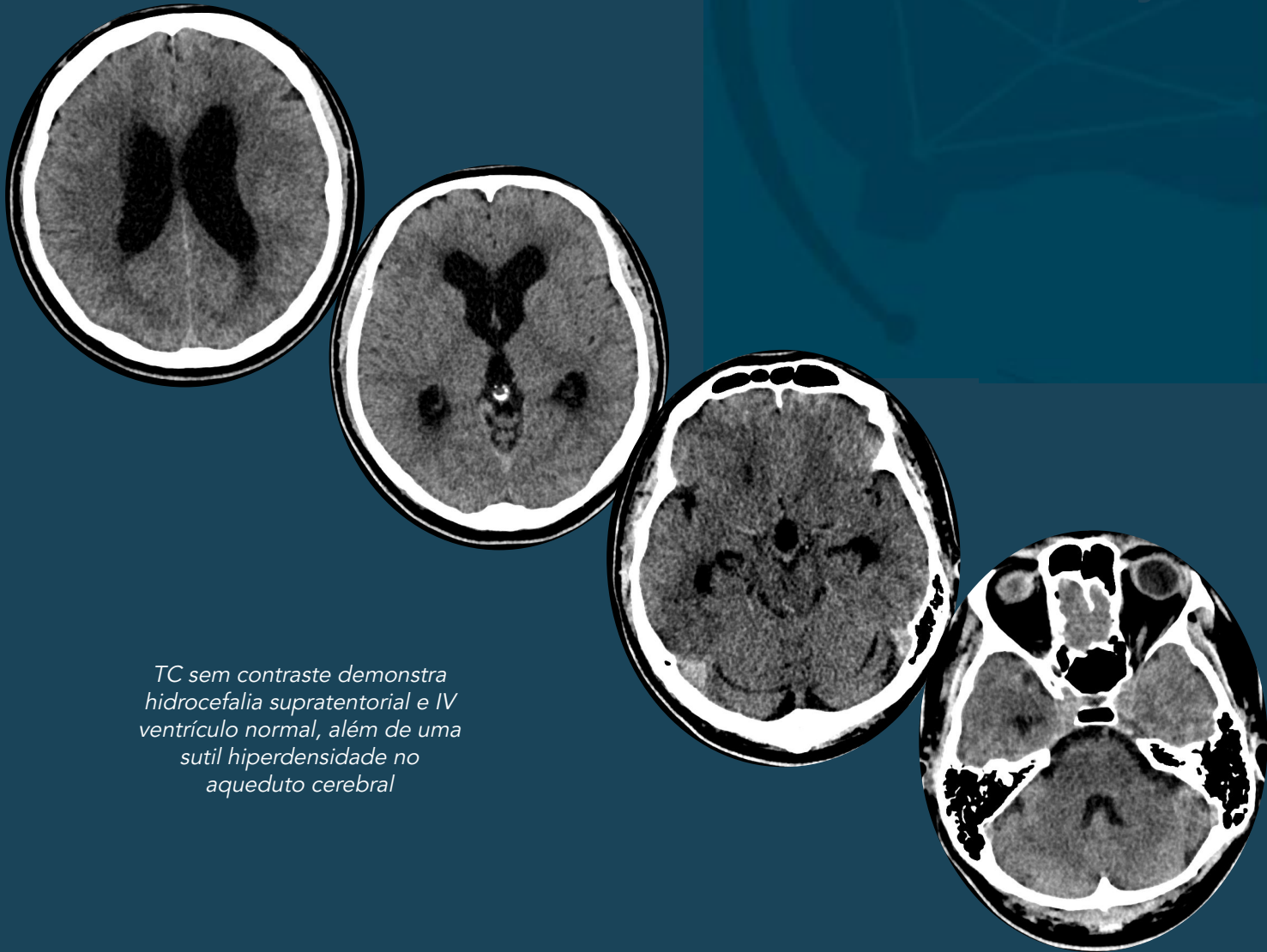


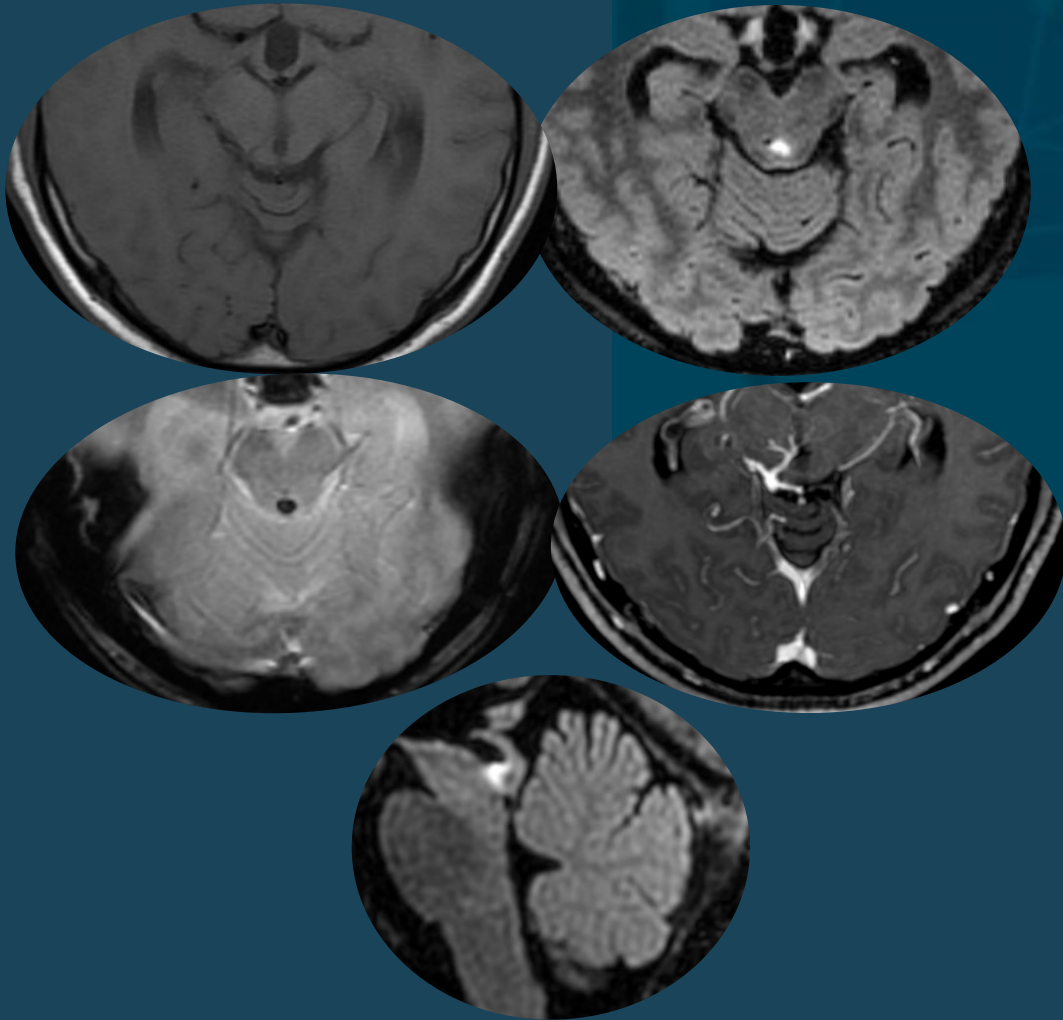
CASO CLÍNICO



Sexo feminino, 45 anos, cefaleia há duas semanas



TC sem contraste demonstra hidrocefalia supratentorial e IV ventrículo normal, além de uma sutil hiperdensidade no aqueduto cerebral



RM demonstra lesão oval excêntrica e parcialmente obstrutiva no terço inferior do aqueduto cerebral, com efeito de suscetibilidade magnética e estrutura venosa adjacente com drenagem profunda

"Cavernoma"

Apresentação em qualquer idade, M = F

Hamartoma vascular benigno formado por vasos imaturos

proliferação endotelial, neoangiogênese

Pode ocorrer em qualquer lugar do corpo

(hemisférios cerebrais > fossa posterior > medula)

Esporádico, familiar, pós-radioterapia

familiar: herança autossômica dominante de penetrância variável

Sem potencial maligno

Porém pode determinar complicações locais significativas

Aspecto variável

Hemorragia intralesional de idades variadas

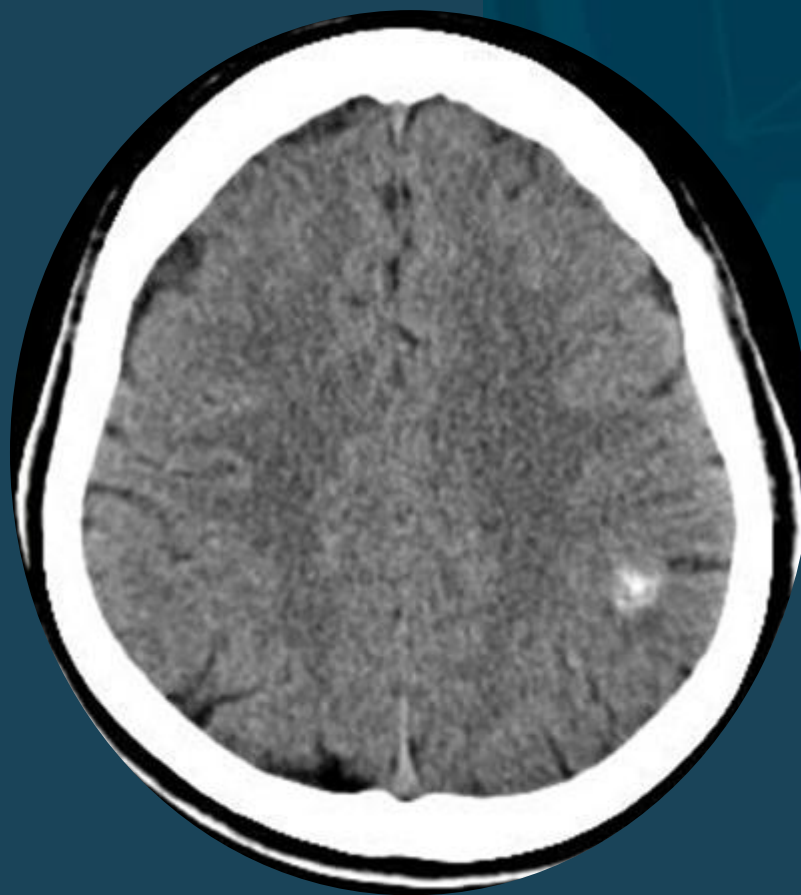
Tamanho variável e comportamento dinâmico

Convulsões (50%)

Déficits neurológicos (25%)

Assintomática (20%)

PAPEL DA IMAGEM: TC



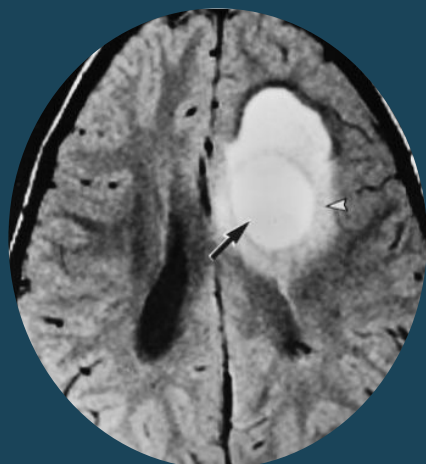
Lesão hiperdensa na aquisição sem contraste

PAPEL DA IMAGEM: RM

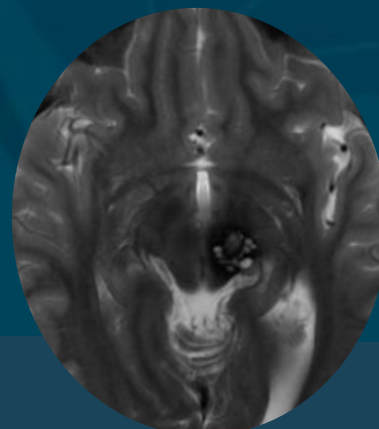


SWI é a sequência mais sensível!

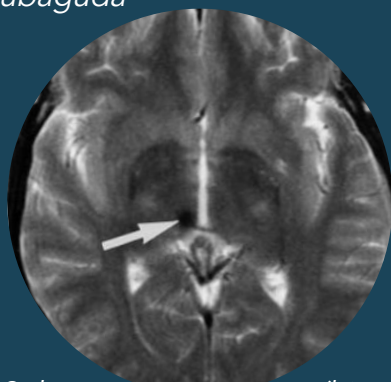
CLASSIFICAÇÃO DE ZAMBRANSKI



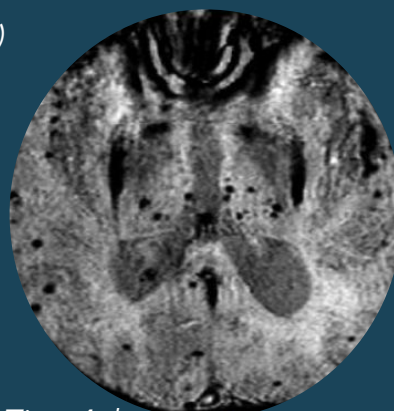
Tipo 1: hemorragia subaguda



Tipo 2: sinal heterogêneo em T1 e T1 ("pipoca")



Tipo 3: hemorragia crônica (hipo/iso T1 e T2)



Tipo 4: hemorragias puntiformes

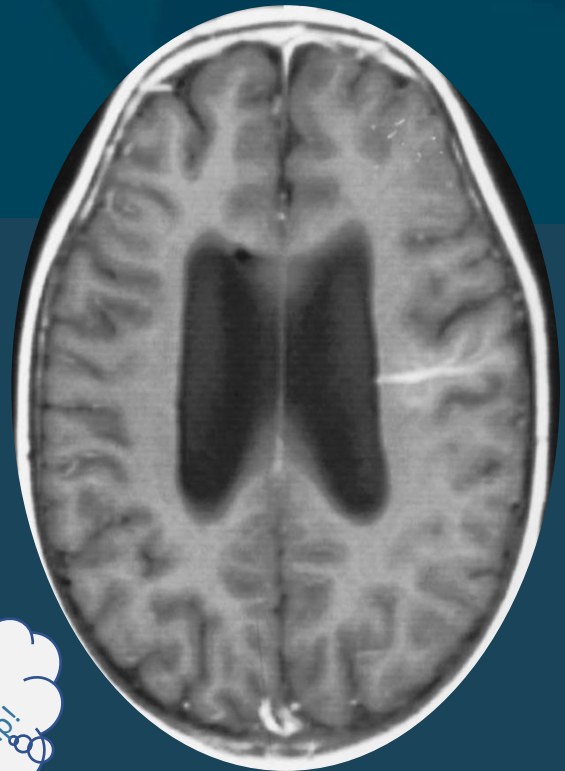
PAPEL DA IMAGEM

Anormalidades

associadas:



*Siderose
superficial*



*Anomalia do desenvolvimento
venoso*

Risco de sangramento

Médio: 0,25-0,7% por ano

Maior para lesões familiares que esporádicas

Maior para lesões que já sangraram

Risco cai após 3 anos

Cirurgia

Remoção microcirúrgica

Gamma knife

Questionável papel de AAS e antiinflamatórios na redução do risco de sangramento

- Flemming KD et al. Predictors of Initial Presentation with Hemorrhage in Patients with Cavernous Malformations. *World Neurosurg* 2020;133:e767-e773. doi: 10.1016/j.wneu.2019.09.161
- Golden MJ et al. Increased number of white matter lesions in patients with familial cerebral cavernous malformations. *AJNR Am J Neuroradiol* 2015 May;36(5):899-903. doi: 10.3174/ajnr.A4200
- Hegde AN et al. CNS cavernous haemangioma: "popcorn" in the brain and spinal cord. (2012) *Clinical radiology* 2011; 67 (4): 380-8. doi:10.1016/j.crad.2011.10.013
- Brunereau L, Labauge P, Tournier-Lasserre E et-al. Familial form of intracranial cavernous angioma: MR imaging findings in 51 families. French Society of Neurosurgery. *Radiology* 2000;214 (1): 209-16