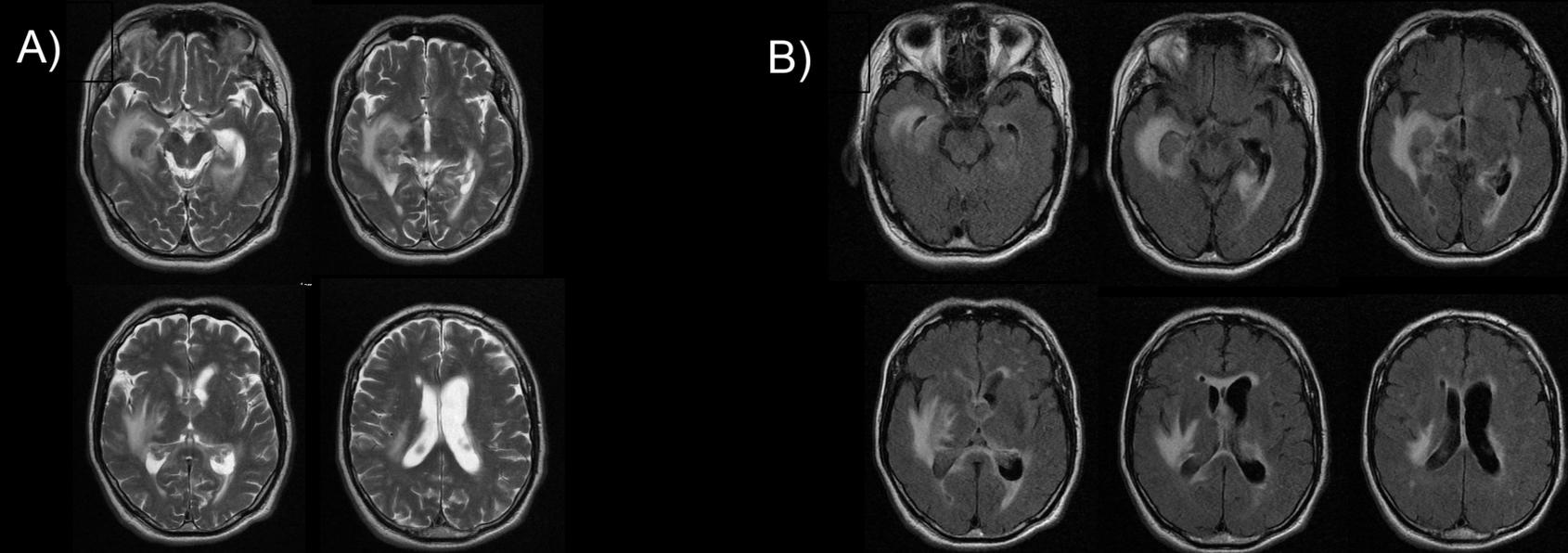


Relato de caso: Linfoma Difuso de Grandes Células B com disseminação intraventricular



Tomografia computadorizada demonstra hematoma intraparenquimatoso na região nucleocapsular direita, com pequeno edema perilesional determinando efeito de massa com apagamento de cisternas e sulcos corticais adjacentes, e compressão do corno posterior e corpo do ventrículo lateral deste lado e pequeno desvio de estruturas da linha mediana para a esquerda.

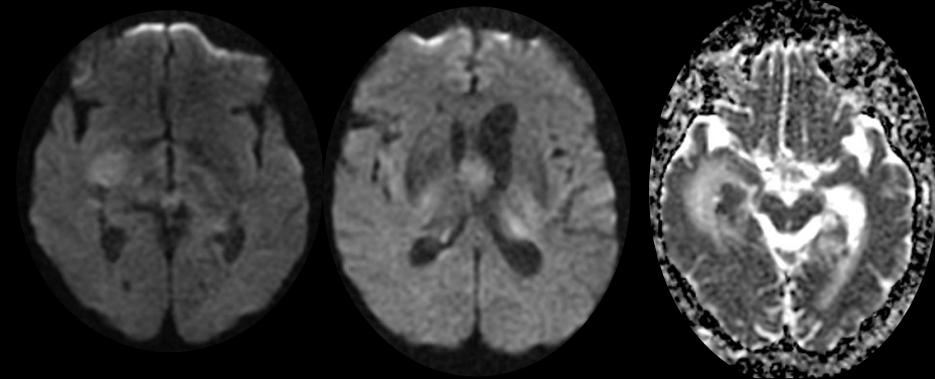
Relato de caso: Linfoma Difuso de Grandes Células B com disseminação intraventricular



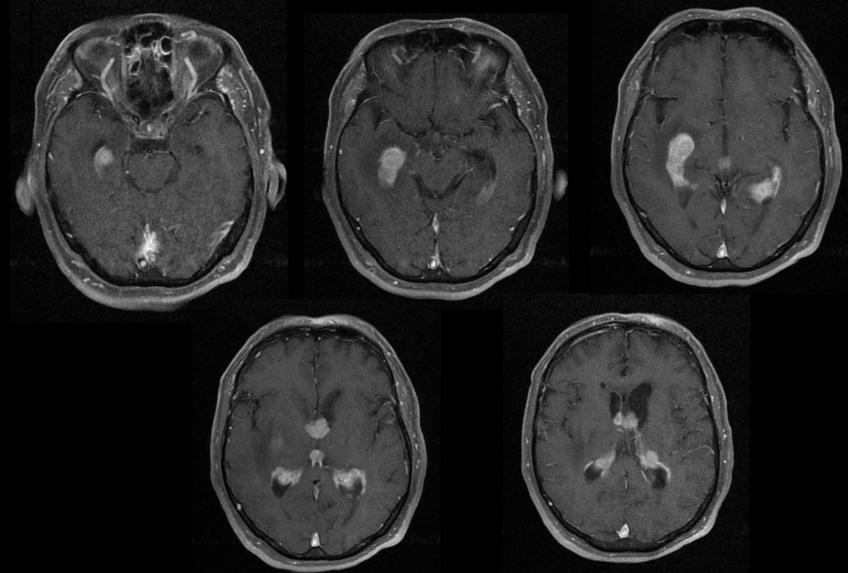
Múltiplas formações expansivas lobuladas por vezes coalescentes com baixo sinal T2 FLAIR(A) e T2/FSE (B), sinais de restrição à difusão e intensa impregnação pelo gadolínio localizadas no interior dos ventrículos laterais e III ventrículo, com impregnação junto à superfície endimária nos átrios dos ventrículos laterais, sendo também observadas no IV ventrículo, exibindo maior componente no corno temporal do ventrículo lateral direito, onde se observa focos de baixo sinal na sequência de susceptibilidade magnética.

Relato de caso: Linfoma Difuso de Grandes Células B com disseminação intraventricular

C)



D)

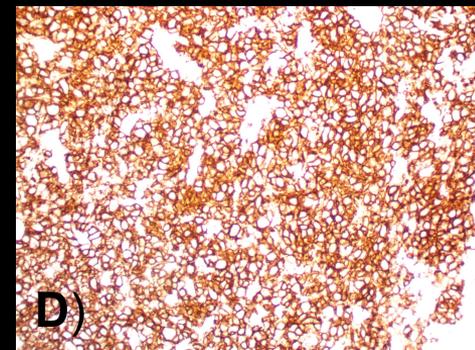
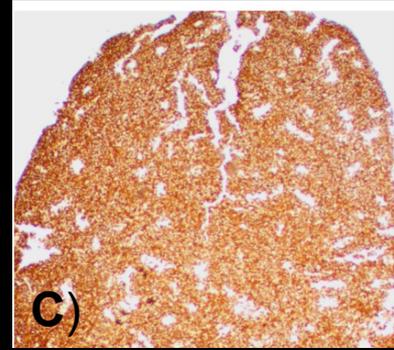
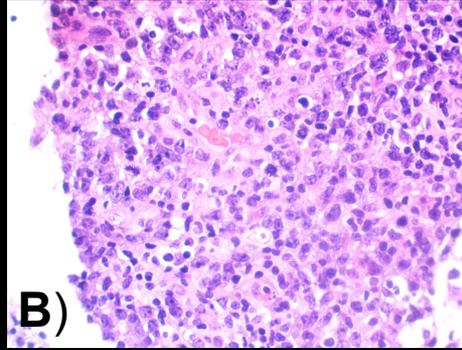
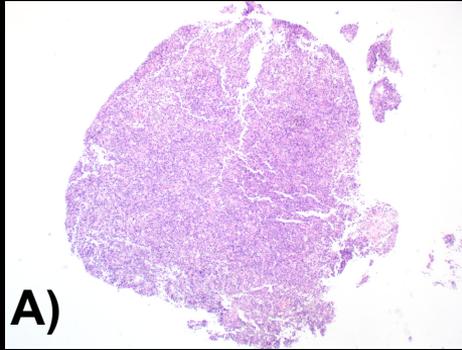


Múltiplas formações expansivas lobuladas por vezes coalescentes com baixo sinal T2 FLAIR(A) e T2/FSE (B), sinais de restrição à difusão © e intensa impregnação pelo gadolínio (D) localizadas no interior dos ventrículos laterais e III ventrículo, com impregnação junto à superfície endimária nos átrios dos ventrículos laterais, sendo também observadas no IV ventrículo, exibindo maior componente no corno temporal do ventrículo lateral direito, onde se observa focos de baixo sinal na sequência de susceptibilidade magnética.

Relato de caso: Linfoma Difuso de Grandes Células B com disseminação intraventricular

COLORAÇÃO HEMATOXILINA-EOSINA

IMUNO-HISTOQUÍMICA CD20

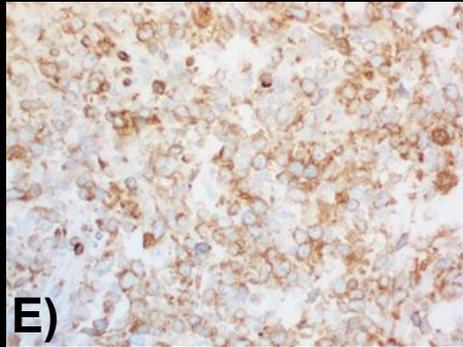


Coloração hematoxilina-eosina: A) Material composto por proliferação celular e ausência de parênquima cerebral normal; B) Células da proliferação com relação núcleo/citoplasma aumentada e com figuras de mitose configurando atipia nuclear, e evidenciando as células neoplásicas grandes.

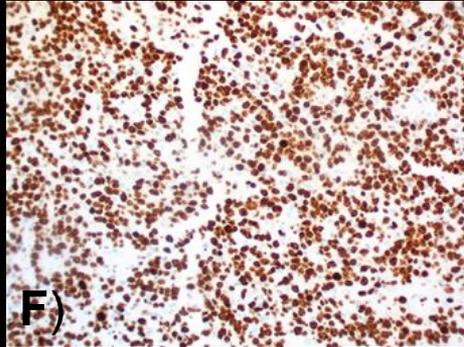
Imuno-histoquímica CD20: C) Células da proliferação com relação núcleo/citoplasma aumentada e com figuras de mitose configurando atipia nuclear, e evidenciando as células neoplásicas grandes; D) Células da proliferação com relação núcleo/citoplasma aumentada e com figuras de mitose configurando atipia nuclear, e evidenciando as células neoplásicas grandes

Relato de caso: Linfoma Difuso de Grandes Células B com disseminação intraventricular

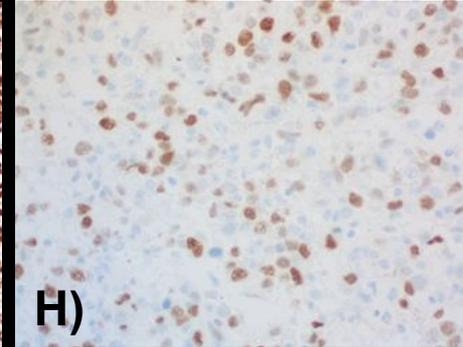
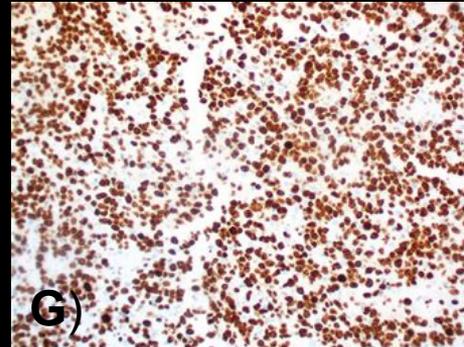
IMUNO-HISTOQUÍMICA MUM-1



IMUNO-HISTOQUÍMICA BCL2



IMUNO-HISTOQUÍMICA Ki-67



Imuno-histoquímica MUM-1: E) marcador expresso em células B ativas. Positivo na amostra; F) marcador expresso em células B ativas. Positivo na amostra.

F) Imuno-histoquímica BCL-2 (F): marcador prognóstico em linfoma de células B. Positivo na amostra.

G) Imuno-histoquímica Ki-67 (G): marcador de proliferação celular, que no caso está acima de 90%.