**LAUDO ESTRUTURADO ENTEROGRAFIA POR TC**

**Técnica:** Técnica: Cortes tomográficos axiais do abdome, após a injeção do meio de contraste endovenoso e contraste longo VO neutro (Muvinlax® ora), direcionado para a pesquisa de alças de delgado.

**Antecedentes clínicos:**

Motivo do exame \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cirurgias prévias ( ) não ( ) sim, qual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Análise**

1. **Atividade inflamatória**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Não | Sim | Local | Extensão | Comentário |
| Hiperrealce mural |  |  |  |  |  |
| Espessamento da parede |  |  |  |  |  |
| Ulceração |  |  |  |  |  |

**2) Doença estenosante** Ausente ( ) Presente ( )

Se presente, Local da estenose,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3) Doença penetrante**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Não | Sim | Comentário |
| Perfuração |  |  |  |
| Fístula |  |  |  |
| Abcesso |  |  |  |

**4) Achados mesentéricos**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Não | Sim | Comentário |
| Edema perientérica |  |  |  |
| Ingurgitamento vascular  (sinal do pente) |  |  |  |
| Proliferação gordurosa |  |  |  |
| Trombose;oclusão venosa mesentérica |  |  |  |
| Adenopatia (>1,5 cm) |  |  |  |

**7) Achados extra-intestinais**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Não | Sim | Comentário |
| Sacroileíte |  |  |  |
| Colangite esclerosante primária |  |  |  |
| Colelitíase. |  |  |  |
| Nefrolitíase. |  |  |  |
| Necrose avascular |  |  |  |

**8) Outros achados**

**9) Análise comparativa**

**10) Opinião**