

Glândula Tireoide e Glândulas Salivares

PROTOCOLO RM PARA NÓDULOS NAS GLÂNDULAS SALIVARES

T1

T1Gd

T2 sem fatsat

ADCr

Permeabilidade

- Áreas de hipersinal - conteúdo espesso / hemático (tumor de Warthin)
- Descartar componente hemático relacionado a biópsia recente

- Diferenciar lesões císticas de sólidas
- Importante para definição dos contornos da lesão

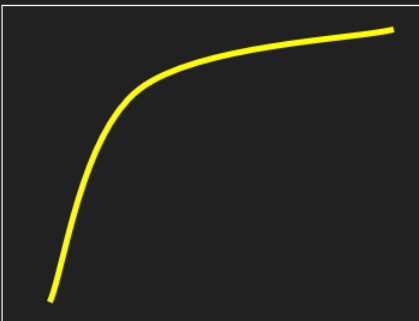
- Alto sinal relacionado a benignidade
- Sinal intermediário: adenoma pleomórfico ou tumor de grau intermediário
- Baixo sinal geralmente indica malignidade

- ADCr < 1 indica malignidade
- ADCr > 1.3 indica adenoma pleomórfico
- ADCr entre 1 e 1.3 é inespecífico
- ADCr < 0.5 indica linfoma

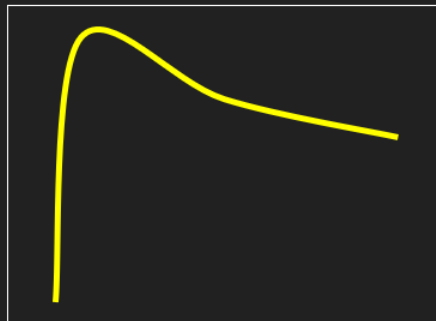
- Sequência dinâmica pós-contraste que mede a intensidade de sinal ao longo do tempo
- Tumores diferentes apresentam padrões de curva diferentes

Direcionam o diagnóstico radiológico quando avaliados em conjunto

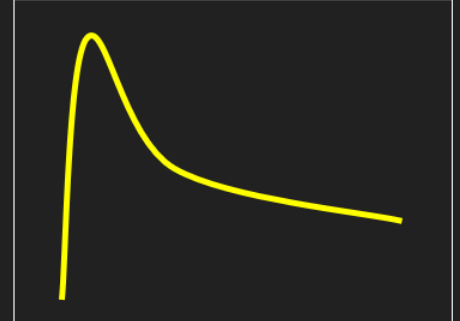
PERMEABILIDADE - sequência dinâmica que mede a intensidade de sinal do realce pelo contraste ao longo do tempo (300 segundos).



Curva com padrão em platô ascendente:
Adenoma pleomórfico



Curva com rápido Wash-in e Wash-out < 30%:
Tumor maligno ou linfonodo



Curva com rápido Wash-in e Wash-out > 30%:
Tumor de Warthin