

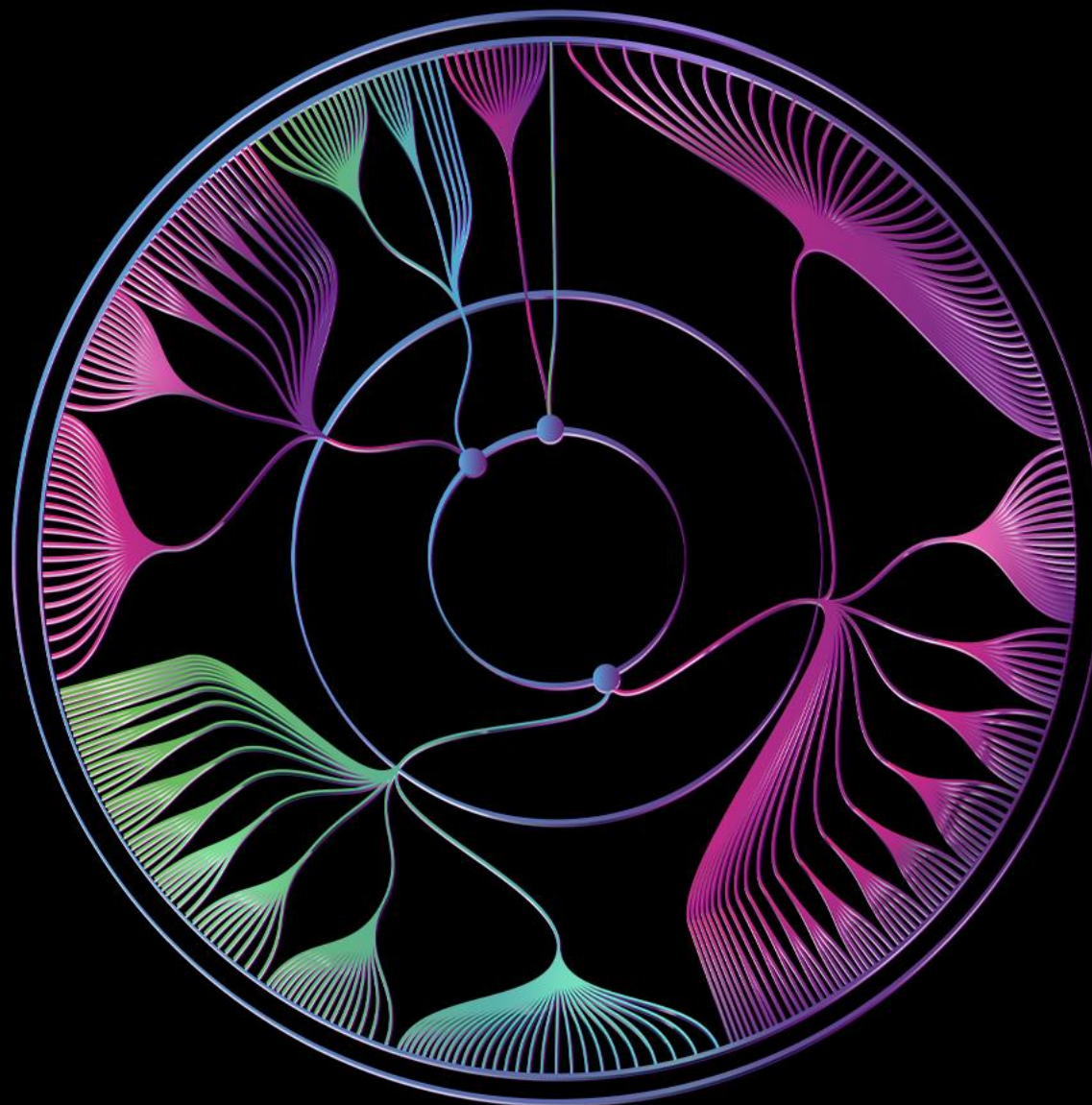
CBR22 51º CONGRESSO BRASILEIRO
DE RADIOLOGIA E
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

CASO Nº. 17

**Patrocínio
educacional:**



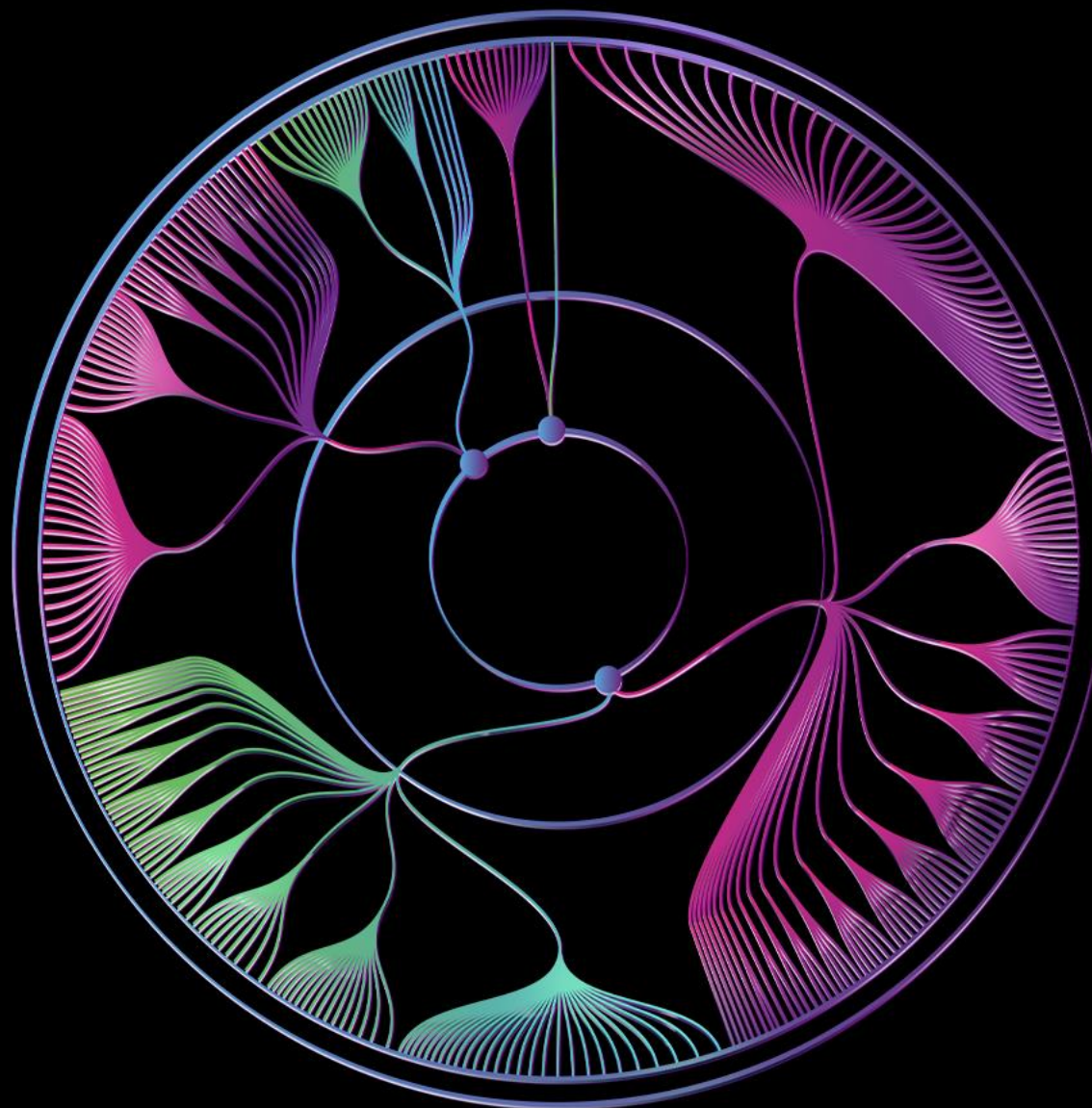
 **cbr** | Colégio Brasileiro de Radiologia
e Diagnóstico por Imagem



CBR22 51º CONGRESSO BRASILEIRO
DE RADIOLOGIA E
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

Subespecialidade:
INTERVENÇÃO

**Caso gentilmente cedido pela Dra.
Maria Fernanda Arruda**



Paciente do sexo feminino, 24 anos, solteira, com queixa de perda de peso (9 Kg em 4 meses) e sudorese esporádica. Nega febre.

História Familiar: tio com câncer de pulmão.

Hábitos e Vícios: tabagista há 9 anos 6-10 cigarros/dia; uso diário de cannabis; nega etilismo.

Exame Físico

- BEG, descorada +/-, hidratada, eupnéica, anictérica, bem orientada.
- Abdome levemente distendido, sem dor a palpação, sem visceromegalias palpáveis.

Hb 11,9

Leuco 10.110

Plq 493.000

DHL 376

PCR 8,88

Na 138

K 4,0

Cr 0,46

Ur 10

TGO 14

TGP 8

FA 99

GGT 38

BT 0,19

INR 1,0

Sorologias:

CMV: IgM -, IgG: +

EBV: IgM -, IgG: +

Toxo: IgM -, IgG: +

**HbsAg-, Anti-hbc -,
Anti-hbs -**

Anti-HCV -

IgG Chagas -

Sífilis -



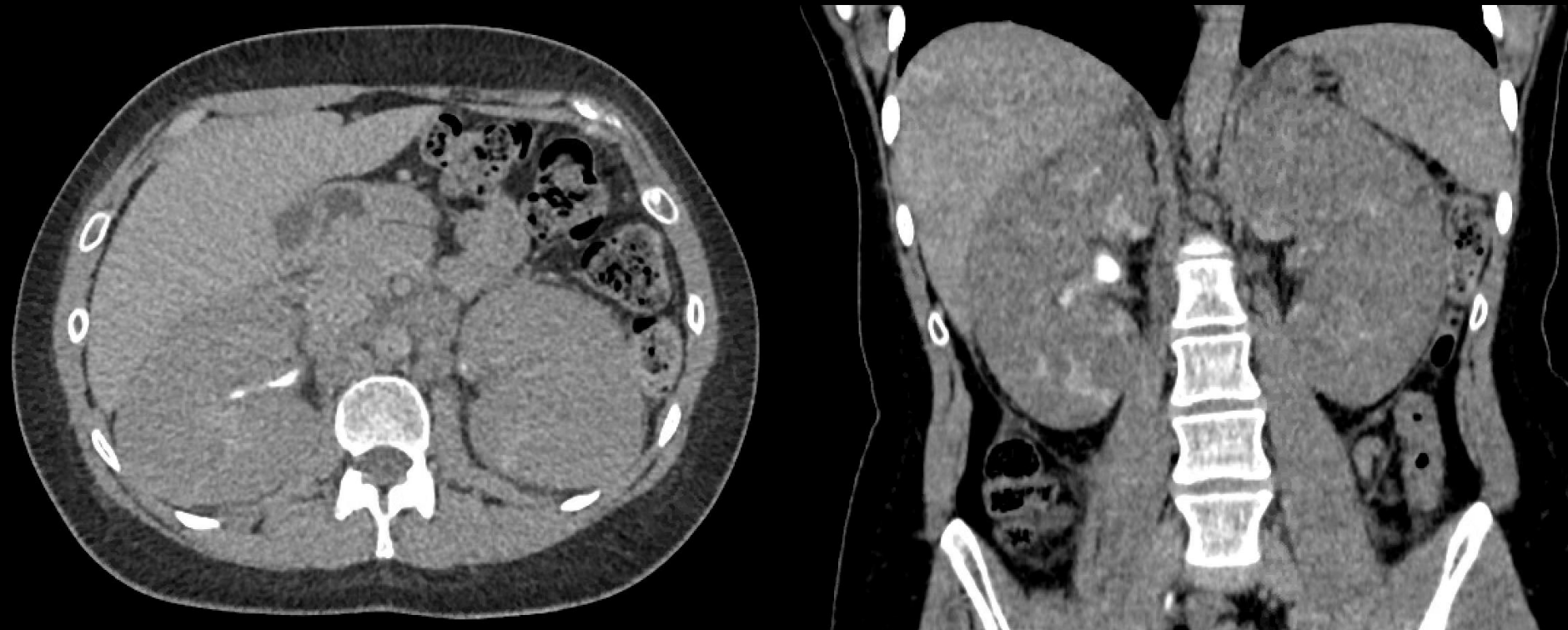
Tomografia computadorizada do abdome, cortes axiais na fase arterial.



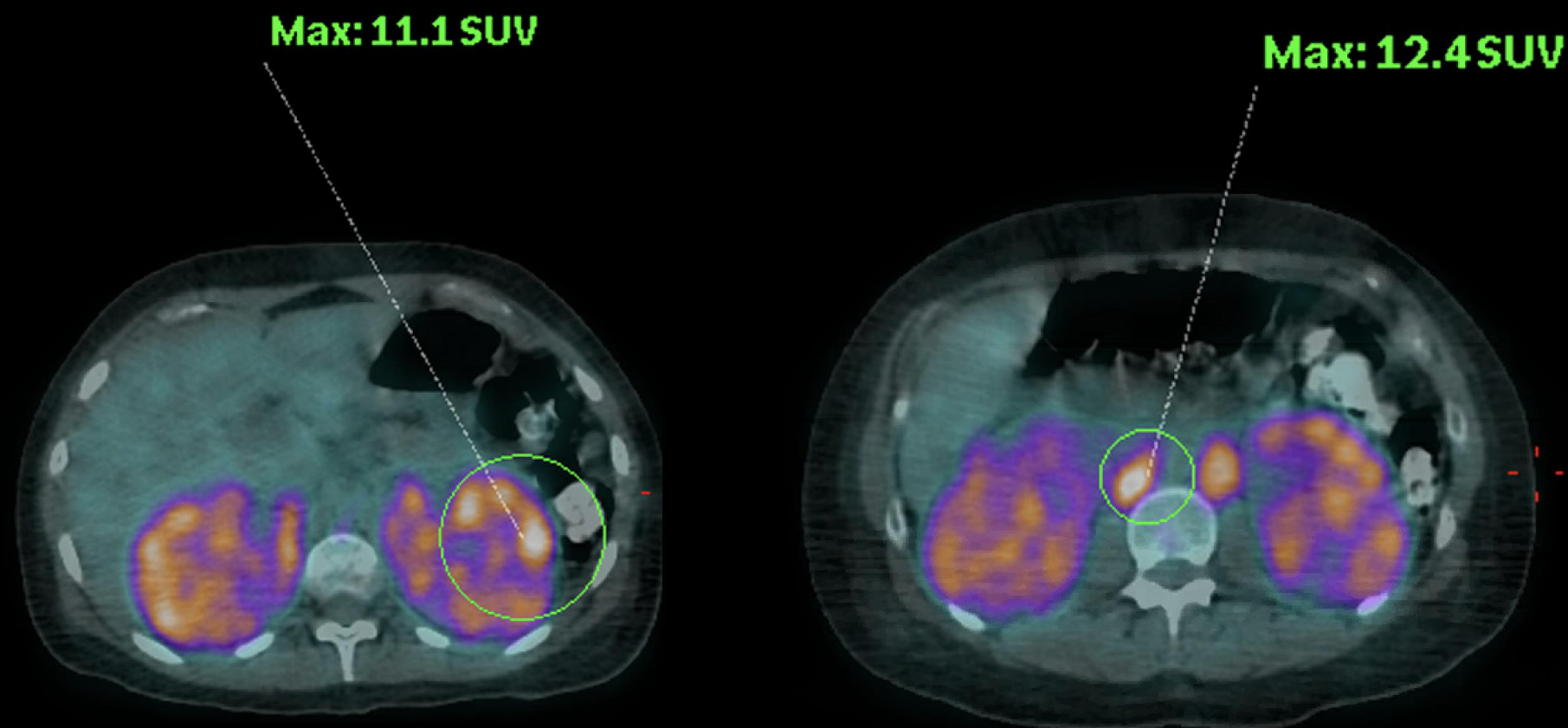
Tomografia computadorizada do abdome, cortes axiais na fase portal.



Tomografia computadorizada do abdome, cortes em reformatação coronal, na fase portal.



Tomografia computadorizada do abdome, corte axial e corte em reformatação coronal, na fase de equilíbrio.



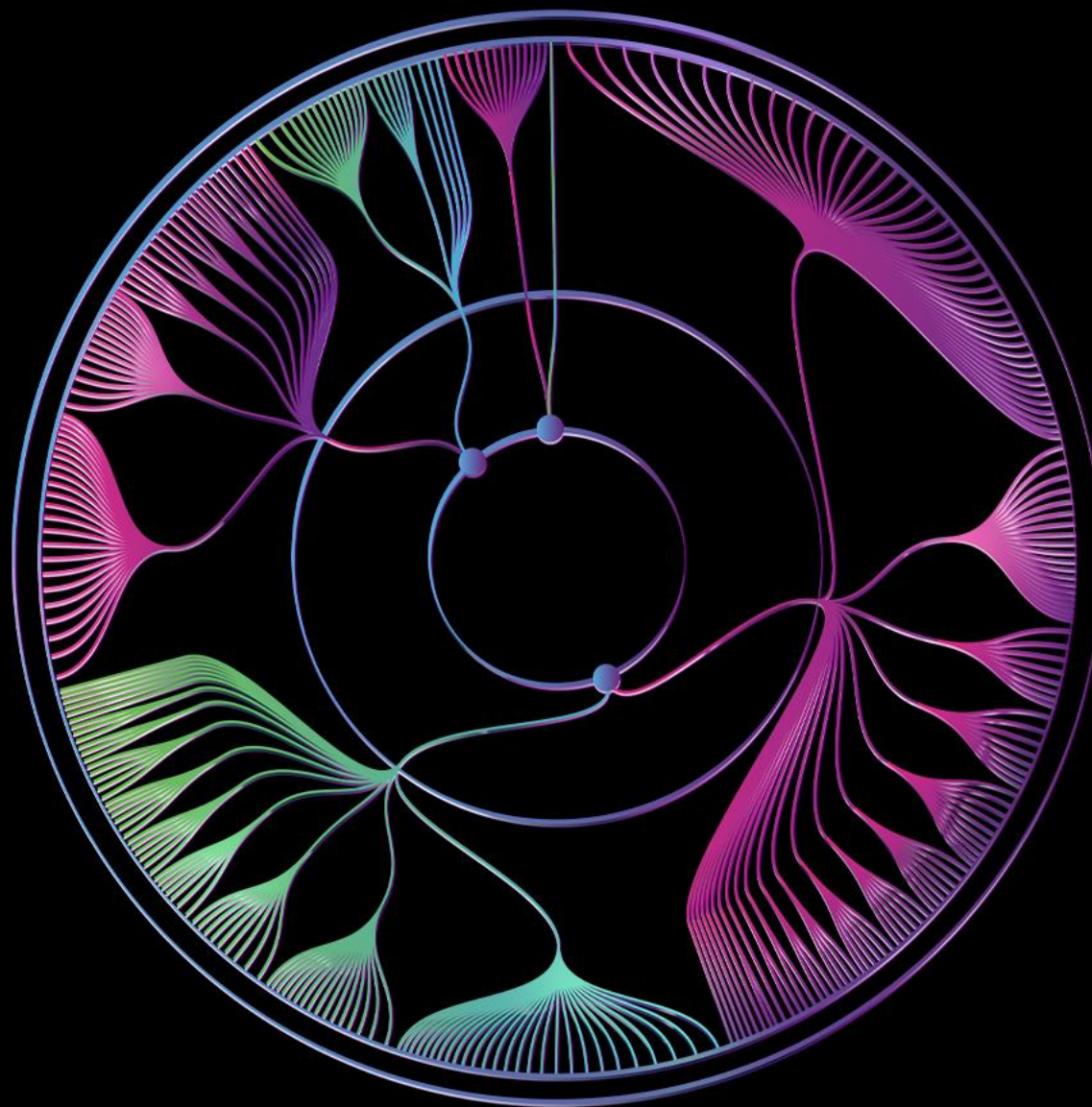
18-FDG PET/TC, cortes axiais.

- a) Doença de Erdheim-Chester**
- b) Linfoma renal**
- c) Pielonefrite aguda**
- d) Metástases renais**
- e) Pielonefrite xantogranulomatosa**

CBR22

51º CONGRESSO BRASILEIRO
DE RADIOLOGIA E
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

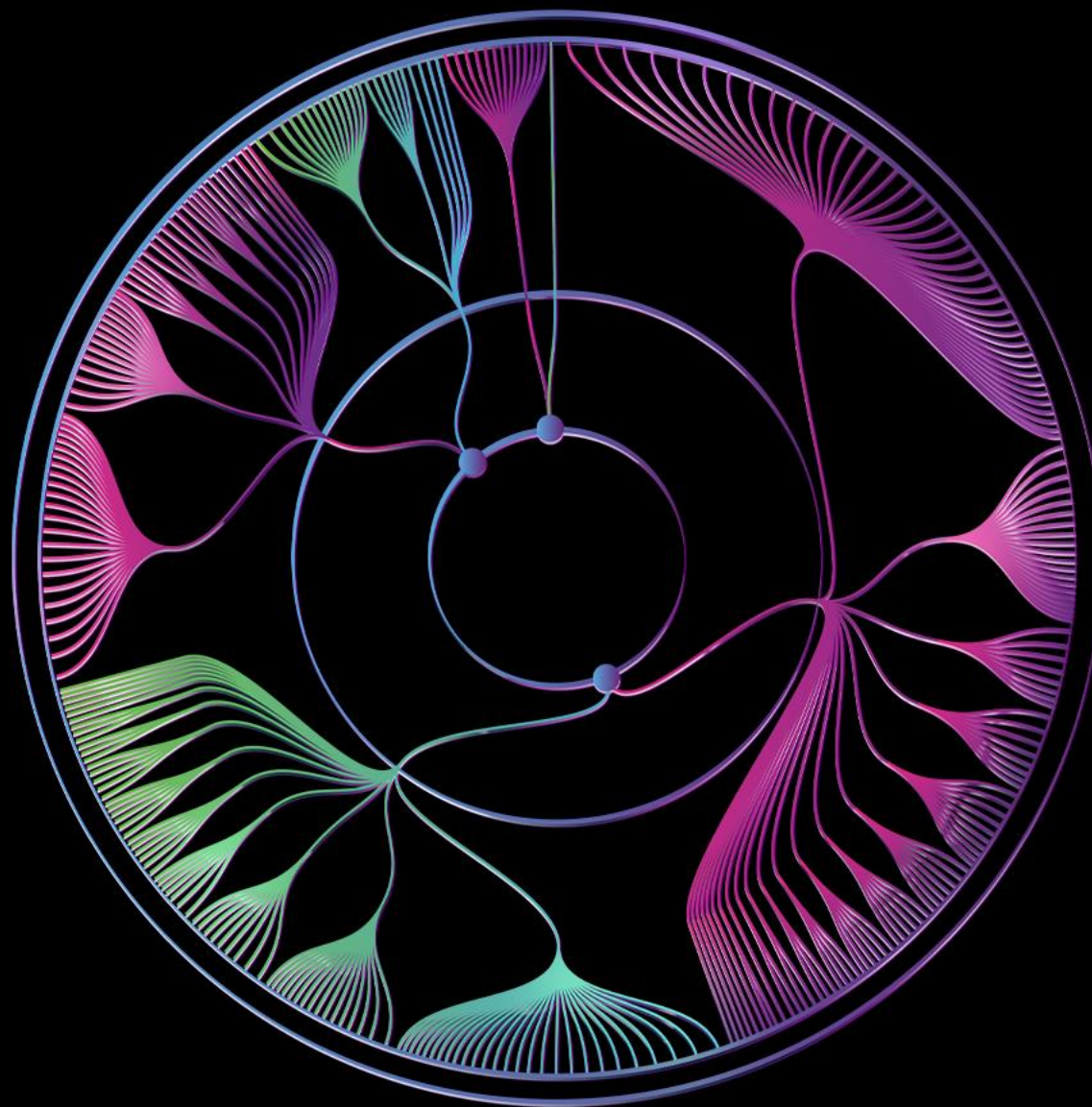
**A partir deste slide só será
publicado após o fim da
Maratona**



CBR22 51º CONGRESSO BRASILEIRO
DE RADIOLOGIA E
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

Gabarito

**Subespecialidade:
Abdome/Genitourinário**



a) Doença de Erdheim-Chester

b) Linfoma renal

c) Pielonefrite aguda

d) Metástases renais

e) Pielonefrite xantogranulomatosa

Linfoma Não Hodgkin de grandes células B, com acometimento de linfonodos retroperitoneais e renal bilateral

- O linfoma renal corresponde geralmente a linfoma multissistêmico, associado a outros sítios de acometimento nodal ou extranodal. A maioria dos casos está relacionada a Linfoma Não Hodgkin de células B.
- Quando envolve exclusivamente o rim, sem qualquer manifestação de doença linfática extra-renal, corresponde a linfoma renal primário, apresentação rara (<1%).
- O envolvimento dos rins no linfoma de Hodgkin também é raro (<1%).
- Os achados de imagem típicos do linfoma renal são múltiplas massas renais nodulares ou infiltrativas bilaterais associadas a linfonodos retroperitoneais aumentados.
- Outras formas de apresentação:
 - Massa única sólida homogênea, pode atingir grandes dimensões
 - Invasão de massa nodal retroperitoneal, geralmente com envolvimento de vasos do hilo renal sem trombose; +/- hidronefrose
 - Infiltração difusa geralmente bilateral ou massa perirrenal com espessamento da fáscia de Gerota e nódulos perirrenais são apresentações incomuns, que fazem diagnóstico diferencial com a doença de Erdheim-Chester e com a fibrose retroperitoneal relacionada a IgG4.

- 1. Sheth S, Ali S, Fishman E. Imaging of renal lymphoma: patterns of disease with pathologic correlation. Radiographics. 2006;26 (4): 1151-68.**
- 2. Dhakshinamoorthy Ganeshan, Revathy Iyer, Catherine Devine, Priya Bhosale, Erik Paulson. Imaging of Primary and Secondary Renal Lymphoma. (2013) American Journal of Roentgenology.**
- 3. Fortman BJ, Beall DP. Erdheim-Chester disease of the retroperitoneum: a rare cause of ureteral obstruction. AJR Am J Roentgenol. 2001;176 (5): 1330-1.**