



## ESPELHO- PROVA DIDÁTICA PRÁTICA

Em todas as lâminas espera-se a descrição histológica normal do corte observado

### **LÂMINA 1: CORTE HISTOLÓGICO DE PULMÃO CORADO EM HEMATOXILINA/EOSINA(HE)**

Descrição das lesões: massa de células formando ninhos ou ilhas, queratinização celular individual por vezes esboçando formação de pérolas córneas. Presença de pleomorfismo celular e nuclear, hiper cromasia nuclear, cromatina grosseira e mal distribuída, macronúcleolos, figuras de mitose atípicas. Presença de bronquíolos terminais compostos de lúmen preenchido por células pleomórficas com citoplasma acidófilo, além de pleomorfismo nuclear e mitoses atípicas. Estroma por vezes desmoplásico, apresentando infiltrado intra e peritumoral mononuclear predominantemente composto por linfócitos, além de macrófagos e plasmócitos. Presença de grande quantidade de vasos com êmbolos carcinomatosos. Presença de pigmentos de cor negra ora no interstício, ora no interior de macrófagos e células gigantes multinucleadas, indicando antracose. Áreas de invasão neoplásica perineural. Presença de discreta disqueratose bronquiolar. Presença de hemácias ora no lúmen bronquiolar, ora fora deste, sugerindo hemorragia. Áreas focais de necrose. Múltiplas áreas de hiperemia. Presença de áreas focais de espessamento de septos alveolares, indicando pneumonia intersticial. Espessamento difuso da túnica íntima de artérias (hialinose)

Conclusão: Carcinoma de células escamosas pouco diferenciado. Hiperemia, pigmentação patológica exógena-Antracose, necrose, hemorragia, embolia sólida, alteração intersticial-hialinose

### **LÂMINA 2: CORTE HISTOLÓGICO DE PULMÃO CORADO EM HEMATOXILINA/EOSINA(HE)**

Descrição das lesões: presença de células tumorais colunares, as quais progridem, por continuidade de alvéolo a alvéolo, “atapetando” os espaços alveolares, caracterizando padrão de crescimento lepidico. Observa-se, ainda, formações papiliformes compostas por células neoplásicas, além de escassas micropapilas. Presença de eixo conjuntivo fibrovascular com infiltrado linfocitário, fibroblastos e antracose. Em algumas regiões, observam-se células cúbicas por vezes ciliadas em padrão acinar. No lúmen acinar, é observada presença de secreção discretamente acidófila e macrófagos. As células neoplásicas apresentam-se com cariomegalia, hiper cromasia nuclear, cromatina grosseira e mal distribuída, macronúcleolos evidentes. Corte histológico com presença de vasos com espessamento da túnica da média. Presença de pigmentos de cor negra ora no interstício, ora no interior de macrófagos, caracterizando antracose. Discretas áreas de hemorragia no interior de alvéolos. Na submucosa dos bronquíolos observa-se infiltrado mononuclear, composto por macrófagos e predomínio de linfócitos. Presença de atelectasia pulmonar.

Conclusão: Carcinoma não mucinoso invasivo do tipo lepidico. Pigmentação patológica exógena-Antracose, necrose, hemorragia, inflamação

### **LÂMINA 3: CORTE HISTOLÓGICO DE PULMÃO CORADO EM HEMATOXILINA/EOSINA(HE)**

Corte histológico evidenciando pleura com grande quantidade de vasos hiperemiados. A massa tumoral caracteriza-se por formação acinar contendo células neoplásicas que mimetizam células calciformes, apresentando lúmen preenchido por secreção acidófila abundante e macrófagos. As células transformadas apresentam citoplasma abundante e claro, com núcleos apresentando cromatina distribuída irregularmente, nucléolos visíveis, cariomegalia. Observa-se ainda alvéolos preenchidos por material amorfo e acidófilo, indicando edema exsudato, além de macrófagos. Presença de infiltrado mononuclear, com predominância de linfócitos, perivascular, indicando vasculite. Presença de pigmentos de cor negra ora no interstício, ora no interior de macrófagos, caracterizando antracose. Presença de vasos hiperemiados intratumoral e de células gigantes multinucleadas

Conclusão: adenocarcinoma mucinoso invasivo tipo entérico, inflamação, antracose, edema, hiperemia.

**LÂMINA 4: CORTE HISTOLÓGICO DE PULMÃO CORADO EM HEMATOXILINA/EOSINA(HE)**

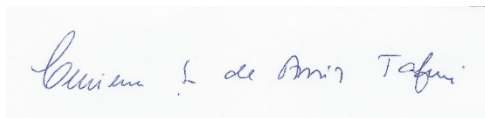
Presença de área tumoral com presença de células arranjadas em ácinos ora cúbicas, ora colunares. Células estas pleomórficas exibindo núcleos hipercondensado, cromatina grosseira de distribuição irregular, mitoses atípicas e nucléolos evidentes. No interior das formações acinares observa-se presença de substância acidófila e amorfa com células inflamatórias e neoplásicas, presença de êmbolos carcinomatosos. Presença de tecido conjuntivo abundante, caracterizado desmoplasia que disseca as estruturas acinares e onde se visualizam vasos sanguíneos, linfócitos, macrófagos e fibroblastos. São observadas, ainda, extensas áreas de necrose peri e intratumoral. No corte histológico, Parênquima apresentando células neoplásicas de aspecto basalóide também é observado. Presença de pigmentos de cor negra ora no interstício, ora no interior de macrófagos, caracterizando antracose

Conclusão: adenocarcinoma não mucinoso invasivo acinar, antracose, desmoplasia, inflamação, embolia

**LÂMINA 5: CORTE HISTOLÓGICO DE PULMÃO CORADO EM HEMATOXILINA/EOSINA(HE)**

Corte histológico apresentando extensa área de necrose. Presença de células tumorais com diferenciação escamosa formando ninhos, queratinização celular individual por vezes. Presença de pleomorfismo celular e nuclear, cromatina grosseira e mal distribuída, macronúcleolos, figuras de mitose atípicas. Presença de tecido conjuntivo abundante, caracterizado desmoplasia, porém com hipocelularidade, vasos sanguíneos, linfócitos, macrófagos e fibroblastos, conferindo aspecto mixóide (diferenciação condroide). Presença de vasos com êmbolos carcinomatosos. No interior dos alvéolos observa-se presença de substância acidófila e amorfa, caracterizando edema exsudato e hemácia integras, indicando hemorragia. Áreas com células neoplásica exibindo formação acinar com infiltrado inflamatório peritumoral. Presença de atelectasia e invasão perineural. Conclusão: carcinoma do tipo adenoescamoso, antracose, necrose, edema, hemorragia, embolia sólida, inflamação, desmoplasia.

Joao Pessoa, 11 de abril de 2024



Luciene Simões de Assis Tafuri  
Membro Titular – Presidente da banca



Pedro Paulo de Andrade Santos  
Membro Titular



Wagner Luiz Raso Tafuri  
Membro Titular