

Lesões Neoplásicas Renais - Detecção, Predição Histológica e Estadiamento

Laudo Estruturado

Rim **direito / esquerdo**

Localização: [tópico, ectópico]

Tamanho do rim: [] cm.

Sistema coletor: [normal/ duplicado]

Parênquima: [preservado, lobulação fetal, coluna de Bertin, fusão congênita, alteração rotacional]

Alterações benignas: cistos, cálculos, cicatrizes...

Lesão:

Sólida / cística

Margens **bem definidas / infiltrativas**

Há / Não há componente de **gordura macroscópica ou microscópica associada**

Hipersinal / Isossinal / Hipossinal nas sequências ponderadas em T2

Padrão de realce **homogêneo / heterogêneo, hipervascular / hipovascular / invertido**

Há / Não há componente de **necrose** associado

Há / Não há restrição na DWI

RENAL SCORE:

Diâmetro máximo (cm), descrever as três medidas no relatório:

Apresentou / Não apresentou **mudança de tamanho** em relação ao exame prévio (avaliar também a mudança de tamanho em relação ao primeiro exame)

Localização:

Polar: **Totalmente abaixo** da linha polar inferior **ou acima** da linha polar superior / **cruza a linha polar / 50% da massa está através** da linha polar ou a massa está **inteiramente** entre as linhas polares ou a massa **cruza a linha média** axial

Axial: **anterior / posterior**

Capsular: $\geq 50\%$ exofítico / $< 50\%$ exofítico / completamente endofítico

Proximidade com sistema coletor ou seio renal (mm):

Contato ou invasão da lesão com tecidos adjacentes: Há / Não há invasão **da gordura perirrenal; da fáscia perirrenal; glândula adrenal ipsilateral**

Lesões Neoplásicas Renais - Detecção, Predição Histológica e Estadiamento

Trombo tumoral ou invasão venosa:

Presença de **trombo tumoral / sinais de invasão** em ramos segmentares da veia renal / na veia renal medindo x cm.

Presença de **trombo tumoral / sinais de invasão** na veia cava inferior infradiafragmática / supradiafragmática medindo x cm e distando x cm até a confluência da veia hepática, do diafragma e do átrio direito.

Anatomia renal arterial e venosa:

Presença de x artérias principais pérvias / ocluídas, e x artérias acessória pérvia/ocluída.

Presença de x veias principais pérvias / com sinais de trombose e x veia acessória pérvia/ com sinais de trombose.

Relação anatômica:

Há / Não há proximidade com **alça de intestino delgado / alça de cólon / pâncreas / ureter / estrutura vascular / outra estrutura de importância**

Metástase linfonodal:

Presença / ausência de linfonodomegalias ou linfonodos com características de imagem suspeitas para acometimento neoplásico secundário **localizados em x cadeia retroperitoneal e ipsilateral à lesão, medindo x cm no menor eixo axial**

Metástase à distância:

Presença / ausência de linfonodomegalias ou linfonodos com características de imagem suspeitas para acometimento neoplásico secundário **localizados em x cadeia, medindo x cm no menor eixo axial** / acometimento de x órgão à distância / envolvimento não contínuo da adrenal deste lado.

Lesões Neoplásicas Renais - Detecção, Predição Histológica e Estadiamento

Raio (R)

≤ 4 cm = 1
4,1 - 7 cm = 2
> 7 cm = 3

Endofítico/ Exofítico (E)

≥ 50% = 1
<50% = 2
endofítica = 3

Proximidade (Nearness) do sistema coletor (N)

> 7mm = 1
4 - 7 mm = 2
< 4mm = 3

Anterior/ Posterior (A)

Localização relativa as linhas polares (L)

1 = Totalmente acima da linha polar superior ou totalmente abaixo da linha polar inferior

2 = Cruzando as linhas polares

3 = > 50% cruza a linha polar (a) ou cruza a linha média axial (b) ou está localizada entre as linhas polares (c)

**Ilustração em desenvolvimento
Será trocada**

Componente	Pontuação		
	1 ponto	2 pontos	3 pontos
R - diâmetro máximo (cm)	≤ 4	> 4 e < 7	≥ 7
E - endofítico / exofítico	≥ 50% exofítico	< 50% exofítico	completamente endofítico
N - proximidade com sistema coletor ou seio renal	≥ 7	> 4 e < 7	≤ 4
A - anterior / posterior	"a" / "p" / "x"		
L - localização em relação à linha polar	Totalmente abaixo da linha polar inferior ou acima da linha polar superior	Cruza a linha polar	50% da massa está através da linha polar; ou a massa está inteiramente entre as linhas polares; ou a massa cruza a linha média axial

Fontes: Adaptada de Alsaikhan N, Alshehri W, Cassidy F, Aganovic L, Vahdat N. Renal tumor structured reporting including nephrometry score and beyond: what the urologist and interventional radiologist need to know. *Abdom Radiol.* janeiro de 2019;44(1):190–200. For the SAR Disease-Focused Panel on RCC, Davenport MS, Hu EM, Zhang A, Shinagare AB, Smith AD, et al. Standardized report template for indeterminate renal masses at CT and MRI: a collaborative product of the SAR Disease-Focused Panel on Renal Cell Carcinoma. *Abdom Radiol.* Abril de 2019;44(4):1423–9.