



ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ ΘΩΡΑΚΟΣ ΑΘΗΝΩΝ
Η ΣΩΤΗΡΙΑ

ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΑ ΕΝΤΟΠΙΣΜΕΝΟΣ ΝΕΥΡΟΕΝΔΟΚΡΙΝΗΣ ΟΓΚΟΣ ΠΝΕΥΜΟΝΑ ΜΕ ΕΠΙΠΛΟΚΗ ΑΙΜΟΘΩΡΑΚΑ

Θεοδώρα Μπέλεση, Κίμων Κεχρής, Κωνσταντίνος Τοπαλίδης, Λυδία Πιτσαχτσή, Ευαγγελία Χονδρού, Αικατερίνη Μπάου
4^η Πνευμονολογική Κλινική, ΓΝΝΘΑ «Σωτηρία»

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Οι νευροενδοκρινείς όγκοι αποτελούν σπάνια ομάδα νεοπλασμάτων, που προέρχονται από νευροενδοκρινικά κύτταρα (neuroendocrine tumors-NETs) και αναπτύσσονται σε ποικίλα όργανα. Η συνηθέστερη εντόπιση είναι το γαστρεντερικό σύστημα, ενώ το αναπνευστικό αποτελεί τη δεύτερη συνηθέστερη εντόπιση. Όσον αφορά τα NETs του αναπνευστικού αποτελούν το 1%-2% των κακοηθειών των πνευμόνων και το 25%-30% όλων των NETs. Σε ποσοστό 80% εντοπίζονται κεντρικά και σε ένα ποσοστό 20% σε περιφερικότερες περιοχές. Πρόκειται για όγκους αγγειοβριθείς, εντόνως αιμορραγικοί, που παρατηρούνται κυρίως σε μέσες ηλικίες 50-60 ετών

ΣΚΟΠΟΣ

Νευροενδοκρινής όγκος πνεύμονα περιφερικής εντόπισης με επιπλοκή με αιμοθώρακα, μετά από βιοψία

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

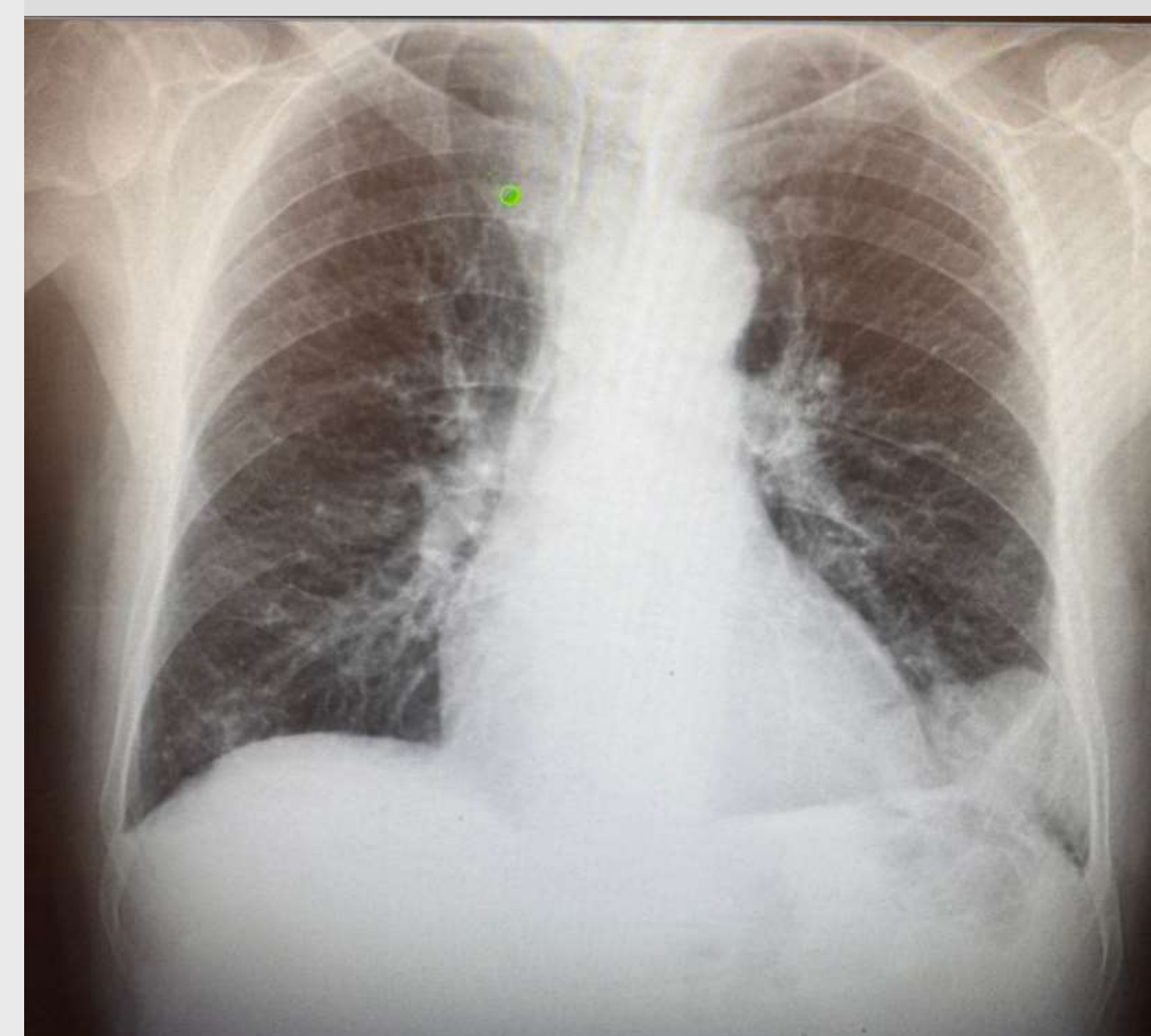
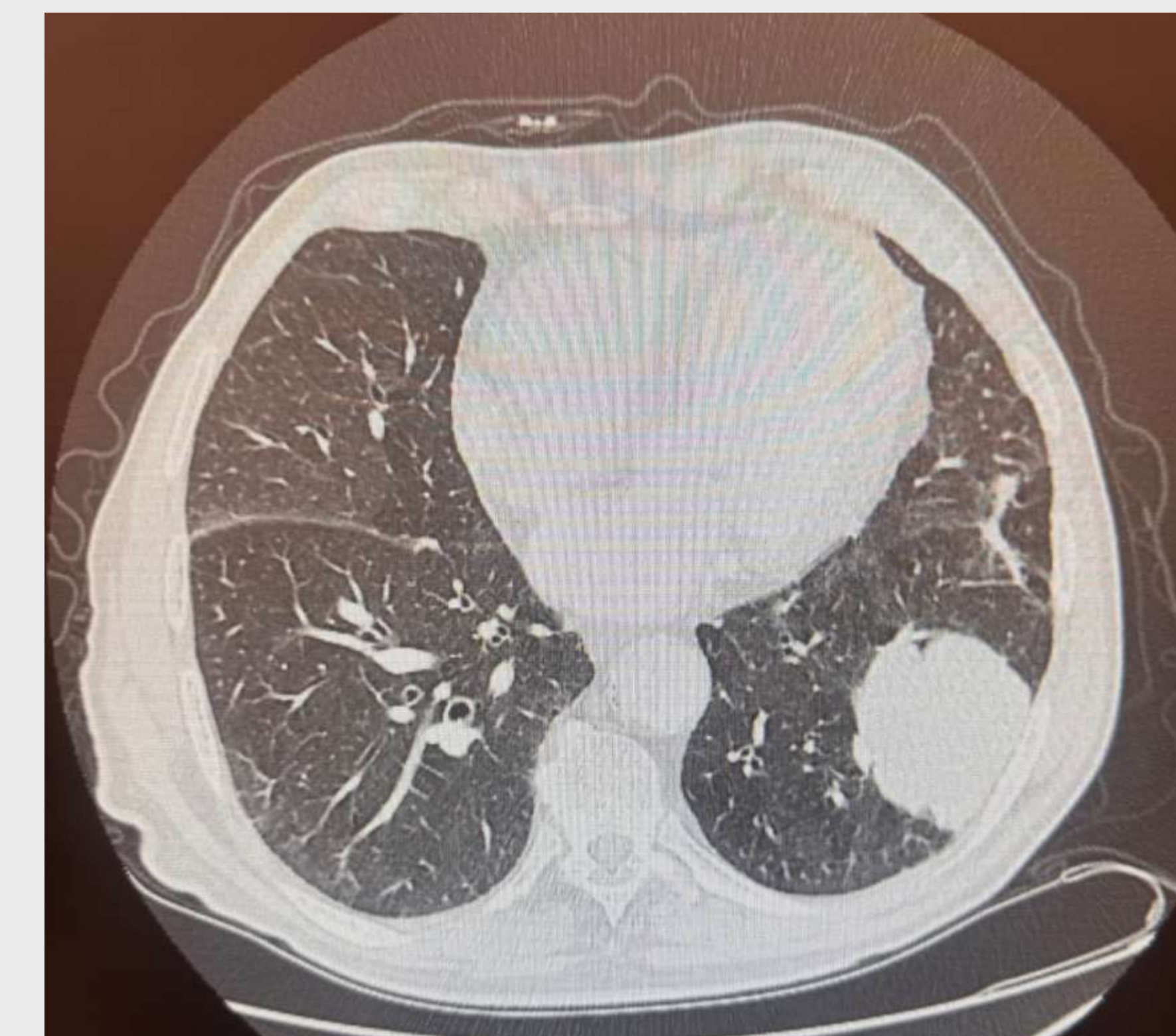
- Άνδρας 82 ετών
- Ατομικό αναμνηστικό: Στεφανιαία Νόσος με τοποθέτηση stent, Αρτηριακή Υπέρταση, Δυσλιπιδαιμία, Χρόνια Αποφρακτική Πνευμονοπάθεια, Καλοήγη Υπερπλασία Προστάτη,
- Προσήλθε λόγω δύσπνοιας από 24ώρου. Κατά την εισαγωγή του διενεργήθηκε Αξονική Τομογραφία θώρακος με ανάδειξη χωροκατακτητικής εξεργασίας (6,5εκ. X 5,8εκ.) σε επαφή με τον υπεζωκότα, εμφυσηματικές αλλοιώσεις και οριακές βρογχεκτασίες.
- Στα πλαίσια διερεύνησης, κρίθηκε απαραίτητη η διενέργεια βιοψίας πνεύμονα υπό αξονική καθοδήγηση, καθώς η βλάβη παρουσίαζε περιφερική εντόπιση και λόγω του καρδιολογικού ιστορικού θεωρήθηκε υψηλού κινδύνου η διενέργεια βρογχοσκόπησης

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

- Πραγματοποιήθηκε διαδερμική βιοψία διά βελόνης
- Αξονική τομογραφία ελέγχου: παρατηρήθηκε άμεσα αιμοθώρακας πάχους 2,4εκ.
- Ακολούθησε Αξονική Αγγειογραφία θώρακος: χωρίς ενεργός εξαγγείωση αίματος, αλλά παρατηρήθηκε σημαντική αύξηση του αιμοθώρακα.
- Λόγω των παραπάνω ευρημάτων τέθηκε σωλήνας θωρακικής παροχέτευσης όπου και παροχετεύτηκαν 1250ml αιματηρού υγρού.
- Αποτελέσματα ιστολογικής εξέτασης της βιοψίας πνεύμονα: νευροενδοκρινικό νεόπλασμα του τύπου του άτυπου καρκινοειδούς (NET/G2).

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Οι περιφερικά εντοπιζόμενοι νευροενδοκρινικοί όγκοι του πνεύμονα αν και σπάνιοι, μπορεί να οδηγήσουν σε σοβαρές επιπλοκές, λόγω της μεγάλης αιμορραγικής προδιάθεσής τους, όπως ο αιμοθώρακας. Ενώ, η βρογχοσκοπική εικόνα των συγκεκριμένων νεοπλασιών εμφανίζει χαρακτηριστικά μορφολογικά ευρήματα. Στις περιπτώσεις περιφερικών όγκων, όπου επιλέγεται η διενέργεια διαδερμικής βιοψίας υπό καθοδήγηση αξονικής τομογραφίας, η εμφάνιση επιπλοκών παραμένει απρόβλεπτη.



34^ο Πανελλήνιο Πνευμονολογικό Συνέδριο

Αθήνα, 17-21 Δεκεμβρίου 2025