examenul CT la nivelul gâtului deceleaza nazofaringe si parafaringe de aspect CT in limite normale.

Nu se pun in evidenta procese inlocuitoare de spatiu.

Fara asimetrii evidente sau priza patologica de contrast.

Fara limfonoduli laterocervicali cu importanta patologica.

Tiroida de aspect CT in limite normale- de corelat cu examenul ecografic.

Vasele de la nivelul gâtului de aspect CT in limite normale.

Tesutul paravertebral de aspect normal.

Aspect postoperator - stare dupa excizie formatiune tumorală laterotoracica dreapta cu rezectie de arcuri costale C6 si C7 drept.

Plamani cu distensie aerica normala, in contact cu peretele toracic sau cu diafragma pe toata suprafata lor.

Benzi fibrotice la nivelul LID.

Absenta nodulilor pulmonari cu caracter suspect.

Trahee si bronhii cu lumene libere.

Absenta maselor mediastinale.

Cativa limfonoduli mediastinali cu dimensiuni de pana in 12 mm.

Fara colectii fluide pleurale sau pericardice.

Lipom intramuscular paravertebral drept la nivelul muschiului romboid cu dimensiuni de 9/4,5/2 cm.

Hepatomegalie moderata, ficat cu valori densitometrice in limite normale, cu structura omogena CT nativ si postcontrast iv, fara dilatatie de cai biliare intrahepatice.

Ax portal permeabil, de dimensiuni in limite normale.

Colecist exclus chirurgical.

Splina, pancreas fara modificari decelabile CT native si postcontrast IV.

GSR bilateral cu cate o mica formatiune nodulara la nivelul corpului cu diametru de pana in 12 mm.

Adiacent GSR drept, laterocav se deceleaza prezenta unei formatiuni nodulare cu iodofilie inomogena cu diametru de 3,5 cm - adenopatie?

Rinichi drept cu un proces inlocuitor de spatiu dezvoltat polar superior cu iodofilie prezenta cu structura inomogena, cu arii hipodense necrotice incluse, cu dimensiuni de 8/7,5/7 cm. VR dreapta permeabila.

Rinichi stang fara imagini de calculi, fara staza pielocaliceala. Mici chisturi corticale renale.

Absenta lichidului peritoneal.

Fara leziuni elementare osoase.

Concluzii:

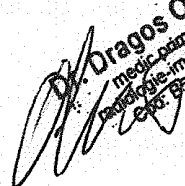
Aspect postoperator - stare dupa excizie formatiune tumorala laterotoracica dreapta cu rezectie de arcuri costale C6 si C7 drept.

Proces inlocuitor de spatiu renal drept

Formatiune nodulara laterocav- posibila adenopatie

Lipom paravertebral drept

Rezultat validat,
Andreea Calarasu


Dr. Dragos Olariu
medic primar
radiologie-imagistica
Crist. 850550

REZULTAT - FISA: 675991

Data: 29/04/2024 Ora: 15:15

Stimate coleg(a), am consultat pacientul dumneavoastra:

Nume, prenume: **Calian Costel** CNP: **1601030270593**

Adresa: **Str.Progresului Nr.38, Loc. Piatra Neamt Jud. Neamt**

Sex: **M** Varsta: **63 ani 5 luni**



ORL

Consultatie

Rezultat:

Diagnostic:

Deviatia de sept nazal

Dop cerumen urechea stg extras.

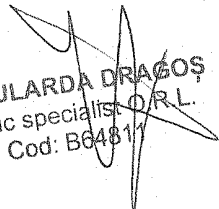
Laringoscopia indirecta: endolaringe liber ,corzi vocale mobile, simetrice in inspir si fonatie, spatiul glotic permeabil.

Se recomanda:

- evita frigul, umezeala si infectiile intercurrente.
- se interzice patrunderea apei in ambele urechi.
- revine la control la nevoie.

Concluzii:

Rezultat validat,
Dragos Bularda


Dr. BULARDA DRAGOS
Medic specialist O.R.L.
Cod: B64811

REZULTAT - FISA: 660824

Data: 2024/03/02 Ora: 08:15

Stimate coleg(a), am consultat pacientul dumneavoastra:

Nume, prenume: **Calian Costel** CNP: **1601030270593**

Adresa: , Loc. **Piatra Neamt** Jud. **Neamt**

Sex: **M** Varsta: **64 ani 2 luni**



Computer Tomografie

CT Torace

Rezultat:

Examinare ct torace nativ:

La nivelul peretelui latero-toracic drept se evidentiaza o formatiune expansiva ce determina osteoliza arcului costal lateral C7 pe o lungime de 15 cm , cu o grosime de 4cm, cu matrice calcificata inclusa, fara limita de demarcatie pe o distanta de 2 cm fata de planul muscular subiacent.

Plamani bilateral expansionati, fara tulburari de ventilatie sau perfuzie.

Fara procese de condensare / colectii lichidiene/ formatiuni expansive pulmonare.

Calcificari parietale traheo-bronsice, fara stenoze semnificative.

Limfonoduli mediastinali si hilari bilateral, rotund-ovalari, cu axul scurt infracentimetric.

Fara pericardita sau pleurezie bilaterala.

Modificari degenerativ-artrozice coloana vertebrala dorsala.

Pe sectiunile ct partial scanate la nivelul abdomenului superior se evidentiaza:

-hepatomegalie bilobara(diam ap LHS- 82mm, LHD- 171mm)

-colecistectomie, clipuri metalice in loja.

-voluminoasa adenopatie retrocava , cu diam de 43 mm.

-rinichiul drept marit de volum, cu structura neomogena(in conditiile scanarii partiale si fara administrarea substantei de contrast nu putem preciza daca exista o leziune tumorala sau de alta natura la acest nivel).

-rinichi stg si splina in limite normale ct(partial scanate).

Concluzii

Formatiune tumorala cu caractere de malignitate arc costal C7 dreapta(posibil determinare secundara fara se putea exclude o leziune costala de tip condrosarcom). Voluminoasa

adenopatie retrocava. Rinichi drept marit de volum, cu structura neomogena(partial scanat).

Hepatosplenomegalie.Modificari veretebrale de tip degenerativ/ artrozic.Recomandam:examinare ct toraco-abdomino-pelvina cu substanta de contrast, coroborare cu datele clinico-paraclinice si consult oncologic/ chirurgie toracica.

Concluzii:

Rezultat validat,
Mihaela Banu

Dr. MIHAELA BANU
medic primar
Radiologie-Imagistică medicală
RM, CT, sonografie, ecografie
cod 63296