



MEDICINA DIAGNÓSTICA

UROLOGIA

CASOS CLÍNICOS IDS



Volume 1

PET PSMA - META TESTICULAR

CASO CLÍNICO

Paciente masculino, 74 anos em seguimento clínico preventivo para neoplasia de próstata. Apresentou aumento do PSA T em 05/2017 (9,7), conforme informações clínicas permaneceu em seguimento clínico. Em 05/2018 realizou US o qual não apresentou alterações significativas. Entretanto, em 04/2019 apresentou elevação significativa do PSAT (64,27), sendo então encaminhado para a Ressonância Magnética multiparamétrica da próstata.

05/2017

PSAT:9,7

PSAL:0,98



05/2018

US sem alterações significativas

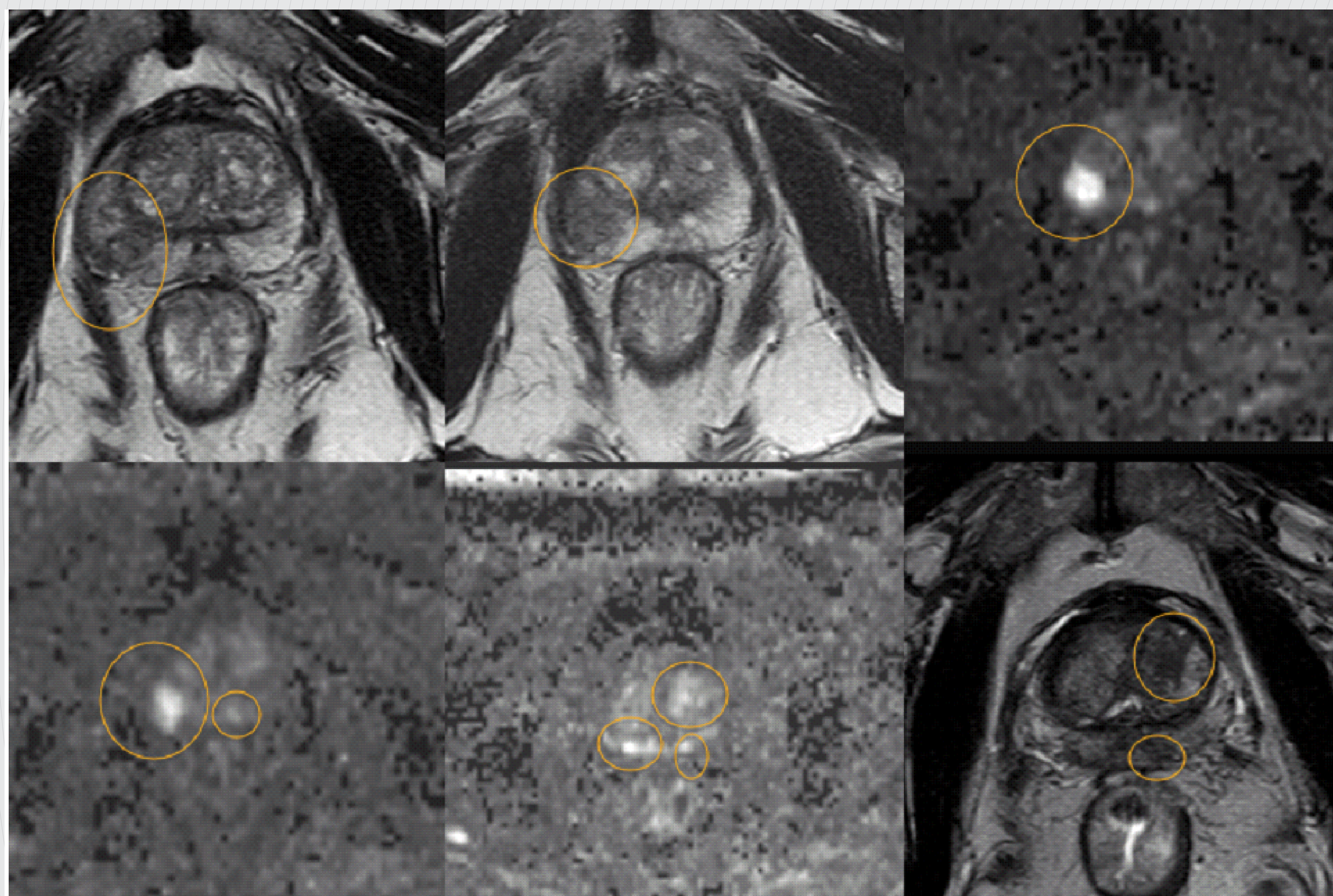


04/2019

PSAT: 64,27

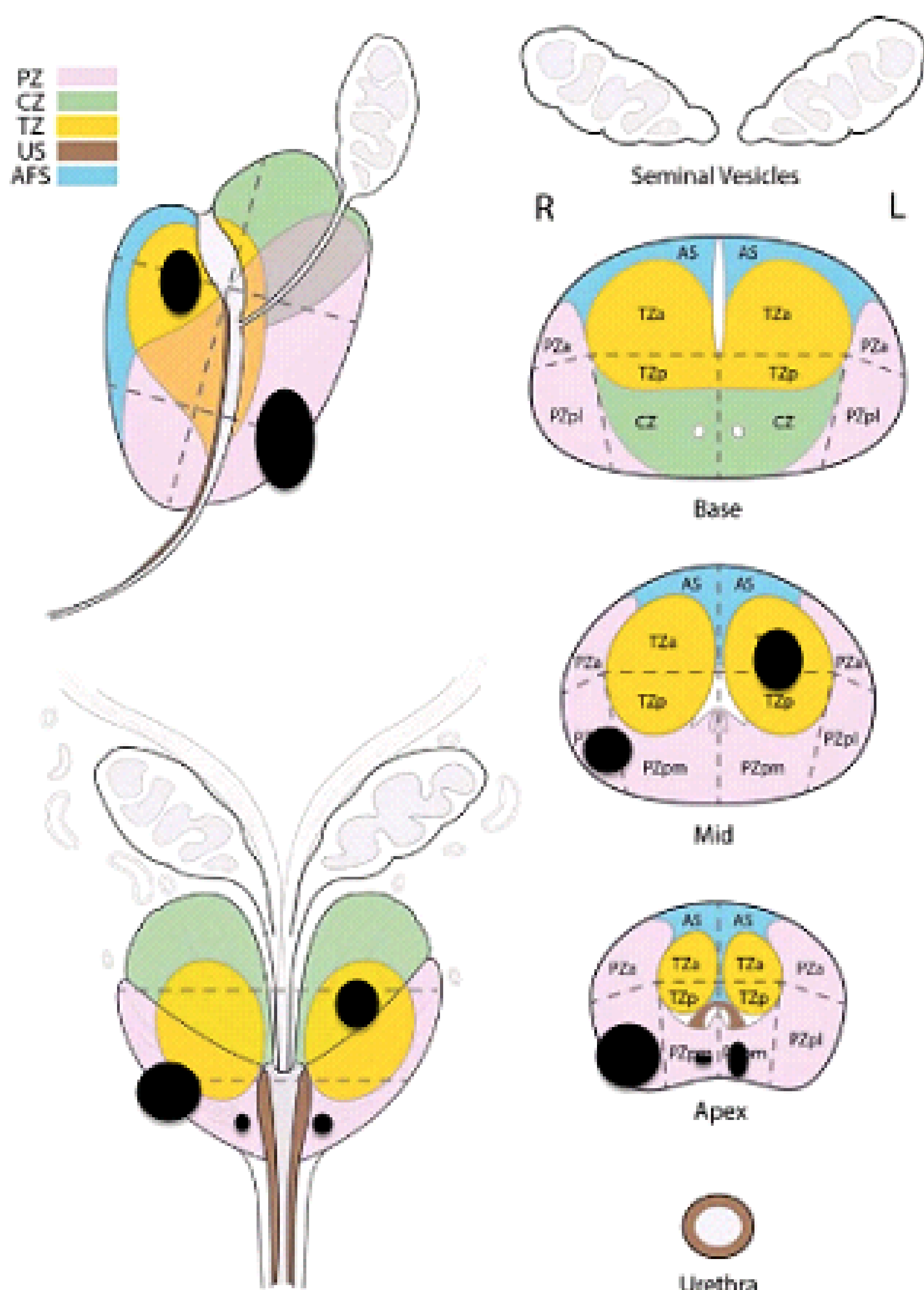
RM DE PRÓSTATA

Paciente foi então encaminhado para realização de biópsia transretal por ultrassom, guiada por fusão “Real Time”, com a RM multiparamétrica da próstata realizada no dia 25/07/2019.



PROSTATESCHEMATIC

© OCTOBER 12, 2015 765 x 921 PROSTATE PI-RADS V2



RM multiparamétrica da próstata do dia 25/07/2019, demonstrou lesão suspeita **(PIRADS-5)**, em lesão expansiva e infiltrativa na porção posterior medioapical direita, com baixo sinal em T2 e importante restrição à difusão, medindo 1,5cm, com extensão extraprostática, tocando o feixe neurovascular direito.

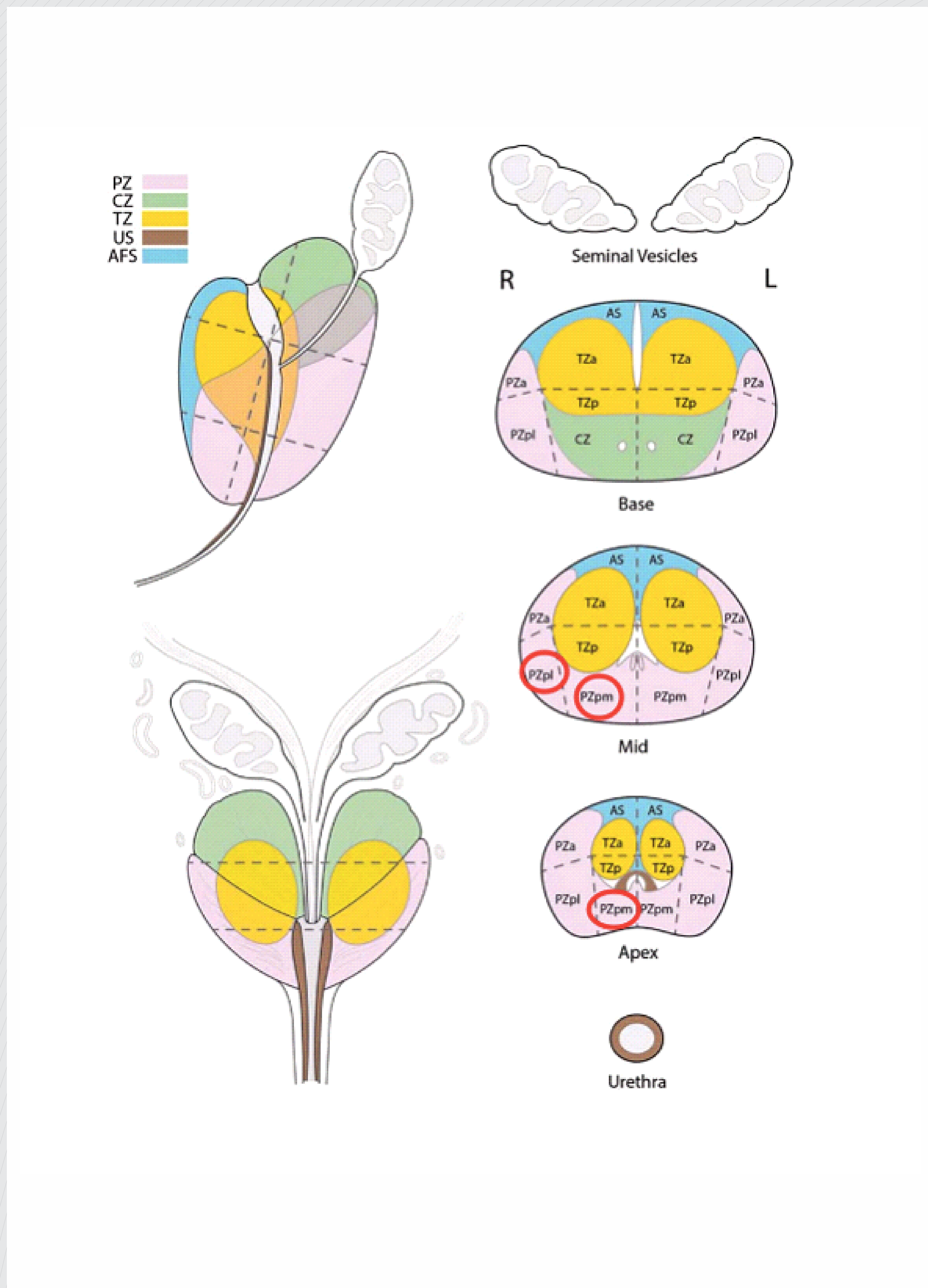
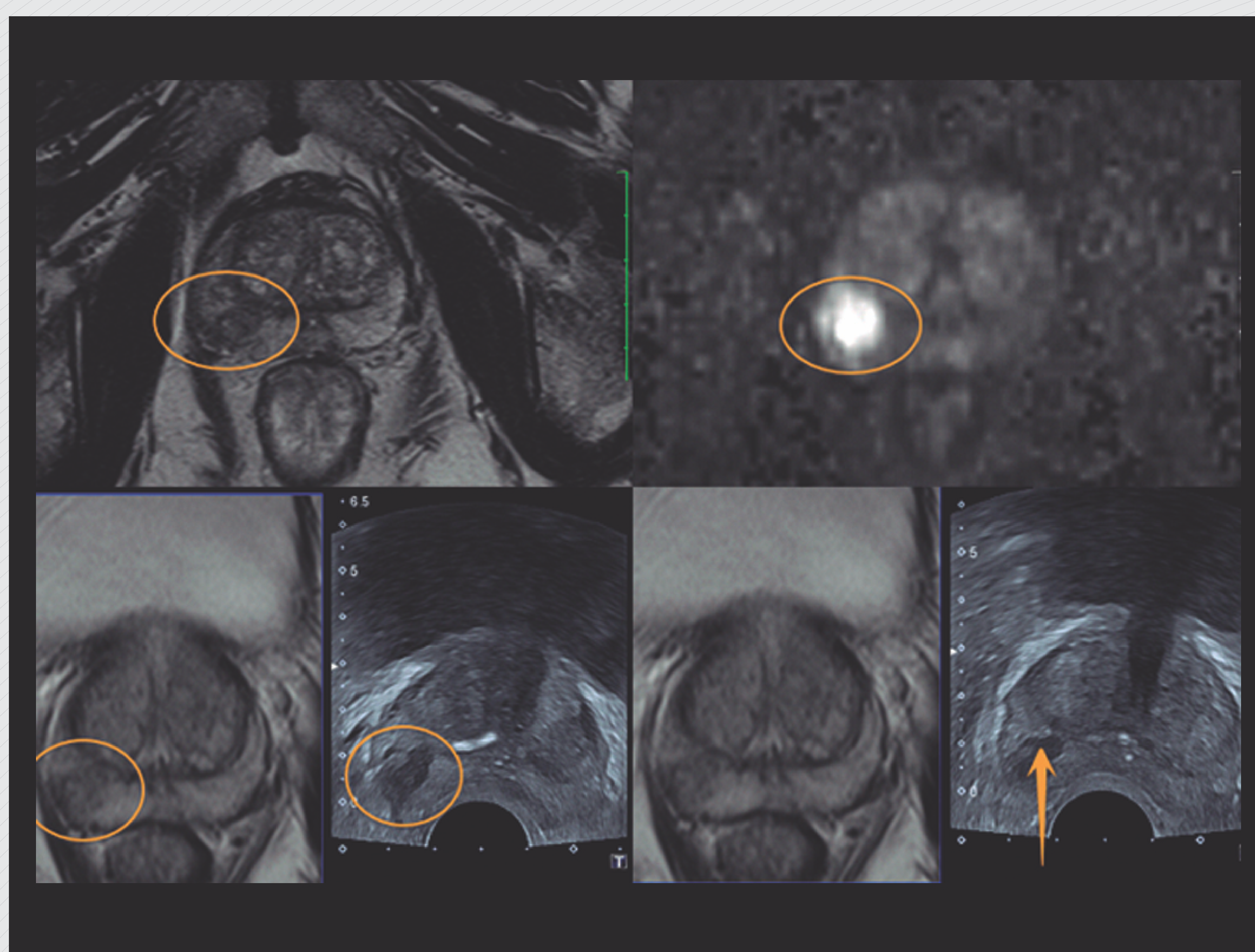
Glândula Central: difusamente heterogênea com área de tênue restrição à difusão mediobasal esquerda, medindo pelo menos 0,8cm em **(PIRADS-4)**.

Zona Periférica: sinal heterogêneo em T2 com lesão expansiva e infiltrativa na porção posterior medioapical direita, com baixo sinal em T2 e importante restrição à difusão, medindo 1,5cm, com extensão extraprostática, tocando o feixe neurovascular direito **(PIRADS-5)**.

Outros focos nodulares com restrição à difusão, dispensos na zona periférica posterior medioapical bilateralmente, menores que 0,5cm **(PIRADS-4)**.

BIÓPSIA

Realizado biópsia da próstata com agulha semi-automática, calibre 18g, através da fusão por software “real time” das imagens de ressonância magnética multiplanares isotrópicas, ponderadas em T2 e DWI, totalizando 12 regiões prostáticas randomizadas da zona periférica e transição, com **saturação nas áreas suspeitas da mpMRI**.



ANATOMIA PATOLÓGICA-BIÓPSIA

A anatomia patológica demonstrou Adenocarcinoma usual de próstata, Gleason 4+4=8, na área suspeita pelo estudo de RM e biopsiada pela fusão (USG +RM).

EXAME ANÁTOMO PATOLÓGICO

Material recebido em doze frascos separados como:

01) BMD: Tecido prostático com padrão lobular preservado.

02) BLD: Adenocarcinoma acinar usual da próstata Gleason 3+3=6. Grupo 1

03) TMMD: Adenocarcinoma acinar usual da próstata Gleason 4+4=8. Grupo 4.

04) TMLD: Adenocarcinoma acinar usual da próstata Gleason 3+4=7. Grupo 2.

05) AMD: Adenocarcinoma acinar usual da próstata Gleason 3+4=7. Grupo 2

06) ALD: Tecido prostático com padrão lobular preservado.

07) BME: Tecido prostático com padrão lobular preservado.

08) BLE: Tecido prostático com padrão lobular preservado.

09) TMME: Tecido prostático com padrão lobular preservado.

10) TMLE: Tecido prostático com padrão lobular preservado.

11) AME: Tecido prostático com padrão lobular preservado.

12) ALE: Tecido prostático com padrão lobular preservado.

SISTEMA DE GRADUAÇÃO EM GRUPO:

Grupo 1: (Gleason <=6)

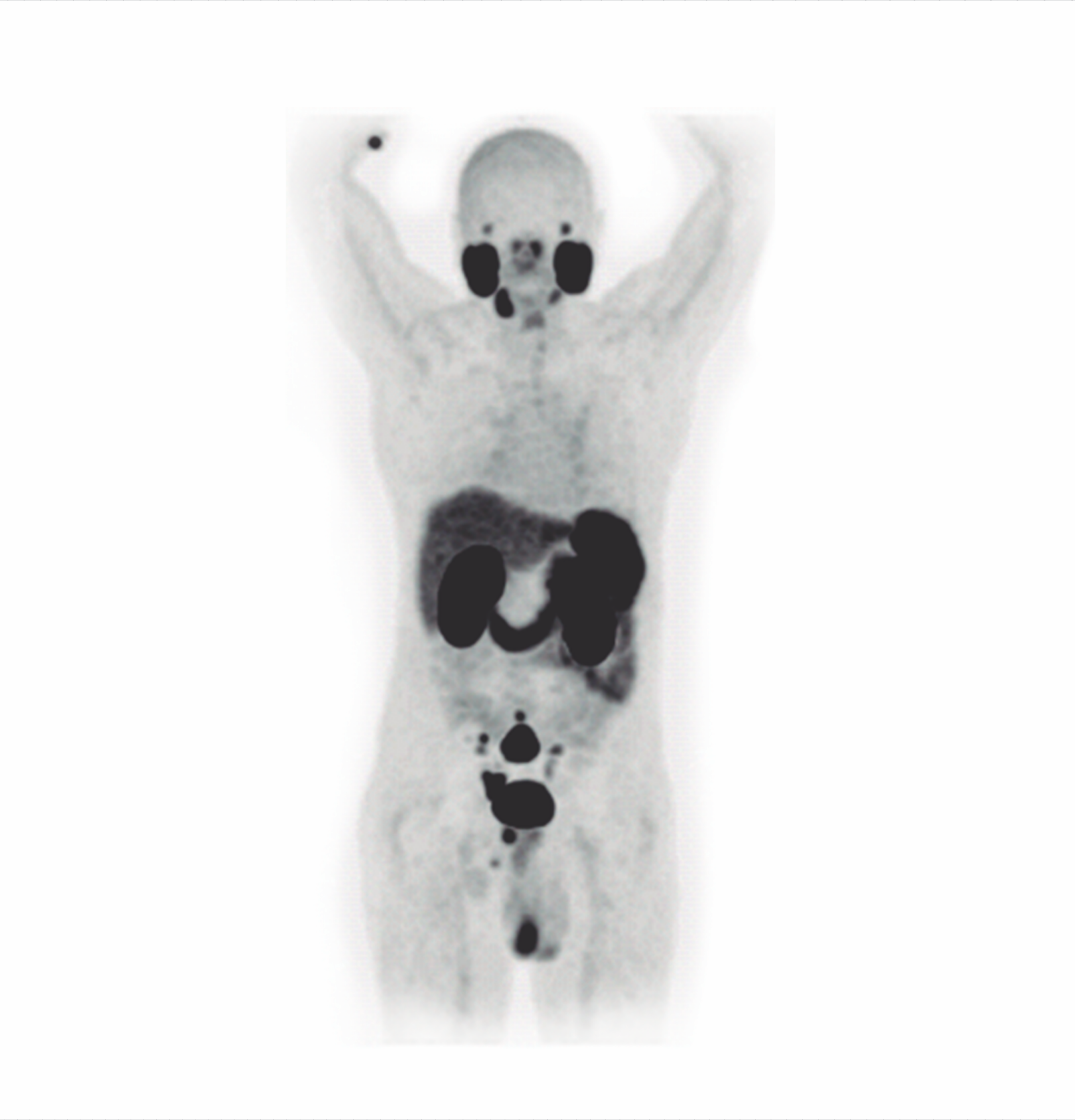
Grupo 2: (Gleason 3+4)

Grupo 3: (Gleason 4+3)

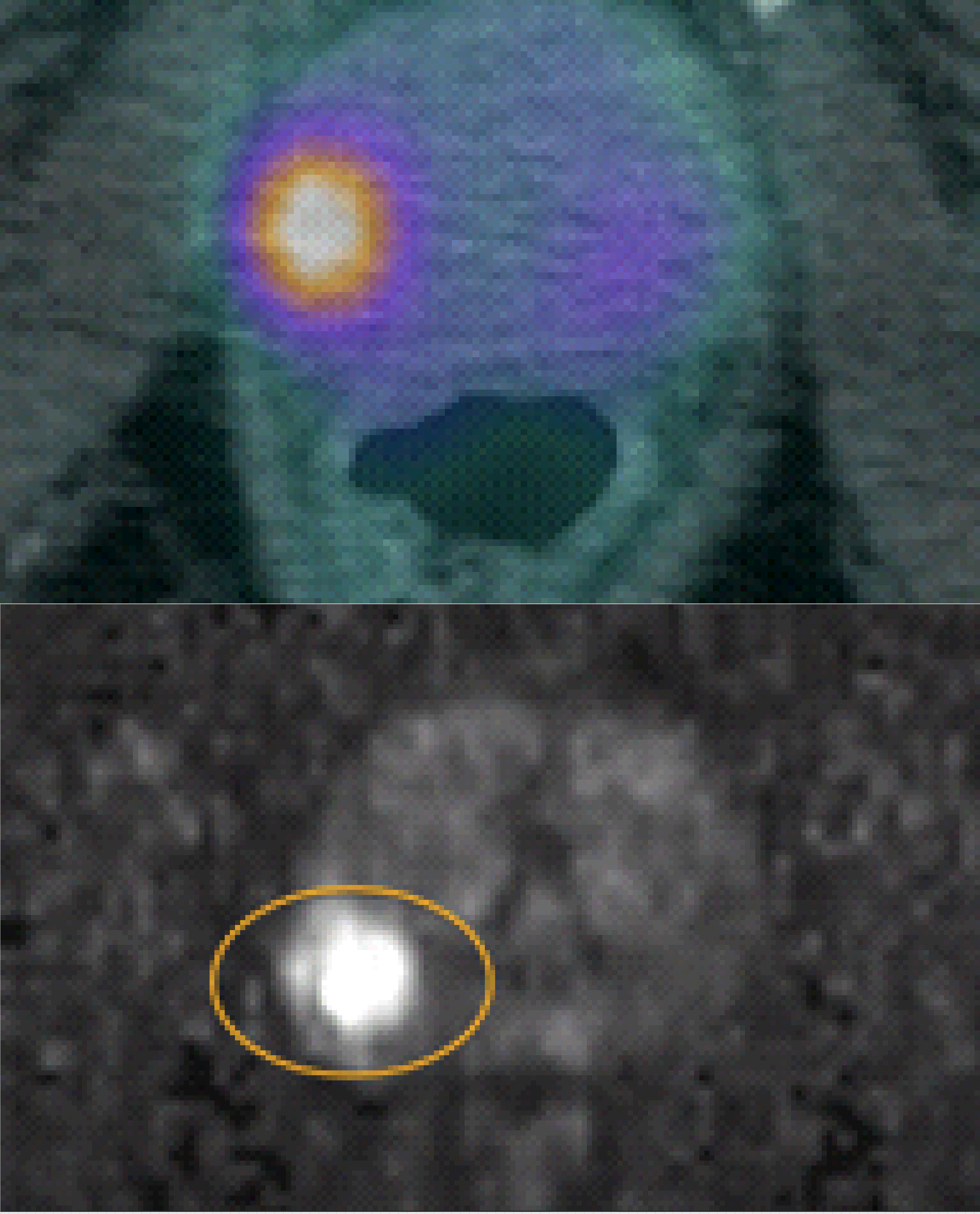
Grupo 4: (Gleason 4+4, 5+3,3+5)

Grupo 5: (Gleason 9,10)

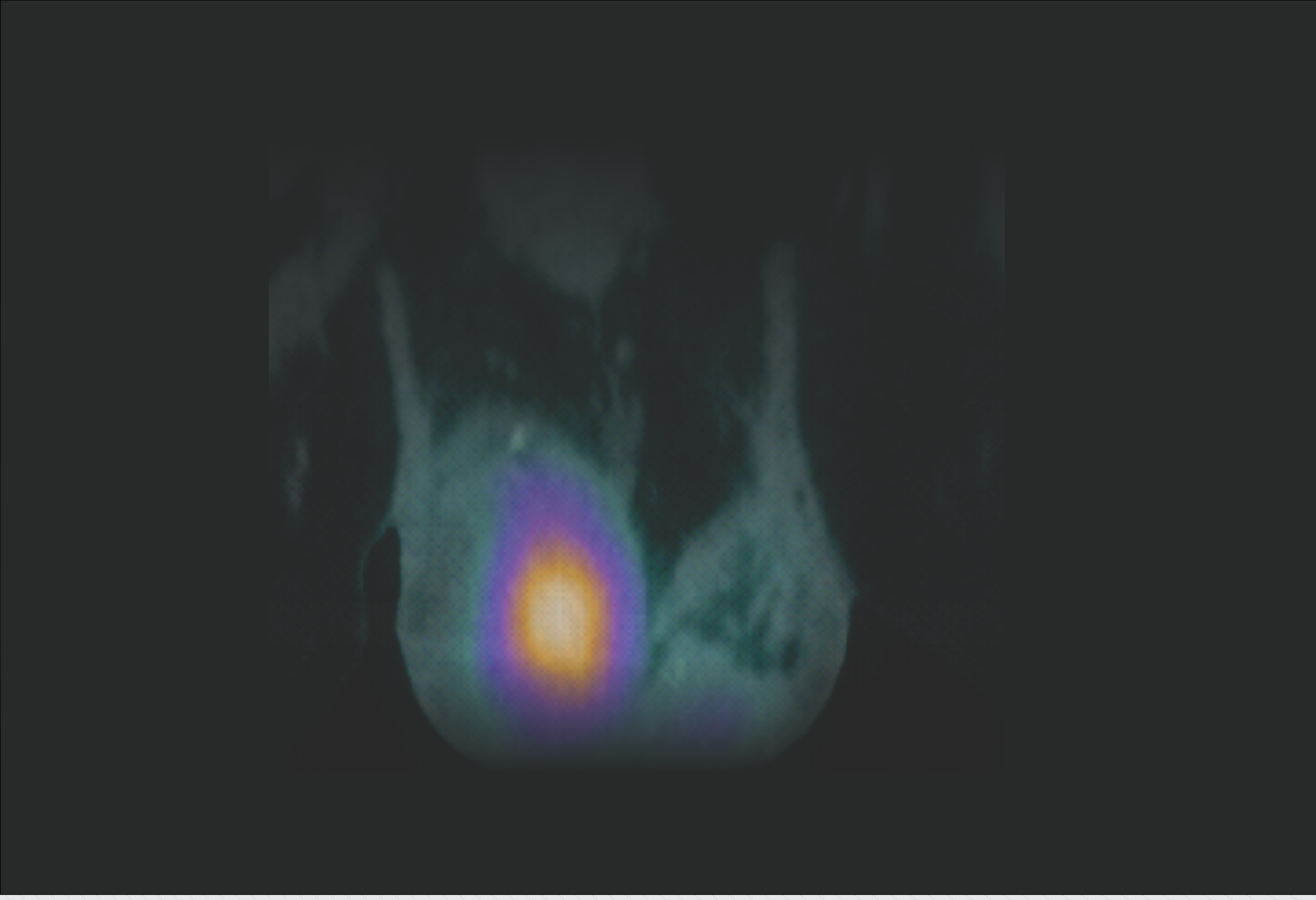
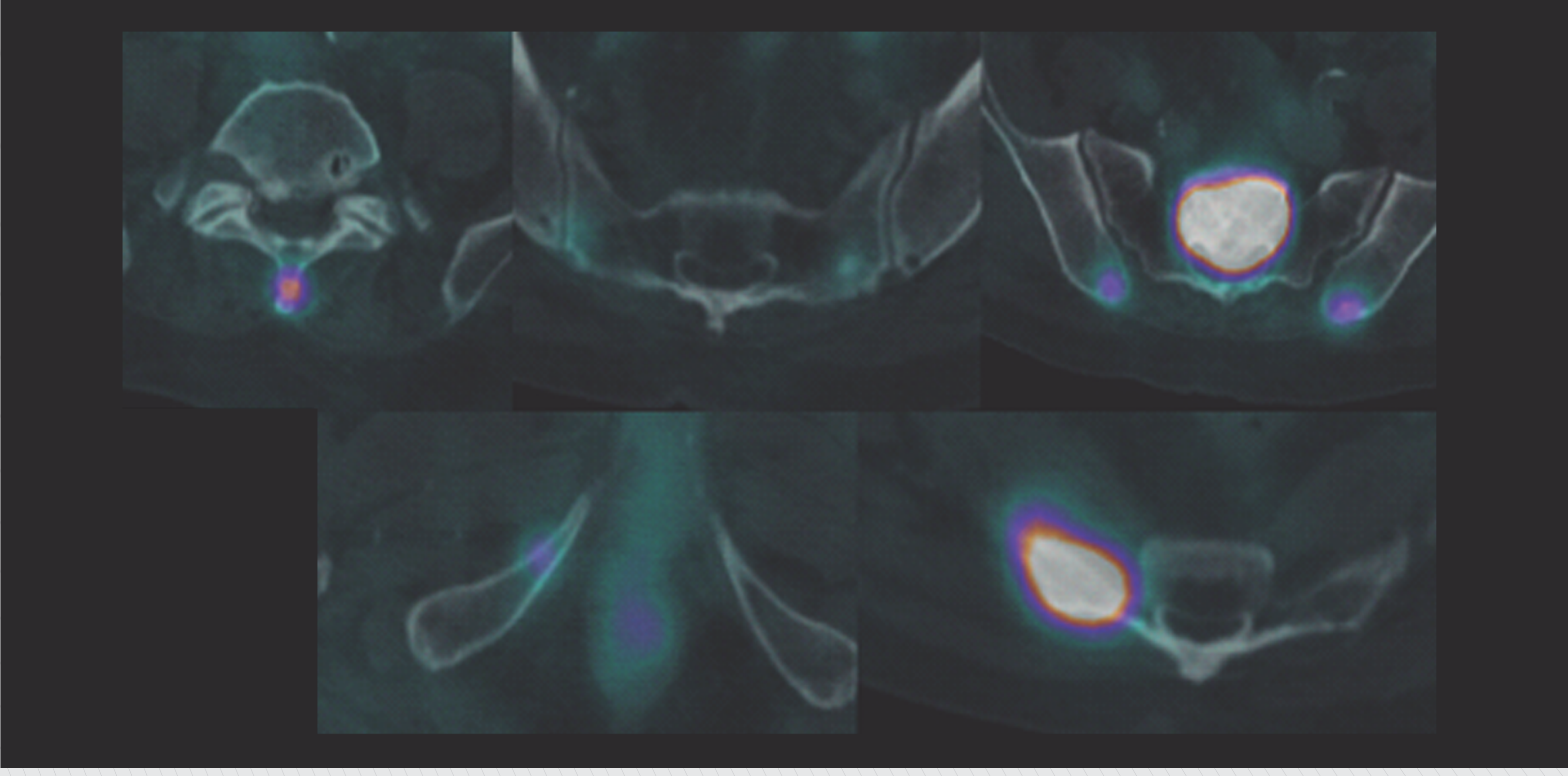
PSMA



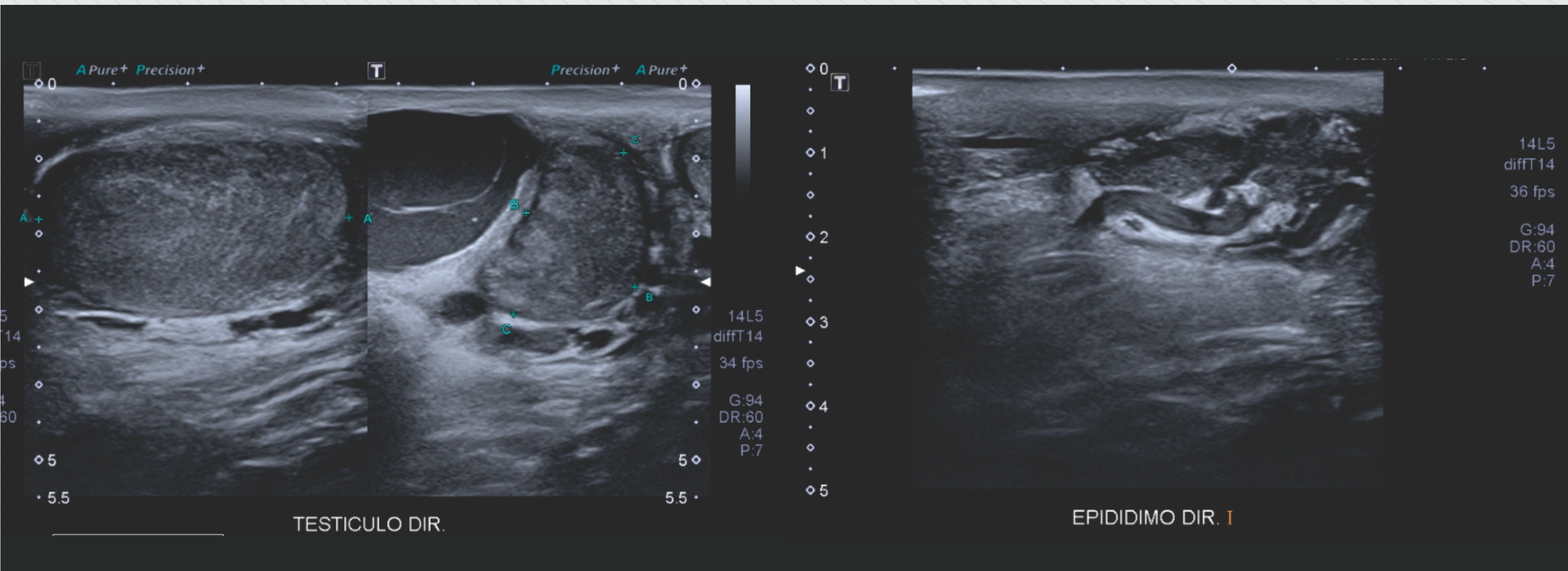
O estudo de PET/CT com PSMA-Ga68 demonstrou captação na lesão prostática suspeita pelo estudo de RM e confirmada pela biópsia.



Além de múltiplas lesões ósseas.



E uma lesão testicular, posteriormente confirmada por estudo ultrassonográfico, que demonstrou Alteração aquitetural difusa do testículo direito com textura heterogênea e perda da morfologia habitual, achados semelhantes também são caracterizados no epidímio homolateral, de aspecto inespecífico.



DEVIDO AO ARSENAL DIAGNÓSTICO E DE ESTADIAMENTO DO GRUPO IDS, A ORQUIECTOMIA PASSARÁ A SER CONSIDERADA UMA POSSIBILIDADE DIAGNÓSTICA PRECOCE.

ESPECIALIDADE: UROLOGIA

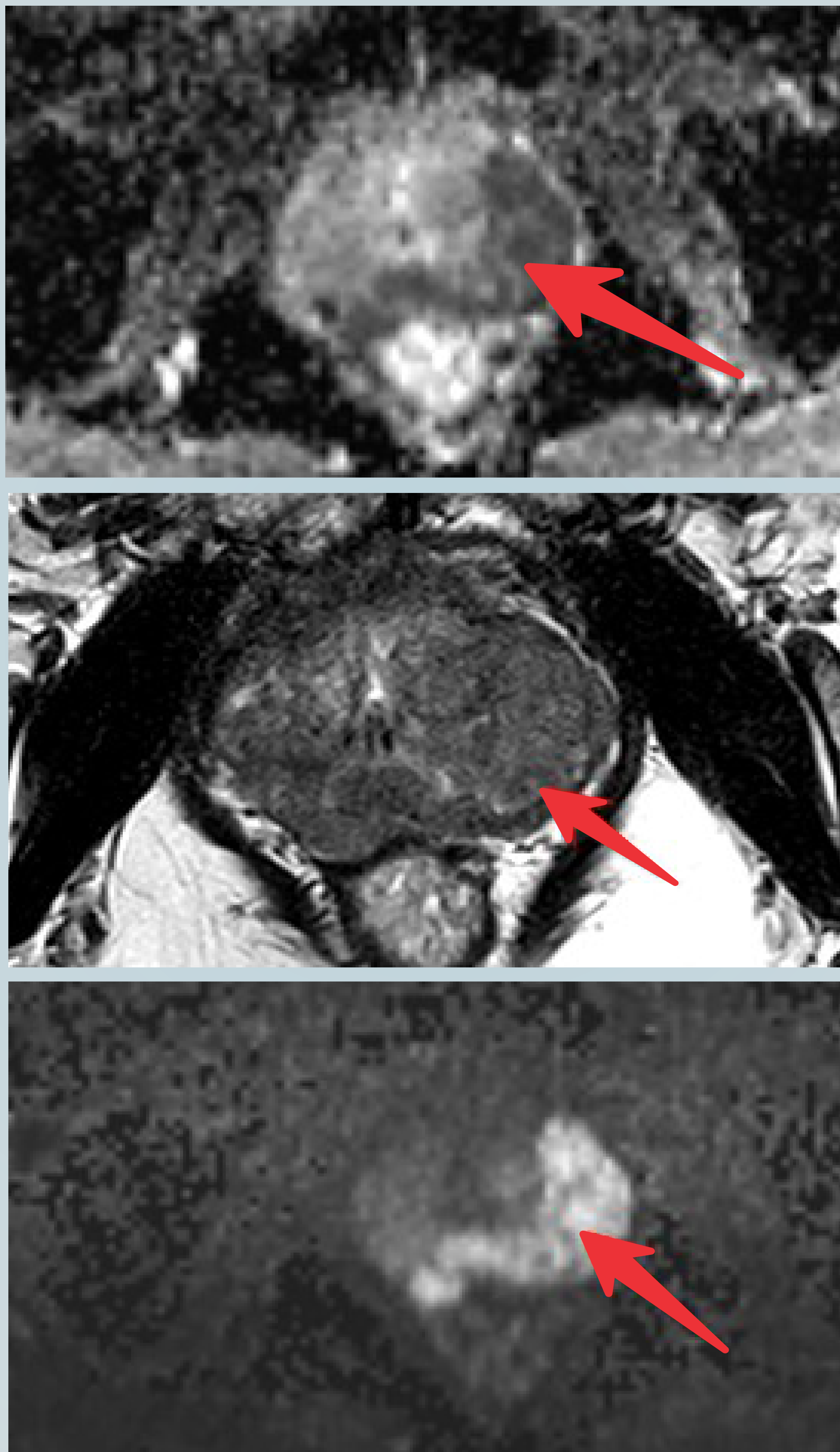
EXAMES REALIZADOS NAS UNIDADES DO IDS:

- Punção Biópsia Próstata (CORE BIÓPSIA) Transretal por US.
- Punção Biópsia Transretal de Próstata por Fusão RM.
- RM de Pelve (Próstata) com Multiparamétrica.
- US de Abdomen Total + Próstata.
- US de Próstata via Abdominal.
- US de Próstata via Transretal
- Angiotomografia do Aparelho Urinário.
- RM do Aparelho Urinário.
- Tomografia do Aparelho Urinário.
- US do Aparelho Urinário.
- US Doppler do Aparelho Urinário.
- Cintilografia Testicular (Escrotal).
- Cistocintilografia Direta e Indireta.
- Cintilografia Renal Dinâmica (DTPA).
- Cintilografia Renal Estática (DMSA).
- PET/CT - PSMA Ga68.
- Drenagem Guiada por US e/ou TC de Coleções Renais.
- Biópsia Percutânea Guiada por US e/ou TC de RIM.
- Biópsia Percutânea Guiada por US e/ou TC de Próstata.
- Biópsia Percutânea Guiada por US e/ou TC de Próstata com Fusão por RM.
- Alcoolização de Cisto Renal.

NOS CASOS DESCRITOS, TODOS OS EXAMES FORAM REALIZADOS NO IDS

A TECNOLOGIA A SERVIÇO DA SUA SAÚDE

DIAGNÓSTICO PREVENTIVO DO CÂNCER DE PRÓSTATA



joktan  assesim

RM MULTIPARAMÉTRICA

Uma nova forma de detectar, estadiar e acompanhar o câncer de próstata.

- Diagnóstico e estadiamento do câncer de próstata;
- Orientar na escolha entre as várias opções de tratamento;
- Controle após tratamento e investigação de recidivas locais.

BIÓPSIA DE PRÓSTATA POR FUSÃO DE IMAGEM

Fusão de imagens de RM e Ultrassom aumenta a precisão do diagnóstico de câncer de próstata.

- Fusão das imagens em tempo real e com reconstrução tridimensional da próstata;
- Realizada em modernos equipamentos em conjunto ao protocolo da Ressonância Multiparamétrica;
- Proporciona maior precisão para o procedimento de biópsia mesmo que não haja correspondência por parte do diagnóstico de ultrassom.



CANAL DE ATENDIMENTO AO MÉDICO.

Através dele você poderá:

Agendar os exames de
urgências e encaixes;

Solicitar resultados de exames;

Discutir casos com o corpo
clínico;

E outras informações.

SELECIONE UMA DAS OPÇÕES
ABAIXO PARA ENTRAR EM CONTATO:



(15) **99731-2351**



(15) **3331-6234**



laudos@ids.med.br



Nos seguintes horários:
Segunda à Sexta das 7h - 19h
Sábado das 7h - 13h

joktan  assesim



ACREDITADO

A QUALIDADE QUE VOCÊ CONHECE
AGORA CERTIFICADA!



Uma empresa de médicos, dirigida por médicos, isso faz diferença!