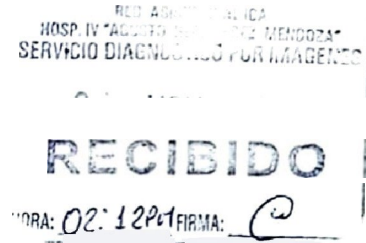


"Décennie de le Égalité de Opportunités pour Femmes et Hommes"
"Année du Centenaire, de consolidation de notre Indépendance, et de la commémoration de le héroïque batailles de Junin et "Ayacucho"

CARTA N° 004-SDI-DADYT.HN-AHM-RAICA-ESSALUD.2024

Ica, 07 Novembre 2024

Monsieur:
Dr. JUAN CARLOS GALINDO MATTA
Chef de Service Diagnostique par Images HÔPITAL
AUGUSTO HERNANDEZ MENDOZAGRILLE
ASSISTANCE ACI
EsSalud
Présente.-



OBJET : RAPPORT SUR LES IMAGES DES MOMIES DE L'UNIVERSITÉ SAINT LUIS GONZAGUE DE ICA

RÉFÉRENCE : MÉMORANDUM Non. 11- SDI-DADYT- VIH—AH M—RAICA—ESSALUD-2024

A travers ce courrier, j'ai le plaisir de m'adresser à vous dans le but de vous saluer et de vous envoyer en même temps le rapport sur les images des momies de l'Université de San Luis Gonzague d'Ica (María et Wawito) qui ont subi des examens d'imagerie le 13 septembre 2024.

Sans plus attendre, je vous salue.

Sincèrement.

DR. ENRIQUE CARLOS CANDIA
MÉDICO RADIOLOGO
C.M.P.: 33067 / R.N.E.: 25139
HOSPITAL IV "AUGUSTO HERNANDEZ MENDOZA"
PROVINCIAL DE ICA

TOMOGRAPHIE SPIRALE MULTI-COUCPE CORPS TOTAL

SPÉCIMEN 1

MARIA

DATE

01/11/2024

Examen d'imagerie par modalité de tomographie spirale multi-coupe réalisée avec un appareil PHILIPS INGENUITY 64 canaux acquis en mode spirale de 64 lignes acquisition volumétrique axial, avec post-traitement de reconstructions ou multiplanaires axiales (MPR) axiales, coronaires, sagittales et courbes; reconstructions tridimensionnelles (3D) Volume Répétition (RV)

FACTORES DE ADQUISITION

KV : 120 plus. 27 COLLIMATEUR : 64 x 0,625

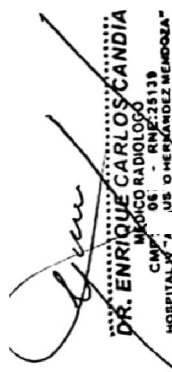
DÉPLACEMENT 1 470

TEMPS ROTATION 0,75

DATE D'ACQUISITION 13/09/2024 HEURE 11 : 21

- Corps en position fœtale
- Structures crâniennes montrant une cavité crânienne de morphologie normale
- Parenchyme cérébral partiellement visualisé comme un contenu hyperdense à la base du crâne, sans définition de structuration habituelle
- Structures visualisées du thorax basal avec des structures pulmonaires de taille réduite et des structures cardiaques avec des structures tégumentaires qui définissent les espaces cardiaques et les gros vaisseaux avec une structuration habituelle
- Foie : avec des structures ligamentaires visible, ne définissant pas le parenchyme hépatique
- Estomac : Non précis
- Pancréas : Non précis
- Rate : avec constructions ligamenteuses visible, parenchyme non défini
- Glandes surrénales : Non différenciées constructions glandulaires
- Reins : les structures rénales ne sont pas différenciées
- Pas de liquide libre dans la cavité intrapéritonéale
- Rétropéritoine : présence de fascia péritonéal
- Restes fécaux abondants dans la structure du côlon
- Cavité pelvienne : dans les structures et organes visualisés, elle ne présente aucune altération. Aucune lymphadénopathie intrapelvienne ou inguinale n'a été observée.
- Le mur abdominal échantillon plans anatomique avec rare tissu doux
- Au niveau des membres supérieurs, des structures osseuses de taille, forme et localisation normales, attirant l'attention
- Au niveau de la main droite avec deux métacarpiens et deux phalanges
- Au niveau de la main gauche avec trois métacarpiens et deux phalanges
- Au niveau des membres inférieurs, des structures osseuses de taille, forme et localisation normales, attirant l'attention


Dr. Leonil Pickman Flores
Tecnólogo Médico
Radiólogo
C.T.M.P. 1923

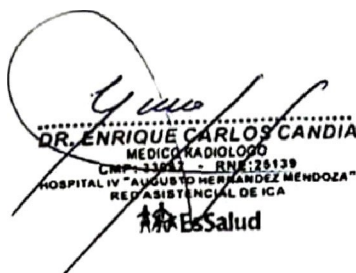

DR. ENRIQUE CARLOS CANDIA
MÉDICO RADIÓLOGO
C.M.P. R.M.P. 25139
HOSPITAL "J. JOS. O'HERNÁNDEZ MENDOZA"
RED ASISTENCIAL DE ICA
M&ESalud

- Au niveau des os longs, présence de multiples lignes de Harris
- Au niveau du pied droit avec trois métatarsiens et 3 phalanges au pied droit
- Au niveau du pied gauche avec trois métatarsiens et présence de la première phalange
- Au niveau de la lésion ostéologique du rachis cervical et dorsal au niveau du bord postérieur de D2 déplacement antérieur de D2 à D3, et au niveau de D7 et D12
- Lésion ostéolytique lombaire postérieure de L1, présence d'ostéophytes antérieurs de L1, L2, L3 et L4, sacralisation de L5
- Deux vertèbres sacrales
- Absence de colonne coccygienne
- Au niveau sacro-iliaque droit, un nodule calcifié droit d'une densité de 1237UH mesurant 26x16mm est visualisé.

CONCLUSION :

MORPHOTOMOGRAPHIE D'UN SPÉCIMEN HUMAIN AVEC PEU DE TISSUS MOUS ET ABSENCE PARTIELLE DE PHALANGES OÙ LES RÉSULTATS PATHOLOGIQUES SUIVANTS SONT IDENTIFIÉS :

1. LÉSIONS OSTÉOLITIKES MULTIPLES DE LA COLONNE VERTÉBRALE
2. ANTÉROLYSTHÈSE DE D2 SUR D3
3. LÉSION OSTÉOBLASTIQUE DE L'OS SACRO-ILIAQUE DROIT
4. ABSENCE D'OS PHALANGIQUE AU NIVEAU DES EXTRÉMITÉS SUPÉRIEURES ET INFÉRIEURES ET AU NIVEAU DE LA COLONNE VERTÉBRALE
5. SACRALISATION DE L5
6. LIGNES DE HARRIS DANS LES OS LONGS DES MEMBRES INFÉRIEURS


 DR. ENRIQUE CARLOS CANDIA
 MEDICO RADIOLOGO
 C.M.P. 33681 - R.N.E. 25139
 HOSPITAL IV "AUGUSTO HERNANDEZ MENDOZA"
 RED ASISTENCIAL DE ICA
 EsSalud


 Dr. Leonil Pickmann Borus
 Tecnólogo Médico
 Radiología
 C.T.M.P. 4523

TOMOGRAPHIE SPIRALE MULTI-COUCPE CORPS TOTAL


SPÉCIMEN 2

WAWITO

DATE

11/07/2024

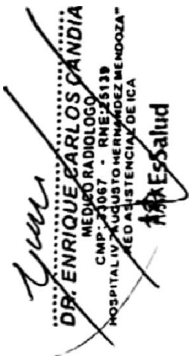
Examen d'images selon la modalité de tomographie spirale multi-coupe réalisée avec un appareil PHILIPS INGENUITY 64 canaux acquis en mode spirale 64 rangées, acquisition volumétrique axiale, avec post-traitement des reconstructions multiplanaires axiales, coronales, sagittales et courbées (MPR); reconstructions tridimensionnelles (3D) Volume Rendering (VR)


Dr. Leonil Pickmann Flores
Tecnólogo Médico
Radiología

FACTEURS DE ACQUISITION

KV: 120 plus : 27 COLLIMATION : 64 x 0,625
OESPLAZAMINETO 1 470 TEMPS DE ROTATION 0,75'
DATE DE ACQUISITION 13/09/2024 HEURE 11 : 38

- Corps en position fœtale
- Les structures crâniennes montrent une cavité crânienne de morphologie normale avec la présence d'une discontinuité antérieure au niveau pariétal bilatéral liée à la fontanelle.
- Parenchyme cérébral partiellement visualisé comme un contenu hyperdense à la base du crâne, sans définir la structuration habituelle.
- Structures vertébrales de la colonne cervicale, dorsale et lombaire de taille, forme et densité normale avec espaces intervertébral préservé
- Structures osseuses thoraciques préservées visualisées
- Poumons non visualisés
- Foie : structure parenchymateuse non visualisée
- Estomac : non visualisé
- Pancréas : non visualisé.
- Rate : non visualisée
- Glandes surrénales : non visualisées
- Reins : non visualisés
- Anses intestinales fines et épaisses non visualisées
- Vessie non visualisée
- Pas de liquide libre dans la cavité intrapéritonéale
- Rétropéritoine : aucune masse n'est visualisée. Lymphadénopathie ou collections rétropéritonéales.
- Cavité pelvienne : dans les structures osseuses normales. Aucune lymphadénopathie intrapelvienne ou inguinale n'a été observée.
- La paroi abdominale présente des plans anatomiques avec peu de tissus mous.


DR. ENRIQUE CARLOS CANDIA
MÉDICO RADIOLOGO
C.M.P. 21067 - R.N.E. 25139
HOSPITAL VICENTE HERNÁNDEZ MENDOZA
RED ASISTENCIAL DE ICA
Ministerio de Salud

- Au niveau des membres inférieurs, structures osseuses de taille, forme et localisation normales au niveau du pied avec 5 métatarsiens et 3 phalanges
- Au niveau des membres supérieurs, des structures osseuses de taille normale forment un emplacement normal au niveau des mains avec 5 métacarpiens et 3 phalanges.

CONCLUSION :

MORPHOTOMOGRAPHIE D'UN SPÉCIMEN HUMAIN EN
RELATION AVEC LA PRÉSENCE DE PEU DE TISSUS
MOUS ET L'ABSENCE PARTIELLE DE PHALANGES DANS
LES MEMBRES.


DR. ENRIQUE CARLOS CANDIA
MÉDICO RADIOLOGO
C.M.P. 43067 - R.N.E. 25138
HOSPITAL IV AUGUSTO HERNÁNDEZ MENDOZA
RED ASISTENCIAL DE ICA
Essalud


Dr. Leonil Pickmann Flores
Tecnólogo Médico
Radiología
C.T.M.P. 4523