

# CONTRIBUIÇÃO DA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E EXAME RADIOGRÁFICO NO DIAGNÓSTICO DE SARCOMA HISTIOCÍTICO CANINO

*Contribution of computed tomography and radiography to the diagnosis of canine histiocytic sarcoma*

**Fernanda Michelin**<sup>1</sup>; SILVA, J.P.; EISING, T.C.; GANDOLFI, M.G.; PAULA, T.V.; MAMPRIM, M.J.; BRANDÃO, C.V.S; ROCHA, N.S.

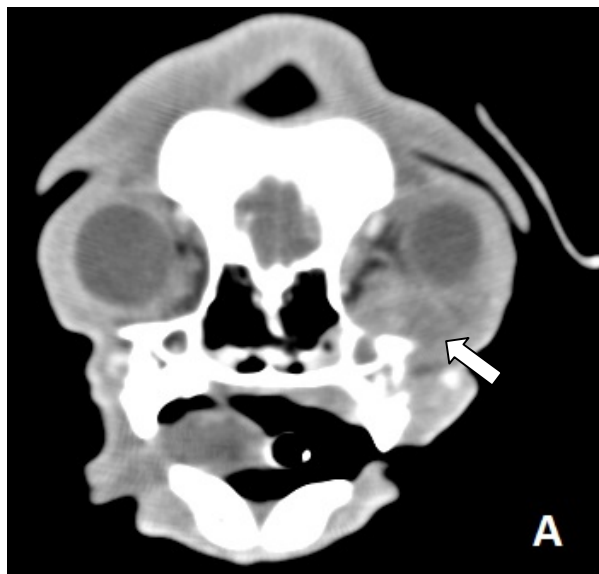
<sup>1</sup>Residente do Serviço de Diagnóstico por Imagem, Departamento de Reprodução Animal e Radiologia Veterinária, Faculdade de Medicina Veterinária e Zootecnia, Universidade Estadual Paulista, Campus Botucatu. Email: michelonf@hotmail.com

**Introdução/Proposta** - O sarcoma histiocítico é uma neoplasia maligna das células redondas de evolução rápida e prognóstico ruim, sendo localmente invasivo e causando metástase em linfonodos regionais, com incidência em cães com idade entre 2 a 13 anos<sup>2, 3, 4</sup>. Segundo Schultz *et al.* (2007), as alterações radiográficas ósseas são agressivas, caracterizadas predominantemente por destruição óssea associada ou não a aumento de volume de tecidos moles adjacentes. O diagnóstico definitivo é realizado através da avaliação citológica/histopatológica dos tecidos afetados<sup>3</sup> e o tratamento indicado é excisão cirúrgica e quimioterapia<sup>1,3</sup>. Segundo a literatura pesquisada as informações sobre os aspectos tomográficos e radiográficos dessa neoplasia foram escassos, portanto, o objetivo deste relato é descrever as alterações identificadas em um cão da raça Shih-tzu, de dois anos de idade. **Relato de caso** - Foi atendido um paciente canino, macho, castrado, da raça Shih-tzu, de dois anos de idade, apresentando lesão aderida avermelhada e ulcerada localizada em gengiva de maxila esquerda, com evolução rápida de aproximadamente 20 dias e discreta protrusão de globo ocular esquerdo. Como exames complementares foram realizados hemograma, que evidenciou discreta leucocitose, radiografia e tomografia do crânio, citologia e histopatologia dos tecidos afetados. A imagem radiográfica revelou a presença de áreas líticas em processo temporal de osso zigomático (**Figura 1**). Na tomografia computadorizada, observou-se estrutura de densidade fluido/tecidos moles (HU: 14,00 a 50,00), localizada em região retrobulbar esquerda, projetando-se para cavidades nasal e oral, com tamanho aproximado de 2,8x2,7x2,5cm (crânio-caudal x latero-lateral x dorso-ventral). A estrutura supracitada apresentou moderado realce heterogêneo após a administração de contraste intravenoso (HU: 21,00 a 135,00). Foi observado também processo lítico em ossos maxilar e alveolar, e início de exoftalmia esquerda (**Figura 2**). Na citologia das lesões de gengiva, obteve-se resultado sugestivo de histiocitoma atípico/linfoma. Conforme indicado pela literatura, foi realizada a excisão cirúrgica dos tecidos afetados através da técnica de hemi-maxilectomia e retirada do globo ocular esquerdo, sendo a peça cirúrgica óssea enviada para o exame histopatológico, que confirmou o diagnóstico de sarcoma histiocítico. Devido ao prognóstico ruim e a piora do quadro com a recidiva e rápida evolução das novas lesões, foi realizada a eutanásia do paciente. **Discussão/Conclusão** - O caso descrito corrobora com a literatura quanto à espécie e características da lesão, descritas como alterações ósseas agressivas, caracterizadas principalmente por lise<sup>4</sup>, semelhante ao encontrado no paciente. O diagnóstico através da citologia e histologia, e o tratamento instituído estão de acordo com o recomendado por Fulmer e Glenna (2007) e Clifford; Skopisky e Moore (2013), respectivamente. Conclui-se que o sarcoma histiocítico deve ser incluso na lista de diagnósticos diferenciais quando alterações ósseas líticas agressivas forem identificadas em exames radiográficos e tomográficos.

1. FULMER, A. K.; GLENNA, M. E. Canine histiocytic neoplasia: An overview. **Canadian Veterinary Journal**. v. 48, n. 10, p. 1041-1050, 2007.
2. AFFOLTER, V. K.; MOORE, P. F. Localized and disseminated histiocytic sarcoma of dendritic cell origin in dogs. **Veterinary Pathology**, v. 39, p. 74-83, 2002.
3. CLIFFORD, C.A.; SKOPISKY, K.A.; MOORE, P.F. Miscellaneous Tumors. In: WITHROW, S.J.; VAIL, D.M. **Small Animal Clinical Oncology**. 5 ed. St. Louis: Saunders Elsevier, 2013. p.710-713.
4. SCHULTZ, R. M.; PUCHALSKI, S. M.; KENT, M.; MOORE, P. F. **Skeletal lesions of histiocytic sarcoma in nineteen dogs**. *Veterinary Radiology and Ultrasound*, v. 48, n. 6, p. 539-43, 2007.



**Figura 1.** Imagem radiográfica onde se observa área de osteólise no processo temporal do osso zigomático esquerdo.



**Figura 2.** A) Imagens tomográficas em corte transversal do crânio de um cão demonstrando uma estrutura heterogênea de densidade de tecidos moles em região retrobulbar esquerda (seta) ocasionando início de exoftalmia e processo lítico invasivo em ossos maxilar e alveolar. B) Imagem de reconstrução tridimensional demonstrando área de falha óssea.