

Resumos de Teses

Granulomatose de Wegener. Aspectos na tomografia computadorizada de tórax.

Autora: *Evelise de Azevedo Monteiro.*

Orientador: *Edson Marchiori.*

Dissertação de Mestrado. UFF, 2005.

A granulomatose de Wegener (GW) é uma vasculite idiopática, necrotizante e sistêmica, que resulta de um processo inflamatório envolvendo predominantemente os vasos de pequeno calibre. A doença pode se apresentar de duas formas: a limitada e a clássica.

Neste trabalho foram analisadas, retrospectivamente, as tomografias computadorizadas de tórax de 12 pacientes com GW que desenvolveram doença pulmonar. Os pacientes foram selecionados por meio da revisão dos prontuários médicos e eram provenientes de instituições diferentes, localizadas em quatro Estados da federação, portanto, não foi possível padronizar as rotinas dos exames tomográficos. Neste estudo, objetivamos demonstrar os aspectos tomográficos mais comuns e o seu padrão de distribuição.

As alterações mais freqüentes foram massas e nódulos (58,3%), consolidações (50%), atenuação em vidro fosco (41,6%), escavação (41,6%), sinal do halo (25%), consolidações

peribroncovasculares (16,6%), reação pleural (16,6%), espessamento de septos interlobulares (8,3%) e espessamento de paredes brônquicas (8,3%).

De maneira geral, as alterações radiológicas na GW costumam ser inespecíficas e variadas. Entretanto, a tomografia computadorizada, especialmente a tomografia computadorizada de alta resolução, é o melhor método para estimar o comprometimento pulmonar na GW, sendo também bastante útil na avaliação da atividade da doença quando correlacionada com os dados clínicos e a broncoscopia.

Avaliação da função cardíaca por ressonância magnética com seqüências em equilíbrio estável – segmentadas × tempo real.

Autor: *Leonardo Bernardo Bezerra.*

Orientadores: *Edson Marchiori, Paulo V. Pontes.*

Dissertação de Mestrado. UFRJ, 2005.

A ressonância magnética cardíaca é, atualmente, o teste padrão para a avaliação da função ventricular, mas a presença de arritmias cardíacas complexas dificulta sua implementação clínica. Este trabalho visa comparar os índices de função sistólica ventricular obtidos entre as seqüências de cine-RM em equilíbrio

estável, em tempo real e acoplada ao eletrocardiograma, em pacientes com ritmo regular ou não.

Foram analisados a fração de ejeção e os volumes diastólico (VDf) e sistólico (VSf) finais, em 31 pacientes, 11 com ritmo cardíaco irregular e 20 com ritmo cardíaco sinusal regular, utilizando-se seqüências do curto eixo cardíaco em equilíbrio estável, segmentadas e acopladas ao eletrocardiograma e em tempo real. O tratamento estatístico foi feito através da correlação r das variáveis, do teste t de Student, e pela concordância de Bland-Altman atualizada pelo EP9-A, com nível de significância de 1%.

As aquisições em tempo real demonstraram borramento dos contornos endocárdicos, mas ambas as seqüências tiveram forte correlação positiva entre os valores obtidos. A fração de ejeção, o VDf e o VSf mostraram valor $r = 0,94$, $0,93$ e $0,98$, respectivamente. A análise dos 11 pacientes com ritmo irregular não demonstrou diferença estatisticamente significativa, todavia, a diferença média entre o VDf nestes pacientes apresentou um aumento de 7 ml.

Neste trabalho concluiu-se que seqüências em tempo real podem ser usadas com segurança para a análise da função cardíaca, independentemente do ritmo cardíaco dos pacientes.