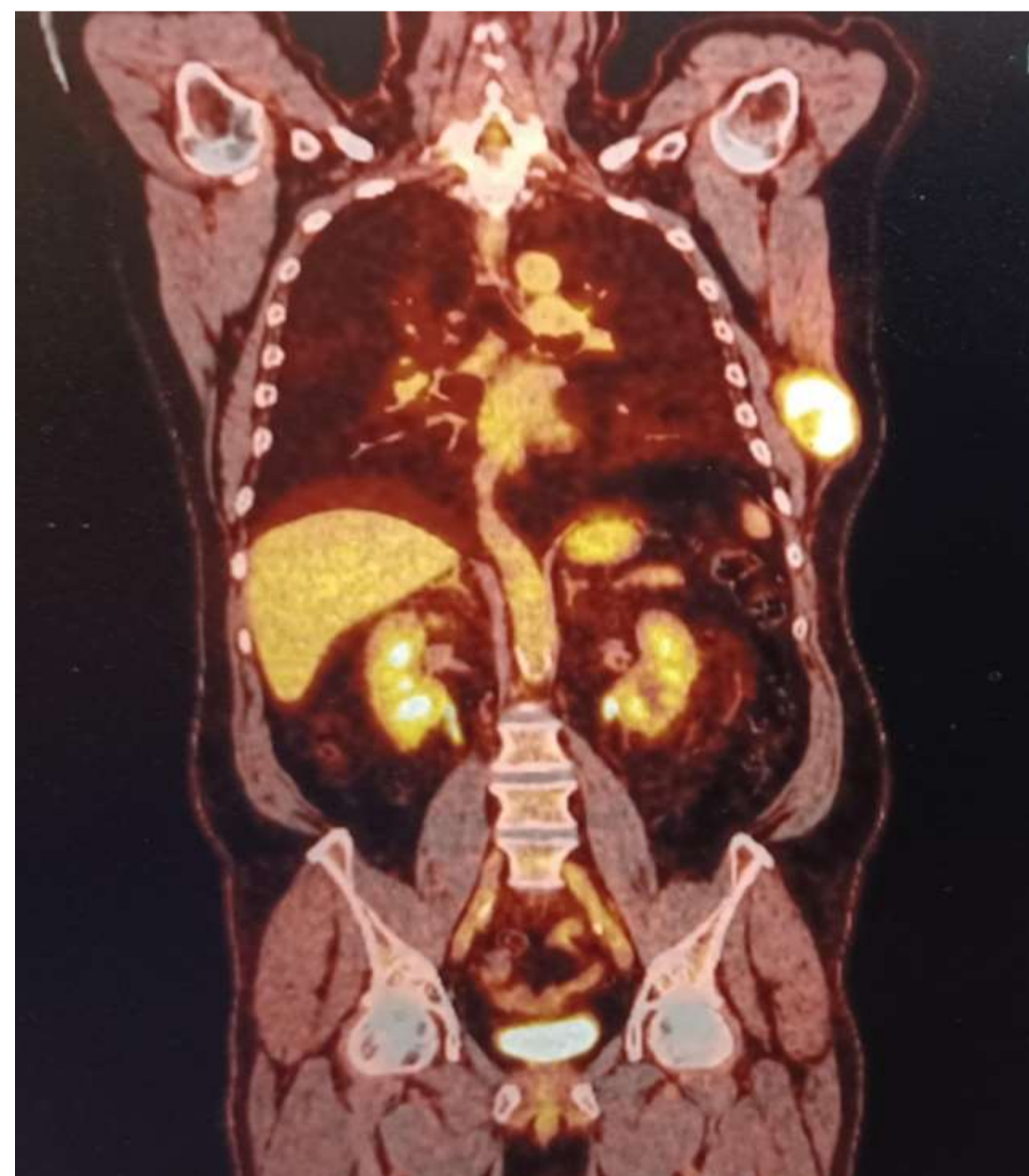


Εισαγωγή

- Τα σαρκώματα του θωρακικού τοιχώματος αποτελούν σπάνιες νεοπλασματικές οντότητες, με ποικίλη ιστολογική διαφοροποίηση και συχνά ασαφή κλινική εικόνα.
- Η ενδοθωρακική εντόπιση τους μπορεί να προκαλέσει διαγνωστικές και θεραπευτικές προκλήσεις, ιδιαίτερα όταν δεν υπάρχουν σαφή συμπτώματα.



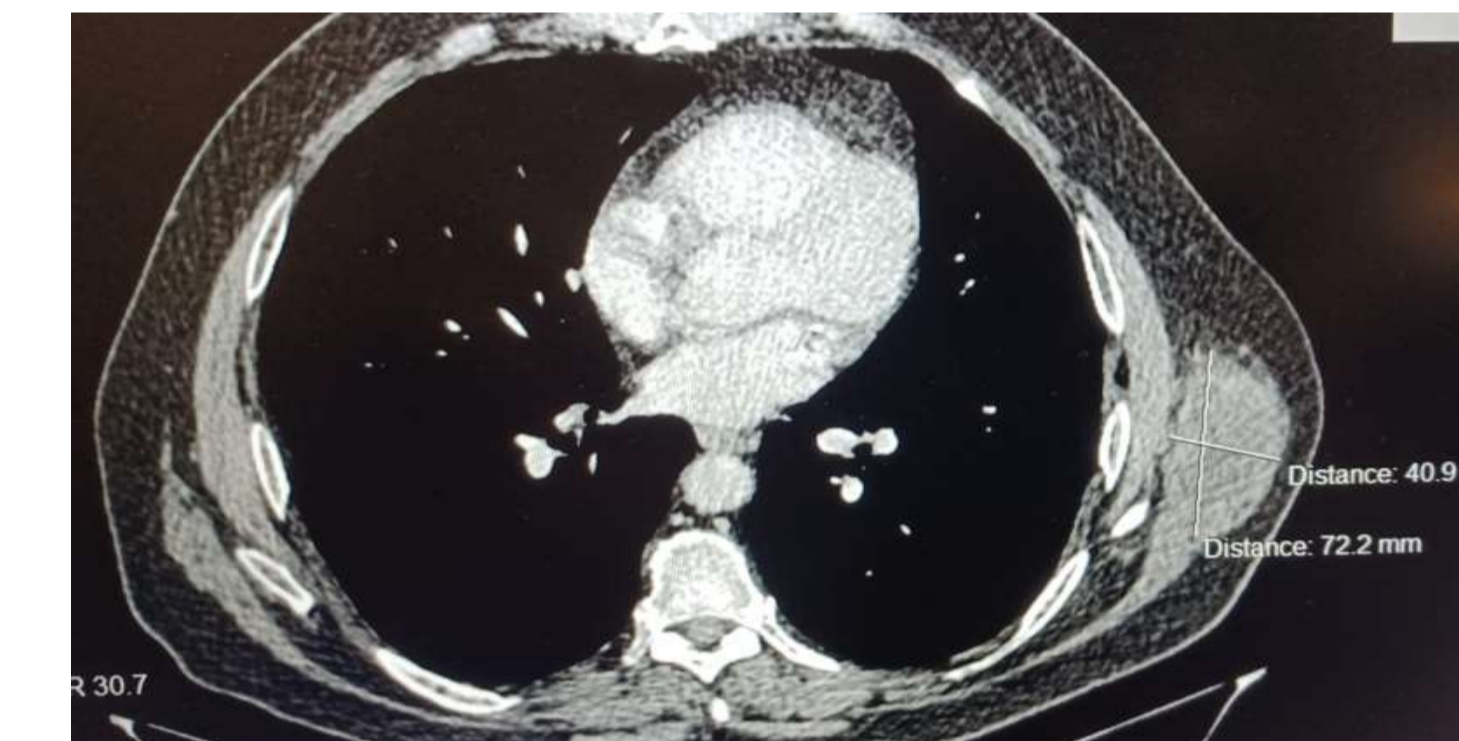
Στεφανιαία τομή PET-CT ασθενούς, συμπαγούς μορφώματος

Περιστατικό

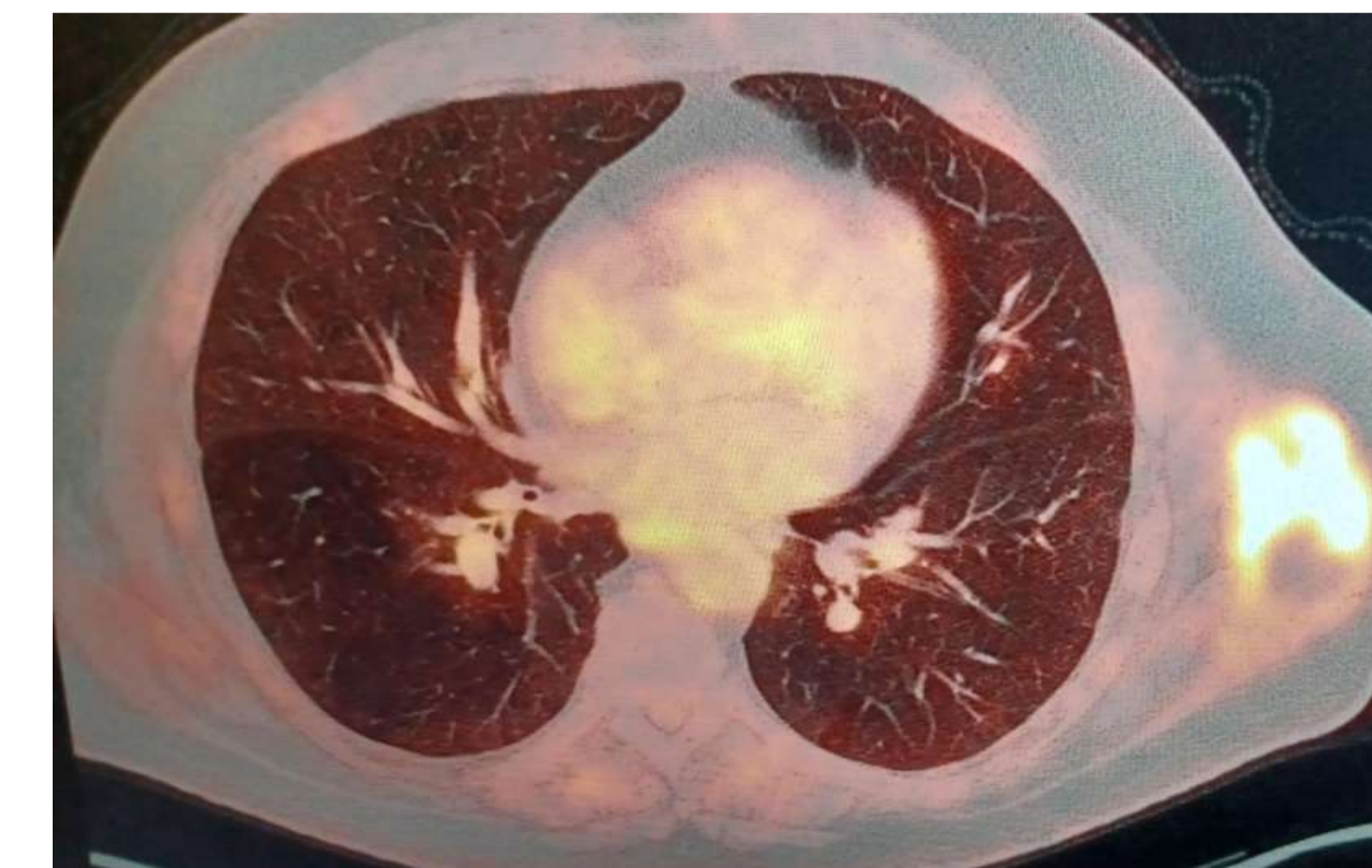
- Ασθενής 61 ετών,, προσήλθε με αίσθημα βάρους στο αριστερό ημιθώρακιο, ήπια δύσπνοια και ορατή διόγκωση στο θωρακικό τοίχωμα.
- Αναφέρεται από το ατομικό του ιστορικό στεφανιαία νόσος (PCI 2013 και 2017), χρόνια από αποφρακτική νόσος υπό LABA/ICS και δυσλιπιδαιμία.
- Η ακτινογραφία θώρακος ανέδειξε ασαφή μάζα AP εξωθωρακικά, ενώ η αξονική τομογραφία θώρακος αποκάλυψε ευμεγέθες συμπαγές μόρφωμα με ενδοθωρακική επέκταση, χωρίς διήθηση πνευμονικού παρεγχύματος. Η μαγνητική τομογραφία και η PET-CT συνέβαλαν στην περαιτέρω χαρακτηριστική απεικόνιση της βλάβης με αυξημένη πρόσληψη και στον αποκλεισμό μεταστατικής νόσου.
- Η βιοψία υπό καθοδήγηση αξονικού ανέδειξε αδιαφοροποίητο πλειόμορφο σάρκωμα χαμηλής διαφοροποίησης.

Έκβαση

- Ο ασθενής υπεβλήθη σε χειρουργική εκτομή της μάζας με ειδικό χειρουργικό πρωτόκολλο αφαίρεσης σαρκώματος (pT2, pL0) με διατήρηση της πνευμονικής λειτουργίας και στη συνέχεια σε επικουρική ακτινοθεραπεία.
- Η μετεγχειρητική πορεία ήταν ομαλή, χωρίς ενδείξεις υποτροπής στους πρώτους 6 μήνες παρακολούθησης



Εγκάρσια τομή αξονικής τομογραφίας θώρακος, διαστάσεις μορφώματος ~41χιλ. x 72χιλ.



Εγκάρσια τομή PET-CT ασθενούς, συμπαγούς μορφώματος

Συμπεράσματα

- Η απεικονιστική προσέγγιση είναι καθοριστική για τη διάγνωση, τον χαρακτηρισμό και τον θεραπευτικό σχεδιασμό σπάνιων σαρκωμάτων με ενδοθωρακική εντόπιση.
- Η έγκαιρη διάγνωση και η συντονισμένη πολυεπιστημονική παρέμβαση μπορούν να βελτιώσουν σημαντικά την πρόγνωση, ακόμη και σε ιδιαίτερα επιθετικούς ιστολογικούς τύπους όπως το αδιαφοροποίητο πλειόμορφο σάρκωμα.