

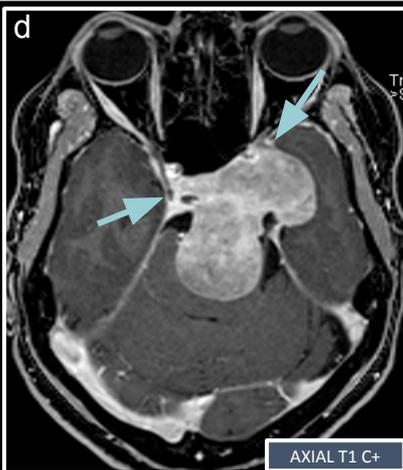
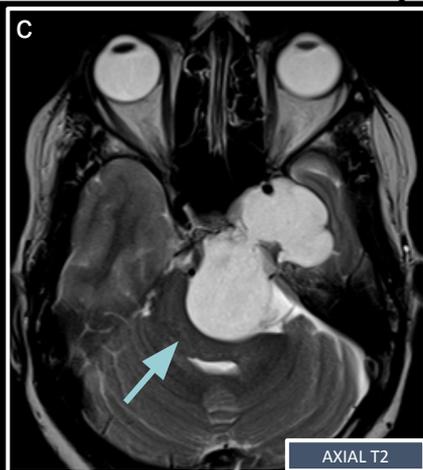
(a, b) **Cordoma**. Destaca-se o sinal heterogêneo, predominantemente alto em T2, sem evidência de cauda dural no T1 pós-contraste.



SINAL MUITO ALTO EM T2



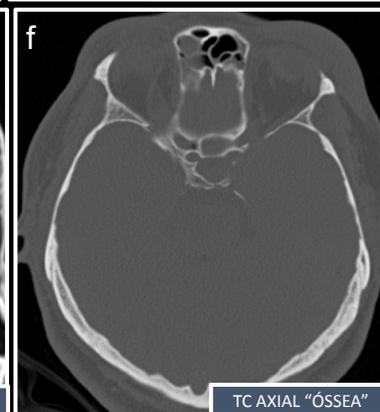
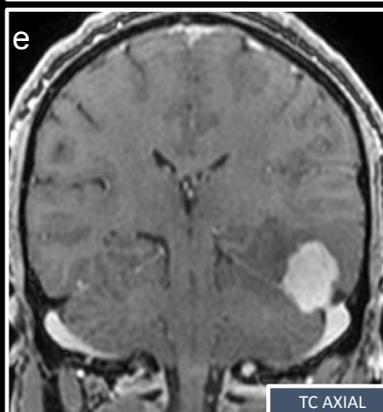
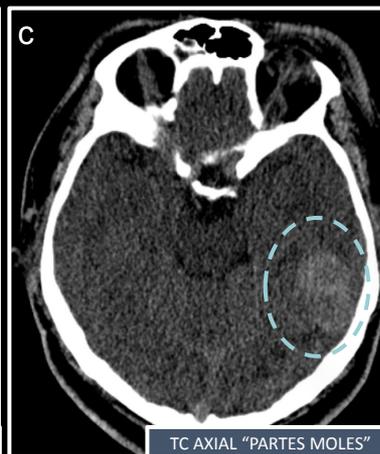
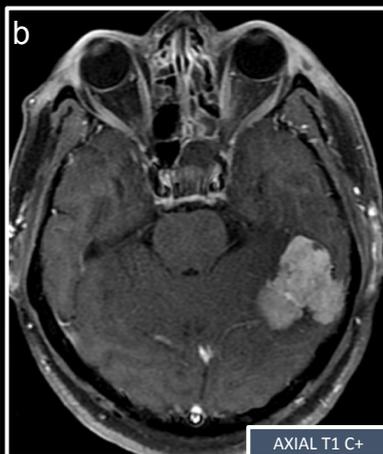
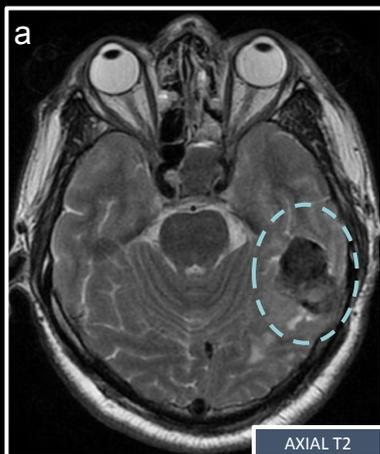
AUSÊNCIA DE "CAUDA DURAL"



(b, c) **Condrossarcoma**. De forma semelhante, apresenta-se com alto sinal em T2 e ausência de cauda dural no T1 pós-contraste.

*Diagnósticos diferenciais:*

**CORDOMA,  
CONDROSSARCOMA,  
HEMANGIOMA**



**Tumor fibroso solitário.** Lesão extra-axial expansiva junto a tenda do cerebelo à esquerda, com destaque para o intenso hipossinal em T2, sem calcificações correspondentes na TC sem contraste.

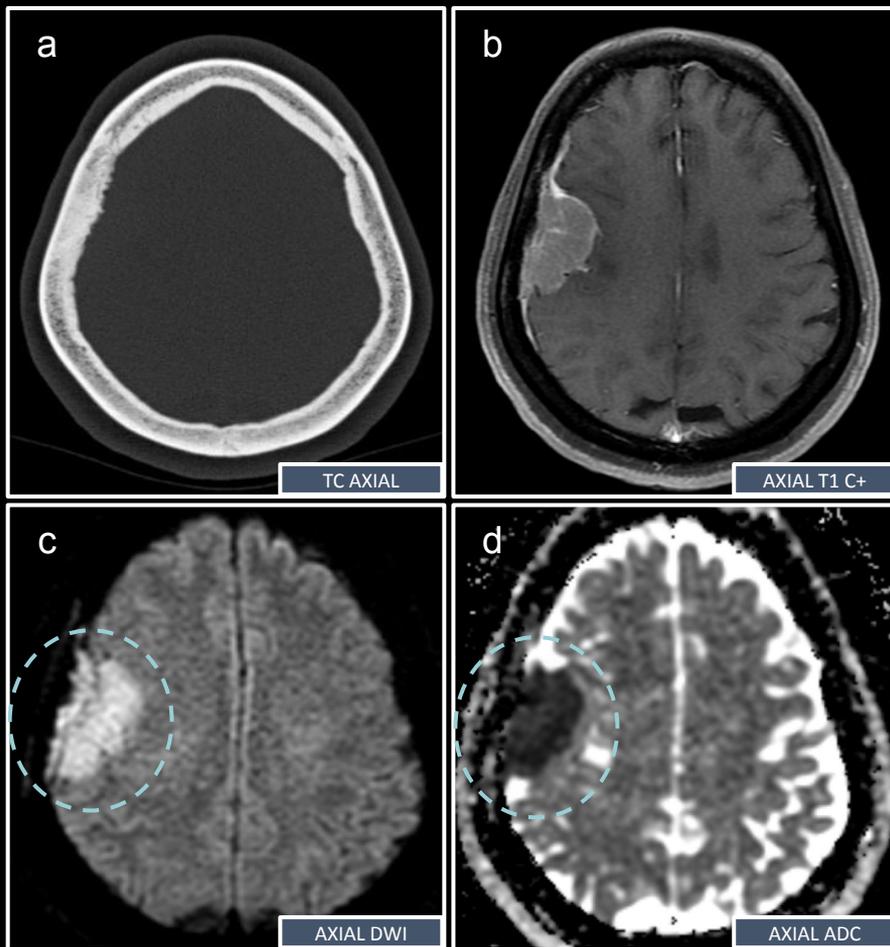
RED FLAG

4ª

INTENSO HIPOSSINAL EM T2 (NÃO CALCIFICADO)

*Diagnósticos diferenciais:*

**TUMOR FIBROSO SOLITÁRIO,  
METÁSTASE DURAL, GLOSSARCOMA,  
LINFOMA**

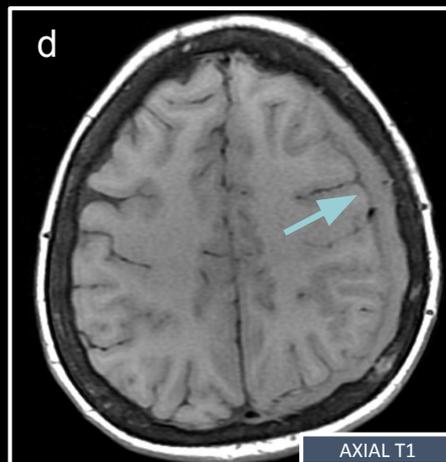
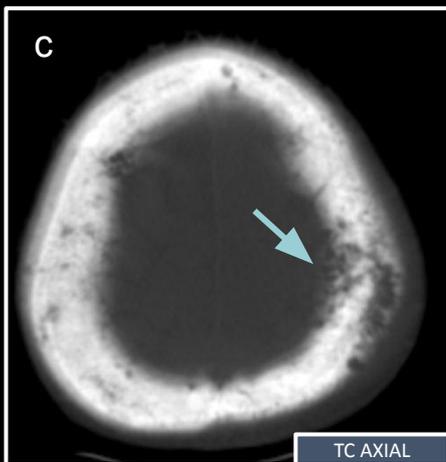
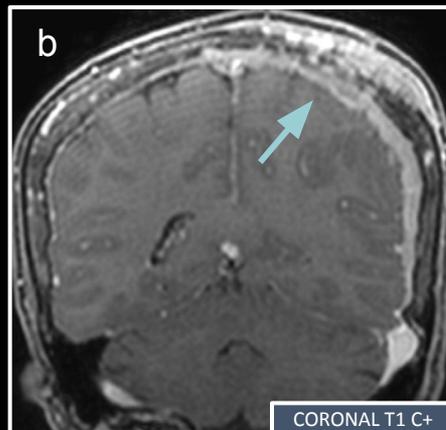
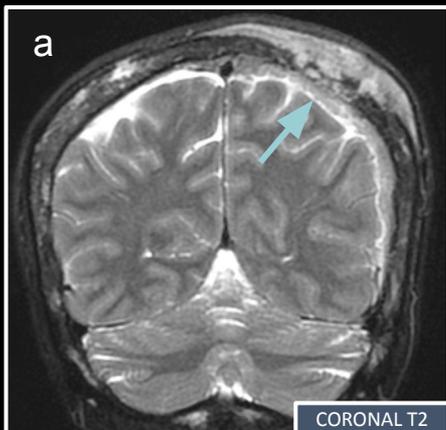


**Linfoma dural.** Mimetizador que se destaca pelo alto sinal no DWI (c) e marcado hipossinal no ADC (d), inferindo alta celularidade.



INTENSA RESTRIÇÃO À DIFUSÃO

*Diagnósticos diferenciais:*  
LINFOMA DURAL, METÁSTASE  
HIPERCELULARES

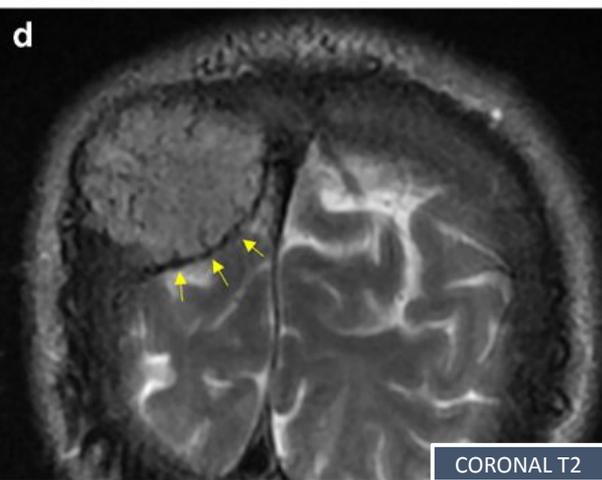
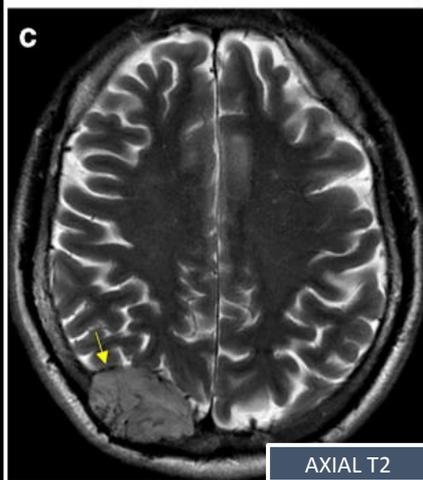
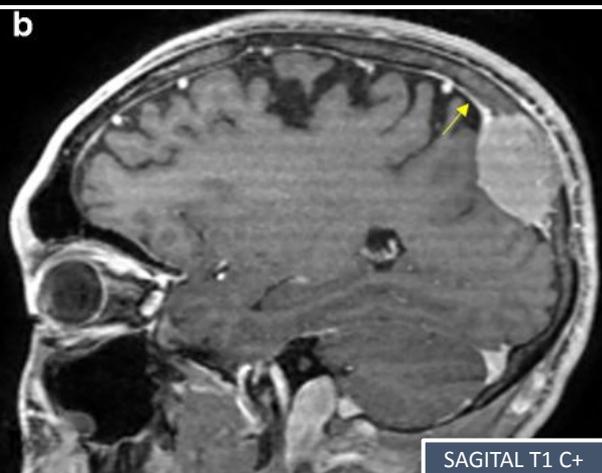


**Metástase dural.** Nota-se extensa infiltração óssea com envolvimento da díploe e de partes moles extracranianas.



EXTENSA INFILTRAÇÃO ÓSSEA

*Diagnósticos diferenciais:*  
METÁSTASE, LINFOMA,  
OSTEOSSARCOMA



Masculino, 31 anos, em acompanhamento devido a paraganglioma retroperitoneal operado há 1 ano. (a, b) Evidencia massa dural com invasão óssea na região parietal direita com realce homogêneo pelo meio de contraste e sinal de cauda dura. (c, d) Mostra lesão extra-axial com sinal intermediário e invasão óssea, notando-se linha hipointensa evidente na borda profunda do tumor — o sinal de deslocamento dural (setas).



DESLOCAMENTO DURAL (T2)

Diagnósticos diferenciais:  
**METÁSTASES, TUMOR FIBROSO SOLITÁRIO**