

- 1  **Tumores Espinhais**  
**Diagnóstico, Tratamento e Prognóstico**
- 2  **Objetivos**
  - Pontos-chaves para o domínio da arte do diagnóstico e tratamento dos tumores espinhais!!
- 3  **Início sub-agudo – Veio como emergência**
- 4
- 5
- 6  **4 Regiões da Medula Espinhal**
- 7  **Dá uma bisóia!!!**
- 8  **Oreo - Dálmata**
- 9  **Max, Shih-Tzu, 9 anos**  
**Paraplegia aguda**
- 10
- 11  **Ponto-chave 1**

*Tumores espinhais ADORAM ficar na região torácica cranial, escondidinhos daqueles que não dominam a arte da localização da lesão!*
- 12
- 13
- 14
- 15  **Ponto-chave 2**

*“Tumor espinhal” é MEIO diagnóstico*  
*Tem que fazer biópsia e estadiamento para chegar ao diagnóstico definitivo e ai sim fazer o tratamento apropriado.*  
*O prognóstico vareia...*
- 16  **Neoplasia Espinhal**  
**Classificação baseada localização**

- Extradural
  - Osteossarcoma, Linfoma
  - MUITO comum
- Intradural-extramedular
  - Meningioma, tumores bainha nervosa
- Intramedular
  - Astrocitoma, ependymoma
  - Menos comum

17  **Neoplasias espinhais**

- Qualquer forma neoplasia primária ou secundária da medula esp. e coluna vert.
- Qualquer região coluna mas ppte. região torácica cranial e cervical
- Osteossarcomas, sarcomas, meningiomas
- Qualquer raça, + grandes, >18 kg, >5 anos
- Evolução- crônica progressiva ou subaguda
- Hiperestesia espinhal - comum com TODOS tumores

18

19  **Qual seria o tumor em todas essas RMs?**

20  **Diagnóstico - NE**

- Radiografias simples – *tumores ósseos*
- Mielografia
- Tomografia / Mielo-tomografia
- Ressonância magnética
- Biopsia – AAF / Agulha Jamshidi / cirurgia
- Estadiamento - metástases (*rads torácica / US*)
- Análise LCS
  - Dissociação albuminocitológica
  - Células tumorais - linfoma

21  **Beagle 11 anos, FC  
Paraplegia aguda – encaminhada para cirurgia**

22  **Ponto-chave 3**

Lesões líticas e/ou proliferativas centradas no corpo ou

processos vertebrais geralmente são neoplasias

Lesões líticas e/ou proliferativas centradas no disco intervertebral geralmente são infecções (discoespondilites)

23  **Tratamento e Prognóstico - NE**

- Médico – depende tipo tumoral
  - Corticosteróides (dexam, pred) – edema vasogênico
  - Melfalan, carboplatina, doxorubicina
- Cirurgia
- Radioterapia
  
- Prognóstico – Vareia.. Reservado a ruim
  - Osteossarcoma - sobrevida mediana 4,5 meses
  - Meningioma cirurgia – aprox. 20 meses

24

25

26

- Cirurgia – sobrevida mediana 19 meses
- Radioterapia pós-op não aumentou sobrevida
- 

27

28

29

30

31

32  **Gordy - Comparação TC e RM**

33  **Gordie**

34

35

36  **Benegan – Radiografia**

37  **Willow, SRD, 8 meses, F**

38

39

40

41

42

43  **Ponto-chave 4**

Tome cuidado com o diagnóstico de tumor baseado somente em imagem

O número de equivocados é bem grande...

44  **Alex, Shetland Sheepdog, 14 anos**

45  **Alex, Sheltie, 14 a., tetraparesia NA**

46

47  **Resumo**

- Tumores espinhais são comuns
- Sempre investigue a região torácica cranial
- A sobrevivência pode ser muito boa com tratamento adequado!
- **DIAGNOSTICO PRIMEIRO!**

48

49