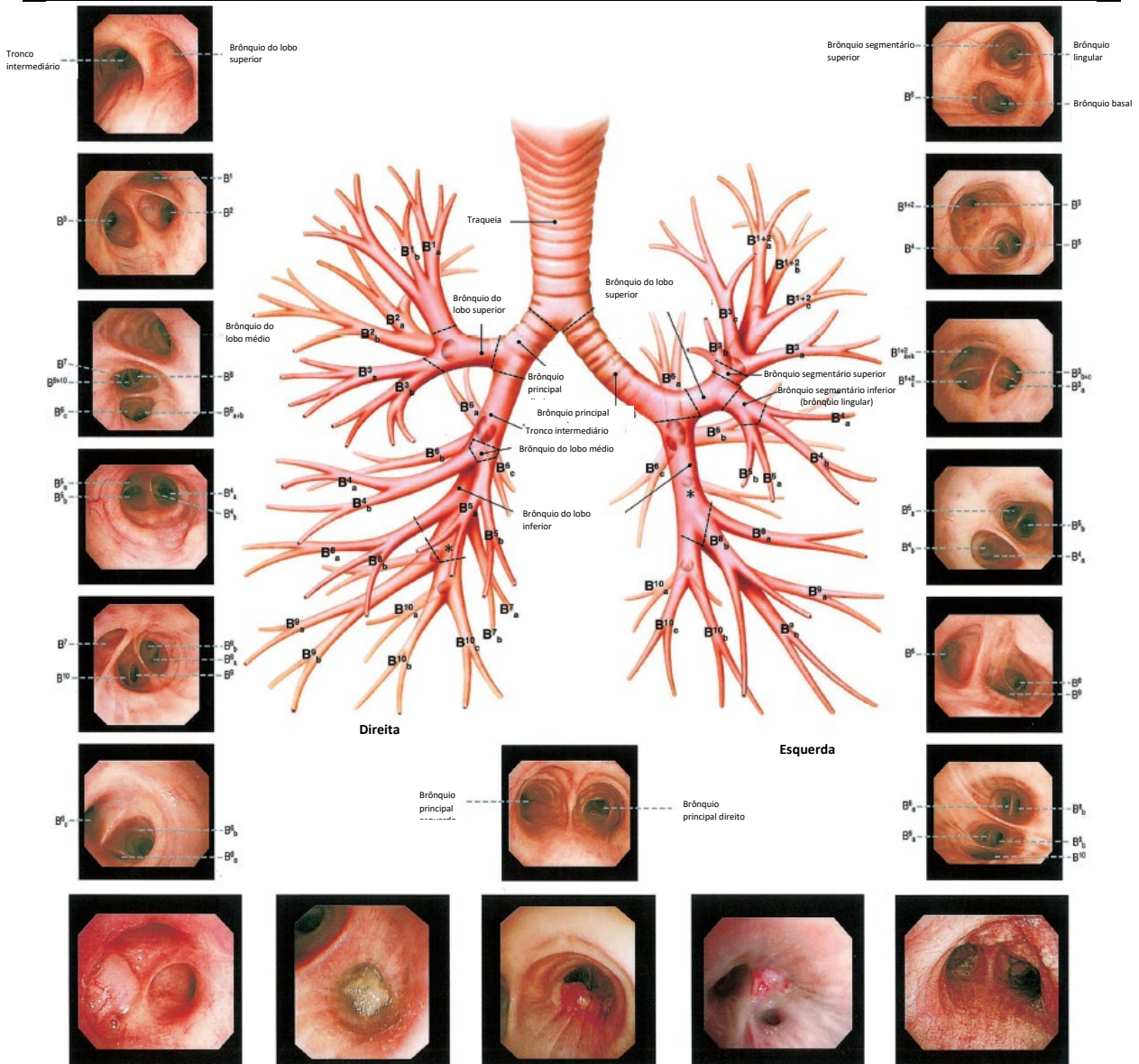


# O brônquio Através do Broncoscópico

## Registros normais e anormais



Um homem de 59 anos. Registros da bifurcação segmentar do lobo superior direito. B<sup>3</sup> está obstruída por um tumor liso formando uma espécie de tampa. Não há registros de evasão para a mucosa circundante. A aparência sugere um tumor benigno ou um tumor epitelial de baixa malignidade. Foi removido cirurgicamente por um gancho de alta frequência e foi feito o diagnóstico de lipoma brônquico

Uma mulher de 81 anos. Um tumor nodular coberto por necrose obstrui o brônquio basal esquerdo. É a ponta proximal de um tumor originado no lobo inferior esquerdo, proliferando endobronquicamente como um pólip. O canto superior esquerdo da fotografia mostra uma parte do B<sup>8</sup> esquerdo. Adenocarcinoma mal diferenciado.

Carcinoma espinocelular com origem no brônquio do lobo inferior direito de um homem de 66 anos. Um tumor do tipo protrusão nodular projeta-se da porção membranosa do brônquio principal direito. A superfície do tumor sangra facilmente, depressões e saliências irregulares são reconhecidas. A porção membranosa que continua até a base do tumor demonstra invasão da camada extra muscular, e as dobras longitudinais da mucosa estão elevadas.

Um homem de 56 anos. B<sup>3</sup>, B<sup>4</sup> e B<sup>5</sup> esquerdo está obstruído por um tumor nodularmente protuberante. As dobras longitudinais que seguem para o tumor são comprimidas e espessas, indicando invasão intramural. Isso sugere que o tumor se originou periféricamente e invadiu a parede brônquica, com crescimento endobronquico parcial. Carcinoma de células escamosas.

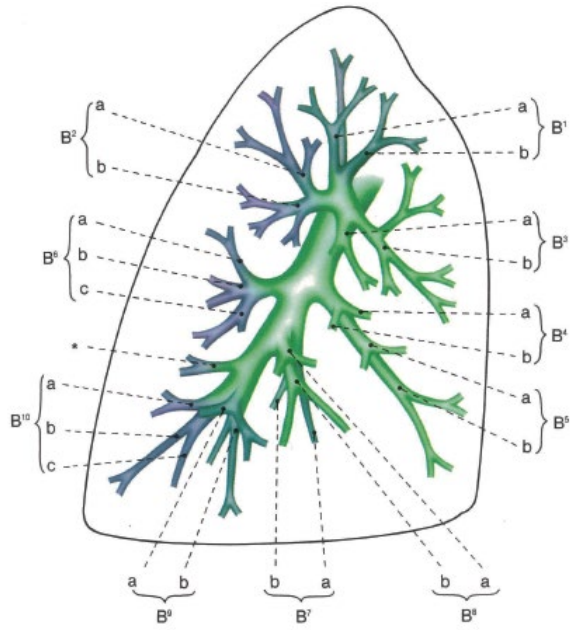
Um homem de 68 anos foi encaminhado com sintomas de resfriado comum e a síndrome do lobo médio foi clinicamente diagnosticada. Isso mostra a carina vista a partir da traqueia. A lesão se estendia amplamente como múltiplas protrusões nodulares da parede anterior da traqueia até o brônquio do lobo inferior direito. A biópsia resultou no diagnóstico de amiloidose traqueobronquica primária.

Isenção de responsabilidade: Qualquer conteúdo ou informação ("Conteúdo") aqui apresentado é ilustrativo por natureza e não garante ou representa informações ou resultados específicos. Olympus Corporation, suas subsidiárias, afiliadas, diretores, executivos, funcionários, agentes e representantes (coletivamente "Olympus") não representam ou garantem a precisão ou aplicabilidade do Conteúdo. Em nenhuma circunstância a Olympus será responsabilizada por nenhum custo, despesa, perda, reclamação ou outros danos (diretos, indiretos, especiais, incidentais, consequentes ou de outra natureza) que possam ocorrer em decorrência do Conteúdo ou de seus usos.

**OLYMPUS**  
Your Vision, Our Future

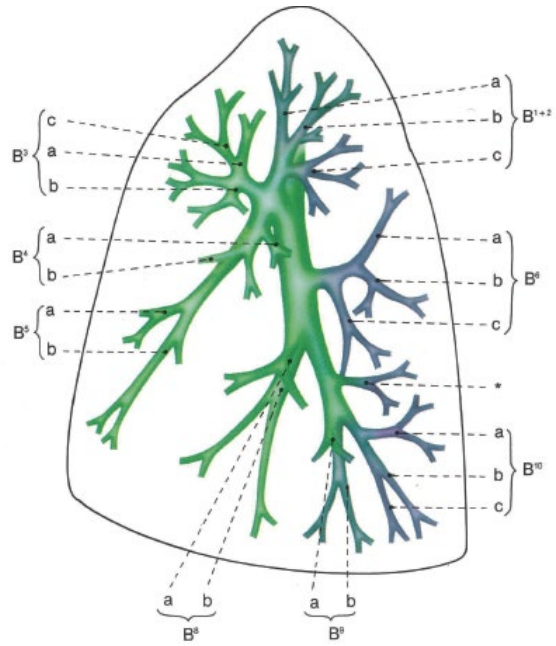
Kenkichō Oho, MD, Ph  
Kazuyo Matsukawa, M.D., Ph. D.  
Hospital Shinkawabashi, Kawasaki, Japão

## Lateral direita



<b>Lobo superior</b>	B <sup>1</sup> : R. apicalis	a. Rm. apicalis proprius b. Rm. subapicalis ventralis
	B <sup>2</sup> ; R. lobi superioris dorsalis	a. Rm. subapicalis dorsalis b. Rm. lobi sup. horizontalis
	B <sup>3</sup> : R. lobi superioris ventralis	a. Rm. lobi sup. venir. lateralis b. Rm. lobi sup. ventr. medialis
<b>Lobo médio</b>	B <sup>4</sup> : R. medius lateralis	a. Rm. lateralis b. Rm. medialis
	B <sup>5</sup> : R. medius medialis	a. Rm. superior b. Rm. inferior
<b>Lobo inferior</b>	B <sup>6</sup> : R. lobi inferioris superior	a. Rm. superior b. Rm. lateralis c. Rm. medialis
	B <sup>*</sup> : R. lobi inferioris subsuperior	a. Rm. ventralis b. Rm. dorsalis
	B <sup>7</sup> : R. mediobasalis	a. Rm. lateralis b. Rm. basalis
	B <sup>8</sup> : R. ventrobasalis	a. Rm. lateralis b. Rm. basalis
	B <sup>9</sup> : R. laterobasalis	a. Rm. lateralis b. Rm. basalis
	B <sup>10</sup> : R. dorsobasalis	a. Rm. dorsalis b. Rm. lateralis c. Rm. medialis

## Lateral esquerda



<b>Lobo superior</b>	(Brônquio da divisão superior)	B <sup>1+2</sup> : R. apicodorsalis	a. Rm. apicalis b. Rm. subapicalis dorsalis c. Rm. lobi sup. horizontalis
		B <sup>3</sup> : R. lobi superioris ventralis	a. Rm. lobi sup. venir. lateralis b. Rm. lobi sup. ventr. medialis c. Rm. lobi sup. ventr. superior
	R. lingualis	B <sup>4</sup> . R. lingualis superior	a. Am. lateralis b. Rm. ventralis
<b>Lobo inferior</b>		B <sup>5</sup> lingualis inferior	a. Rm. superior b. Rm. inferior
		B <sup>6</sup> : R. lobi inferioris superior	Rm. superior Fim. lateralis Rm. medalhas
		B <sup>*</sup> : R. lobi inferioris subsuperior B <sup>8</sup> : R. ventrobasalis	a. Rm. lateralis b. Rm. basalis
		B <sup>9</sup> : R. laterobasalis	a. Rm. lateralis b. Rm. basalis
		B <sup>10</sup> : R. dorsobasalis	a. Rm. dorsalis b. Rm. lateralis c. Rm. medialis