



Sociedade Brasileira de Patologia



Caso do mês

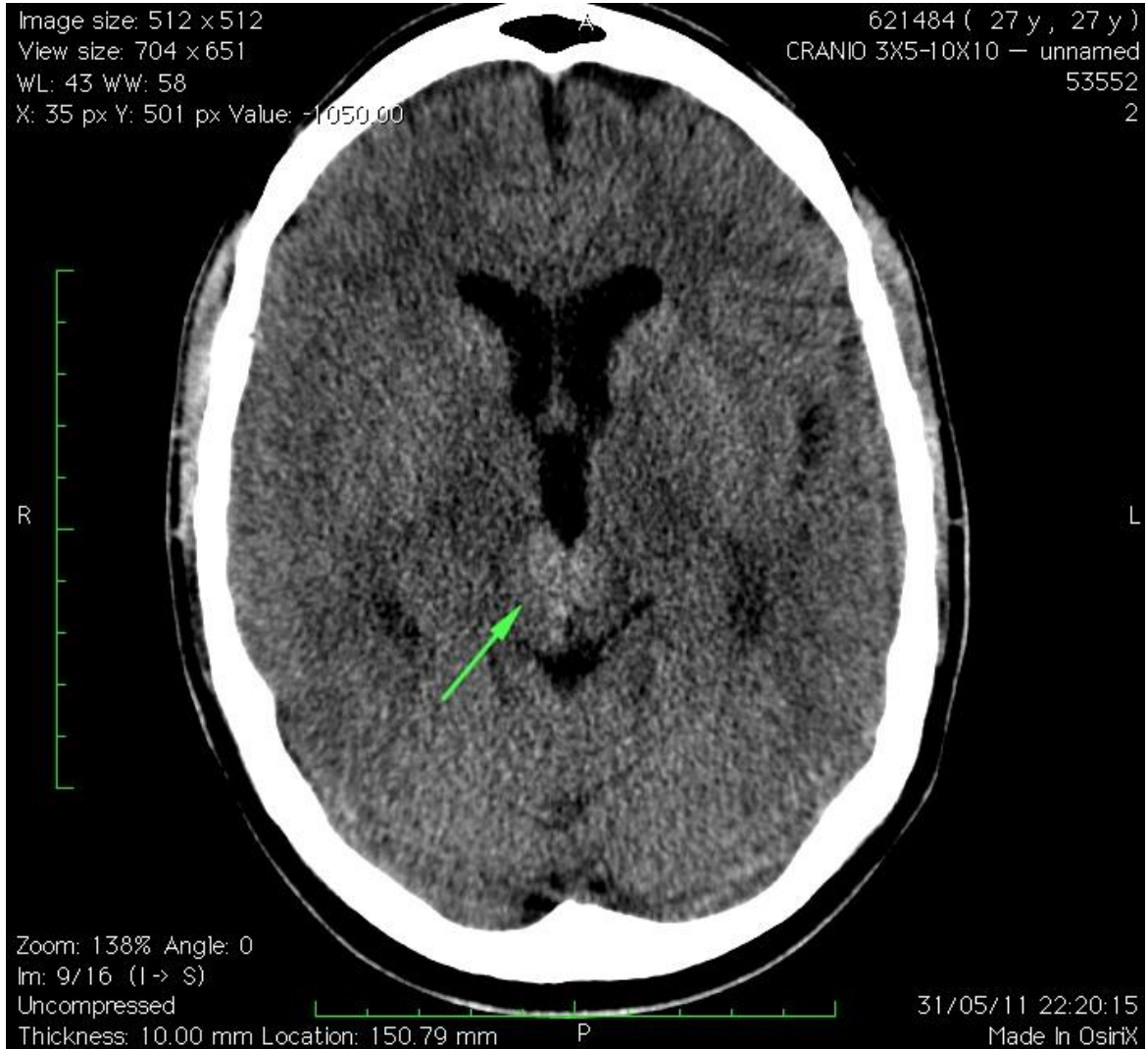
Viviane Hellmeister Camolese Martins
1º ano de Residência em Patologia



História Clínica

- Masculino, 27 anos
- Síndrome de Parinaud há 2 meses:
 - Incapacidade de olhar para cima, inclusive com desvio permanente dos olhos para baixo (Sinal do Sol Poente)
 - Ausência de reação pupilar à luz
 - Distúrbio de convergência

TC de Crânio



TC de Crânio

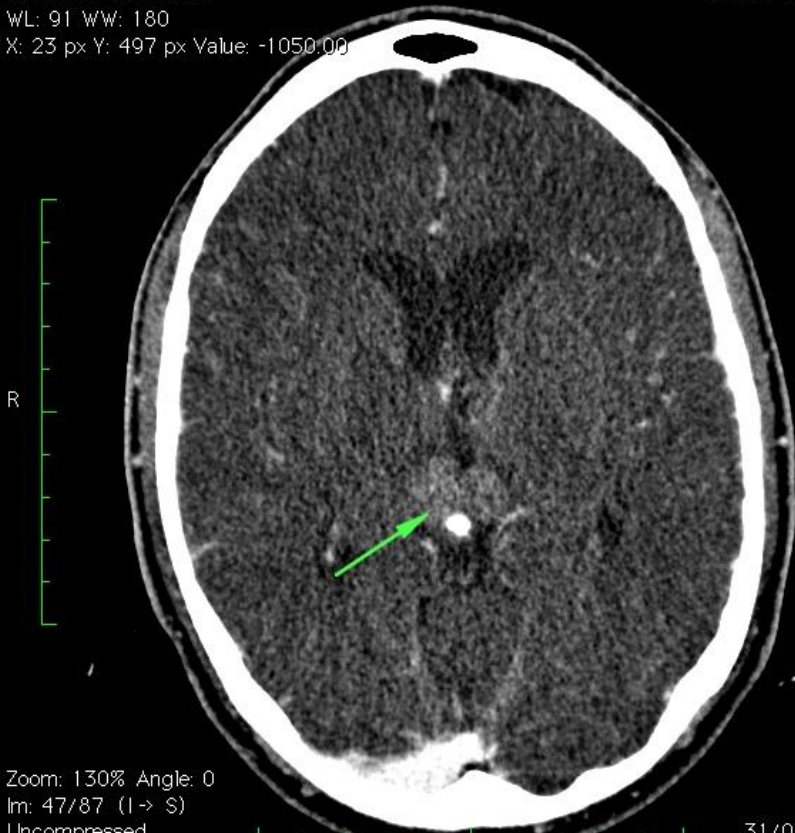
Image size: 512 x 512
View size: 665 x 651
WL: 91 WW: 180
X: 23 px Y: 497 px Value: -1050.00

A

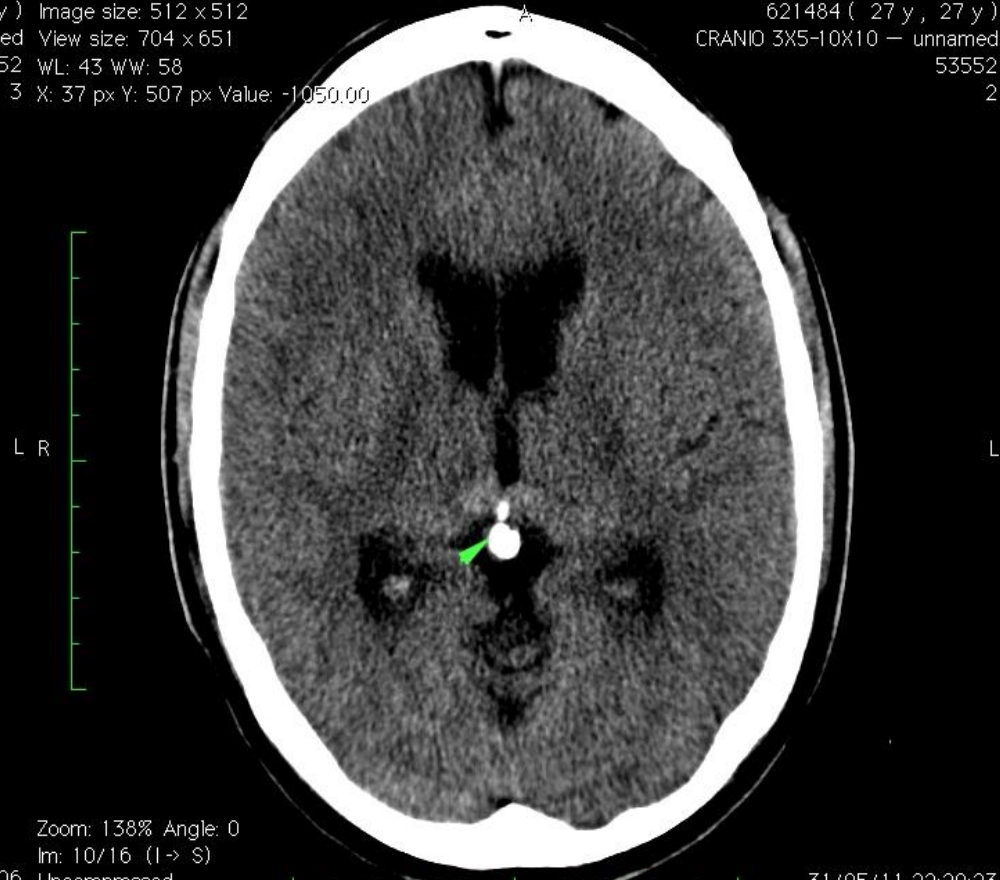
621484 (27 y, 27 y)
ANGIO 1X1 — unnamed
53552
3 X: 37 px Y: 507 px Value: -1050.00

A

621484 (27 y, 27 y)
CRANIO 3X5-10X10 — unnamed
53552
2



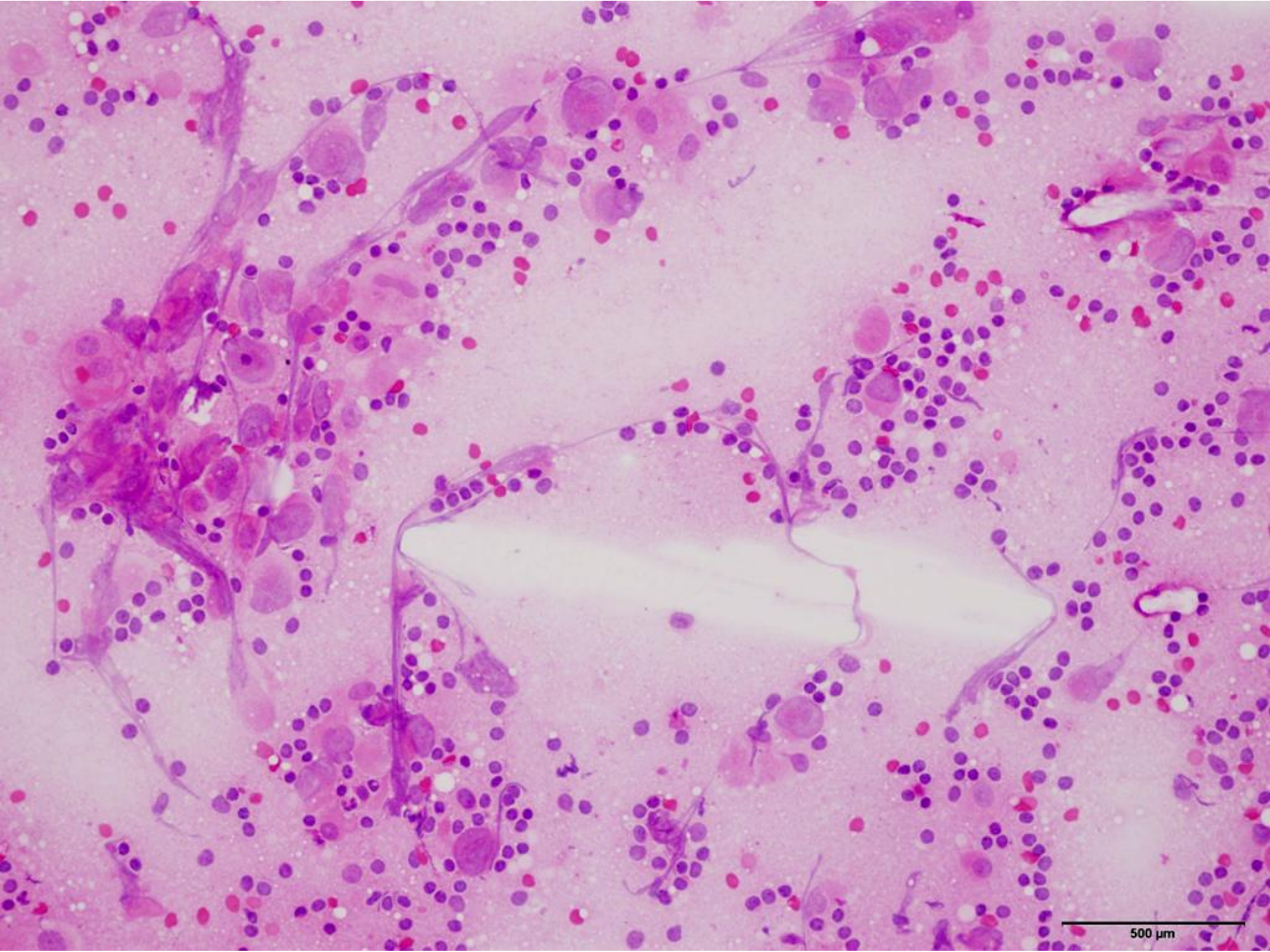
31/05/11 22:38:06
Made In Osirix



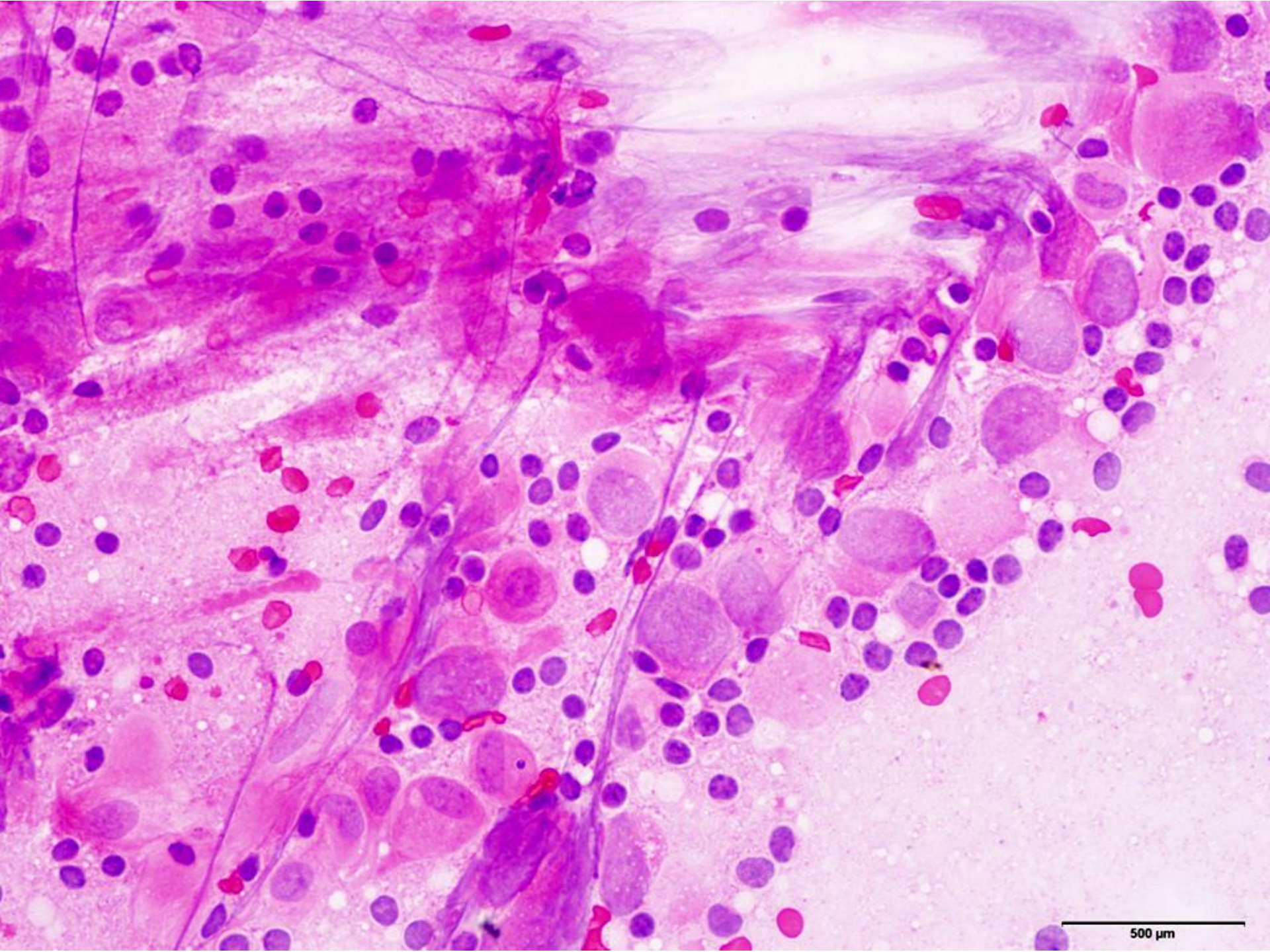
31/05/11 22:20:23
Made In Osirix

Citologia

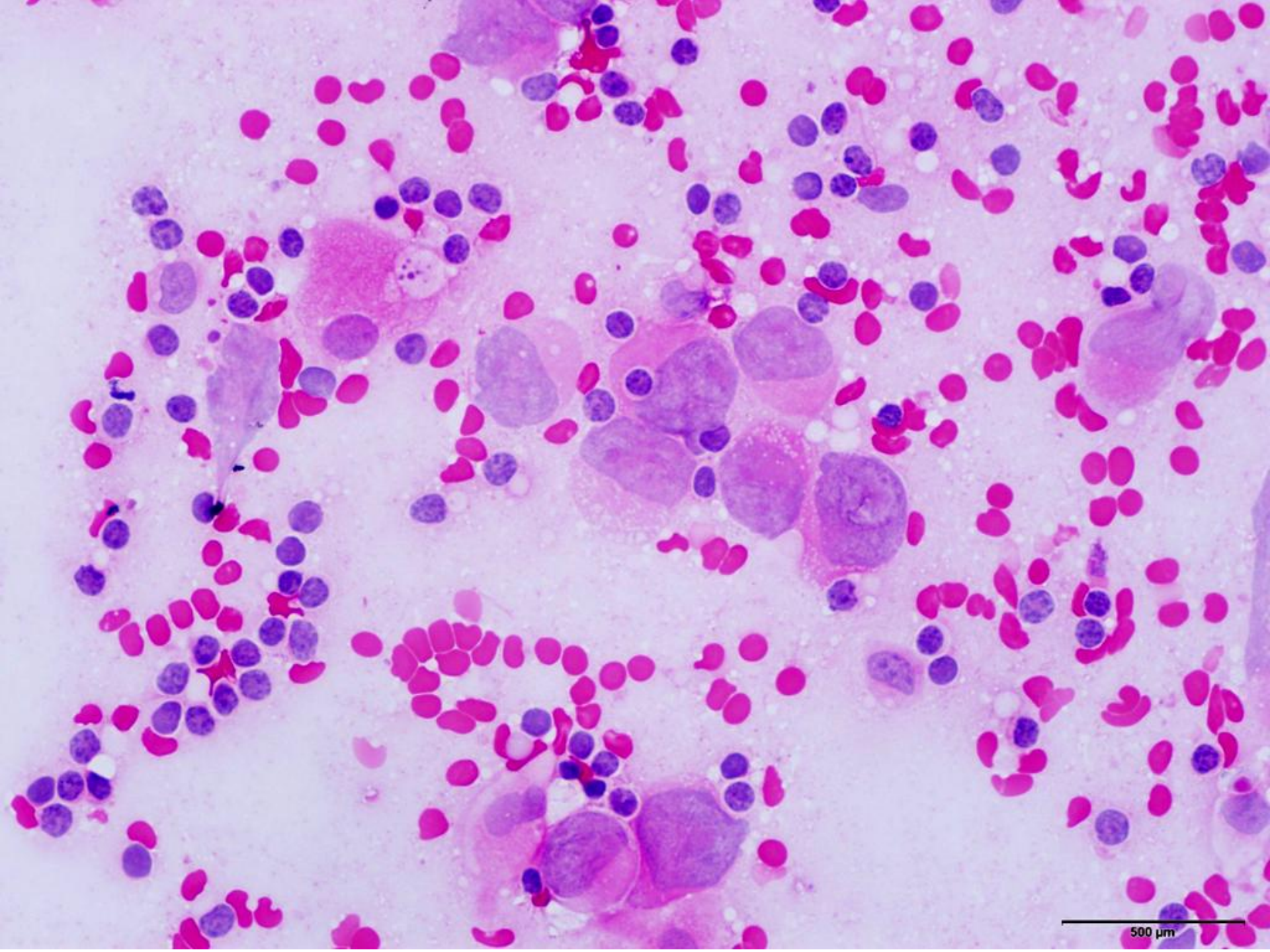
- Congelação
- 5 fragmentos arredondados de tecido pardo, macio, medindo em conjunto 1,0 x 0,5 x 0,4 cm
- “Imprint” e “squash” (esfregaço)



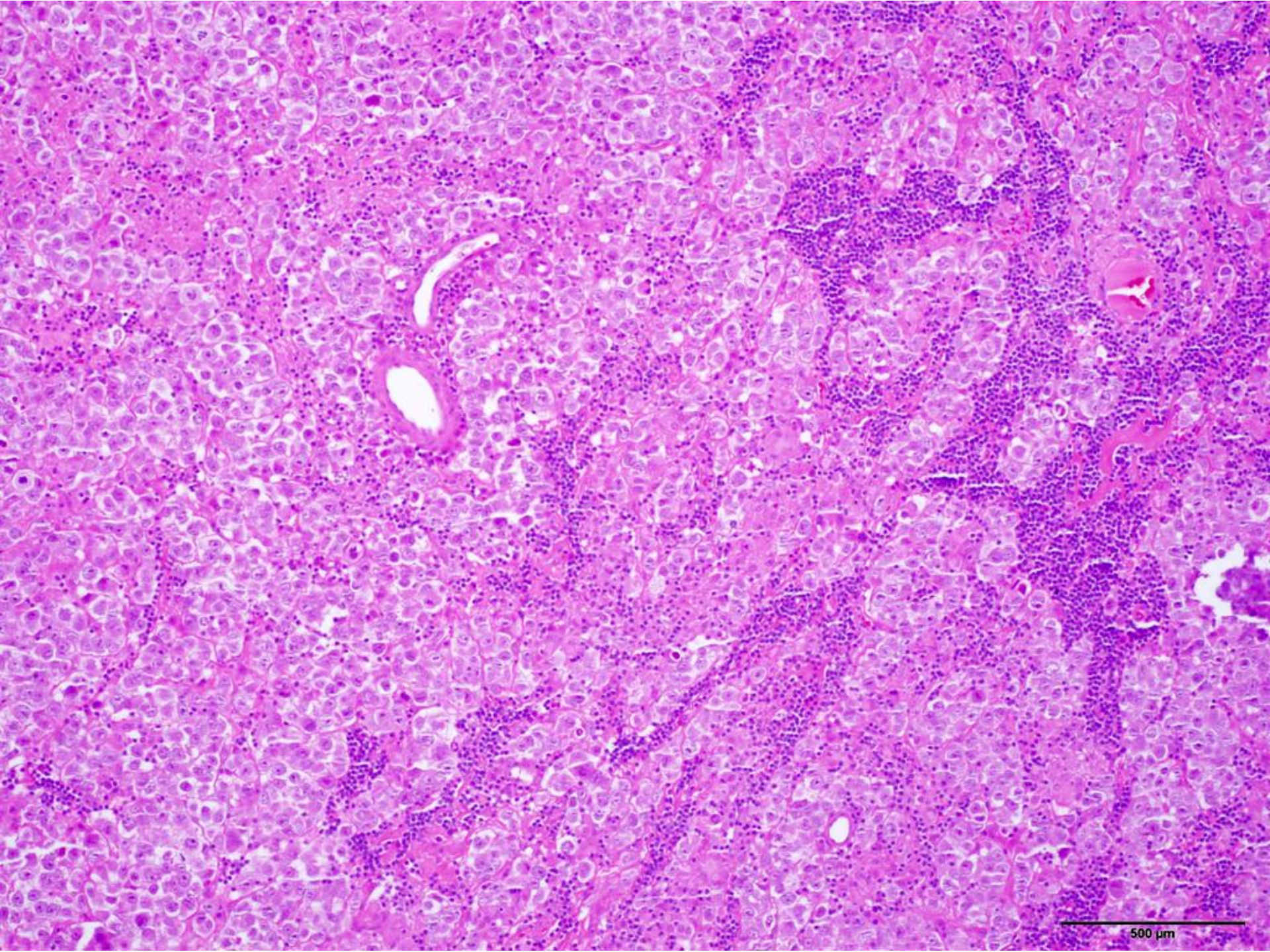
500 μ m



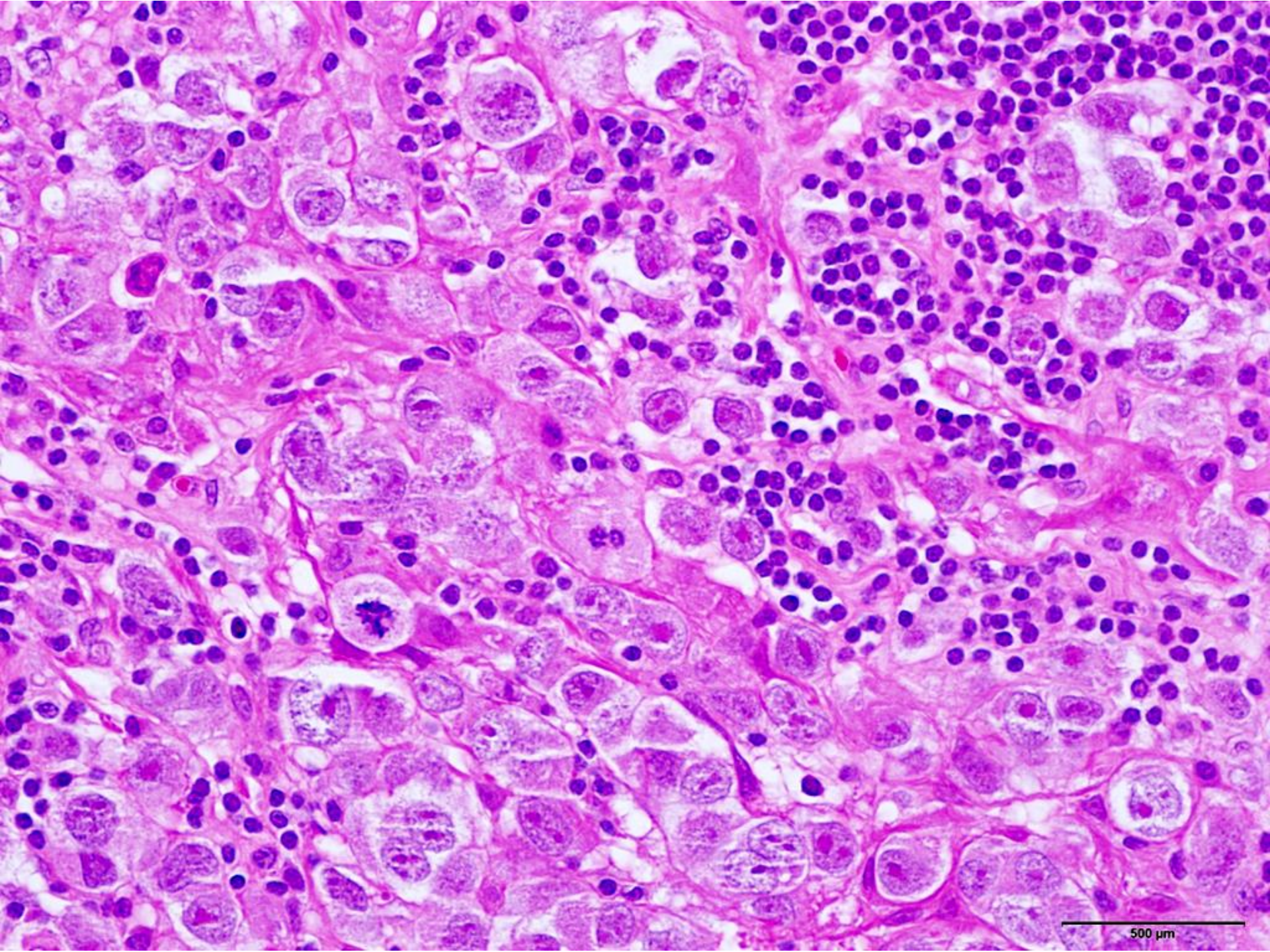
500 μm



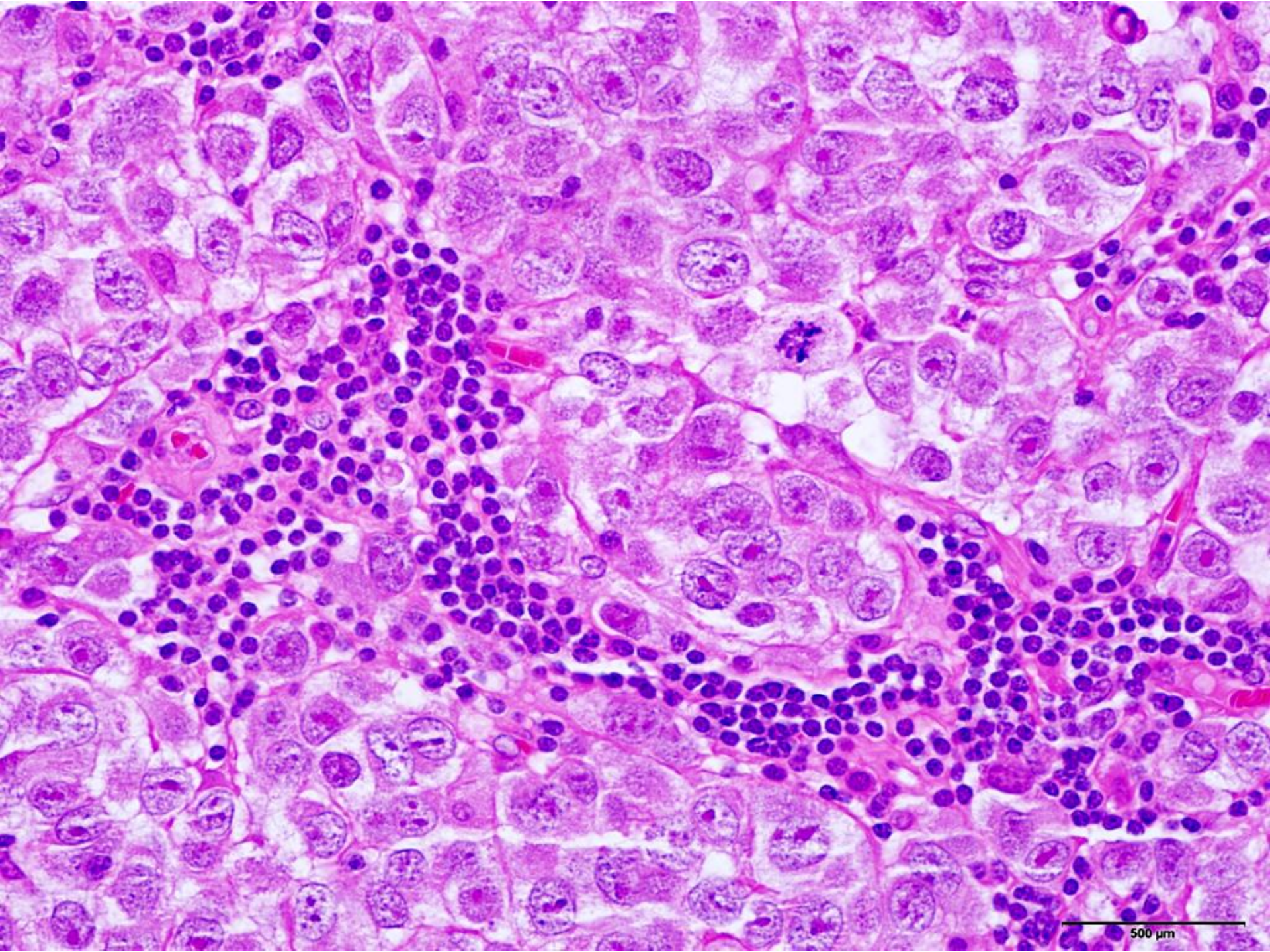
500 μ m



500 μ m



500 μ m



500 μm



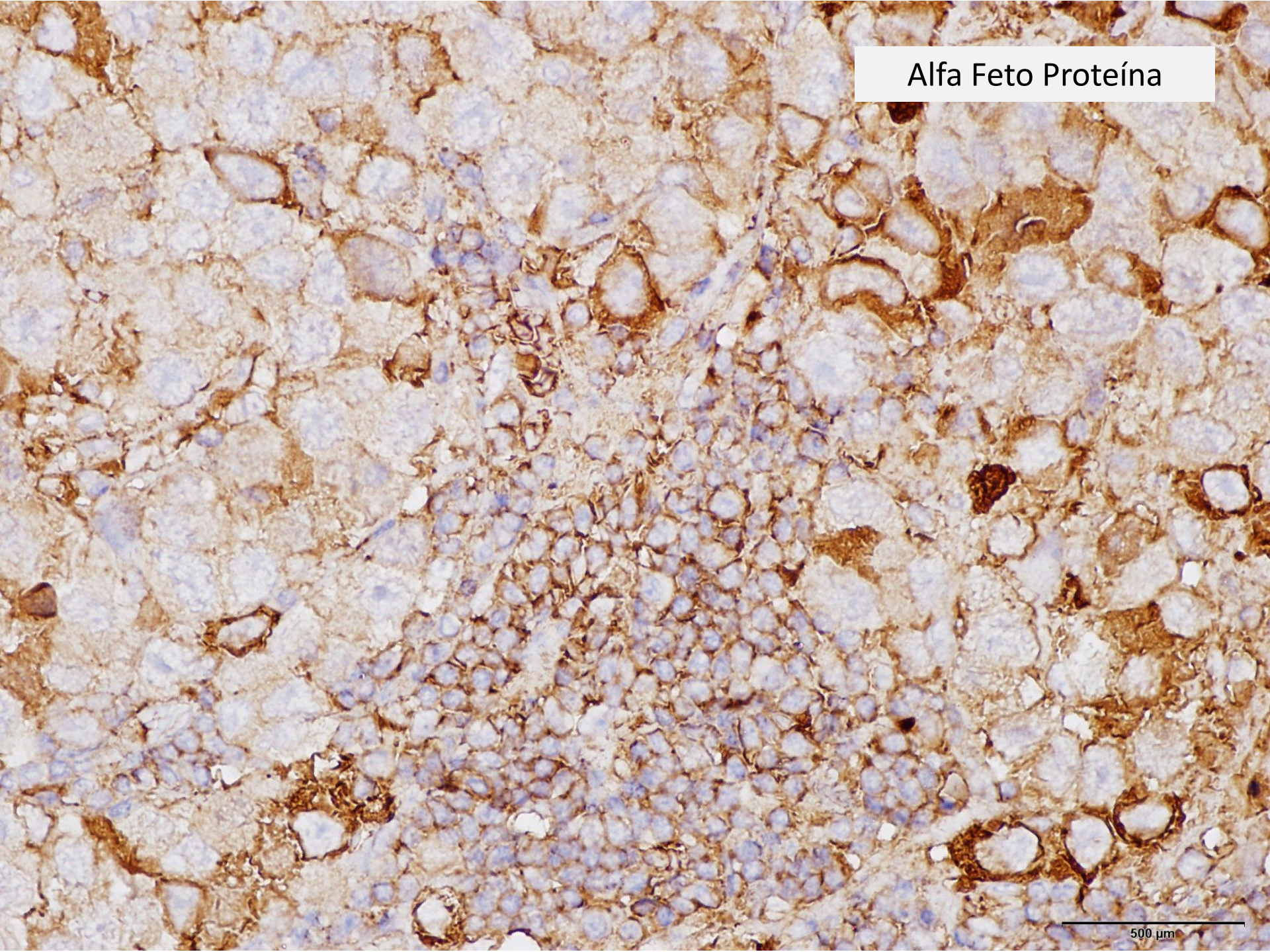
Sociedade Brasileira de Patologia

**Com base nos achados
morfológicos, qual o seu
diagnóstico?**

Imunoistoquímica

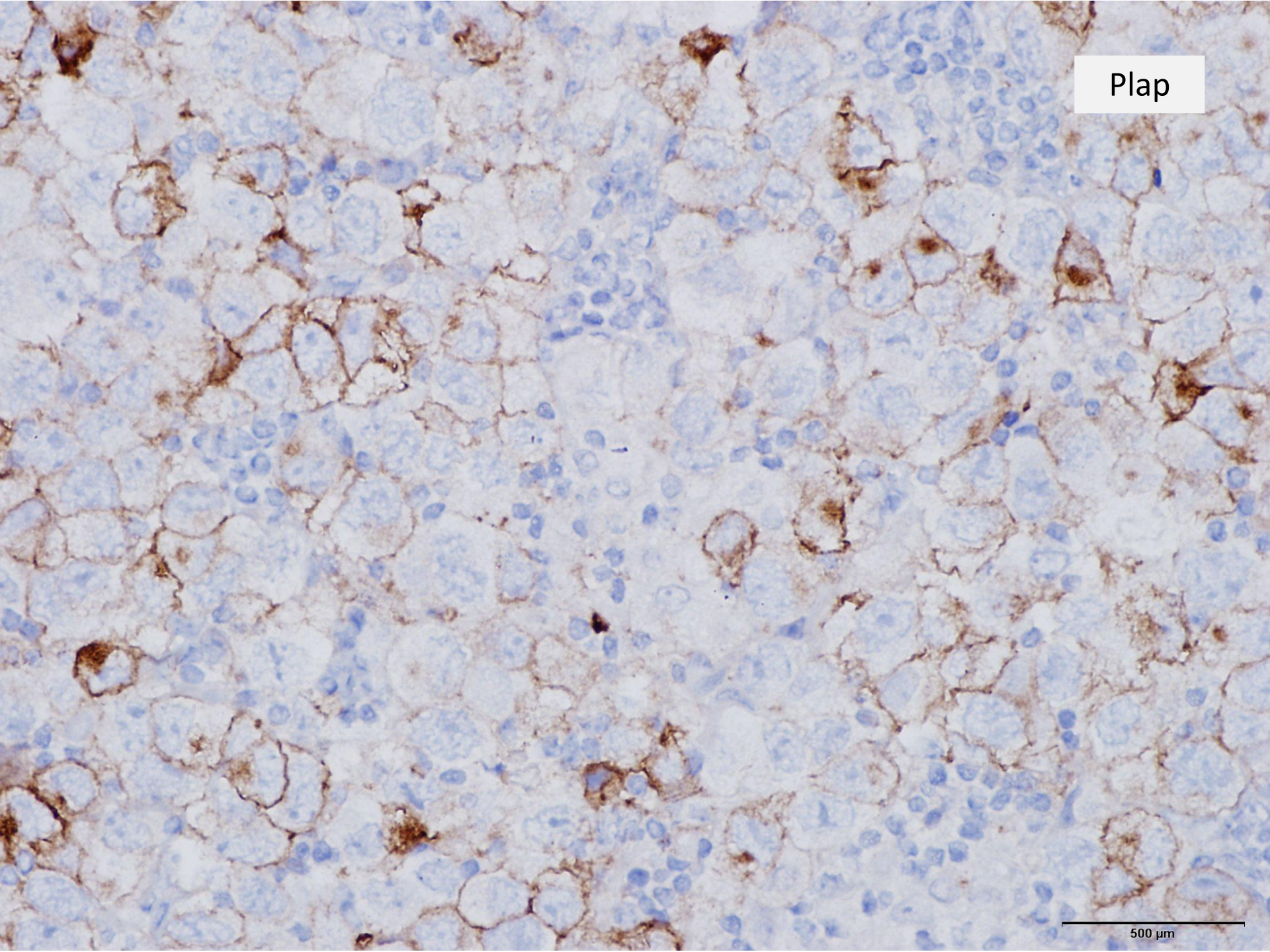
- Alfa Feto Proteína
- Fosfatase Alcalina Placentária (PLAP)
- C-Kit
- AE1/AE3
- β -HCG
- GFAP
- Ki 67

Alfa Feto Proteína

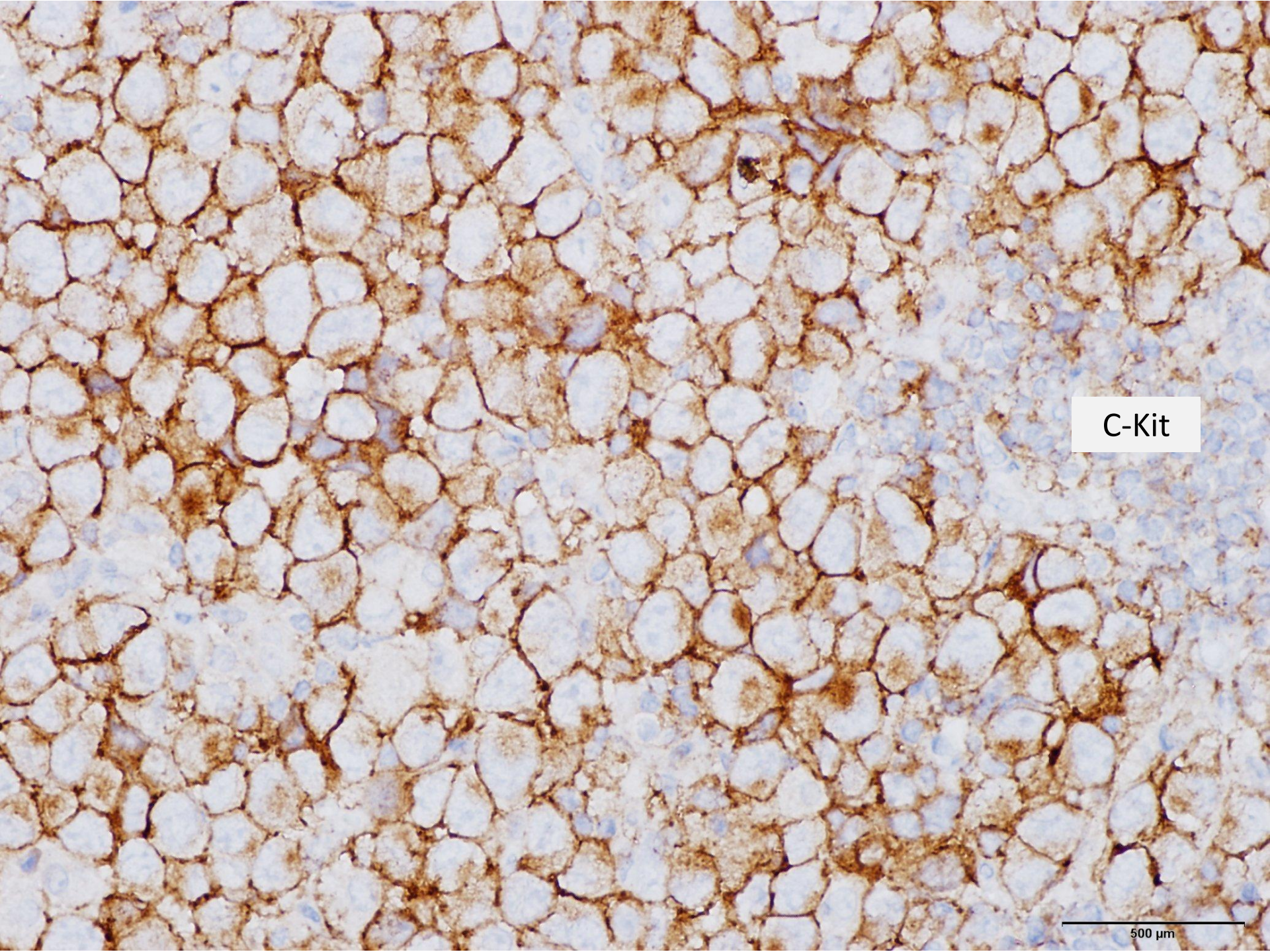


500 µm

Plap



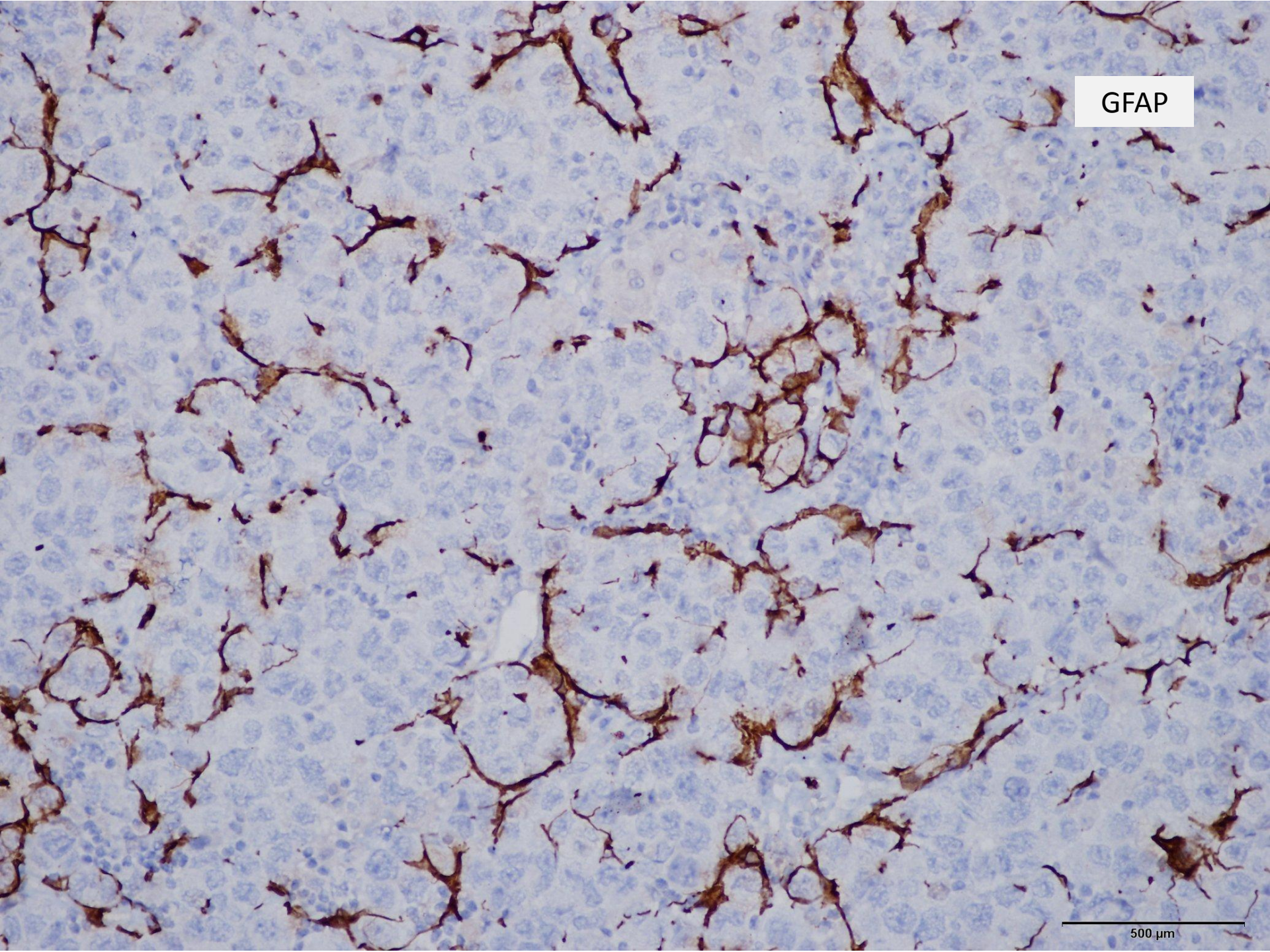
500 μ m



C-Kit

500 μ m

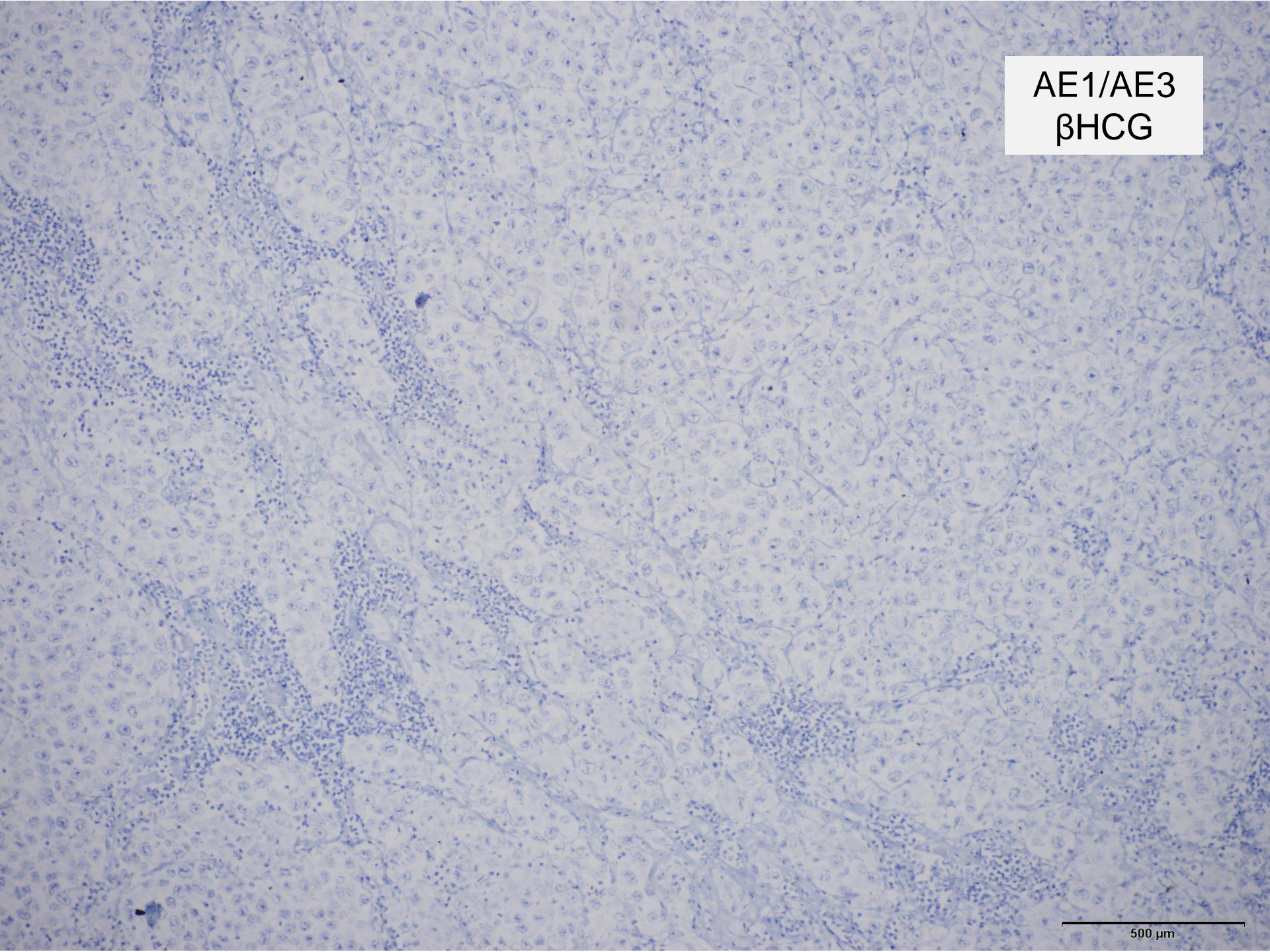
GFAP



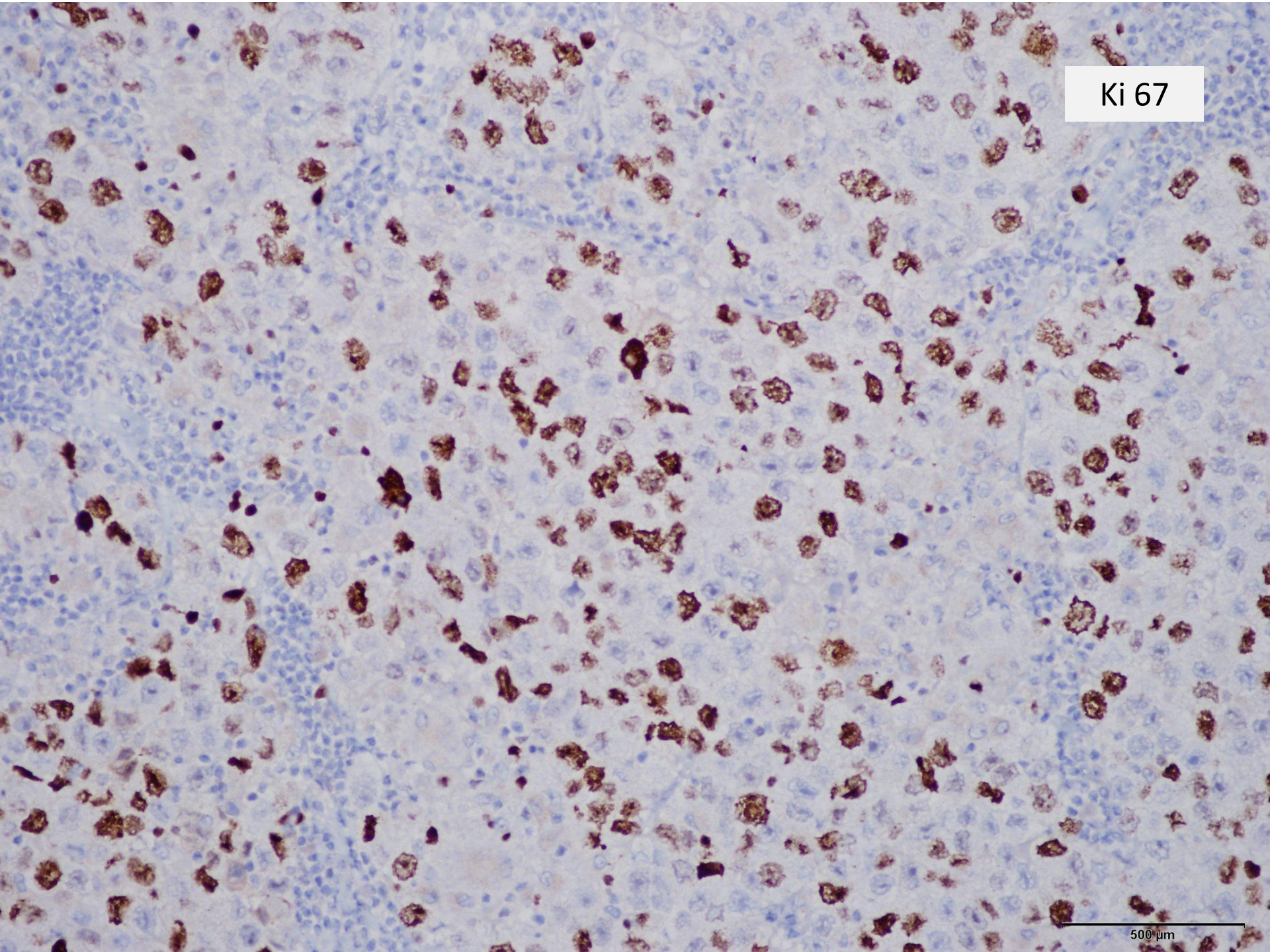
500 μ m

AE1/AE3
βHCG

500 μm



Ki 67



500 μm



Diagnóstico final: Germinoma Intracraniano

Região Pineal
Infiltração Talâmica Bilateral
(3,6 g)

Germinoma Intracraniano

- Raro: 1% dos tumores de SNC nos países ocidentais. Japão- alta incidência- >12% dos tumores de SNC- causa incerta
- Freqüência: > masculino 2-1as décadas em mulheres, região supraselar
- Origem: Restos Embrionários Células Germinativas Linha Média
- Invade estruturas adjacentes
- Disseminação líquido

Germinoma Intracraniano

Manifestações clínicas:

- Compressão Tronco Cerebral: Distúrbios Movimentos Oculares - **Síndrome Parinaud**
- Compressão Hipotálamo: Alterações endócrinas (puberdade precoce), Distúrbios comportamento, alimentar, obesidade
- Hipertensão Intracraniana – obstrução do 3º ventrículo (cefaléia, vômitos, papiledema)

Diagnóstico Diferencial

- **Oligodendrogliomas** – padrão vascular de ramificação fina e focos de calcificação no germinoma podem confundir. População de linfócitos T reativos é incomum no oligodendroglioma
- **Linfomas** – agregação perivascular mais marcante, citoplasma menos abundante, núcleos com morfologia variada
- **Carcinoma metastático** – células pleomórficas e faixa etária mais avançada
- **Melanoma** – assemelham-se pelo nucléolo proeminente e citoplasma relativamente abundante, porém melanoma tem pigmentação (melanina) e geralmente não apresenta população significativa de linfócitos T reativos

Neoplasias Região Pineal

➤ Tumores Parênquima Pineal

Pineocitoma

Pineoblastoma

Tumor Misto Pineocitoma/Pineoblastoma

➤ Tumores Células Germinativas

Germinoma (p)

Carcinoma Embrionário

Tumor Seio Endodérmico

Coriocarcinoma

Teratoma (p)

Tumores Mistos de Células Germinativas

Henri Parinaud



- ❖ Nasceu em 1844, em Bellac, na França
- ❖ Família humilde, perdeu o pai aos 19 anos
- ❖ Oftalmologista e neurologista, estudou medicina em Limoges e posteriormente em Paris, em 1869
- ❖ Serviu como médico da Cruz Vermelha na Guerra Franco -Prussiana em 1870
- ❖ Após a guerra, retornou a Paris para continuar seus estudos

Henri Parinaud

La vision;
étude
physiologique
Henri Parinaud

- ❖ Descreveu também a Síndrome Oculoglandular de Parinaud, uma manifestação rara da Doença da Arranhadura do Gato, causada pela bactéria Bartonella, que cursa com febre, conjuntivite papilar e linfadenopatia
- ❖ Considerado um dos fundadores da oftalmologia moderna na França, escreveu centenas de trabalhos sobre essa especialidade e sobre esclerose múltipla, migrânea, histeria e outros
- ❖ Membro ativo das sociedades científicas de oftalmologia e neurologia

Henri Parinaud

- ❖ Sempre absorvido pelo trabalho, administrava uma clínica de atendimento gratuito em Paris que atraía estudantes do mundo inteiro
- ❖ Muito respeitado por seus colegas, ele se manteve modesto a vida toda, sem buscar a fama
- ❖ Seu hobby era música, sobre a qual publicou diversas composições com o pseudônimo de Pierre Erick
- ❖ Faleceu em 1905, de broncopneumonia

Referências Bibliográficas

- WHO, Tumors of Central Nervous System, 2000, pg 198-204
- Intraoperative Diagnosis of CNS Tumors, Tim H. Moss, James A.R. Nicoll, James W. Ironside, New York, NY, Oxford University Press Inc, 1997, pg 99-105
- Pathology of Pineal Region Tumor, Hirato J. e Nakasato Y., Journal of Neuro-Oncology 54:239-249, 2001