

Figura 1.

TC axial com contraste do tórax em janela pulmonar demonstrando micronódulos centrolobulares com aspecto ramificado predominantemente nos lobos superiores, associado a derrame pleural bilateral.

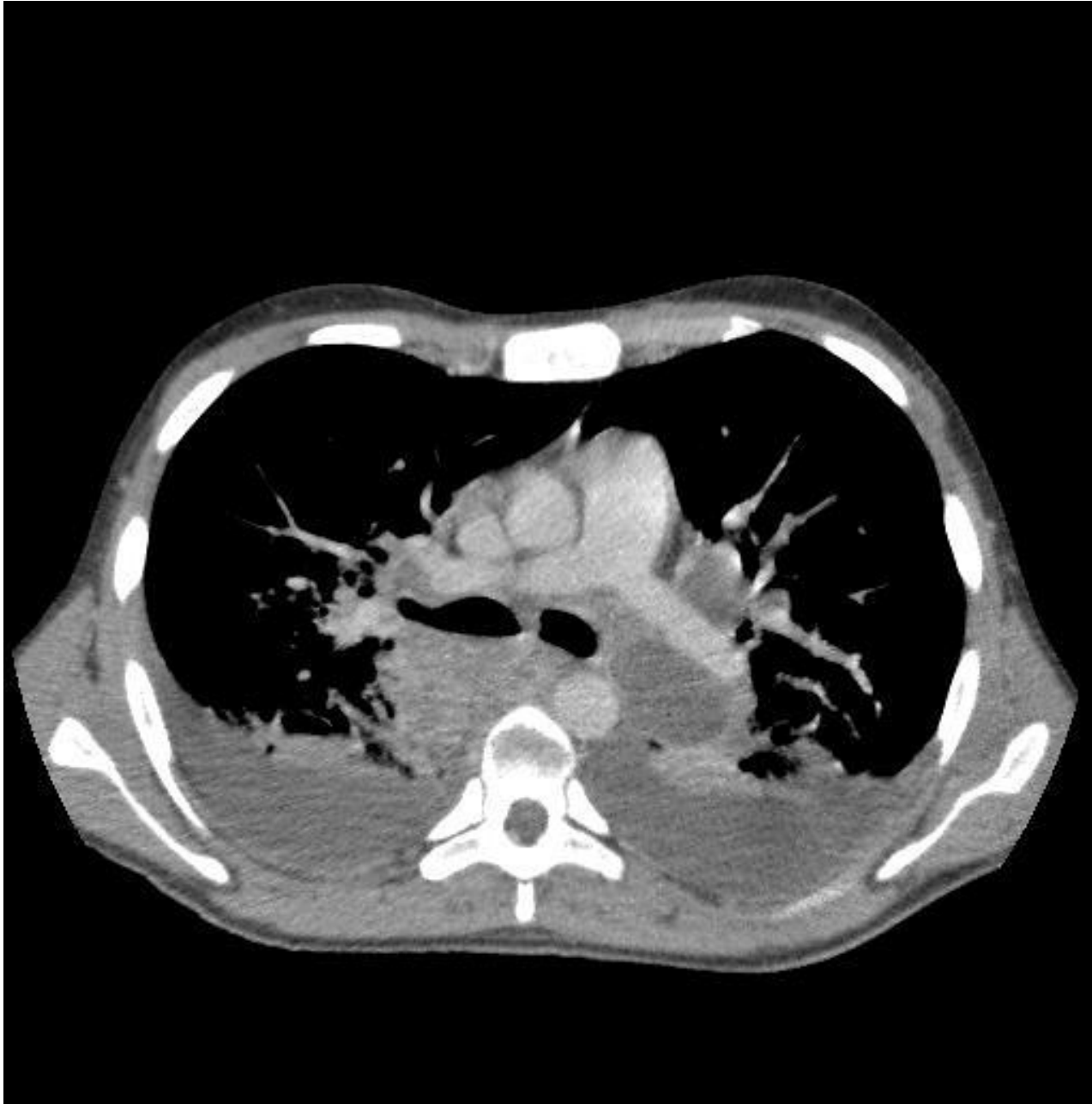


Figura 2:

TC axial com contraste do tórax na janela mediastinal, demonstrando múltiplas linfomegalias mediastinais e hilares, heterogêneas e com centros necróticos.

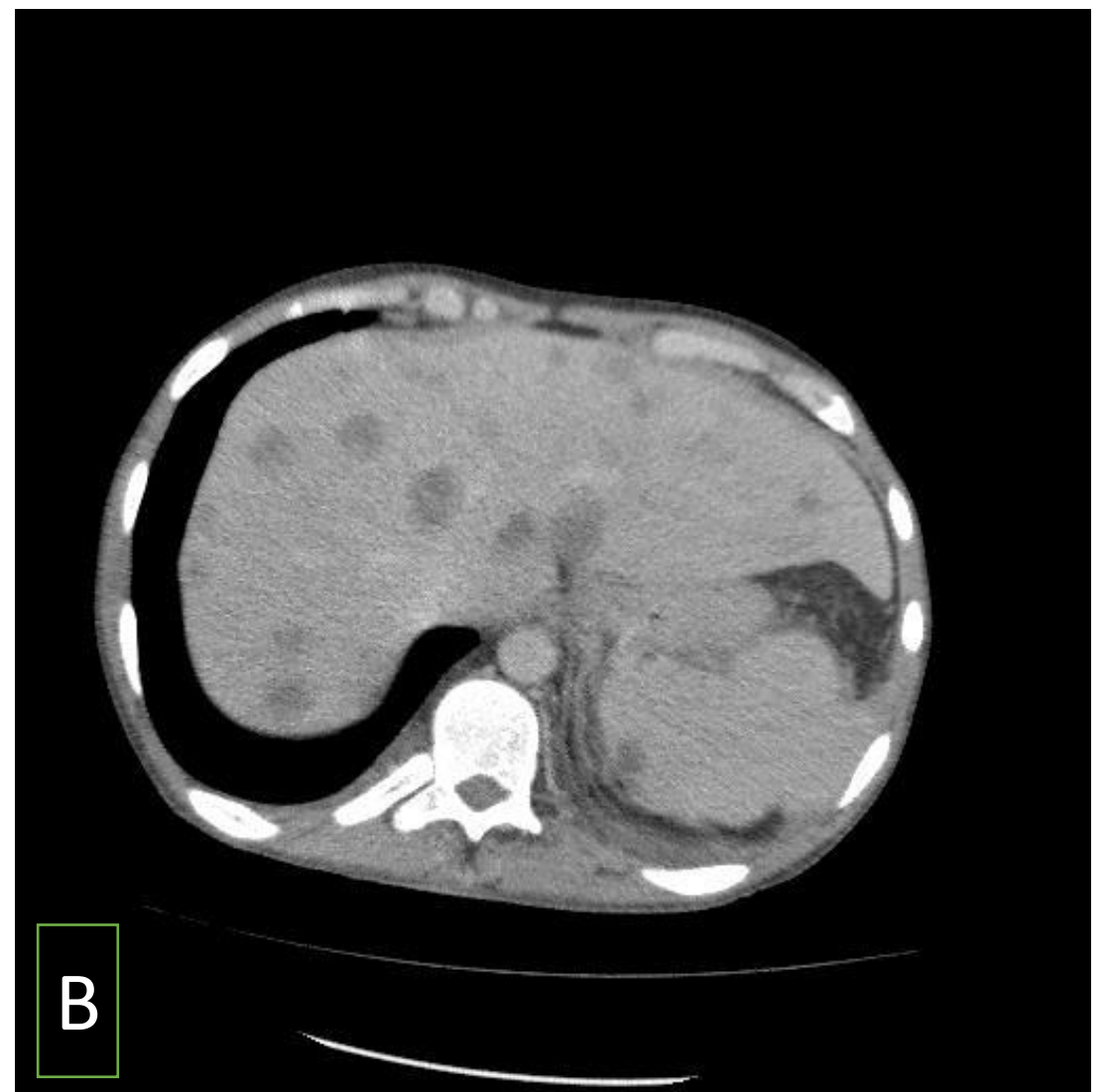
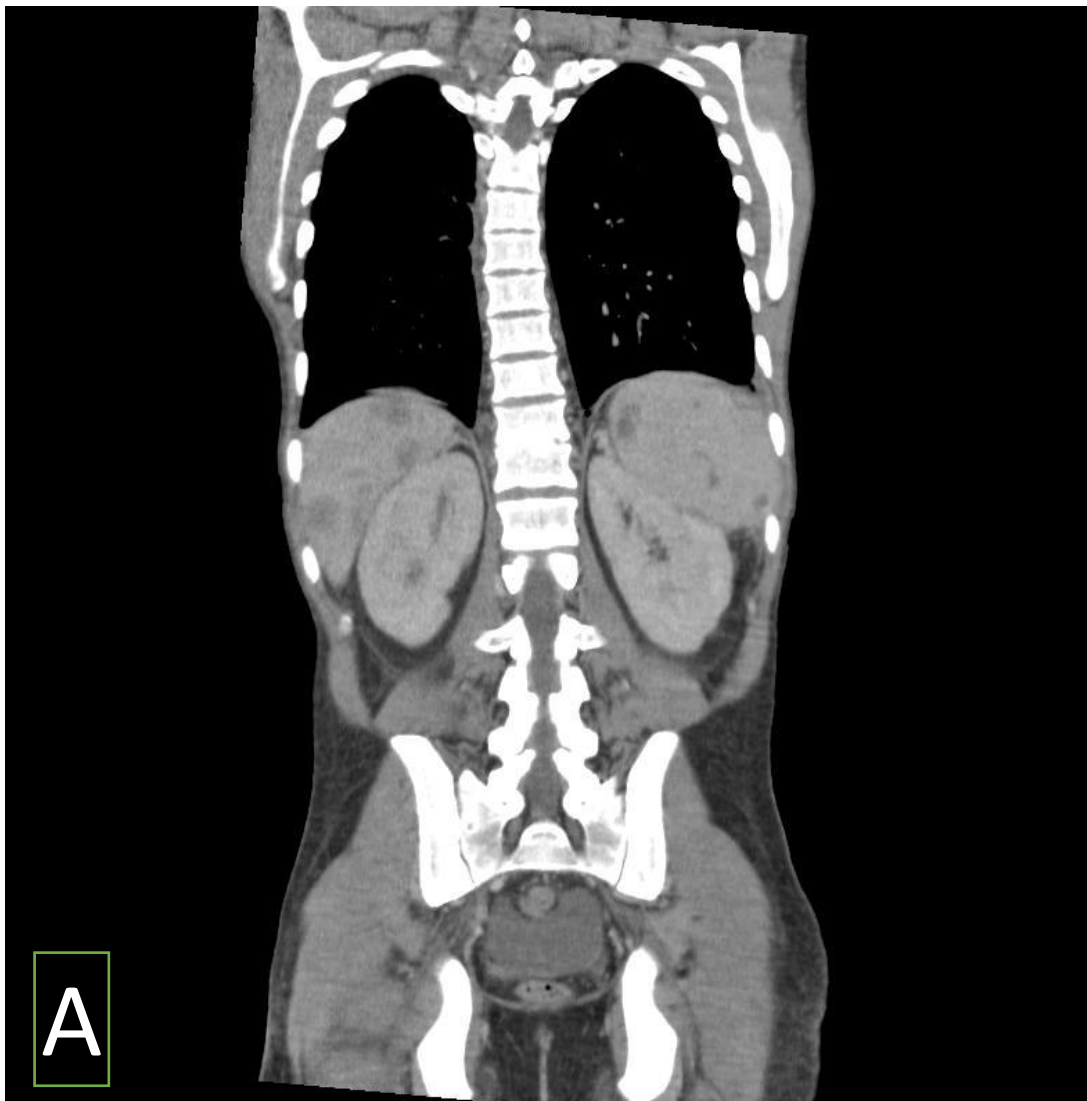


Figura 3:

A. TC coronal de abdome em fase portal.

B. TC axial de abdome em fase portal.

Ambas demonstram múltiplas imagens ovaladas, hipoatenuantes e de densidade líquida esparsas por todo o parênquima hepático e esplênico.

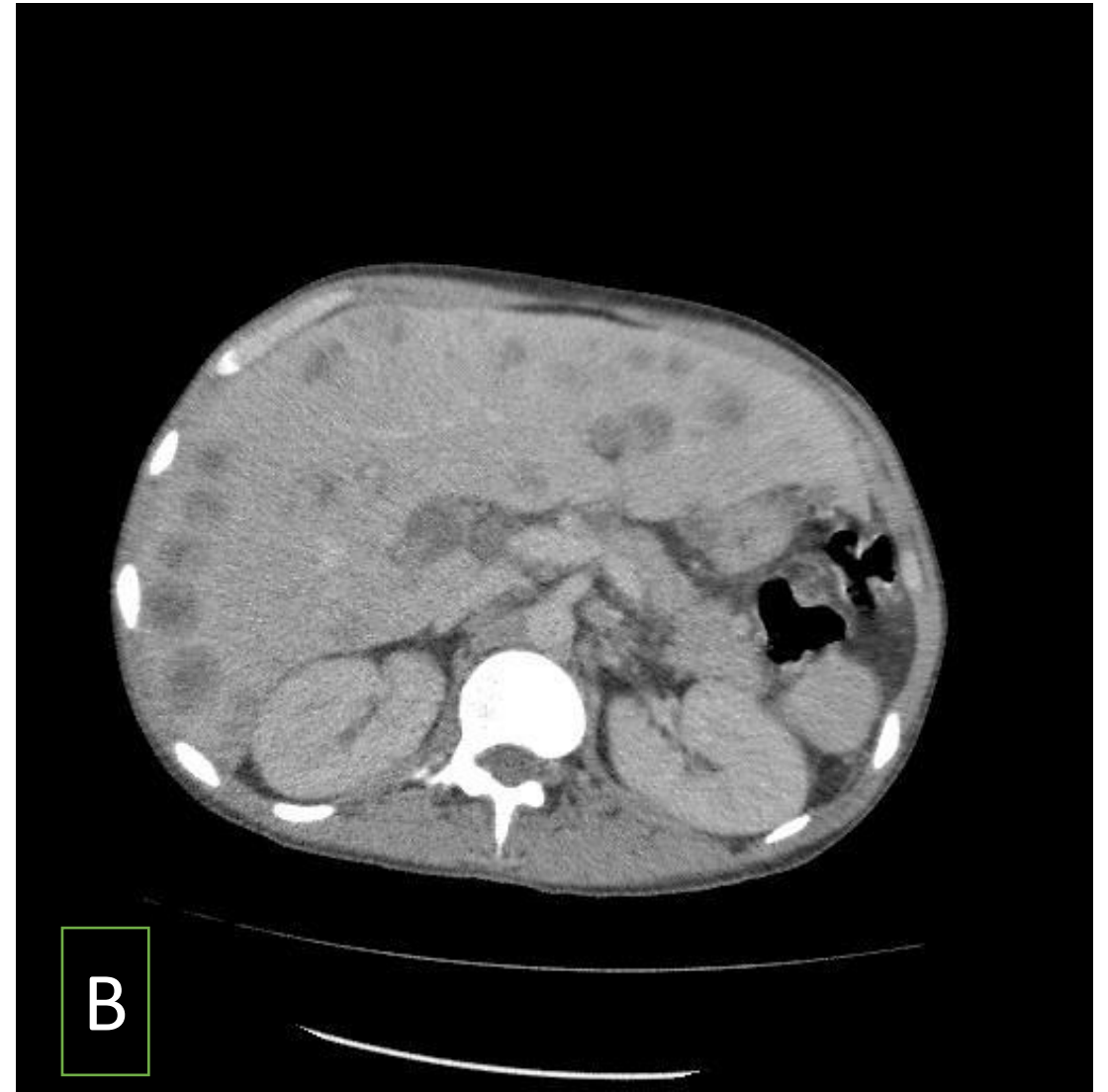
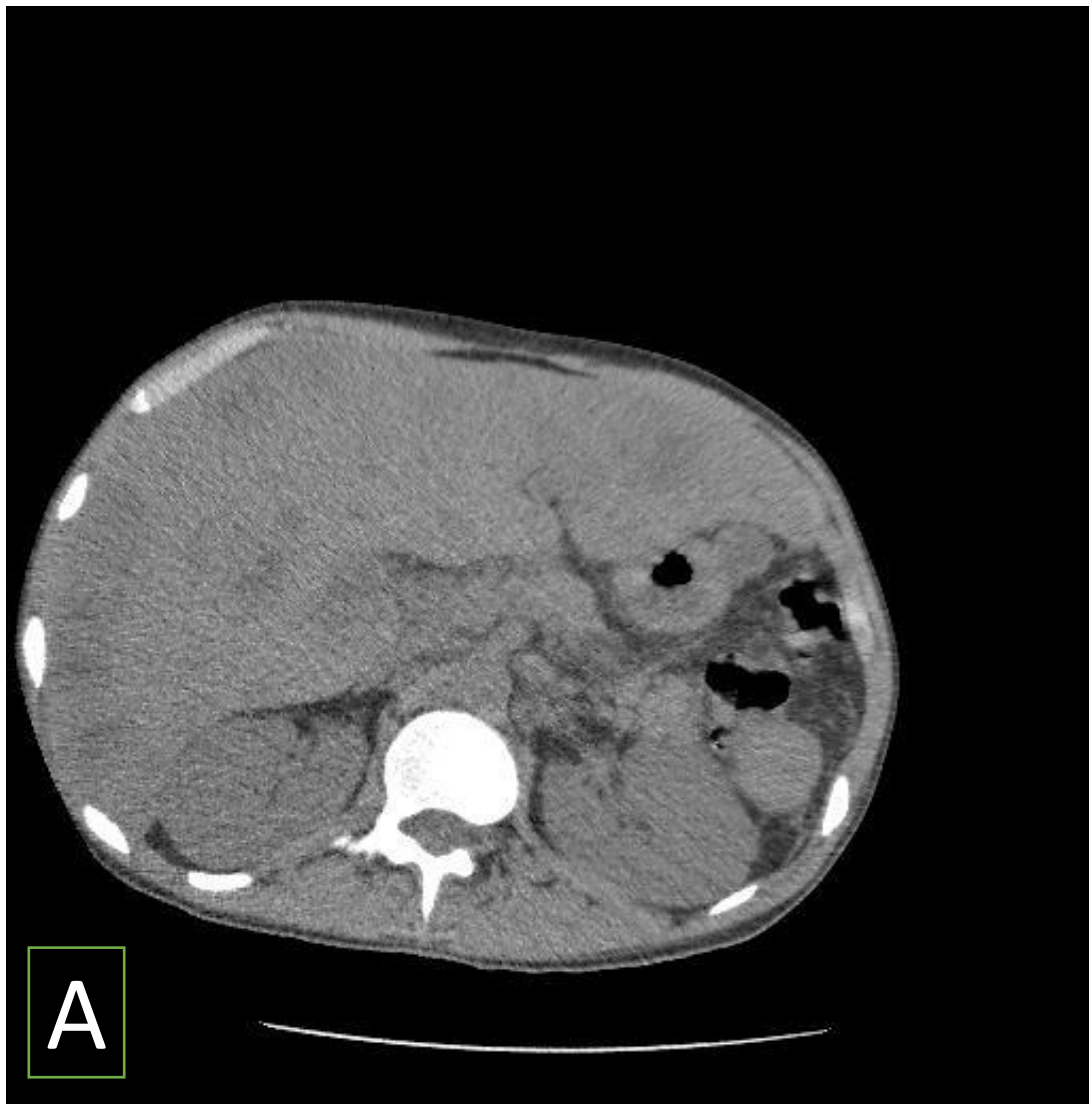


Figura 4:

A. TC axial de abdome em fase pré contraste.

B. TC axial de abdome em fase portal.

Ambas demonstram múltiplas imagens ovaladas, hipoatenuantes e de densidade líquida esparsas por todo o parênquima hepático apresentando realce periférico ao meio de contraste.

Resumo Clínico:

Realizada biópsia de lesão hipoecóica no lobo hepático esquerdo.

Exame Macroscópico:

Recebido, em formol tamponado a 10%, produto de biópsia hepática percutânea constituído por 4 fragmentos filiformes de tecido pardo-acastanhado, macio medindo o maior 2,0 cm e o menor 0,5 cm.

B15000/2023 A 01: 4F - FIGADO

Exame Microscópico: Vide conclusão diagnóstica.

Diagnóstico Anatomopatológico:

A) Fígado; biópsia por agulha grossa:

TUBERCULOSE, com pesquisa positiva de Bacilos Álcool Ácido Resistentes, pelo método de Ziehl Neelsen;

- Ausência de neoplasia.

- Pesquisa NEGATIVA de fungos pelas colorações de PAS com diastase e Gomori.

Outros achados: abscesso hepático em organização.

Figura 5:

Biópsia de lesão por agulha grossa demonstrando Tuberculose, com pesquisa positiva para BAAR.