

Resumos de Teses

Proteinose alveolar pulmonar. Aspectos na tomografia computadorizada de alta resolução.

Autor: *Erick Malheiro Leôncio Martins*.
Orientador: *Edson Marchiori*.
Dissertação de Mestrado. UFRJ, 2003.

A proteinose alveolar pulmonar é uma doença rara, cuja etiologia ainda permanece desconhecida. É caracterizada pelo preenchimento alveolar por material proteináceo, que determina um quadro pulmonar restritivo, com hipoxemia e várias alterações radiológicas. São identificadas duas formas da doença: a idiopática ou primária, e a forma secundária, que pode ser provocada por várias condições, como infecções pulmonares, imunossupressão e exposição a diversos tipos de substâncias.

Neste trabalho são analisadas e discutidas as alterações encontradas nas tomografias computadorizadas de alta resolução de 17 pacientes portadores de proteinose alveolar pulmonar. Seis casos eram da forma primária e os outros 11, da secundária, estando associados a silicose, asbestose, leucemia mielóide aguda, síndrome da imunodeficiência adquirida e lúpus eritematoso sistêmico. Os objetivos foram identificar as alterações tomográficas mais frequentes e buscar critérios tomográficos para a diferenciação entre as formas primária e secundária da doença. Na forma primária, em todos os pacientes foram observadas opacidades em vidro fosco com distribuição geográfica, associadas a espessamento liso de septos interlobulares, resultando no aspecto de pavimentação em mosaico. Na forma secundária, todos os casos apresentavam alterações tomográficas não observadas na forma primária da doença, como, por exemplo, consolidações, placas pleurais, nódulos centrolobulares, linfonomegalias e padrão de vidro fosco sem associação com septos interlobulares espessados. Além disso, em oito destes casos houve um predomínio das lesões nas regiões posteriores dos pulmões.

A tomografia computadorizada de alta resolução é de extrema importância no estudo da proteinose alveolar pulmonar, pois as alterações encontradas são bastante sugestivas do seu diagnóstico e permitem a diferenciação entre as formas primária e secundária da doença. Este exame pode, ainda, guiar a realização de procedimentos diagnósticos e/ou terapêuticos invasivos através da demonstração das áreas mais acometidas, além de servir como subsídio na avaliação da resposta à lavagem pulmonar total e no rastreamento de complicações.

Punção aspirativa por agulha fina guiada por ultra-sonografia de nódulos tireoidianos.

Autor: *Daniel Andrade Tinoco de Souza*.
Orientador: *Antônio Carlos Pires Carvalho*.
Dissertação de Mestrado. UFRJ, 2003.

Neste trabalho foi revisada a técnica empregada na execução da punção aspirativa por agulha fina guiada por ultra-som, bem como descritos os seus benefícios no diagnóstico de nódulos tireoidianos.

Foram realizadas punções aspirativas por agulha fina em 63 pacientes do Hospital Universitário Clementino Fraga Filho, da Universidade Federal do Rio de Janeiro, encaminhados ao Serviço de Radiodiagnóstico, no período de agosto de 2001 a junho de 2002. Dos 63 pacientes estudados, 58 pacientes (92%) eram do sexo feminino e cinco pacientes (8%) eram do sexo masculino, com uma relação mulher/homem de cerca de 11:1. Trinta e um pacientes (49%) se situaram na quinta e sexta décadas de vida. Oitenta e nove por cento dos pacientes apresentaram-se com nódulos múltiplos ao exame ecográfico; apenas 11% dos pacientes tinham nódulo único. Em relação aos laudos citológicos dos nódulos punccionados, 47% foram benignos, 31% suspeitos, 17% inadequados e apenas 5% malignos. Todos os nódulos malignos (três pacientes) tiveram o diagnóstico citológico de carcinoma papilífero. Dos nódulos

benignos, 93% foram diagnosticados como hiperplasia nodular e apenas 7% tiveram diagnóstico de tireoidite. Dos laudos considerados inadequados, 70% foram considerados hemorrágicos, sendo 30% considerados hipocelulares. A taxa de complicação foi de apenas 3% (dois pacientes), manifestada pela presença de hematoma após o procedimento, que resolveu com conduta conservadora.

Os dados encontrados no nosso trabalho estiveram de acordo com os encontrados na literatura médica.

Aspectos tomográficos dos linfomas pulmonares.

Autora: *Ana Luiza Telles de Miranda Gutierrez*.
Orientador: *Edson Marchiori*.
Dissertação de Mestrado. UFRJ, 2003.

Neste trabalho são descritos os aspectos tomográficos observados em dezessete casos de linfomas pulmonares. Para isso, foram revisadas as tomografias computadorizadas do tórax de pacientes com diagnóstico confirmado de linfoma não-Hodgkin ou de doença de Hodgkin.

Os achados radiológicos mais comumente encontrados nesta série de pacientes foram as consolidações parenquimatosas localizadas ($n = 14$), com broncogramas aéreos de permeio ($n = 13$), eventualmente com dilatações brônquicas ou escavações associadas. O segundo achado mais frequente foram os múltiplos nódulos parenquimatosos, presentes em cinco dos dezessete pacientes estudados. Em menor frequência foram observados opacidades em vidro fosco, espessamento pleural irregular e espessamento dos septos interlobulares, presentes, cada um deles, em quatro pacientes desta série. Achados mais raros incluíram espessamento peribroncovascular e dilatações brônquicas ($n = 3$). Nesta série, apenas um dos dezessete pacientes encontrava-se imunocomprometido, em decorrência de síndrome de imunodeficiência adquirida.