**INVASÃO NEOPLÁSICA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL POR LINFOMA DE CÉLULAS T**

OBJETIVO: Relatar um caso de invasão neoplásica de sistema nervoso central (SNC) secundário a Linfoma Periférico de células T (LPCT).

RELATO DE CASO: Mulher, 62 anos, iniciou em abril/23 com quadro de instabilidade de marcha, atendida em município de origem e identificado linfonodo inguinal e axilar esquerdo. Submetida a biópsia e imunohistoquimica com achados que favoreciam o diagnóstico de LCTP. Evoluiu progressivamente com piora dos sintomas e procurou o pronto atendimento do IPSEMG. À admissão, apresentava instabilidade de marcha com comprometimento de deambulação, além de nistagmo torcional multidirecional, dismetria bilateral e disdiadococinesia. Negava febre, perda ponderal, alteração sensitiva/força ou qualquer outro déficit neurológico focal. Realizados exames laboratoriais com sorologias negativas, exceto por HTLV sérico positivo e IgG positivos para citomegalovírus e epstein barr. Submetida a ressonância de encéfalo que apresentava hipersinal em T2 em território de cerebelo, tálamo bilateral e lobo temporal direito. O líquor revelou celularidade 10, proteína 51, glicose 56 (Glicemia capilar 135 mg/dL) e a imunofenotipagem foi inconclusiva. Iniciado o tratamento com quimioterapia esquema: ciclofosfamida, doxorubicina, vincristina, etoposida, prednisona (CHOEP) associado a pulsoterapia com metilprednisolona 1g por 5 dias diante da sintomatologia cerebelar importante. Após 15 dias, apresentou novos sintomas neurológicos de disfagia, disartria, além da piora da incoordenação de membros e da instabilidade postural. Realizado nova imunofenotipagem no liquor que evidenciou células atípicas com presença de marcadores para linfocitos T (CD2, CD4, CD5 e CD45). Nesse momento, optado por iniciar tratamento com metrotexato diante do diagnóstico de invasão neoplásica de SNC.

CONCLUSÃO: Os linfomas de células T são uma forma incomum e agressiva de Linfoma Não Hodgking. A incidência e os fatores de risco relacionados ao envolvimento do SNC em casos de LCTP ainda são pouco estabelecidos. O acometimento do SNC como manifestação inicial é menos frequente evidenciando a importância do debate de casos como o relatado.