

BIBLIOGRAFIA

1. TAVEIRA N. Avaliação da Qualidade de Vida. Arquivos da SPPR. 1994; XI, 5: 332-335 e 343 - 351.
2. JONES PW, QUIRK FH, BAVEYSTOCK CM, LITTLE-JOHNS P. A Self complete Measure of Health Status for Chronic Airflow Limitation. The St. George's Respiratory Questionnaire. Am Rev Respir Dis 1992; 145: 1321-1327.
3. JUNIPER EF, JOHNSTON PR, BORKHOFF CM et al. Quality of Life in Asthma. Clinical Trials: Comparison of Salmeterol and Salbutamol. Am J Respir Crit Care Med 1995; 151: 66-70.
4. LEITNAK ER, CK, WILKENS H, DEMERTZIS S, SYBRECHT GW. Role of Quality of Life in Predicting Success of Lung Volume Reduction Surgery. Eur Respir J 1998; 12: 108s.
5. PELGRIM PM, SCHOKKER S, WEMPE JB, VAN DER SCHANS CP. Relationship between Isometric Muscle Force and Quality of Life in Patients with Chronic Airflow Limitation. Eur Respir J 1998; 12: 215s.

Fátima Rodrigues, 98/10/06

Broncofibroscopia Flexível e Tomografia Helicoidal Computorizada no diagnóstico do Carcinoma Pulmonar Não de Pequenas Células

Flexible Bronchoscopy and Helical Computed Tomography with Three Dimensional Reconstruction's In Non-Small Cell Carcinoma of the Lung

RAM CICERO*, JOSE LUIS CRIALES*,
 JOSÉ LOURENÇO*, YOLANDA SALDANA*,
 MANUEL CARDOSO*, CATALINA CASILHAS*,
 MANUEL FRANCISCO NAVARRO*

Journal of Bronchology 1998; 5: 98-103.
 Leppincott - Raven Publishers Philadelphia

* Unidade de Neurologia, Hospital General de Mexico
 and Facultad de Medicina, U.N.A.M, CT Scanner de Mexico- Mexico.

RESUMO

Actualmente a avaliação dos Tumores Pulmonares e as alterações intratorácicas provocadas pelos mesmos pode ser analisada por Tomografia Axial Computorizada e Tomografia Helicoidal Computorizada (THC).

Parece haver uma correlação entre as imagens detectadas pela Tomografia Helicoidal Computorizada (THC) e as alterações endoscópicas encontradas por Broncofibroscopia Flexível (BFB).

O objectivo deste trabalho foi demonstrar essa eventual correlação.

Estudaram-se 18 doentes com Carcinoma do Pulmão Não de Pequenas Células (CPNPC). Houve uma boa correlação da Tomografia Helicoidal Computorizada (THC) e dos aspectos encontrados por Broncofibroscopia Flexível (BFB), nas estenoses intrínsecas ou extrínsecas dos Brônquios Principais (BP) e Brônquios Lobares (BL).

A Tomografia Helicoidal Computorizada (THC) permite a localização espacial do tumor e visualizar as alterações estruturais circunvizinhas secundárias ao crescimento do tumor. A Tomografia Helicoidal Computorizada (THC) permitiu ainda a visualização da árvore brônquica para além da obstrução completa do lúmen brônquico, nos doentes em que não se conseguiu visualizar por broncofibroscopia.

Nos tumores periféricos houve demonstração pela **Tomografia Helicoidal Computorizada (THC)** de alterações estruturais da árvore brônquica que por **Broncofibroscopia Flexível (BFB)** foram consideradas normais.

Nesta série houve uma correlação directa entre a **Tomografia Helicoidal Computorizada (THC)** e a **Broncofibroscopia Flexível (BFB)** em quinze dos dezoito doentes estudados havendo uma sensibilidade de 83% no diagnóstico do tumor por broncofibroscopia.

COMENTÁRIO

A **Tomografia Helicoidal Computorizada (THC)** permite fazer o diagnóstico do cancro do pulmão em três dimensões visualizando as alterações estruturais circunvizinhas.

As alterações endoscópicas visualizadas por **Broncofibroscopia Flexível (BFB)** continuam a ser importantes, pela análise macroscópica das lesões e pela visualização da estrutura anatómica da árvore brônquica.

A **Broncofibroscopia Flexível (BFB)** permite ainda recolher material para exame histológico que é

de primordial importância para definir estratégia e terapêutica.

A **Tomografia Helicoidal Computorizada (THC)** conseguindo a visualização da árvore brônquica para além da obstrução do lúmen ou brônquio permite-nos definir a melhor estratégia da Laserterapia e da eventual colocação de Próteses Endoluminais, o que é considerado de extrema importância.

MENSAGEM

- A **Tomografia Helicoidal Computorizada (THC)** é um método muito importante no diagnóstico e estadiamento do doente com cancro do pulmão facilitando ainda a estratégia da eventual Laserterapia.
- Parece haver uma correlação directa entre as alterações visualizadas por broncofibroscopia e as imagens fornecidas por **Tomografia Helicoidal Computorizada (THC)**.
- O diagnóstico definitivo continua a ser feito por **Broncofibroscopia Flexível (BFB)** pelo que as técnicas não se excluem, mas sim complementam-se.

BIBLIOGRAFIA

1. NEWMARK GM, CONCES DJ JR, KOPECKY KK. Spiral CT evaluation of the trachea and bronchi. *J Comput Assist Tomogr* 1994; 18: 552-554.
2. NAIDICH DP, HARKIN TJ. Airways and lung: correlation of CT with fiberoptic bronchoscopy. *Radiology* 1995; 197: 1-12.
3. PRAKASH UBS (ed). *Bronchoscopy*. New York: Raven Press 1994; 135: 141-155.
4. VINING DJ, FERRETI G, STELTZ DR, AHN D, GE Y, HAPONIK EF. Mediastinal lymph node mapping using spiral CT and threedimensional reconstruction's in-patients with lung cancer: preliminary observations. *J Bronchol* 1997; 4: 18-25.

J. Rosal Gonçalves, 98/10/15