

Neoplasias Peritoneais e Retroperitoneais

CBR RESPONDE

- 1) Marque como verdadeira (V) ou falsa (F).
 - () Ao se deparar com uma massa bem definida, homogênea, com conteúdo adiposo sem significativo realce ao meio de contraste no retroperitônio, a hipótese de lipoma pode ser inicialmente considerada.
 - () Os lipossarcomas desdiferenciados apresentam calcificações em menos de 5% dos casos, mas comumente apresentam áreas de hemorragia e necrose.
 - () O leiomiossarcoma é o sarcoma retroperitoneal mais comum, seguido do lipossarcoma, sendo mais comuns em mulheres na 5-6ª década de vida.
 - () É comum que um lipossarcoma se apresente como uma massa heterogênea, devido a áreas de degeneração cística, necrose e hemorragia, e haja envolvimento de estrutura vascular contígua.

- 2) Assinale a alternativa correta sobre os tumores peritoneais primários.
 - a) O carcinoma seroso peritoneal primário é o tumor primário mais comum do peritônio.
 - b) O mesotelioma peritoneal maligno apresenta dois tipos de apresentação: “úmida”, com predomínio de ascite e “omental cake”, e “seca”, com pouca ascite e predomínio de massas peritoneais.
 - c) A presença de calcificações de permeio ao “omental cake” é comum no mesotelioma peritoneal maligno. Quando presentes, exclui do diagnóstico diferencial a possibilidade de carcinoma seroso peritoneal primário.
 - d) O tumor desmoplásico de pequenas células redondas é um tumor peritoneal raro, que acomete especialmente adolescentes e adultos jovens, sendo de natureza benigna e indolente.

- 3) Quais são as formas de disseminação das neoplasias peritoneais?

- 4) Sobre as neoplasias de origem neurogênica no retroperitônio, escolha a alternativa incorreta:
 - a) Schwannomas podem apresentar componente cístico e calcificações puntiformes.
 - b) Neurofibromas costumam apresentar-se à tomografia como lesões hipodensas, homogêneas e com realce homogêneo pelo meio de contraste.
 - c) Estudos funcionais como o PET-FDG e PET DOTATOC são bastante utilizados para diferenciar paragangliomas benignos e malignos.
 - d) Características como crescimento rápido de neurofibromas em acompanhamento, densidade heterogênea, áreas de necrose e hemorragia, realce periférico, limites imprecisos e infiltração de estruturas adjacentes são características que sugerem malignização de tumores de bainha nervosa.
 - e) Paragangliomas podem mimetizar outras lesões com origem retroperitoneal e lesões neoplásicas secundárias.

Neoplasias Peritoneais e Retroperitoneais

5) Assinale a alternativa correta sobre neoplasias peritoneais secundárias:

- () Disseminação neoplásica secundária é mais comum do que lesões peritoneais primárias.
- () Os sítios de origem mais comuns para carcinomatose peritoneal são tumores do trato gastrointestinal e tumores ovarianos.
- () A apresentação por imagem de disseminação neoplásica secundária peritoneal é típica, comumente bastante diferente das lesões peritoneais primárias.
- () A linfomatose peritoneal é uma forma bastante rara de apresentação da doença. A apresentação por imagem é semelhante à carcinomatose peritoneal, e características comuns são a presença de linfonodos mesentéricos encarcerando os vasos e hepatoesplenomegalia associadas.

RESPOSTAS

1) Resposta: F-F-F-V.

A primeira assertiva está errada visto que, dada a raridade dos lipomas retroperitoneais e considerando-se que o lipossarcoma é o sarcoma retroperitoneal mais comum (40% dos casos), uma lesão homogênea com tecido adiposo no retroperitônio deve ser considerada um lipossarcoma bem diferenciado até que se prove o contrário.

A segunda assertiva está errada visto que calcificações podem ser encontradas em até 30% dos lipossarcomas desdiferenciados, mas está correto que áreas de hemorragia e necrose são comuns.

A terceira assertiva está errada, pois o lipossarcoma é o sarcoma retroperitoneal mais comum, seguido do leiomiossarcoma.

A quarta assertiva é correta.

2) Resposta correta: B. A letra A está errada visto que o mesotelioma peritoneal maligno é o tumor primário mais comum do peritônio. A letra C está errada visto que calcificações são incomuns no mesotelioma peritoneal maligno, diferentemente da sua contraparte pleural, e quando presentes a possibilidade de carcinoma seroso peritoneal primário pode ser considerada no diagnóstico diferencial. A letra D está correta exceto pela assertiva final, visto que o tumor desmoplásico de pequenas células redondas é um tumor altamente agressivo, com tendência à metastatização precoce.

3) Resposta: A disseminação das lesões pode ocorrer de quatro formas distintas, mas que podem ocorrer simultaneamente. A disseminação pode ocorrer por via hematogênica, linfática, invasão direta ou através da semeadura intraperitoneal.

A semeadura intraperitoneal está relacionada à disseminação através do líquido ascítico. A estase do líquido em determinadas regiões, como os recessos pélvicos, a raiz do mesocólon sigmoide, a junção ileocecal, a goteira parietocólica direita, o recesso sub-hepático direito (espaço de Morison) e o recesso subfrênico direito facilita a disseminação transcelômica de células neoplásicas.

Neoplasias Peritoneais e Retroperitoneais

4) Letra C é a resposta, está incorreta pois os paragangliomas benignos e malignos podem captar no PET FDG e PET DOTA-TOC, não sendo possível diferenciá-los através deste método.

5) Resposta: V- V - F - V

Primeira afirmativa : verdadeira. Disseminação neoplásica secundária é mais comum do que lesões peritoneais primárias.

Segunda afirmativa: verdadeira. Os sítios de origem mais comuns para carcinomatose peritoneal são tumores do trato gastrointestinal e tumores ovarianos.

Terceira afirmativa: falsa. A carcinomatose peritoneal pode ter apresentação semelhante às lesões peritoneais primárias.

Quarta afirmativa: verdadeira. A linfomatose peritoneal é uma forma bastante rara de apresentação da doença. A apresentação por imagem é semelhante à carcinomatose peritoneal, e uma característica comum é a presença de linfonodos mesentéricos encarcerando os vasos e hepatoesplenomegalia associadas.