



Registro: 5237095
Nome: CARLOS ROBERTO LOPES DA SILVA
Médico: GUSTAVO ARAUJO
Convênio: PARTICULAR
Unidade: VILLELA PEDRAS CENTRO

Idade: 77 ANOS
Data do Exame: 04/02/2025

**PET/TC - TOMOGRAFIA POR EMISSÃO DE PÓSITRONS ASSOCIADA À TOMOGRAFIA
COMPUTADORIZADA
COM PSMA-¹⁸F**

TÉCNICA:

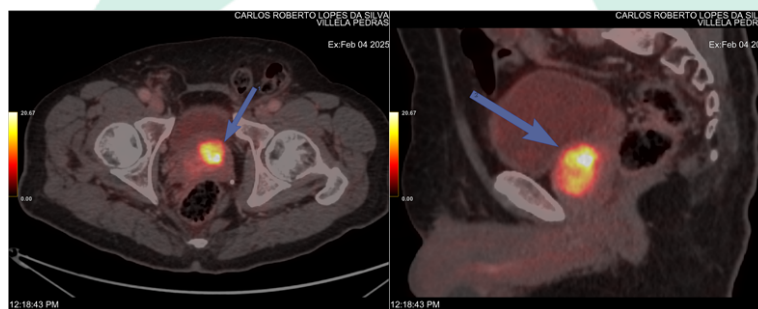
Radiotraçador: PSMA- ¹⁸ F
Dose: 5,78 mCi
Tempo de captação: 79 min

Protocolo: Imagens tomográficas do crânio à raiz da coxa foram adquiridas em aparelho PET/TC dedicado após a injeção endovenosa do radiotraçador. Foram também adquiridas imagens de TC diagnóstica da mesma região **com** injeção venosa de contraste iodado. Estudo complementado com imagens de TC de tórax em inspiração máxima. Foi administrado diurético venoso (furosemida) prévio à realização das imagens, para atenuação da interferência da eliminação fisiológica urinária nas imagens pélvicas.

CONTEXTO CLÍNICO: Estadiamento oncológico em paciente com diagnóstico de neoplasia de próstata (Gleason 8: 4+4) e PSA de 45,90ng/mL (datado de 13/09/2024).

DESCRIÇÃO: A fusão das imagens moleculares (PET) às imagens anatômicas (TC) mostra:

Próstata aumentada de volume com textura heterogênea, apresentando lesão hipercaptante pelo radiotraçador acometendo da base ao ápice glândula interna à esquerda, ultrapassando a linha média, (SUVmax de 27,0 e cerca de 7,1cm³ de área captante - PRIMARY escore: 5 e PSMA uptake escore: 3).



Hiper captação do radiotraçador focal na crista ilíaca esquerda, com SUV max de 4,1, sem alteração morfológica evidente em correspondência, de aspecto suspeito. Correlacionar com ressonância magnética.

Dr. Paulo Gustavo L. N. de Lacerda
Médico Nuclear
CRM 52.91529-7

Mônica Ferreira Caramalho
Dra Mônica Ferreira Caramalho
Médico Radiologista
CRM 52.56662-2



Registro: 5237095

Nome: CARLOS ROBERTO LOPES DA SILVA

Médico: GUSTAVO ARAUJO

Convênio: PARTICULAR

Unidade: VILLELA PEDRAS CENTRO

Idade: 77 ANOS

Data do Exame: 04/02/2025

O restante do estudo de PET/TC, mostra apenas distribuição e eliminação fisiológicas do radiotraçador para a faixa etária do paciente.

ACHADOS DA TC SEM EXPRESSÃO MOLECULAR E RELEVANTES NO CONTEXTO CLÍNICO:

- Calcificações vasculares, inclusive coronarianas.
- Colelitíase.
- Cistos corticais em ambos os rins, medindo até 7,8 cm, no rim direito.
- Divertículos cólicos, predominando no sigmoide, sem sinais inflamatórios.
- Hérnias inguinais com insinuação de gordura e de segmento do sigmoide à esquerda.

IMPRESSÃO:

O achado com expressão molecular de PSMA descrito em próstata deve corresponder a lesão primária, com possível envolvimento ósseo em crista ilíaca esquerda, a depender de correlação em estudo de ressonância magnética.

Comentários:

1- O valor padronizado de captação (SUV) deve ser interpretado com cautela quanto ao seu significado diagnóstico isoladamente, devendo ser aplicado em conjunto com dados clínicos e laboratoriais. Valores de SUV podem apresentar variações entre diferentes equipamentos e protocolos de estudo.

2- A TC do estudo da PET/TC é realizada através de protocolo específico para a PET, não substituindo o estudo tomográfico dirigido.

Dr. Paulo Gustavo L. N. de Lacerda
Médico Nuclear
CRM 52.91529-7

Mônica Ferreira Caramalho

Dra Mônica Ferreira Caramalho
Médico Radiologista
CRM 52.56662-2