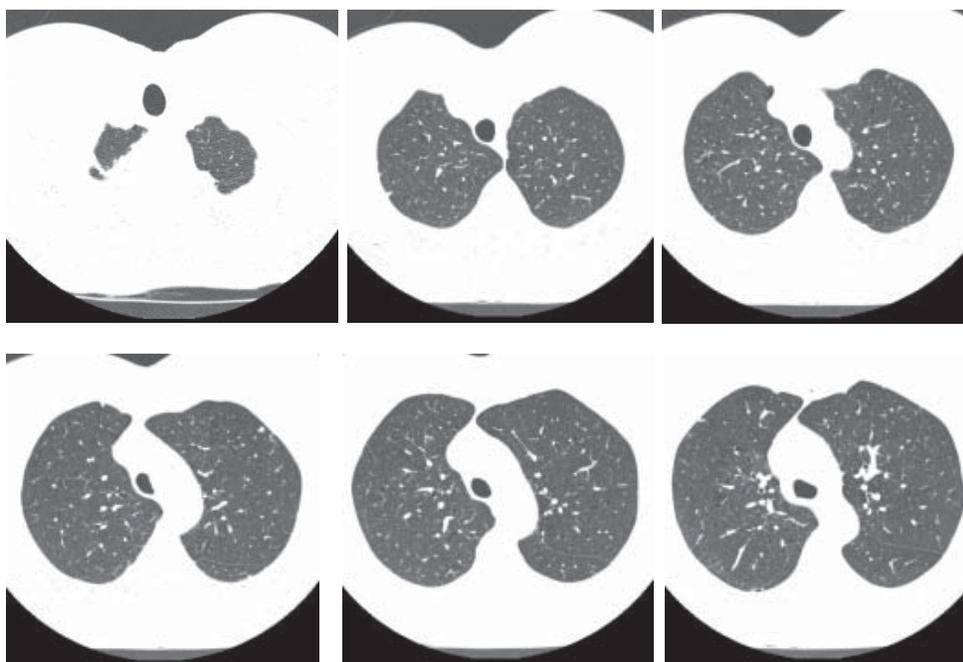


Diagnóstico Radiológico

Diagnóstico do caso da edição anterior

J Bras Pneumol 2006;32(1):88.

HISTIOCITOSE DE CELULAS DE LANGERHANS (HCL)



Paciente masculino de 59 anos, tabagista de 40 maços/ano, apresenta quadro de tosse seca e dispnéia progressiva. Nega outras doenças ou antecedentes pessoais e familiares relevantes.

COMENTÁRIOS

Nos cortes tomográficos podemos observar áreas de enfisema centrolobular associadas a pequenos nódulos centrolobulares, alguns destes com pequenas cavidades associadas.

A HCL no adulto é uma doença relacionada ao tabagismo, cuja distribuição dos achados é predominantemente centrolobular nos lobos superiores, e poupa as porções basais junto aos seios costofrênicos.

Na fase inicial da doença são identificados nódulos centrolobulares, por vezes de limites imprecisos, que muito se assemelham àqueles encontrados na bronquiolite respiratória, e outros nódulos mais ou menos circunscritos associados a cavidades, como ilustrado neste caso. Estes nódulos

correspondem à proliferação peribrônquica de células de Langerhans.

Os nódulos associados a cavidades evoluem posteriormente com a formação de cistos, que representam a forma tomográfica clássica desta doença.

A forma nodular da HCL é, portanto, a manifestação precoce da doença e sua apresentação típica, associada aos dados epidemiológicos, deve alertar o clínico para essa possibilidade diagnóstica.

DANY JASINOWODOLINSKI, GUSTAVO DE SOUZA PORTES MEIRELLES, GILBERTO SZARF, NESTOR L MÜLLER

Centro de Medicina Diagnóstica Fleury, São Paulo (SP) Brasil; Universidade Federal de São Paulo - UNIFESP - São Paulo (SP) Brasil; University of British Columbia, Vancouver, BC, Canadá.

REFERÊNCIAS

1. Abbott GF, Rosado-de-Christenson ML, Franks TJ, Frazier AA, Galvin JR. From the archives of the AFIP: pulmonary Langerhans cell histiocytosis. *Radiographics*. 2004;24(3):821-41.
2. Travis WD, Borok Z, Roush JH, Zhang J, Feuerstein I, Ferrans VJ, et al. Pulmonary Langerhans cell granulomatosis (histiocytosis X). A clinicopathologic study of 48 cases. *Am J Surg Pathol*. 1993;17(10):971-86.
3. Brauner MW, Grenier P, Tijani K, Battesti JP, Valeyre D. Pulmonary Langerhans cell histiocytosis: evolution of lesions on CT scans. *Radiology*. 1997;204(2):497-502. Comment in: *Radiology*. 1997;204(2):322-4.

ACERTADORES DO CASO DE JANEIRO/FEVEREIRO DE 2006

Daniel de Almeida Thiengo - Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro - Rio de Janeiro - RJ

Elisa Sebba Tosta de Souza - Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto - Ribeirão Preto - SP

Leandro Baptista Pinto - Hospital Evangélico - Cachoeiro de Itapemirim - ES

Mamede Moualla - CHR d'Orléans - Orleans - França

Marcelo Coelho Machado - Centro Médico Itamaraty - Vitória da Conquista - BA

Marcos César Santos de Castro - Universidade Federal Fluminense - Niterói - RJ

Rogério Antonio Silva - Instituto de Doenças do Tórax - Rio de Janeiro - RJ

Wagner Malheiros - Diagnóstico e Imagem - Juína - MT

Wilson Assami - Diagnóstico e Imagem - Juína - MT