

Διάγνωση MALT λεμφώματος σε νεαρή γυναίκα

Χριστίνα Ραμπιάδου , Χριστόφορος Πρώμος , Βασίλειος Καραπέτσας , Μαρία Κωνσταντινίδου , Διαμαντής Χλωρός
ΓΝΘ «Γ. Παπανικολάου», Πνευμονολογικό Τμήμα ΕΣΥ, Θεσσαλονίκη, Ελλάδα

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Το πνευμονικό MALT λέμφωμα είναι σπάνιο αλλά αποτελεί την πιο συχνή μορφή πρωτοπαθούς πνευμονικού λεμφώματος, με αργή εξέλιξη και συχνά τυχαία ανεύρεση σε απεικονιστικό έλεγχο. Παρουσιάζουμε ένα περιστατικό 42χρονης γυναίκας με MALT λέμφωμα. Η διάγνωση επιβεβαιώθηκε με χειρουργική βιοψία πνεύμονα. Πέντε χρόνια μετά τη θεραπεία, η ασθενής παραμένει σε καλή κλινική κατάσταση με σημαντική βελτίωση των απεικονιστικών ευρημάτων.

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

Χριστόφορος Πρώμος
Γ.Ν.Θ. Γ. Παπανικολάου
chrisproimos@gmail.com

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Το MALT λέμφωμα είναι ένα λέμφωμα χαμηλού βαθμού Β κυττάρικης αρχής.

Είναι μια σπάνια νόσος αλλά ταυτόχρονα η πιο συχνή υποομάδα του πρωτοπαθούς πνευμονικού λεμφώματος.

Έχει βραδεία εξέλιξη και συχνά ανακαλύπτεται τυχαία σε ακτινογραφία ή αξονική τομογραφία θώρακα.

Τα συχνότερα απεικονιστικά ευρήματα είναι

- Μονήρη ή πολλαπλά οζίδια
- Βλάβες τύπου ground glass
- Πνευμονικές διηθήσεις
- Βρογχεκτασίες
- Παρουσία πυκνώσεων με αεροβρογχόγραμμα

ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

- Γυναίκα 42 χρ, καπνίστρια 6ρυ
- FEV1 2.69 (97%), FVC 3.34 (98%), DLCO 51%
- Ασυμπτωματική αναπνευστικά η οποία διερευνάται για ανώδυνη διόγκωση παρωτίδας αριστερά.
- Απεικονιστικές εξετάσεις:
 1. Υπερηχογραφικός έλεγχος τραχήλου: υποηχοϊκές αλλοιώσεις των παρωτίδων και των υπογνάθιων σιελογόνων αδένων, ευρήματα που επαληθεύτηκαν και με αξονική τομογραφία τραχήλου.
 2. Αξονική τομογραφία θώρακος: ευρήματα διάσπαρτων διηθήσεων θολής υάλου με ταυτόχρονη πάχυνση μεσολοβιδίων διαφραγματίων ιδίως στους κάτω λοβούς αμφοτερόπλευρα (εικόνα crazy paving)

ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

- Βρογχοσκόπηση και λήψη BAL: έκπλυμα μη γαλακτώδες, ωστόσο, χρώση PAS θετική και ανοσοφαινότυπος με Β λεμφοκύτταρα 60% με παθολογικό πληθυσμό CD19dim/CD20dim λ κλωνικότητας.
- Διαδερμική βιοψία παρωτίδας: ευρήματα μεταξύ λεμφοεπιθηλιακής σιαλαδενίτιδας και χαμηλού βαθμού κακοήθειας λέμφωμα Β κυτταρικής αρχής.
- Χειρουργική βιοψία του πνεύμονα η οποία σε συνδυασμό με όλα τα ανώτερα ευρήματα ανέδειξε ένα χαμηλού βαθμού κακοήθειας Β κυτταρικής αρχής, μη Hodgkin λέμφωμα από το βλεννογόνο σχετιζόμενο λεμφικό ιστό (MALT λέμφωμα)

FOLLOW UP ΑΣΘΕΝΟΥΣ

Η ασθενής είναι σε καλή κλινική κατάσταση 5 έτη μετά αφού ακολούθησε θεραπεία από τους θεράποντες αιματολόγους. Από την τελευταία αξονική θώρακος παρουσιάζει σαφή βελτίωση των απεικονιστικών ευρημάτων

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Το Malt λέμφωμα των πνευμόνων εμφανίζει αργή και ήπια εξέλιξη ωστόσο είναι αναγκαία η ακριβής διάγνωση, παρακολούθηση και θεραπεία από εξειδικευμένους ιατρούς.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Sirajuddin, A. et al. Primary Pulmonary Lymphoid Lesions: Radiologic and Pathologic Findings. Radiographics: a review publication of the Radiological Society of North America, Inc 36, 53–70, <https://doi.org/10.1148/rg.2016140339> (2016)
2. Borie R, Wislez M, Antoine M, et al. Pulmonary mucosa-associated lymphoid tissue lymphoma revisited. Eur Respir J 2016;47:1244–60.
3. Borie R, Wislez M, Thabut G, et al. Clinical characteristics and prognostic factors of pulmonary MALT lymphoma. Eur Respir J 2009;34:1408–16

