



Dr. Luiz Fernando Bleggi Torres CRM 7287
 Dra. Elizabeth Schneider Gugelmin CRM 7828
 Dr. Luiz Martins Collaço CRM 8402
 Dra. Lúcia de Noronha CRM 14547
 Dra. Ana Paula Martins Sebastião CRM 15282
 Dra. Ana Cristina Lira Sobral CRM 19283

Unidade : Serviço de Patologia - Hospital das Nações

Exame nº **15/B00471**

Nome : **Elizabete Alves Nedbayluk**

Idade : **50a1m**

Origem : **(E)**

Complem. :

Requis. : **Dr. Lucimari Teixeira**

Data : **15/05/2015**

CRM : **23053**

Prontuario :

Conv. : **Sinam**

Matríc. : **c-12972**

Procedimento(s):

Boca:

Peça Convencional Simples

4.06.01.20.0 x 1

Relatório Médico:

Resumo Clínico:

Paciente com hipótese diagnóstica pênfigo bolhoso.

Macroscopia:

Data: 15/05/2015

Material: ressecção lesão em gengiva.

Um fragmento irregular de tecido rotulado como de gengiva, medindo 0,7x0,2x0,1cm. Coloração creme, aspecto liso e brilhante, consistência macia e elástica. 1/4 TI.

Microscopia:

Data: 02/06/2015

Cortes histológicos corados por hematoxilina-eosina demonstram fragmentos teciduais com características arquiteturais e celulares que corroboram o diagnóstico a seguir:

Conclusão:

Data: 02/06/2015

QUADRO HISTOPATOLÓGICO REPRESENTADO POR TECIDO SUBMUCOSO COM DESTELHAMENTO DA LESÃO BOLOHOSA QUE É SUBEPITELIAL. O PROCESSO INFLAMATÓRIO SUBEPITELIAL É ESCASSO. O QUADRO HISTOPATOLÓGICO PODE SER COMPATÍVEL COM BOLHOSE SUBEPITELIAL TIPO PENFIGOIDE BOLHOSO. RECOMENDAMOS CORRELAÇÃO CLÍNICA.

Curitiba, 02/06/2015

Dra. Lúcia de Noronha
CRM: 14547