



CLÍNICA GASTRO & SAÚDE

Rua: Irmã Renée, N.º 289 – PATROCÍNIO - MG.

TEL: (34) 99905 - 6052 / (34) 3469 - 1524

SERVIÇO DE VIDEO ENDOSCOPIA DIGESTIVA
COLONOSCOPIA

Paciente: ADRIANA TIMOFIECSYK RIVELINI

Idade: 44 Anos

Data: 15/09/2026

Convênio: UNIMED

Médico: DRA. GISELE DUARTE DOS SANTOS

Toque Retal: Ao toque retal o esfíncter é normotônico. Ao toque retal profundo não evidenciamos ulcerações ou tumorações.

Anuscopia: Não evidenciamos trombos hemorroidários e / ou fissura anal.

Colonoscopia: Aparelho introduzido até íleo terminal.

Reto sem lesões. Sigmóide com divertículos.

Colon descendente com divertículos.

O ângulo esplênico se fez com facilidade e por transparência visualizamos a área esplênica.

Transverso de aspecto triangular característico e poucos divertículos.

O ângulo hepático se fez com facilidade e por transparência visualizamos a área hepática. Colon ascendente com divertículos. Na região distal já próximo ao ângulo hepático notamos uma lesão elevada de crescimento lateral de aproximadamente 5cm, de superfície granular, nodular. Realizado biopsias.

O ceco apresenta pregueado característico e sem tumorações sobre a sua superfície.

A válvula íleo cecal é bilabiada e ao penetrarmos em seu interior o íleo apresenta mucosa de aspecto nodular.

Conclusão: Doença diverticular colonica.

Grande LST de colon ascendente distal.

Hiperplasia N. Linfóide de íleo terminal.

Biópsia: Ileo e lesão.

Dr. João Batista Gonçalves.
CRM - 23949



Documento assinado digitalmente

JOAO BATISTA GONCALVES

Data: 15/09/2026 13:30:13-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>