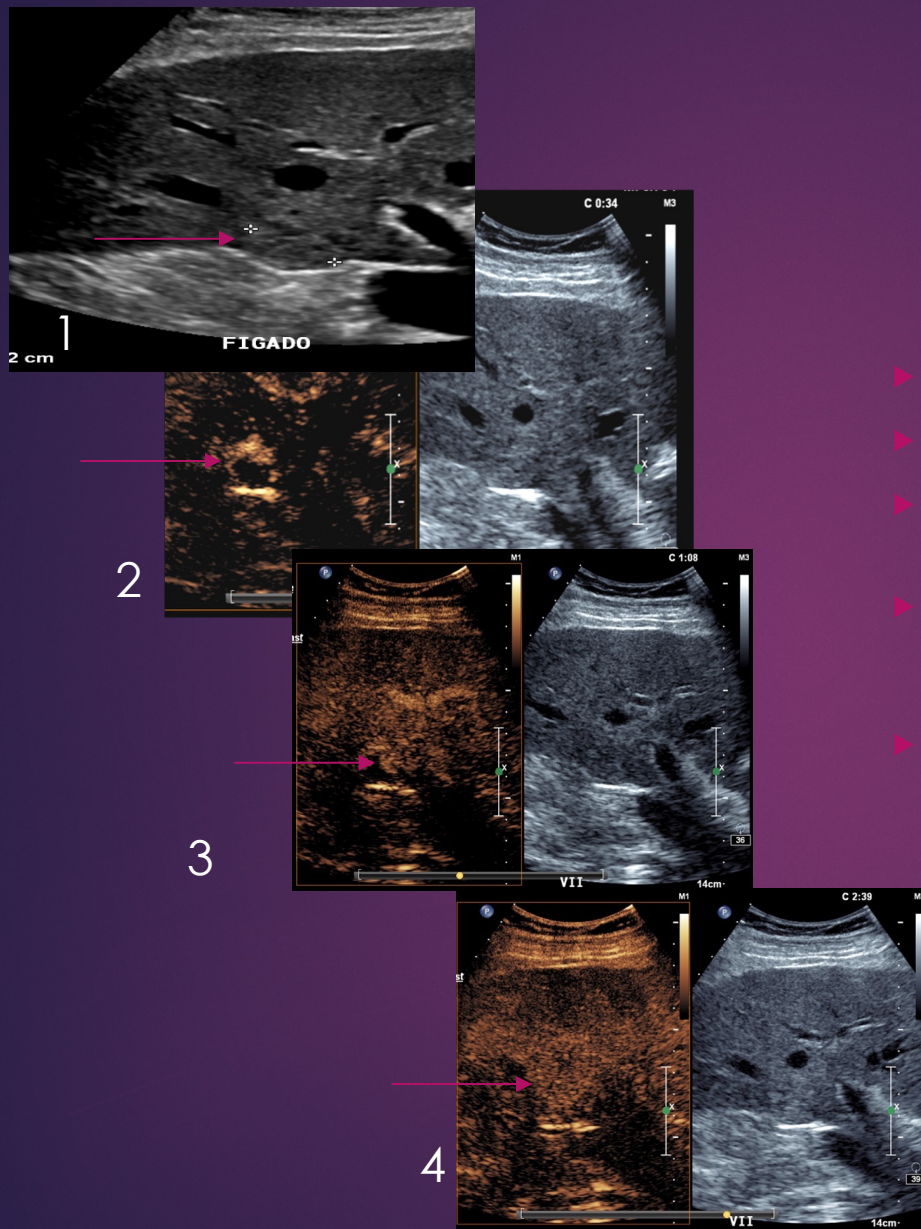


HEMANGIOMAS



- ▶ Paciente feminina, 35 anos, assintomática.
- ▶ Tumor benigno mais comum do fígado.
- ▶ (1) B-mode: lesão isoecoica no segment VI (seta).
- ▶ 2 e 3 Pós contraste : enchimento globular na periferia da lesão na fase arterial e portal com enchimento progressive (setas)
- ▶ 4 Fase tardia : enchimento centripeto completo com persistente hiper ou isoecogenicidade (seta).

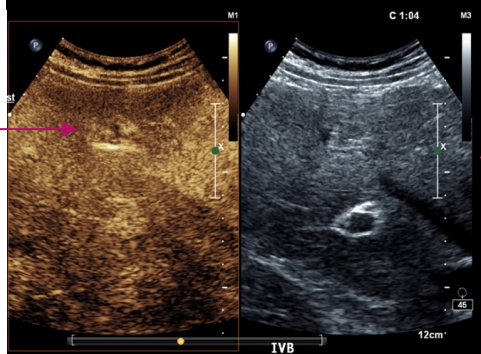
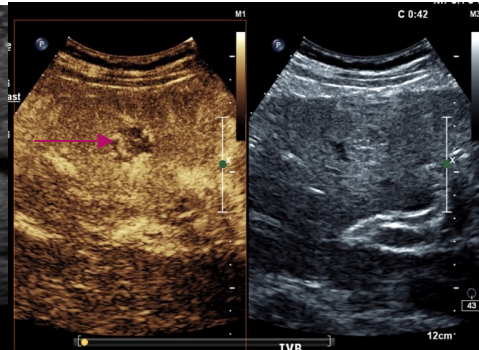
HEMANGIOMA Hepático

- ▶ Paciente masculino, 30 anos, assintomático achado nódulo em exame de rotina.
- ▶ (1) Ultrassonografia Modo Bidimensional base : lesão homogênea hiperecótica com margens distintas (caliper);
- ▶ 2 CEUS: enchimento globular na periferia da lesão na fase arterial/porta com enchimento centripeto progressivo (SETA VERMELHA).
- ▶ Fase tardia : enchimento centripeto completo com persistente hiper ou isoecogenicidade. (SETA VERMELHA)
- ▶ *atenção na INDICAÇÃO de tempo em segundos após injeção do contraste (campo superior direito das imagens) .

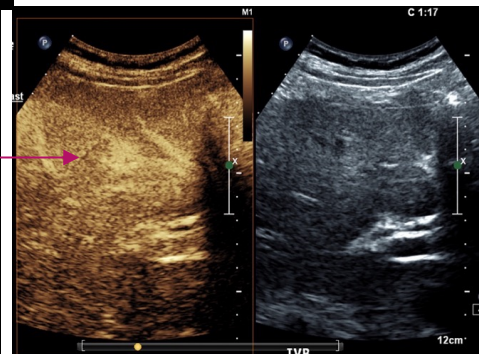
1



2

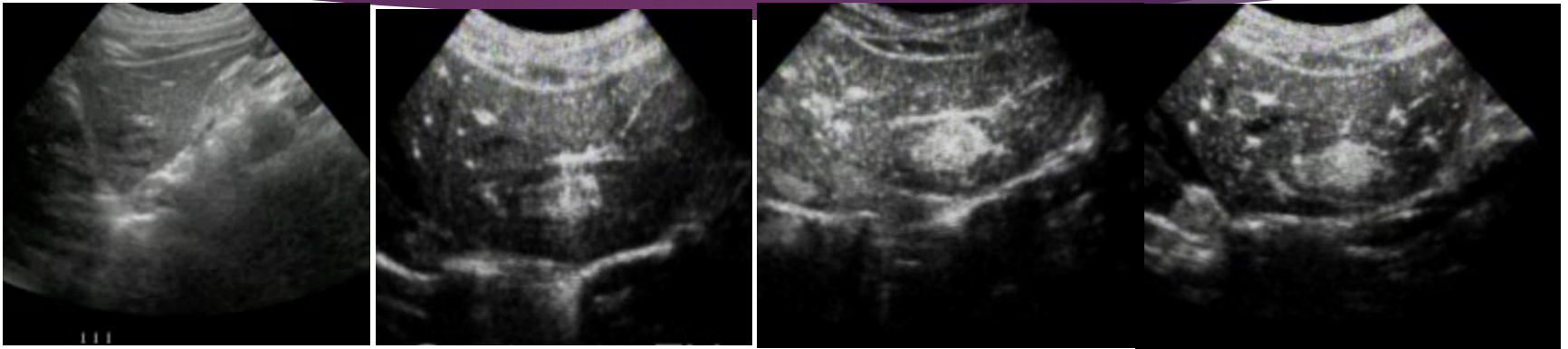


3



4

Hiperplasia Nodular Focal



1

2

3

4

Mulher, 35 anos

Assintomática, achado de nódulo no segmento III. Paciente com alergia grave ao contraste iodado. Indicado estudo por microbolhas evidenciou sequência pós-contraste típica de Hiperplasia nodular focal com enchimento centrífugo por artéria central e não houve evidência de wash out na fase tardia.

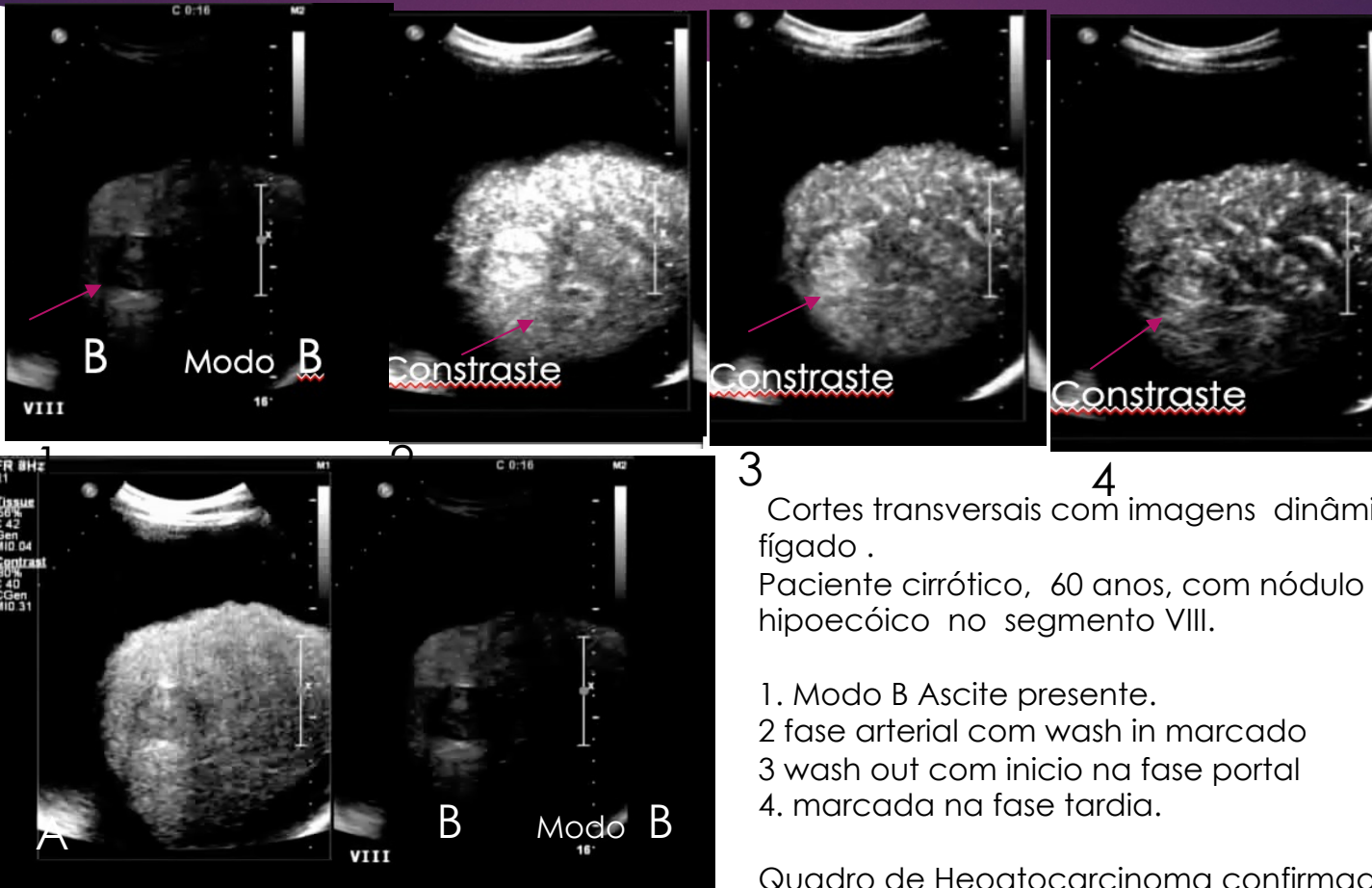
1- Modo B base pré-contraste – Corte Longitudinal nódulo iso/hipoecóico no segmento III.

2- Pós-contraste corte transversal Fase arterial precoce com enchimento por artéria central e centrífugo. 18 seg.

3- Pós-contraste corte transversal Fase portal enchimento centrífugo completo 45 seg.

4 Pós-contraste corte transversal - Fase tardia sem wash out, com evidente cicatriz central 80seg.

HEPATOCELLULAR CARCINOMA



3

4

Cortes transversais com imagens dinâmicas do fígado .
Paciente cirrótico, 60 anos, com nódulo hipoecóico no segmento VIII.

- 1. Modo B Ascite presente.
- 2 fase arterial com wash in marcado
- 3 wash out com inicio na fase portal
- 4. marcada na fase tardia.

Quadro de Heotocarcinoma confirmado no explante.

Vídeo Disponível 2

METASTASES



Paciente 60^a. Masc. Neoplaia de colon,
Ultrassografia pós contraste, fase tardia,
identificando lesões nodulares com wash out
marcado (setas) , facilitando sua identificação.

- ▶ Lesões hepáticas malignas mais comuns. Trato gastrointestinal, pâncreas, mama e pulmão. CEUS: alta sensibilidade e alta especificidade (80-95%).
- ▶ Metástases Hipovasculares: Adenocarcinomas gastrointestinais; carcinomas de células escamosas. CEUS: pouco realçado durante a fase arterial (15-30 s), com realce periférico, quando presente. Hipoeecogênico nas fases portal e tardia.
- ▶ Metástases Hipervasculares: Tumores neuroendócrinos; melanomas; sarcomas; e neoplasias renais, mamárias e tireoidianas. CEUS: hipervascularização durante a fase arterial com lavagem da veia porta e fase tardia. O washout é ligeiramente retardado no CHC em comparação com metástases hipervasculares..