

Resumos de Teses

Pneumonias bacterianas: achados na tomografia computadorizada de alta resolução.

Autora: *Carolina Pereira Mendes.*

Orientador: *Edson Marchiori.*

Dissertação de Mestrado. UFRJ, 2003.

As pneumonias bacterianas são um grupo comum de doenças nas quais o diagnóstico é clínico-radiológico, não sendo a tomografia computadorizada realizada na maioria dos casos. Os padrões tomográficos presentes nesta doença são, portanto, pouco conhecidos. O objetivo deste trabalho é avaliar os achados das pneumonias bacterianas na tomografia computadorizada de alta resolução (TCAR).

Foram realizadas TCAR em pacientes atendidos no HUCFF com diagnóstico de pneumonia. Os achados mais comuns foram avaliados, assim como sua frequência, distribuição e características principais. A alteração mais frequente foi a consolidação, presente em 88,2% dos casos, que apresentou broncogramas aéreos de permeio em 66,6% dos pacientes, e teve como distribuição mais comum a forma segmentar, predominando nos lobos inferiores. As opacidades em vidro fosco foram observadas em 76,4% dos casos, preferencialmente adjacentes às consolidações. O derrame pleural e o espessamento de septos interlobulares foram achados relativamente frequentes, vistos em 35,3% das vezes. Nódulos do espaço aéreo foram observados em 23,5% dos casos.

O conhecimento das alterações vistas na TCAR em pacientes com pneumonia bacteriana é de grande importância, permitindo um diagnóstico mais preciso e sua diferenciação de doenças coexistentes.

Aspectos radiológicos da infecção pulmonar pelo *Rhodococcus equi*.

Autor: *Renato Gonçalves de Mendonça.*

Orientador: *Edson Marchiori.*

Dissertação de Mestrado. UFRJ, 2003.

O *Rhodococcus equi* (*R. equi*) é causa rara de infecção em humanos, acometendo indivíduos com graus avançados de imunodeficiência, notadamente em pacientes com a síndrome da imunodeficiência adquirida (SIDA). O objetivo deste trabalho foi descrever e discutir os achados radiológicos da infecção pulmonar pelo *R. equi*.

Foram analisadas, retrospectivamente, as radiografias e tomografias computadorizadas do tórax, incluindo a tomografia computadorizada de alta resolução (TCAR), de cinco pacientes com SIDA e infecção pulmonar comprovada pelo *R. equi*. Os achados encontrados neste estudo foram: condensações pulmonares com escavações única ou múltiplas, massa pulmonar escavada, opacidades em vidro fosco, nódulos do espaço aéreo, escavação multi-septada de paredes relativamente finas, pequenas opacidades nodulares centrolobulares e áreas de preenchimento bronquiolar. Nível líquido, no interior das escavações, foi encontrado em apenas um paciente. Não foram evidenciados derrame pleural e/ou linfonodomegalias mediastinais.

A tomografia computadorizada se mostrou melhor que as radiografias convencionais na caracterização das lesões e na evidênciação de novos achados, como as opacidades em vidro fosco, opacidades nodulares centrolobulares e áreas de preenchimento bronquiolar. Também

foi útil para afastar a presença de derrame pleural e linfonodomegalias mediastinais.

Comprometimento pulmonar nas leucemias. Avaliação por tomografia computadorizada de alta resolução.

Autora: *Ana Paola de Oliveira.*

Orientador: *Edson Marchiori.*

Dissertação de Mestrado. UFRJ, 2003.

Neste estudo foram analisadas as tomografias computadorizadas de alta resolução (TCAR) de 15 pacientes com leucemia e sintomatologia pulmonar. O objetivo foi avaliar o papel da TCAR no estudo destes pacientes, além de analisar os principais padrões encontrados e definir sua etiologia.

Os principais padrões observados foram a atenuação em vidro fosco (n = 11), consolidação (n = 9), nódulos do espaço aéreo (n = 3), espessamento de septos interlobulares (n = 3) e o derrame pleural (n = 3). A infecção pulmonar foi o achado mais comum, observado em 12 pacientes, com a seguinte ordem de frequência: pneumonia bacteriana (n = 6), infecção fúngica (n = 4), tuberculose pulmonar (n = 1), infecção viral (n = 1). Os outros três pacientes mostraram infiltração leucêmica pleural (n = 1), linfoma (n = 1) e hemorragia pulmonar (n = 1).

Concluiu-se, neste estudo, sobre a importância da TCAR na avaliação de pacientes com leucemia e neutropenia, pois permite sugerir a causa do quadro pulmonar, avaliar a sua extensão e, em alguns casos, orientar procedimentos invasivos.