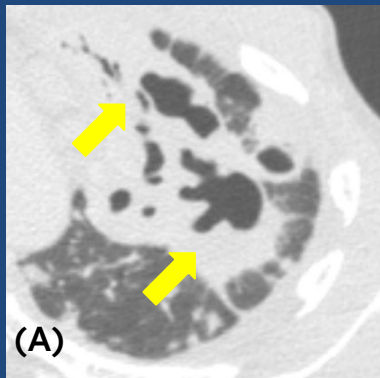
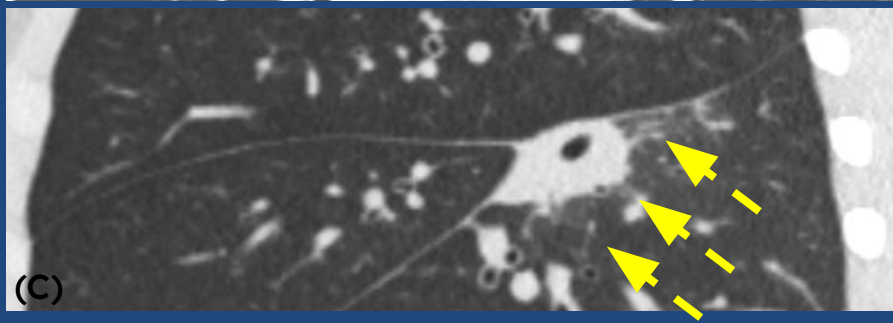
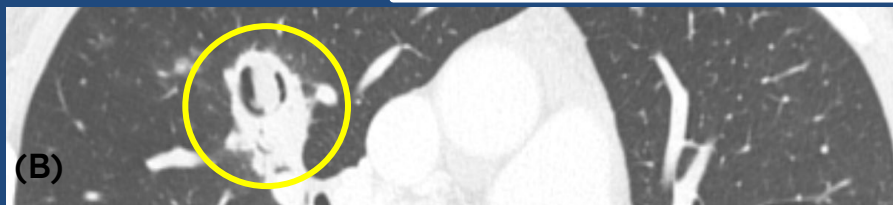


ASPERGILOSE

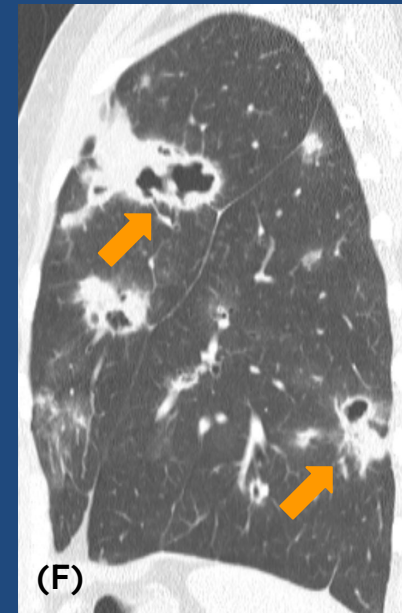
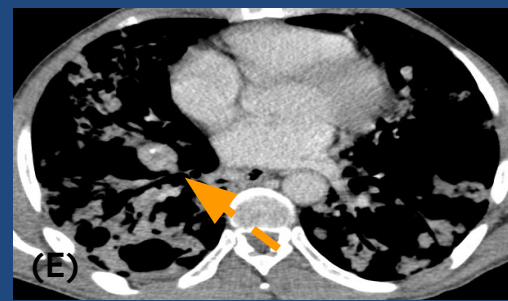


A. Aspergilose crônica cavitada (setas).
B. Aspergiloma em cavidade prévia (círculo).
C. Aspergilose angioinvasiva - sinal do halo invertido e cavitação central (setas tracejadas).



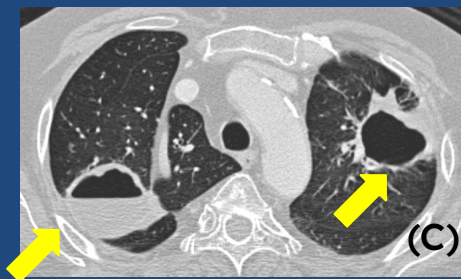
PARACOCCIDIOIDOMICOSE

As imagens D, E e F, mostram casos de pacientes com infecção fúngica, em que há múltiplas consolidações bilaterais e nódulos pulmonares, alguns cavitados (setas). Em E, além dos nódulos, há linfadenopatia paraesofágica, hilar direita e subcarinal (seta tracejada) com um foco de calcificação.

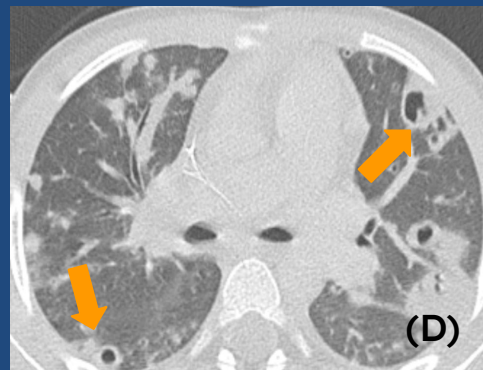


GRANULOMATOSE COM POLIANGEÍTE

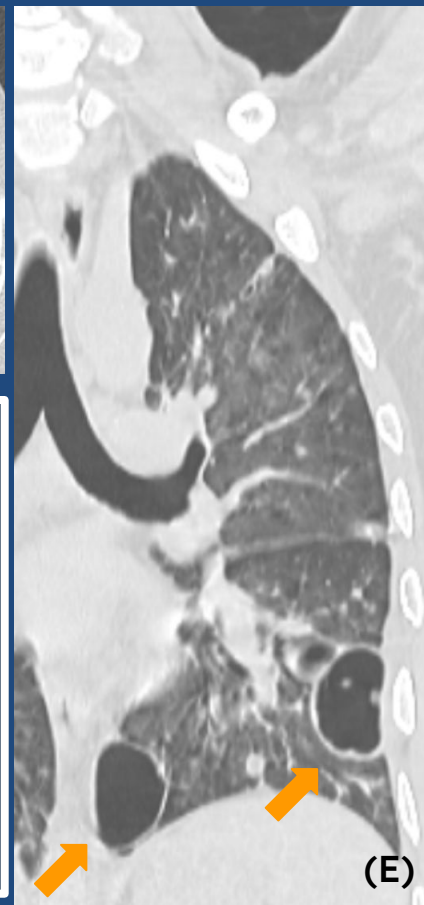
As imagens A, B e C mostram múltiplas opacidades com cavidades centrais distribuídas por todo o parênquima de ambos os pulmões (setas), e algumas delas com nível hidroaéreo, em pacientes com atividade de granulomatose com poliangeíte.



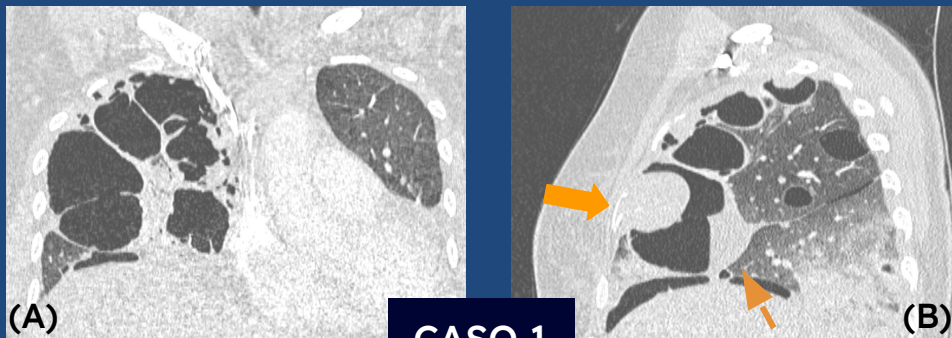
EMBOLIA SÉPTICA



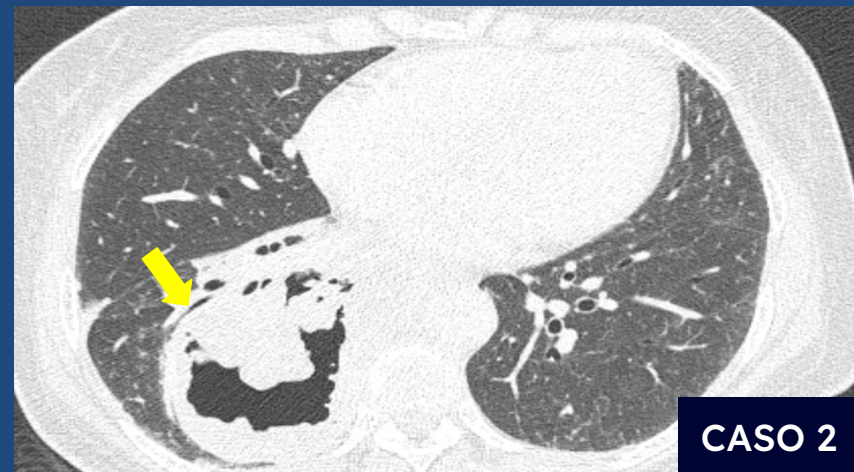
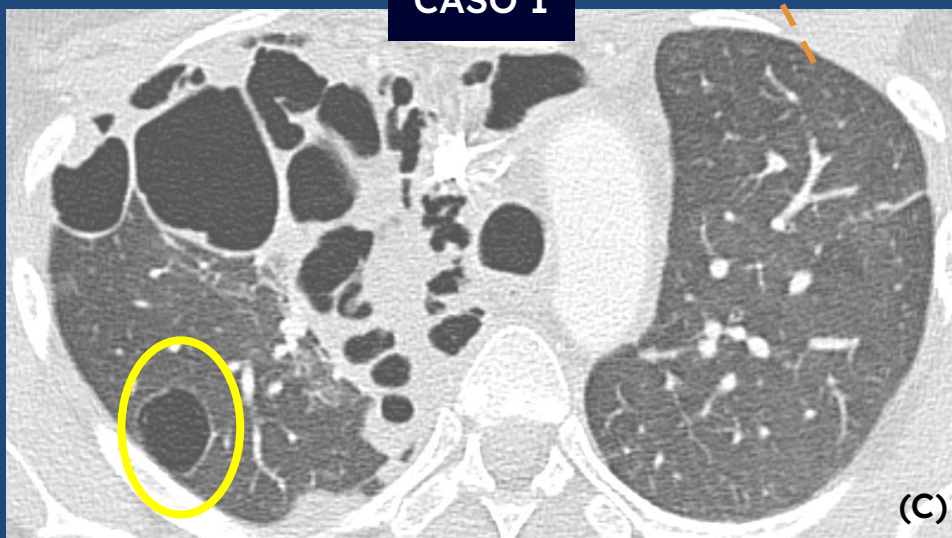
Na TC de embolia séptica é possível ver nódulos ou pequenas consolidações em forma de cunha periféricas ou subpleurais, com cavitações centrais (setas), conforme as imagens D e E.



TUMORES



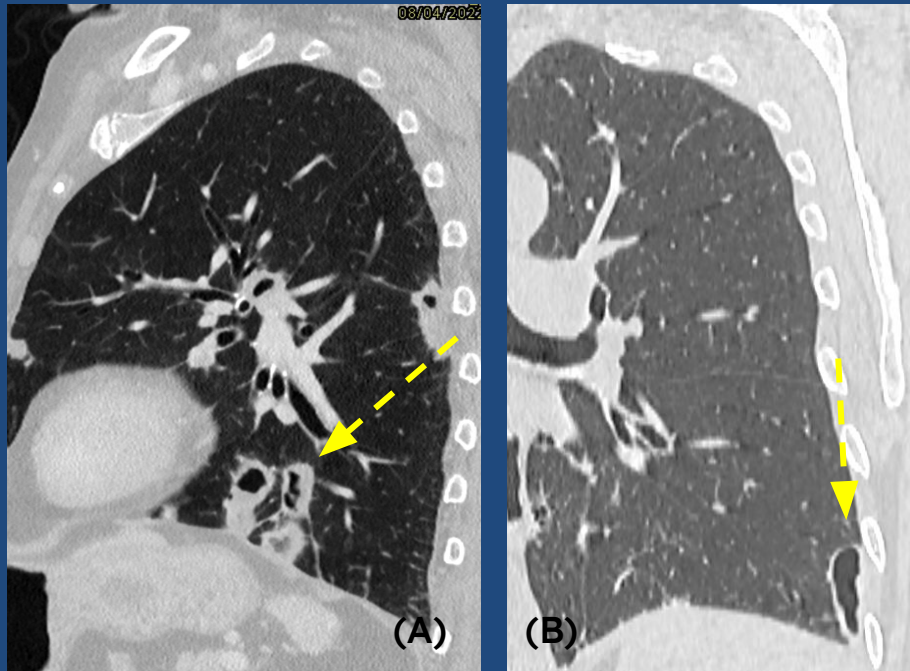
CASO 1



Caso 1 (A/B/C): Mulher, 26 anos, múltiplas metástases pulmonares de um adamantinoma da tíbia esquerda. A TC mostra lesões císticas-sólidas (seta laranja), alguns cistos (círculo), lesões cavitadas e nível hidroaéreo (seta tracejada).

Caso 2: Mulher, 53 anos, carcinoma de células escamosas cavitado do pulmão (seta amarela).

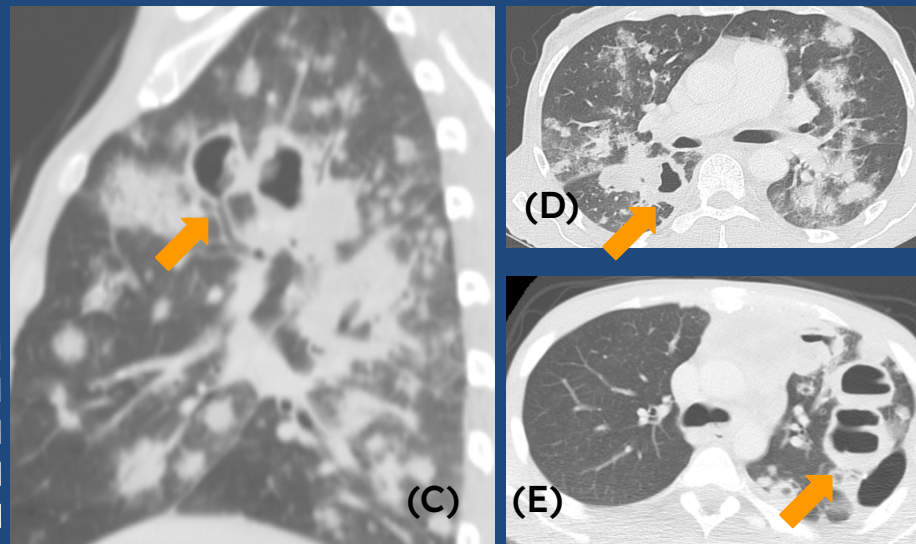
NÓDULOS REUMATÓIDES



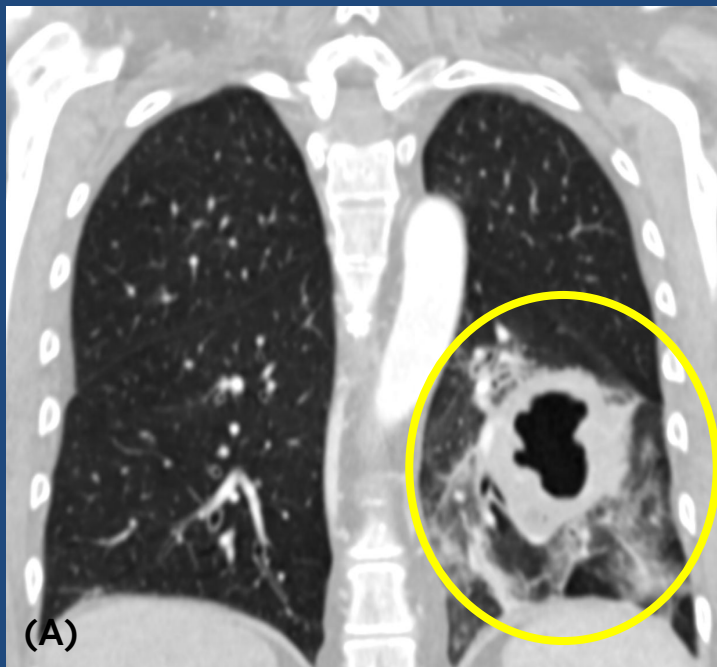
TC de tórax demonstra múltiplos nódulos pulmonares periféricos alguns cavitados (seta tracejada), em pacientes com artite reumatoide ativa.

LINFOMA

TC mostra múltiplos nódulos irregulares e confluentes, formando massas (setas), alguns deles cavitados, distribuídos difusamente em ambos os pulmões. Os achados podem aparecer tanto no linfoma Hodgkin (imagem C) ou não Hodgkin (imagens D e E)

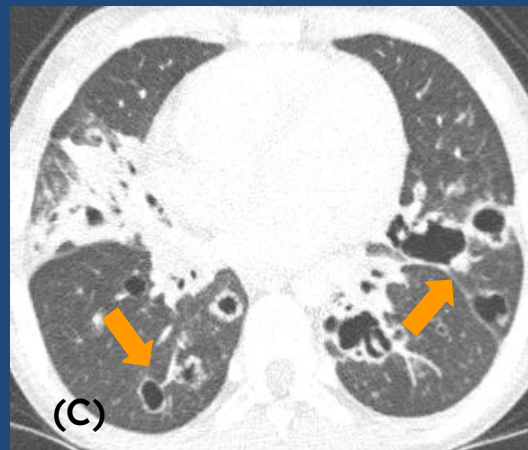
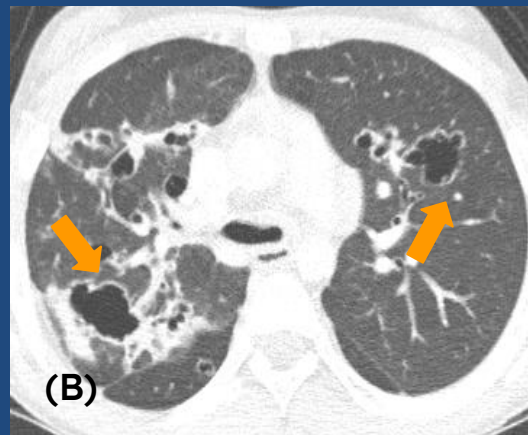


PNEUMONIA NECROTIZANTE



A image A demonstra um caso de pneumonia necrotizante / abscesso pulmonar, uma cavitação de paredes espessas (círculo), causado por *Klebsiella pneumoniae*.

PAPILOMATOSE LARINGOTRAQUEOBRÔNQUICA



Causada pelo vírus HPV, a papilomatose laringotraqueobrônquica pode causar múltiplos nódulos pulmonares cavitados (seta). As imagens B e C, são de um paciente de 12 anos.