

IMAGENS EM GASTREENTEROLOGIA E HEPATOLOGIA

Hiperplasia nodular focal múltipla – desafio diagnóstico



Multiple nodular focal hyperplasia – diagnosis challenge

Margarida Eulálio*, Arsénio Santos e Rui Santos

Serviço de Medicina Interna A, Hospitais da Universidade de Coimbra, Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra, Coimbra, Portugal

Recebido a 5 de novembro de 2013; aceite a 13 de outubro de 2014
Disponível na Internet a 24 de novembro de 2014

A hiperplasia nodular focal (HNF) é o tumor benigno hepático não vascular mais comum¹. Ocorre em ambos os sexos, sendo mais frequente no sexo feminino dos 20 aos 50 anos de idade¹. A maioria dos casos é assintomática, sendo identificada de forma acidental em exames de imagem². A apresentação múltipla é extremamente rara e põe problemas de diagnóstico, pela dificuldade em caracterizar cada uma das lesões³. Habitualmente, as lesões permanecem estáveis em número e dimensão, mas em raros casos verifica-se progressão da doença³.

Os autores apresentam o caso de uma mulher de 40 anos, com evidência de múltiplos nódulos hepáticos em ecografia de rotina. Antecedentes de toma de contraceptivos orais nos últimos 15 anos e sem hábitos alcoólicos. Apresentava-se assintomática e sem alterações ao exame objetivo. Analiticamente, evidenciava GGT - 87 U/L (valor de referência: < 38 U/L), aminotransferases, fosfatase alcalina, bilirrubinemia, albumina e tempo de protrombina normais, serologias do VHB e VHC e estudo da autoimunidade negativos, assim como CEA e alfa-fetoproteína normais. Realizou TC que revelou hepatomegalia com múltiplas formações nodulares hipervasculares dispersas pelos 2 lobos, as 2 de maiores dimensões (6,7 e 6 cm) com uma pequena área hipodensa



Figura 1 Imagem de TC com hepatomegalia com incontáveis formações nodulares hipervasculares dispersas pelos 2 lobos, as 2 de maiores dimensões com uma pequena área hipodensa central.

central (fig. 1). Para melhor caracterização dos vários nódulos realizou RM, que mostrou lesões com comportamento sugestivo de HNF, e cintigrafia com Tc99m, na qual todas as lesões tiveram comportamento sugestivo de HNF com

* Autor para correspondência.

Correio eletrónico: meulalio@hotmail.com (M. Eulálio).

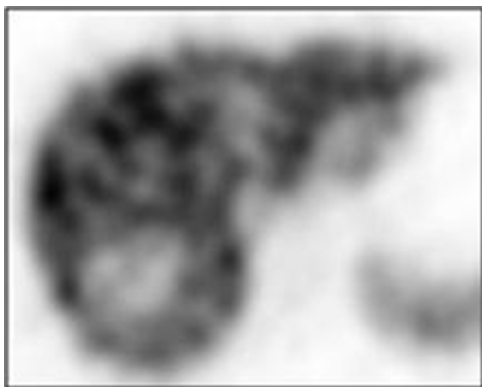


Figura 2 Cintigrafia hepatoesplénica com Tc99m – fígado com múltiplas áreas focais hipercaptantes, compatíveis com HNF. Área fria no segmento VI/VII.

exceção de uma (segmento VI/VII) (fig. 2). Contudo, a biópsia deste nódulo mostrando uma lesão constituída por hepatócitos morfológicamente normais reforçou a hipótese de este ter a mesma etiologia (fig. 3).

Posteriormente, a doente realizou RM com contraste hepatoespecífico (Primovist®), que evidenciou múltiplas formações nodulares, a maior com 6,1 cm, que na fase hepatobiliar apresentam acentuada retenção do contraste, facto que corrobora a sua natureza hepatocitária (fig. 4).

A doente mantém-se assintomática, com GGT - 70 U/L e restantes provas hepáticas normais, e todos os nódulos mostram estabilidade morfológica e dimensional em exames sequenciais. Foi suspenso o contraceptivo oral e realizou

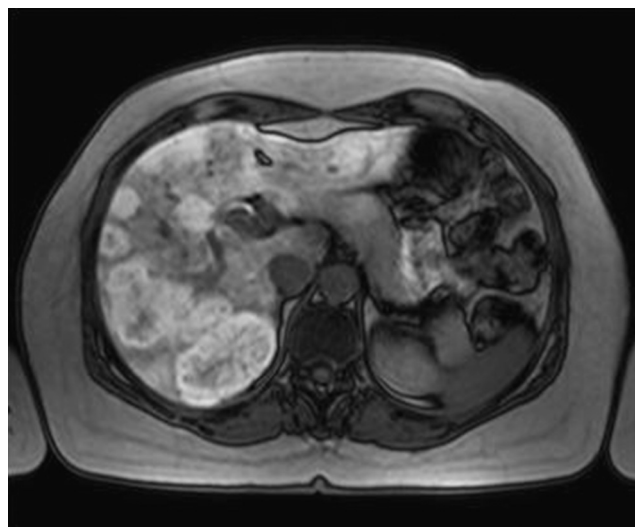


Figura 4 Imagem de RM com contraste hepatoespecífico (Primovist®) com múltiplas formações nodulares, a maior com 6,1 cm, que na fase hepatobiliar apresentam acentuada retenção do contraste.

laqueação tubar. Realizou posteriormente uma angio-TC cerebral que não evidenciou lesões vasculares.

Com este caso pretende-se salientar a dificuldade diagnóstica da HNF face a uma apresentação clínica com lesões múltiplas, levantando dúvidas quanto à natureza de algumas delas e a utilidade do uso de contraste hepatoespecífico para o seu esclarecimento, nomeadamente no diagnóstico diferencial com o carcinoma hepatocelular.

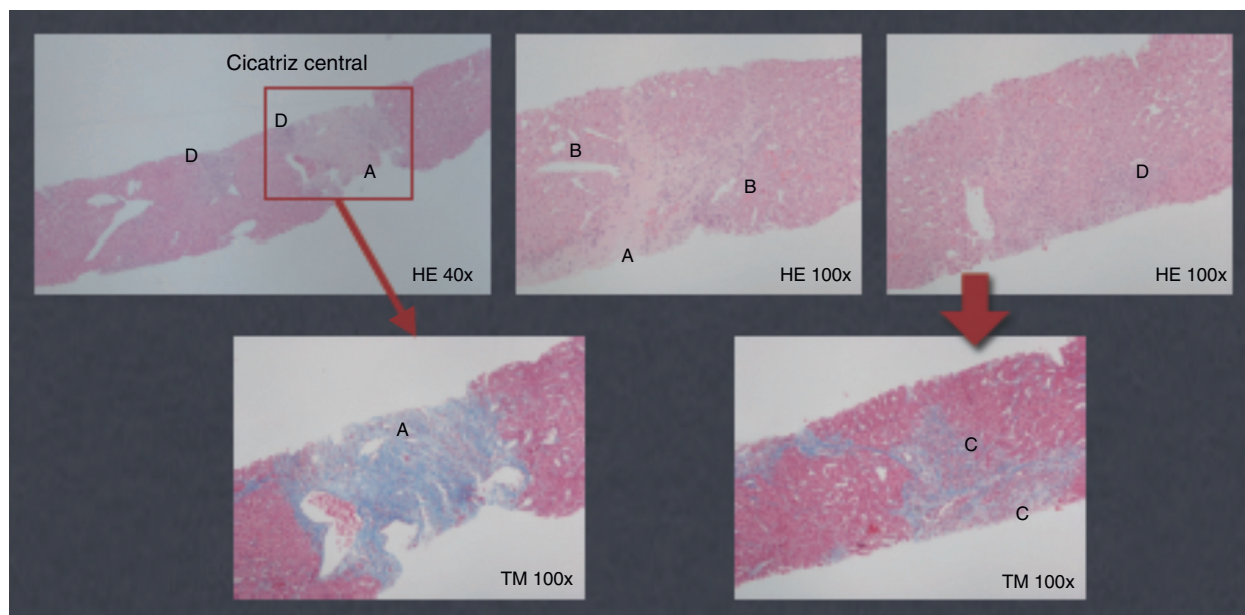


Figura 3 Biópsia hepática (nódulo do segmento VI/VII) guiada por TC – lesão constituída por hepatócitos morfológicamente normais, formando nódulos regenerativos separados por septos conjuntivos espessos (A) contendo vasos (arteriais e venosos) (B), reação ductular marginal (C) e infiltrado inflamatório mononuclear (D) (HE x 40-100).

Responsabilidades éticas

Proteção de pessoas e animais. Os autores declaram que para esta investigação não se realizaram experiências em seres humanos e/ou animais.

Confidencialidade dos dados. Os autores declaram ter seguido os protocolos do seu centro de trabalho acerca da publicação dos dados de pacientes.

Direito à privacidade e consentimento escrito. Os autores declaram ter recebido consentimento escrito dos pacientes e/ou sujeitos mencionados no artigo. O autor para correspondência deve estar na posse deste documento.

Conflito de interesses

Os autores declaram não haver conflito de interesses.

Bibliografia

1. Heiken JP. Distinguishing benign from malignant liver tumours. *Cancer Imaging*. 2007;7:S1–14.
2. Shen Y, Fan J, Wu ZQ, Ma ZC, Zhou XD, Zhou J, et al. Focal nodular hyperplasia of the liver in 86 patients. *Hepatobiliary Pancreat Dis Int*. 2007;6:52–7.
3. Mihai C, Mihai B, Crumpei F, Barr C, Ferariu D, Gergescu S, et al. Multiple focal liver lesions – diagnosis challenges. Case report. *Med Ultrason*. 2011;13:72–5.