

ΣΥΓΧΡΟΝΕΣ ΝΕΟΠΛΑΣΙΕΣ ΠΝΕΥΜΟΝΑ : ΑΝΑΦΟΡΑ ΕΝΟΣ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ.

Μ. Νιφόρα¹, Λ. Κιόχου², Τ. Ζόγκα², Κ. Σαπουνάς¹, Ε. Λογοθέτη¹, Μ. Θεοδωρακοπούλου¹, Σ. Βγενπούλου¹, Δ. Μερμίγκης³, Ν. Μαούνη², Μ. Χόρτη¹, Χ. Ζουμπούλη¹

¹Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομικής, Γ.Ν.Α. «Σισμανόγλειο- Αμαλία Φλέμιγκ»

²Εργαστήριο Κυτταρολογίας, Γ.Ν.Α. «Σισμανόγλειο- Αμαλία Φλέμιγκ»

³Α΄ Πνευμονολογική Κλινική, Γ.Ν.Α. «Σισμανόγλειο- Αμαλία Φλέμιγκ»

Εισαγωγή

Η σύγχρονη παρουσία διαφορετικής ιστογενετικής αρχής νεοπλασιών του πνεύμονα είναι σχετικά ασυνήθης. Η πρώτη σχετική αναφορά έγινε το 1924 όταν ο Beyreuther κατά τη διάρκεια νεκροτομής, ανακάλυψε καρκίνωμα πνεύμονα εκ πλακωδών κυττάρων με σύγχρονη παρουσία αδenoκαρκινώματος ετερόπλευρα.

Σκοπός της μελέτης

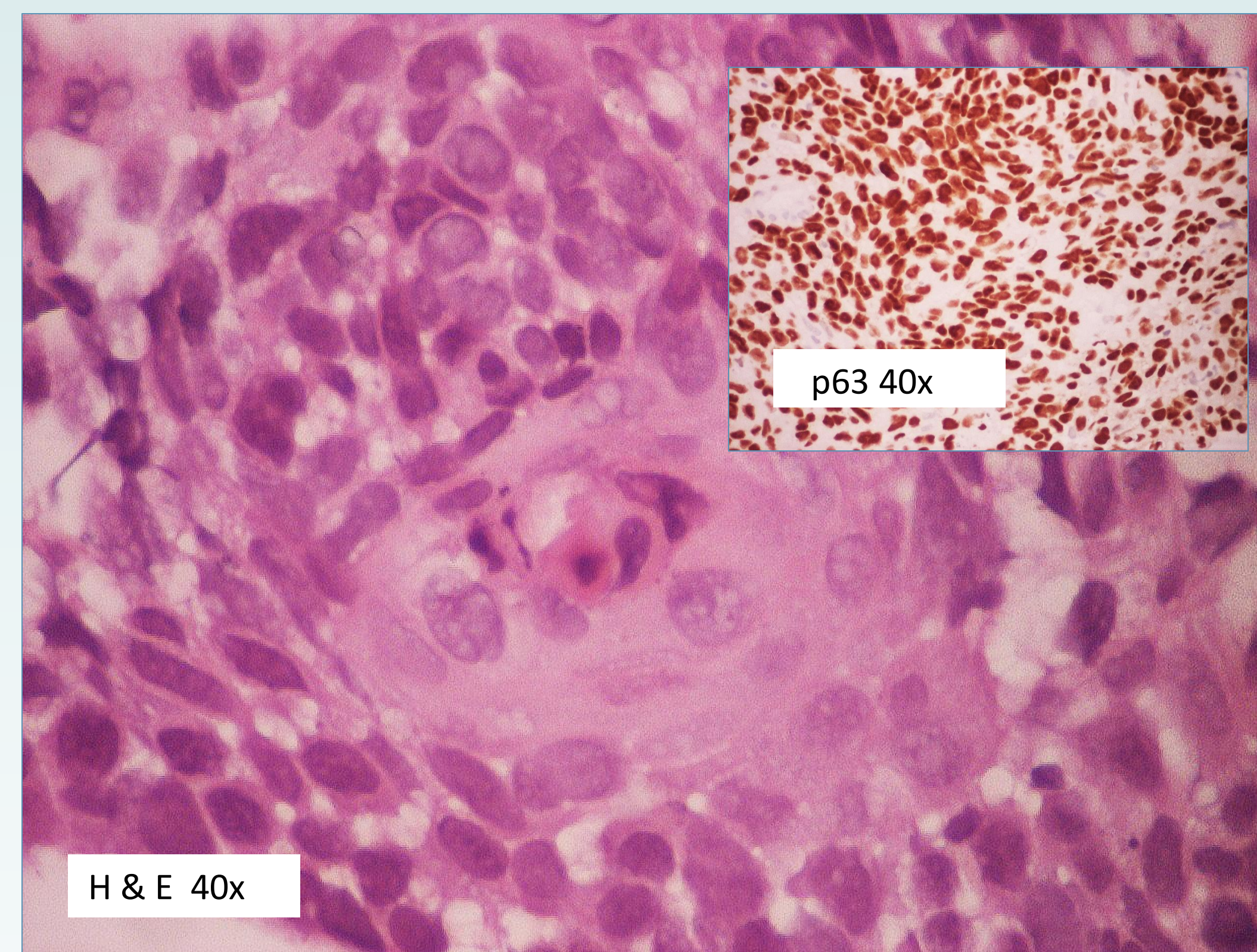
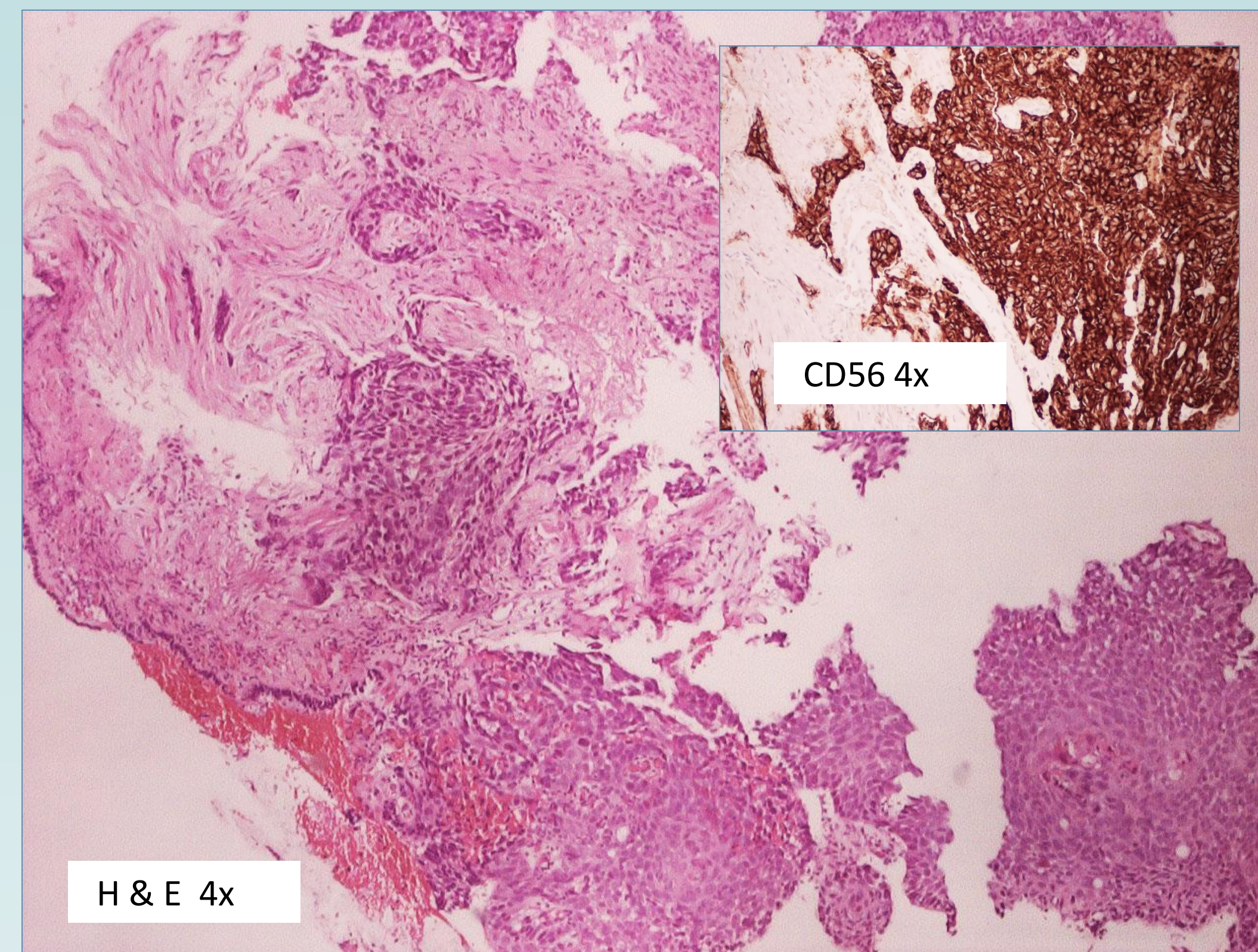
Η παρουσίαση ασθενούς με ιστολογική και κυτταρολογική διάγνωση σύγχρονων αλλοιώσεων πνεύμονα.

Υλικό - Μέθοδοι

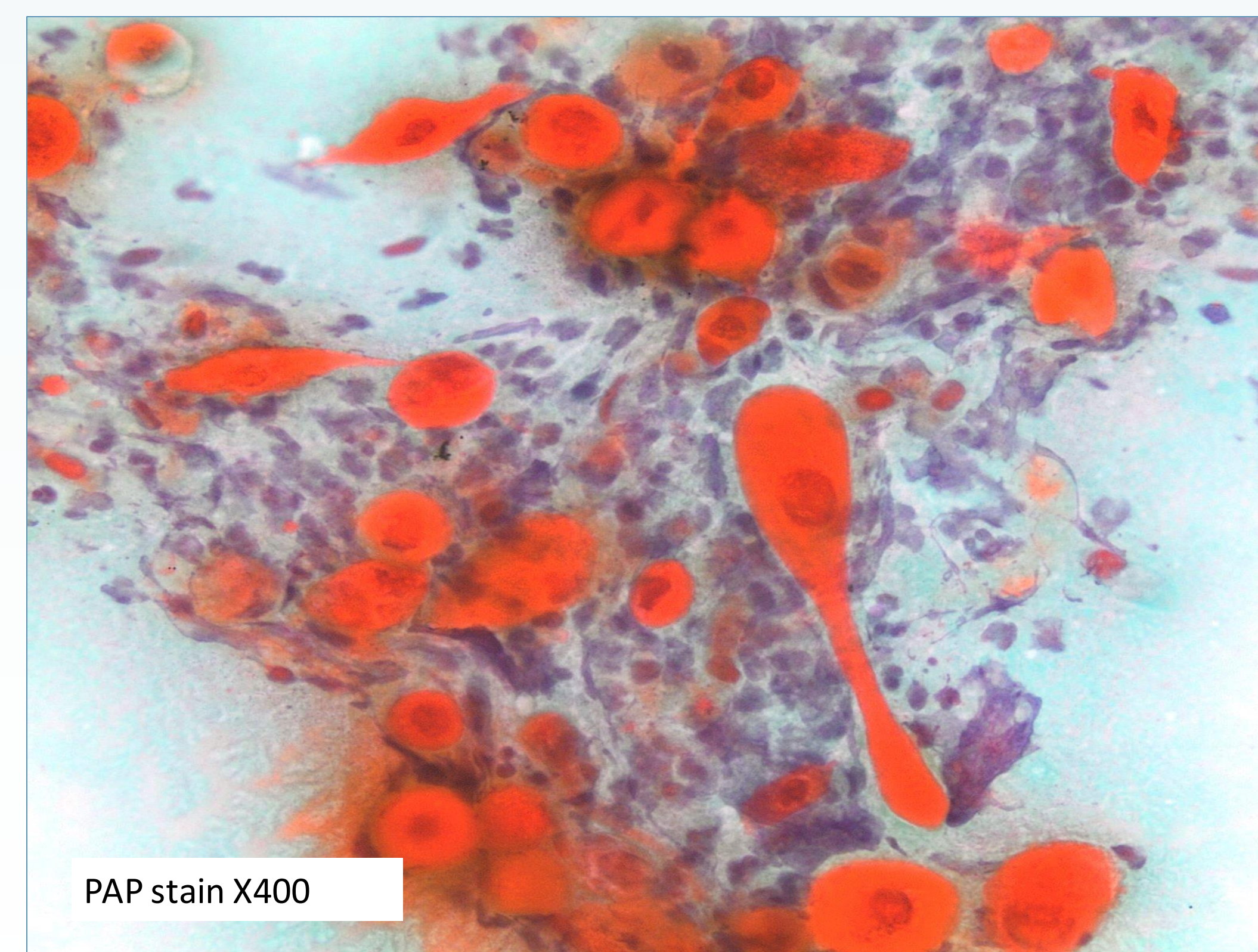
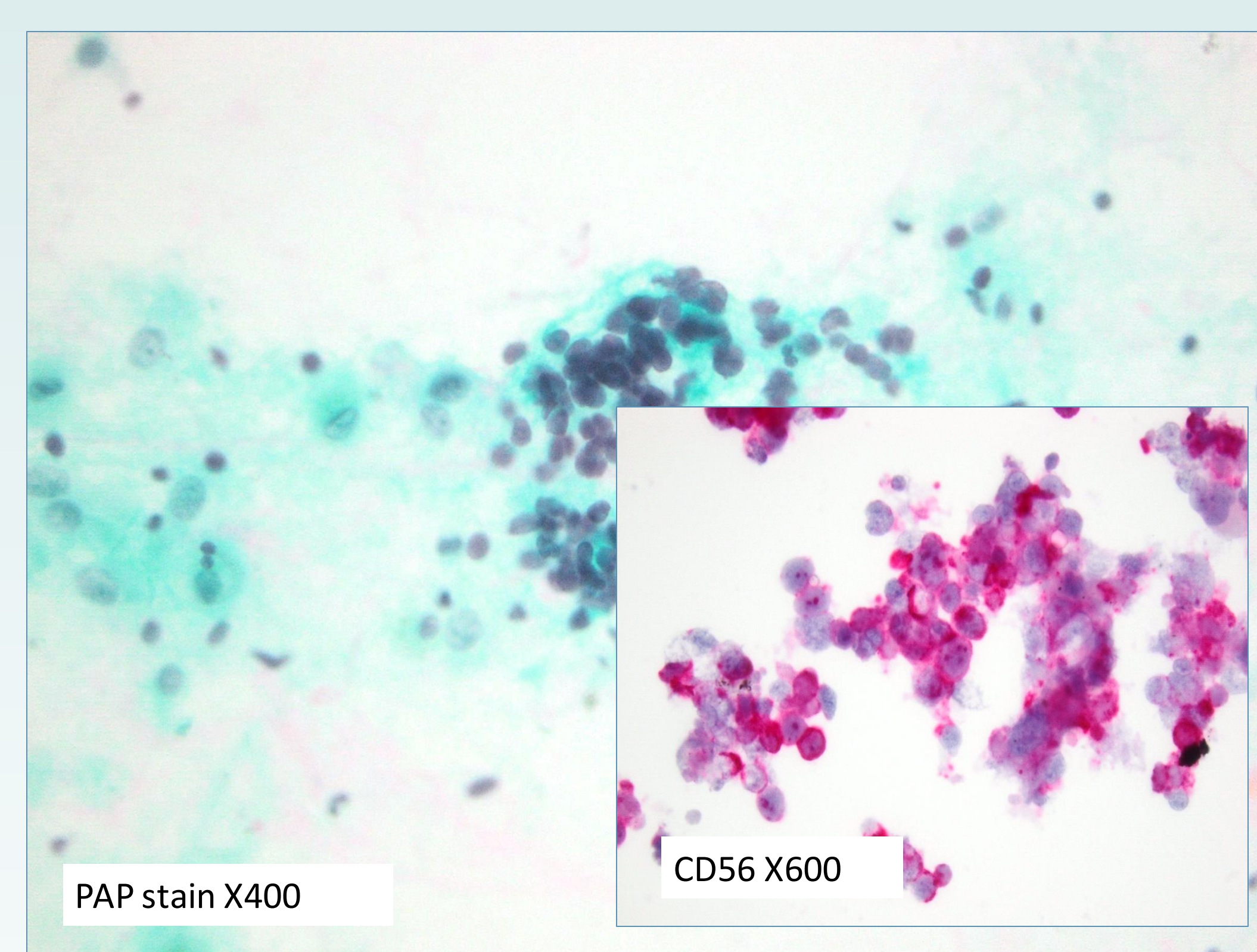
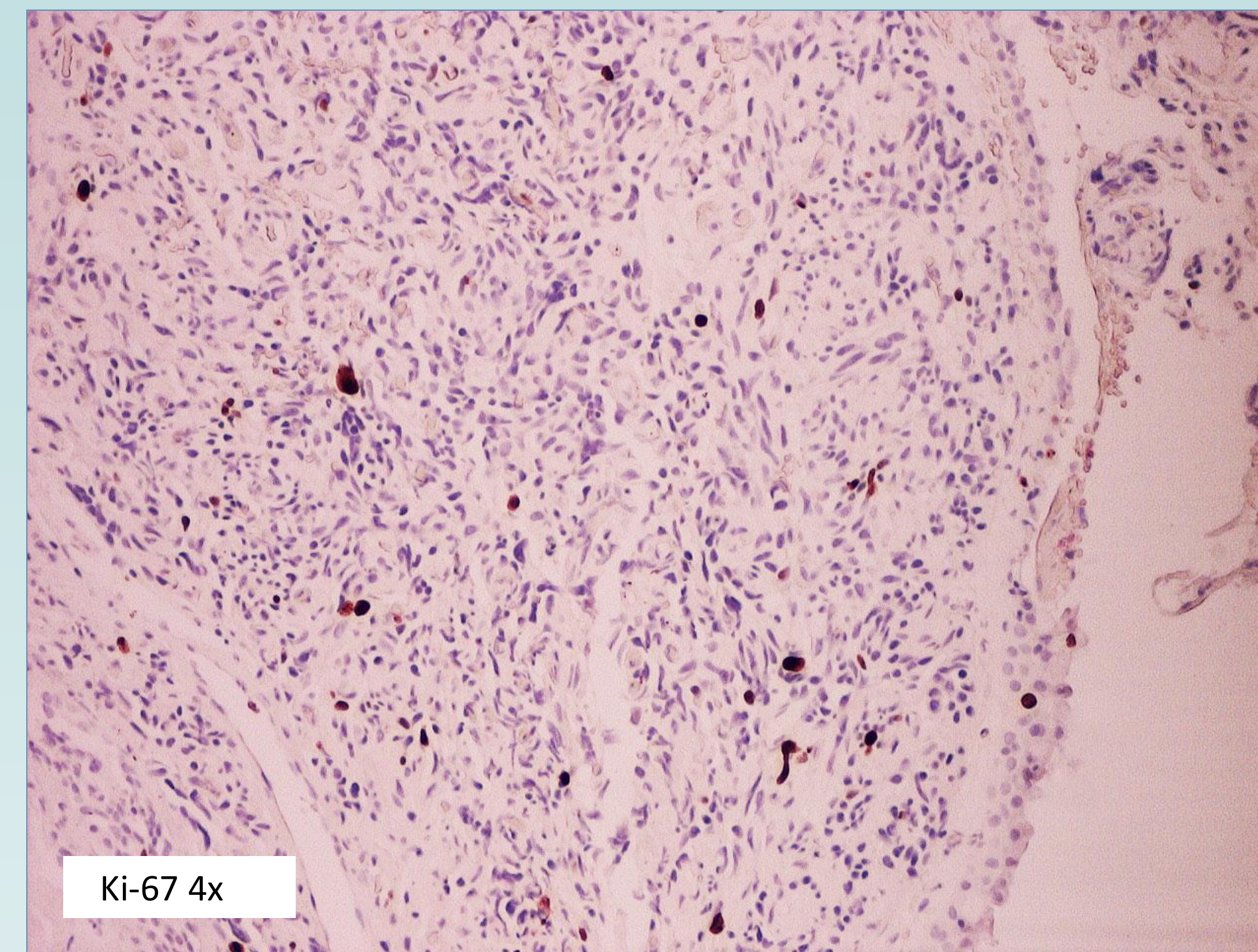
Ένας 73χρονος άνδρας, καπνιστής, ο οποίος πρόσφατα είχε υποβληθεί σε χειρουργική εξαίρεση ινομυοσαρκώματος άκρας χειρός, προσήλθε στο Νοσοκομείο μας προς τακτικό ογκολογικό έλεγχο. Τα απεικονιστικά ευρήματα περιελάμβαναν την παρουσία ενδοβρογχικής αλλοίωσης κατά τον δεξιό άνω λοβό και μονήρη αλλοίωση κάτω λοβού αριστερού πνεύμονα. Αμφότερες οι αλλοιώσεις βρογχοσκοπήθηκαν και έγινε λήψη υλικού προς κυτταρολογική και ιστολογική μελέτη.

Αποτελέσματα

Κατά την ιστολογική μελέτη η αλλοίωση αριστερού πνεύμονα αντιστοιχούσε σε μονόμορφο νεόπλασμα με φωλεώδη αρχιτεκτονική, αποτελούμενο από ατρακτόμορφα CD56 (+) κύτταρα, με σπάνιες μιτώσεις.



Ο δείκτης κυτταρικού πολλαπλασιασμού εκτιμήθηκε σε <2%. Η κυτταρολογική εξέταση των αποσταλέντων βρογχικών εκκρίσεων από την αλλοίωση αριστερού πνεύμονα ανέδειξε παρουσία αθροίσεων CD56 (+) νεοπλασματικών κυττάρων με ατρακτοκυτταρική/υποστρόγγυλη μορφολογία. Τα ευρήματα ερμηνεύτηκαν στο πλαίσιο τυπικού καρκινοειδούς πνεύμονα. Η ετερόπλευρη αλλοίωση αντιστοιχούσε σε εστιακά κερατινοποιούμενο καρκίνωμα εκ πλακωδών κυττάρων, τόσο ιστολογικά όσο και στο κυτταρολογικό υλικό.



Συμπεράσματα

Η συχνότητα των σύγχρονων πολλαπλών νεοπλασιών του πνεύμονα δείχνει μια έντονα αυξητική τάση τα τελευταία χρόνια, κυρίως λόγω της ευρύτερης χρήσης νέων απεικονιστικών μεθόδων που επιτρέπουν την έγκαιρη διάγνωση, καθώς και των νεότερων θεραπευτικών προσεγγίσεων. Παρ' όλα αυτά οι ασθενείς με σύγχρονα νεοπλάσματα ή με πρώιμα μετάχρονα νεοπλάσματα εμφανίζουν γενικά χειρότερη κλινική πορεία και έχουν χειρότερη πρόγνωση.

Βιβλιογραφία

1. Ghosh, S., Mehta, A. C., Abuquyyas, S., Raju, S., & Farver, C. (2020). Primary lung neoplasms presenting as multiple synchronous lung nodules. *European Respiratory Review*, 29(157), 190142.
2. Liao, C.-C., Lin, Y.-S., Lin, Y.-C., Cheng, C.-J., & Chen, S.-C. (2020). A rare case of synchronous multiple primary lung cancer with different responses to gefitinib. *Respiratory Medicine Case Reports*, 31, 101270
3. Rouse, et al., Synchronous multiple primary lung cancer: an increasing clinical occurrence requiring multidisciplinary management, *J. Thorac. Cardiovasc. Surg.* 133 (2007) 1193–1200.
4. Sapalidis, K., Schizas, N., Lazopoulos, A., Kamparoudi, P., Paliouras, D., Sardeli, C., ... Barbetakis, N. (2018). Multiple metachronous and synchronous malignancies with lung and thorax involvement. Report of two cases. *Respiratory Medicine Case Reports*, 24, 5–7.
5. Loukeri AA, Kampilis CF, Ntokou A, Tsoukalas G, Syrigos K. Metachronous and synchronous primary lung cancers: diagnostic aspects, surgical treatment, and prognosis. *Clin Lung Cancer*. 2015;16(1):15–23.