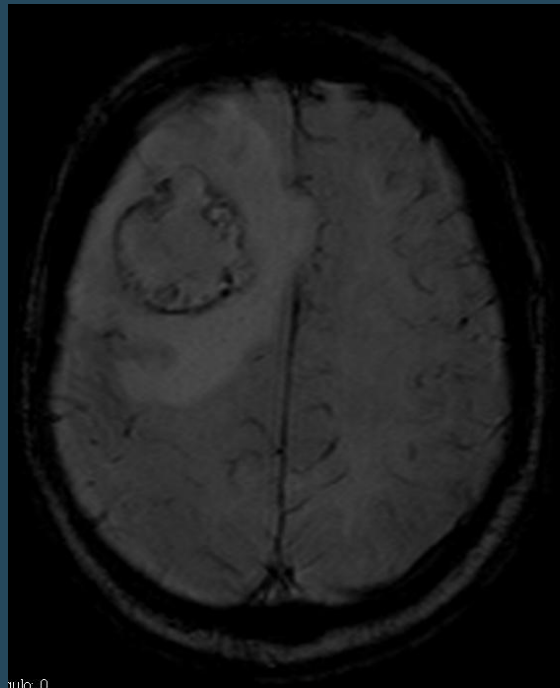
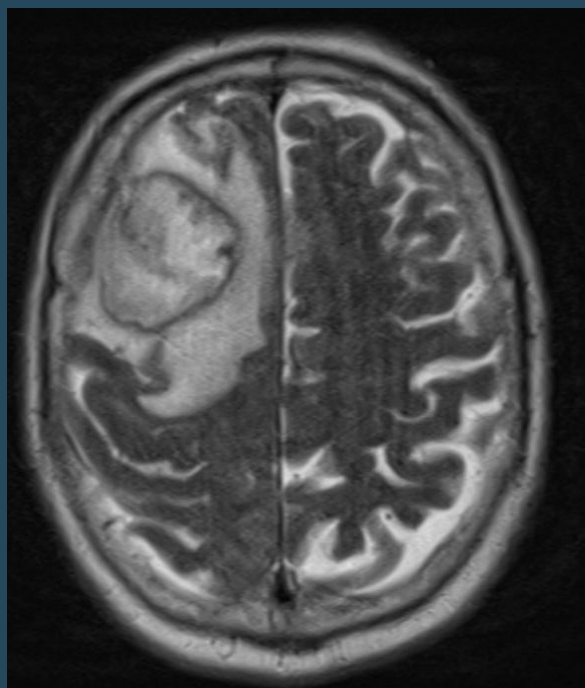
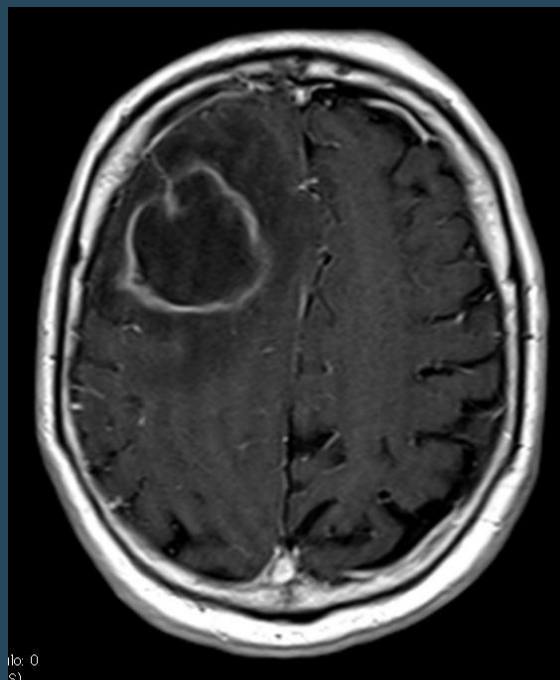
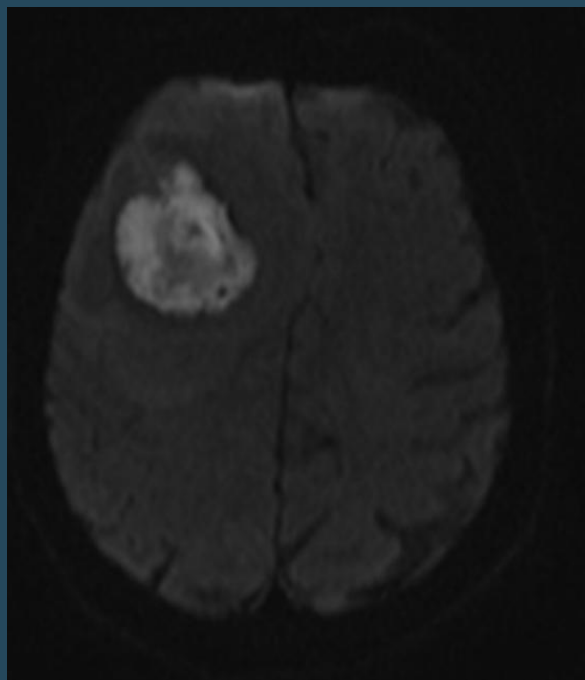


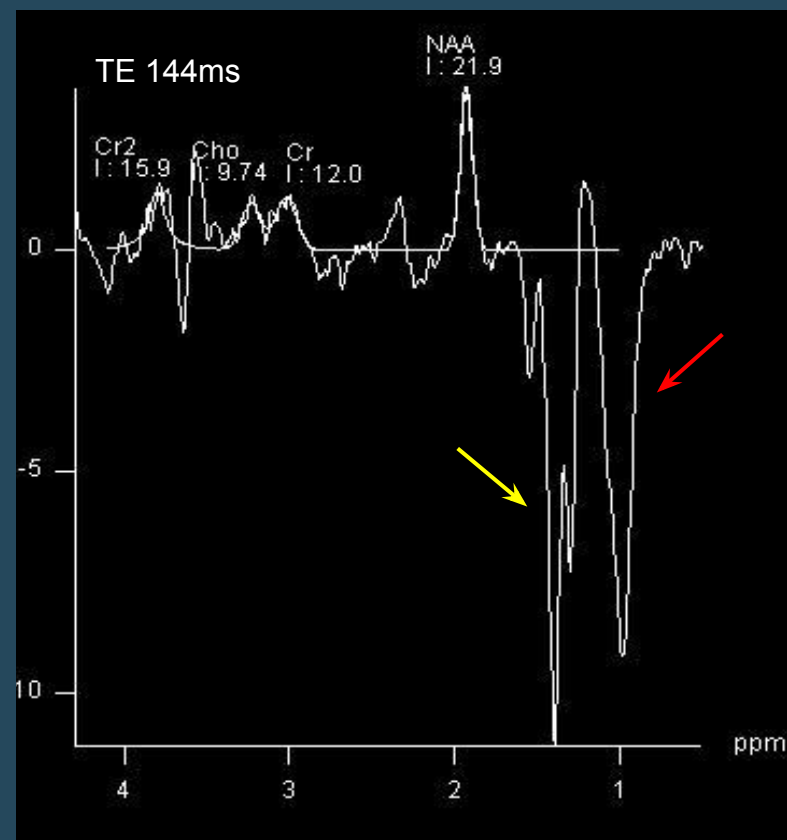
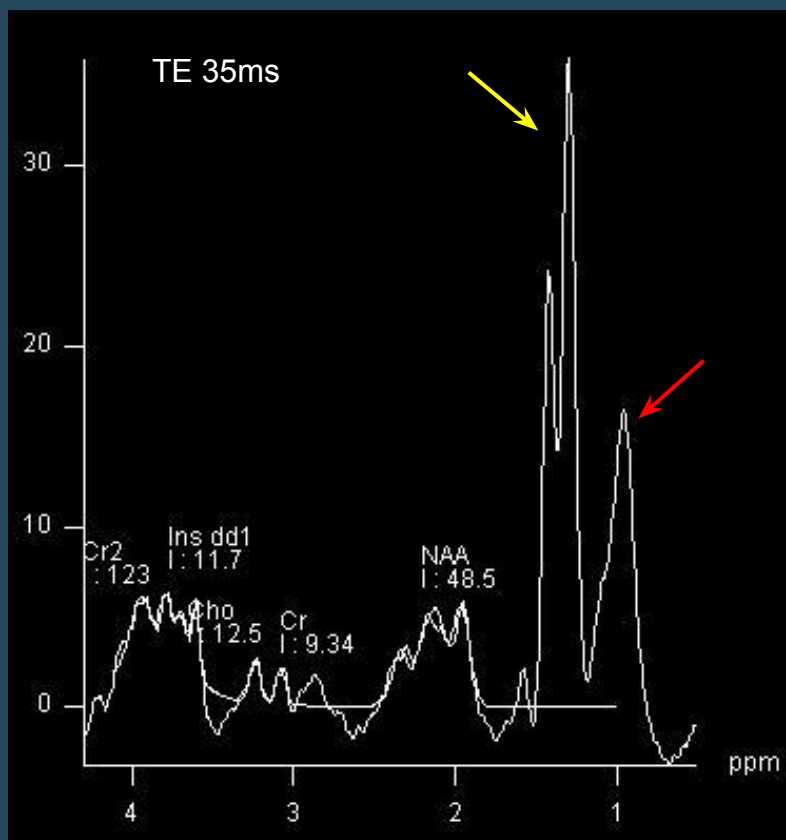
1) QUAL O DIAGNÓSTICO?

45 anos, Convulsão



- A. GBM
- B. Abscesso Bacteriano
- C. Abscesso Fúngico
- D. Metástase

2) QUAIS SÃO OS PICOS ASSINALADOS?



- A. Lactato e Lípidos
- B. Lípidos e Lactato
- C. Lactato e Aminoácidos
- D. Lípidos e Aminoácidos



NEUROsky

EDUCAÇÃO CONTINUADA ESPECIALIZADA

NEURORRADIOLOGIA

Seja um NEUROskyer

#Siga #Curta #Participe #Capacite #Compartilhe



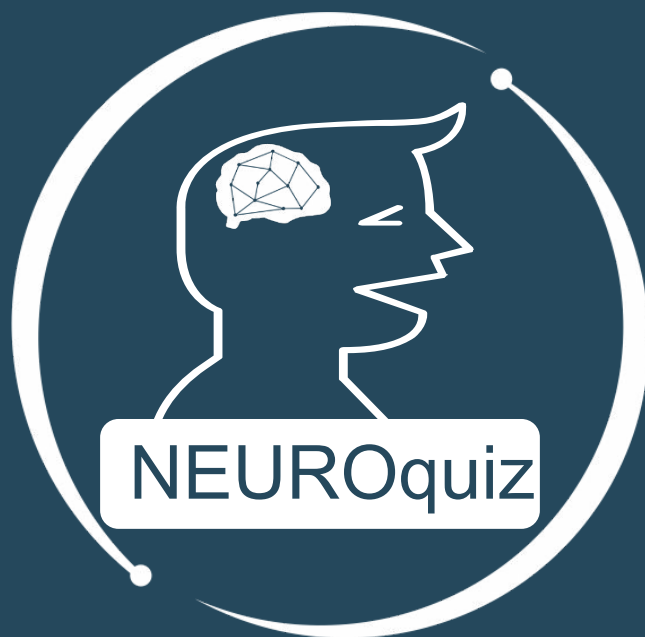
@neurosky.med



@neurosky.med



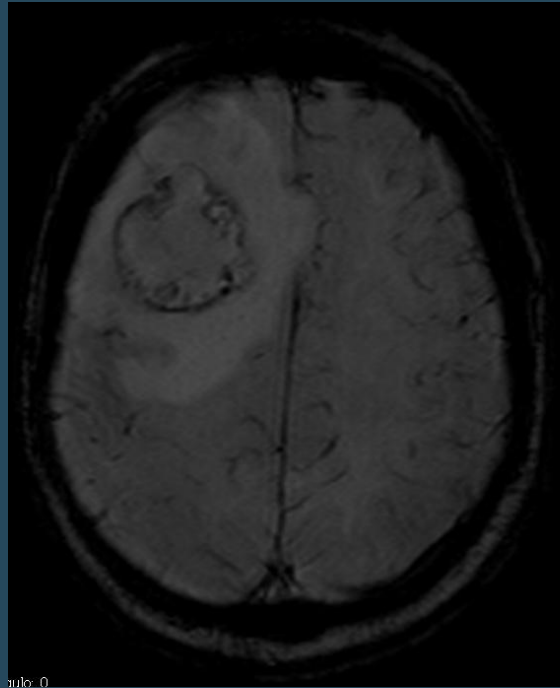
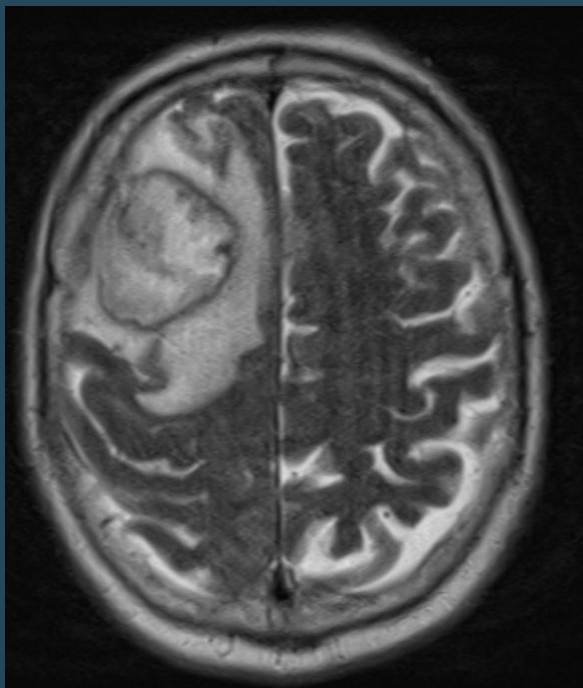
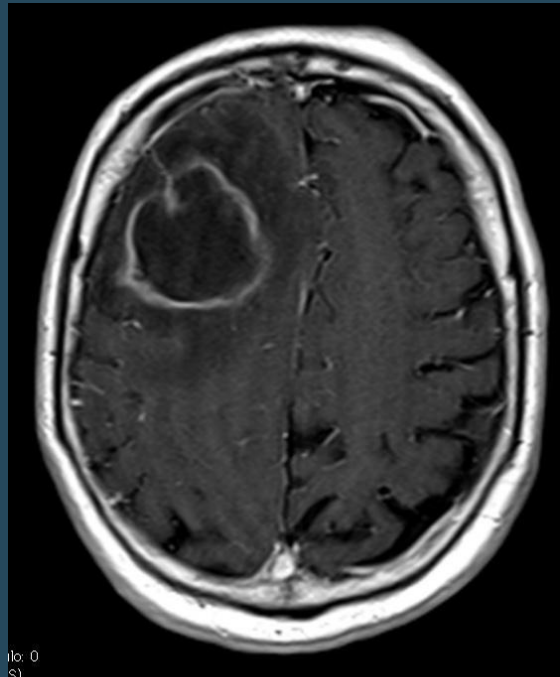
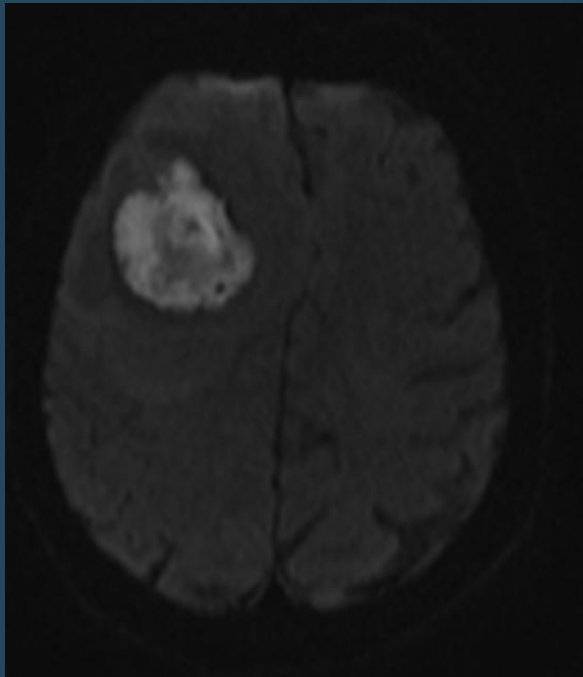
@neurosky_med



- RESPOSTAS -

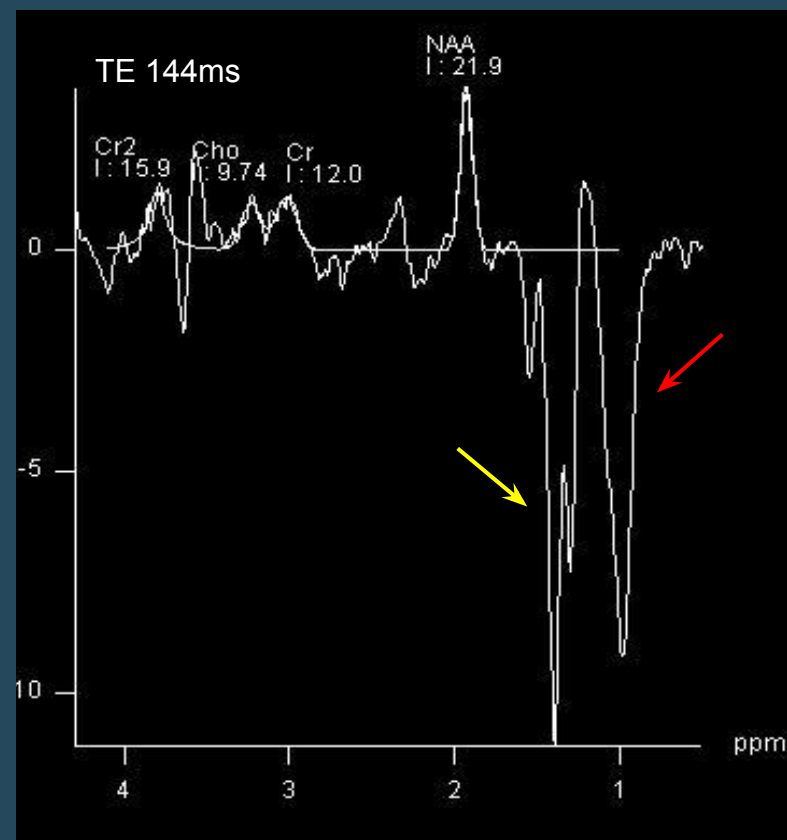
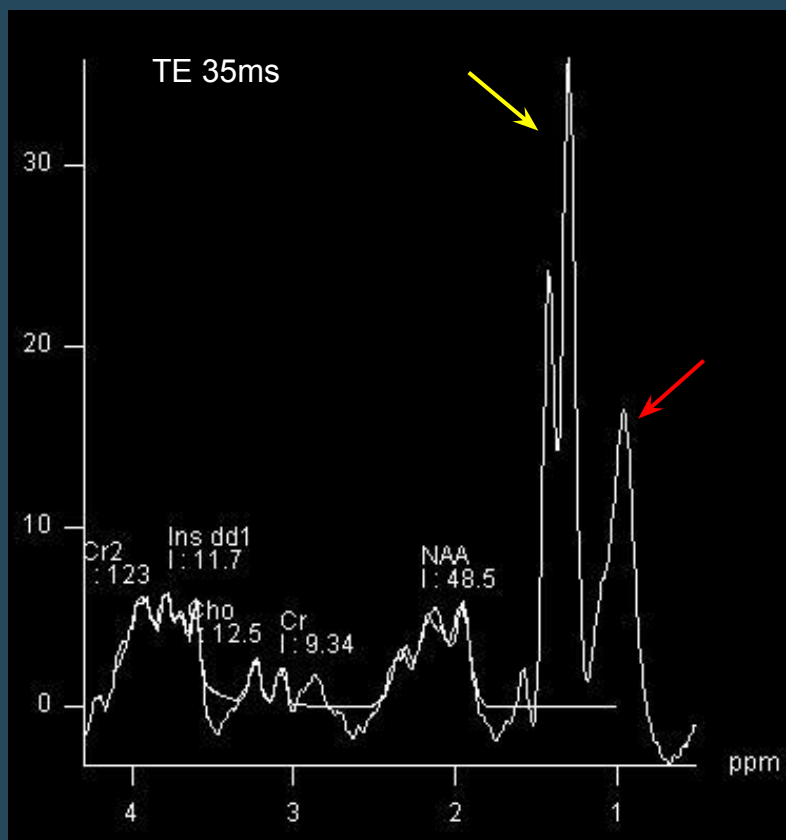
1) QUAL O DIAGNÓSTICO?

45 anos, Convulsão

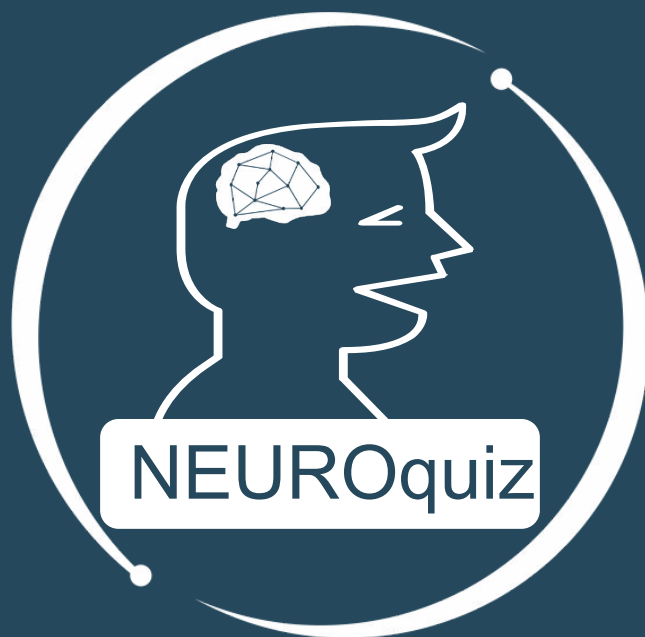


- A. GBM
- B. Abscesso Bacteriano**
- C. Abscesso Fúngico
- D. Metástase

2) QUAIS SÃO OS PICOS ASSINALADOS?



- A. Lactato e Lípides
- B. Lípides e Lactato
- C. Lactato e Aminoácidos
- D. Lípides e Aminoácidos



- DISCUSSÃO -

Abscesso bacteriano

- Abscesso: infecção focal do parênquima caracterizada por coleção organizada contida por cápsula e com pus no interior.
- 0,3-0,9/100.000 hab.
- Masc, 30-40 anos.
- Patógeno mais comum: família Streptococcus.
- Disseminação: via hematogênica, contiguidade ou acesso direto.

- Patologia - 5 zonas bem definidas:

1. Centro necrótico;
2. Zona periférica de céls inflamatórias, macrófagos e fibroblastos;
3. Cápsula de colágeno;
4. Zona de neovascularização e cerebrite;
5. Edema cerebral e astrogliose;



cdc.gov

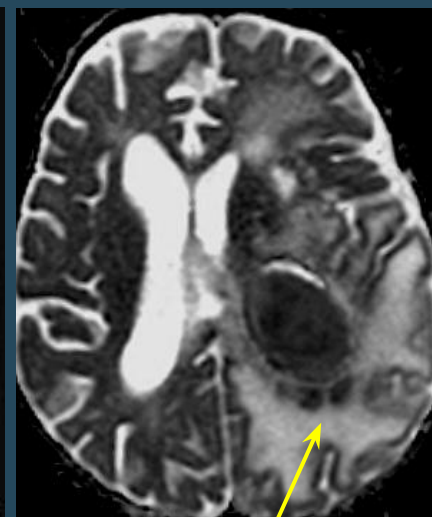
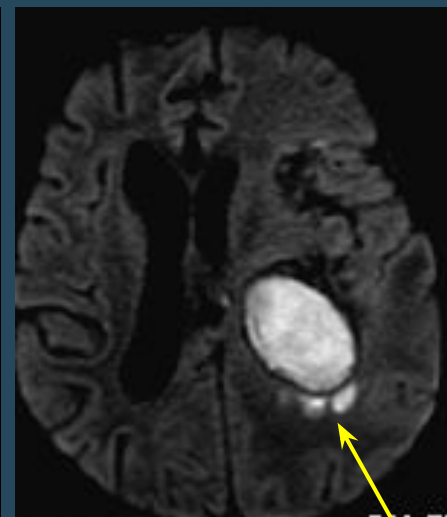
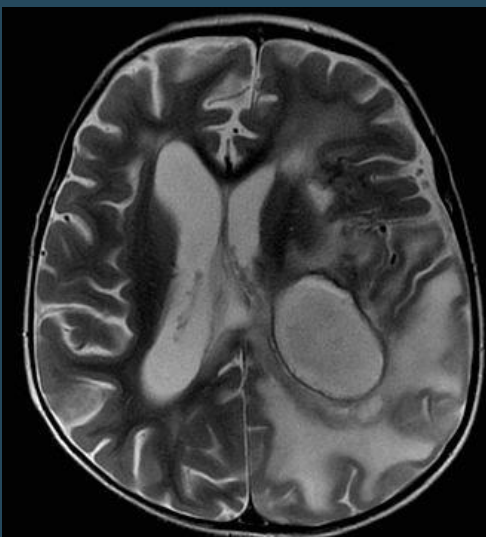
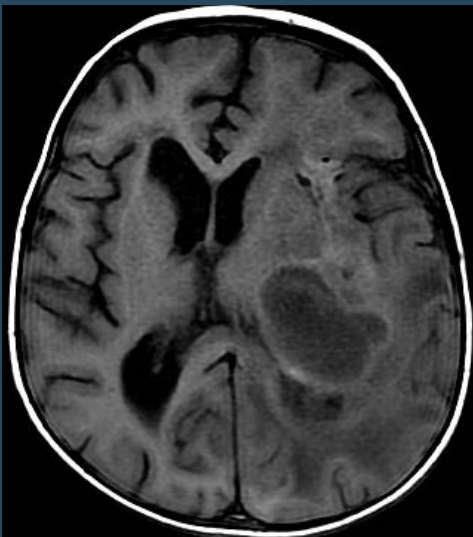
Clinical Neuroradiology – The ESNR Textbook

Abscesso bacteriano - Imagem -

- **Centro:**
- Hipossinal em T1
- Hipersinal em T2/FLAIR
- Hipersinal difusão (homogêneo).
- Hipossinal ADC



**Sinal da
LÂMPADA
na Difusão!!!**

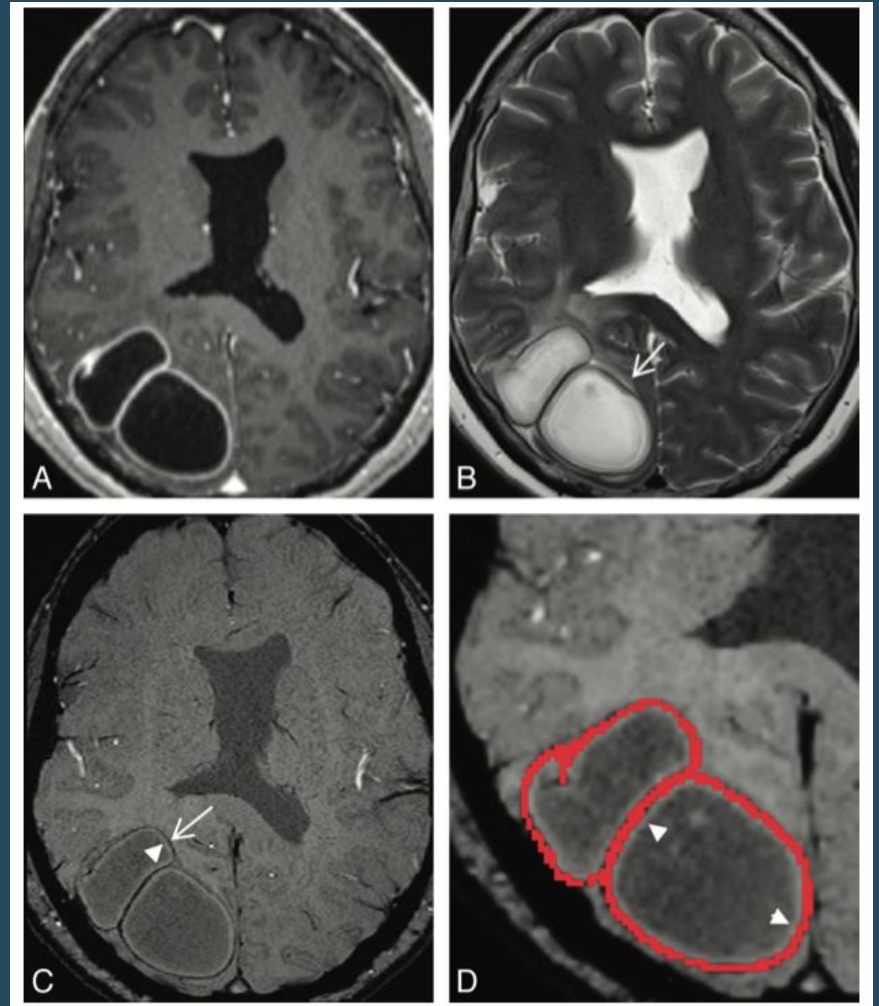


Atenção para “abscessos filhos”

Clinical Neuroradiology – The ESNR Textbook

Abscesso bacteriano - Imagem -

- **Cápsula:**
- Hipersinal em T1
- Hipossinal em T2
- Realce liso (espesso é incomum)
- Borda medial menos espessa
- SWI: pode apresentar o sinal do duplo contorno
 - Zona externa hipointensa
 - Zona interna hiperintensa
- Perfusão: usualmente fria

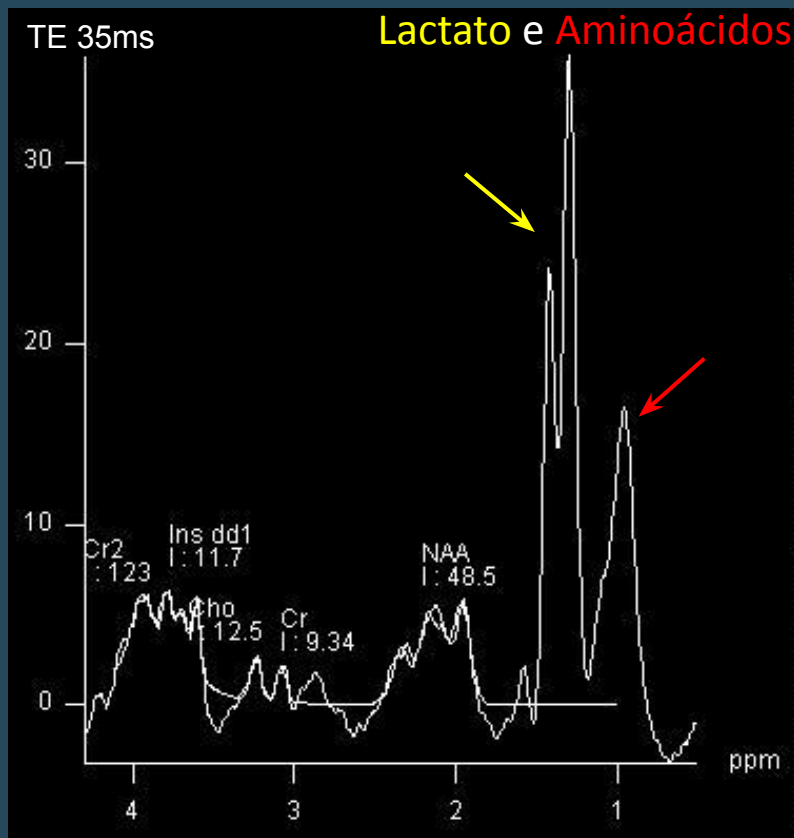


Hipossinal em SWI: radicais livres

Am J Neuroradiol. 2012;33:1534-1538

Abscesso bacteriano - Imagem -

- Abscesso - **Espectroscopia**
- Lactato - 1,3 ppm
- Acetato - 1,9 ppm (alta esp./baixa sensib.)
- Succinato - 2,4 ppm (alta esp./baixa sensib.)
- Aminoácidos - 0,9 ppm (alta esp./alta sensib.)



A espectroscopia pode ser útil em diferenciar abscesso de tumores, pois lesões neoplásicas não apresentam picos de Acetato, Succinato ou Aminoácidos.

Lactato e AA invertem em tempo de Echo Intermediário (144ms)



Referências Bibliográficas:



Clinical Neuroradiology – The ESNR Textbook. 2019. 1st Ed. Springer. Neuroimaging in Bacterial and Mycobacterial Infections of the Brain

Differentiation of pyogenic brain abscesses from necrotic glioblastomas with use of susceptibility-weighted imaging. AJNR Am J Neuroradiol . 2012 Sep;33(8):1534-8.

In Vivo Proton MR Spectroscopy Evaluation of Pyogenic Brain Abscesses: A Report of 194 Cases. AJNR Am J Neuroradiol . 2010 Feb;31(2):360-6.



NEUROsky

EDUCAÇÃO CONTINUADA ESPECIALIZADA

NEURORRADIOLOGIA

Seja um NEUROskyer

#Siga #Curta #Participe #Capacite #Compartilhe



@neurosky.med



@neurosky.med



@neurosky_med