

Lung-RADS	Descrição da Categoria	Achados	Manejo
0	Incompleto Prevalência estimada na população ~ 1%	Exame prévio de TC de tórax sendo localizado para comparação	Comparação com TC de tórax prévia;
		Parte ou todo o pulmão não podem ser avaliados	Imagem adicional de TC para rastreamento do câncer de pulmão necessária
		Achados sugestivos de processo inflamatório ou infeccioso	TCBD em 1 a 3 meses
1	Negativo Prevalência estimada na população: 39%	Sem nódulos pulmonares OU Nódulo com características benignas: • Calcificações difusas, centrais, em forma de pipoca ou em anel concêntrico OU • Contendo gordura	Rastreamento anual com TCBD
2	Benigno - Baseado em características de imagem ou comportamento indolente Prevalência estimada na população: 45%	Nódulo justapleural: • < 10 mm (524 mm ³) de diâmetro médio no exame de base ou novo E • Sólido; margens lisas; e formato oval, lentiforme ou triangular	
		Nódulo sólido: • < 6 mm (< 113 mm ³) no exame inicial OU • Novo < 4 mm (< 34 mm ³)	
		Nódulo parcialmente sólido: • < 6 mm de diâmetro médio total (< 113 mm ³) no exame de base	
		Nódulo não sólido (GGN): • < 30 mm (< 14.137 mm ³) no exame de base, novo ou em crescimento OU • ≥ 30 mm (≥ 14.137 mm ³) estável ou de crescimento lento	
		Nódulo de via aérea , subsegmentar - no exame de base, novo ou estável Lesão de Categoria 3 que permanece estável ou diminui de tamanho na tomografia de acompanhamento de 6 meses OU Lesão de Categoria 4B comprovadamente benigna na etiologia após uma investigação diagnóstica apropriada.	
3	Provavelmente benigno - Baseado em características de imagem ou comportamento Prevalência estimada na população: 9%	Nódulo sólido: • ≥ 6 a < 8 mm (≥ 113 a < 268 mm ³) no exame de base OU • Novo 4 mm a < 6 mm (34 a < 113 mm ³)	TCBD em 6 meses
		Nódulo parcialmente sólido: • ≥ 6 mm de diâmetro médio total (≥ 113 mm ³) com componente sólido < 6 mm (< 113 mm ³) no exame de base OU • Novo < 6 mm de diâmetro médio total (< 113 mm ³)	
		Nódulo não sólido (GGN): • ≥ 30 mm (≥ 14.137 mm ³) no exame de base ou novo	
		Cisto pulmonar atípico: • Componente cístico crescendo (diâmetro médio) de um cisto de parede espessa	
		Lesão de categoria 4A que está estável ou que reduziu de tamanho na TC de acompanhamento de 3 meses (excluindo nódulos de via aérea)	
4A	Suspeito Prevalência estimada na população: 4%	Nódulo sólido: • ≥ 8 a < 15 mm (≥ 268 a < 1.767 mm ³) no exame de base OU • Crescendo < 8 mm (< 268 mm ³) OU • Novo 6 a < 8 mm (113 a < 268 mm ³)	TCBD em 3 meses; PET/CT pode ser considerado se existir nódulo sólido ou componente sólido ≥ 8 mm (≥ 268 mm ³)
		Nódulo parcialmente sólido: • ≥ 6 mm de diâmetro médio total (≥ 113 mm ³) com componente sólido ≥ 6 mm a < 8 mm (≥ 113 a < 268 mm ³) no exame de base OU • Componente sólido novo ou crescendo < 4 mm (< 34 mm ³)	
		Nódulo de via aérea , segmentar ou mais proximal - no exame de base	
		Cisto pulmonar atípico: • Cisto de parede espessa OU • Cisto multilocular no exame de base OU • Cisto de parede fina ou espessa que se torna multilocular	
4B	Muito suspeito Prevalência estimada na população: 2%	Nódulo de via aérea , segmentar ou mais proximal - estável ou em crescimento	Encaminhamento para avaliação clínica TC de tórax diagnóstica com ou sem contraste; PET/CT pode ser considerado se existir nódulo sólido ou componente sólido ≥ 8 mm (≥ 268 mm ³); Amostragem de tecidos; e/ou encaminhamento para avaliação clínica O manejo depende da avaliação clínica, preferência do paciente e a probabilidade de malignidade
		Nódulo sólido: • ≥ 15 mm (≥ 1.767 mm ³) no exame de base OU • Novo ou em crescimento ≥ 8 mm (≥ 268 mm ³)	
		Nódulo parcialmente sólido: • Componente sólido ≥ 8 mm (≥ 268 mm ³) no exame de base OU • Componente sólido novo ou crescendo ≥ 4 mm (≥ 34 mm ³)	
		Cisto pulmonar atípico: • Cisto de parede espessa com espessura / nodularidade crescente na parede OU • Cisto multilocular em crescimento (diâmetro médio) OU • Cisto multilocular com loculação aumentada ou com opacidade nova/aumentada (nodular, vidro fosco ou consolidação)	
		Nódulo sólido ou parcialmente sólido de crescimento lento , que demonstra crescimento ao longo de múltiplos exames de rastreamento	
4X	Prevalência estimada na população: <1%	Nódulos de Categoria 3 ou 4 com características adicionais ou achados de imagem que aumentam a suspeição para câncer de pulmão	
S	Significativo ou Potencialmente significativo Prevalência estimada na população: 10%	Modificador: Pode ser adicionado às categorias 0-4 para achados clinicamente significativos ou de potencial significado clínico, não relacionadas ao câncer de pulmão	Conforme apropriado para o achado específico