

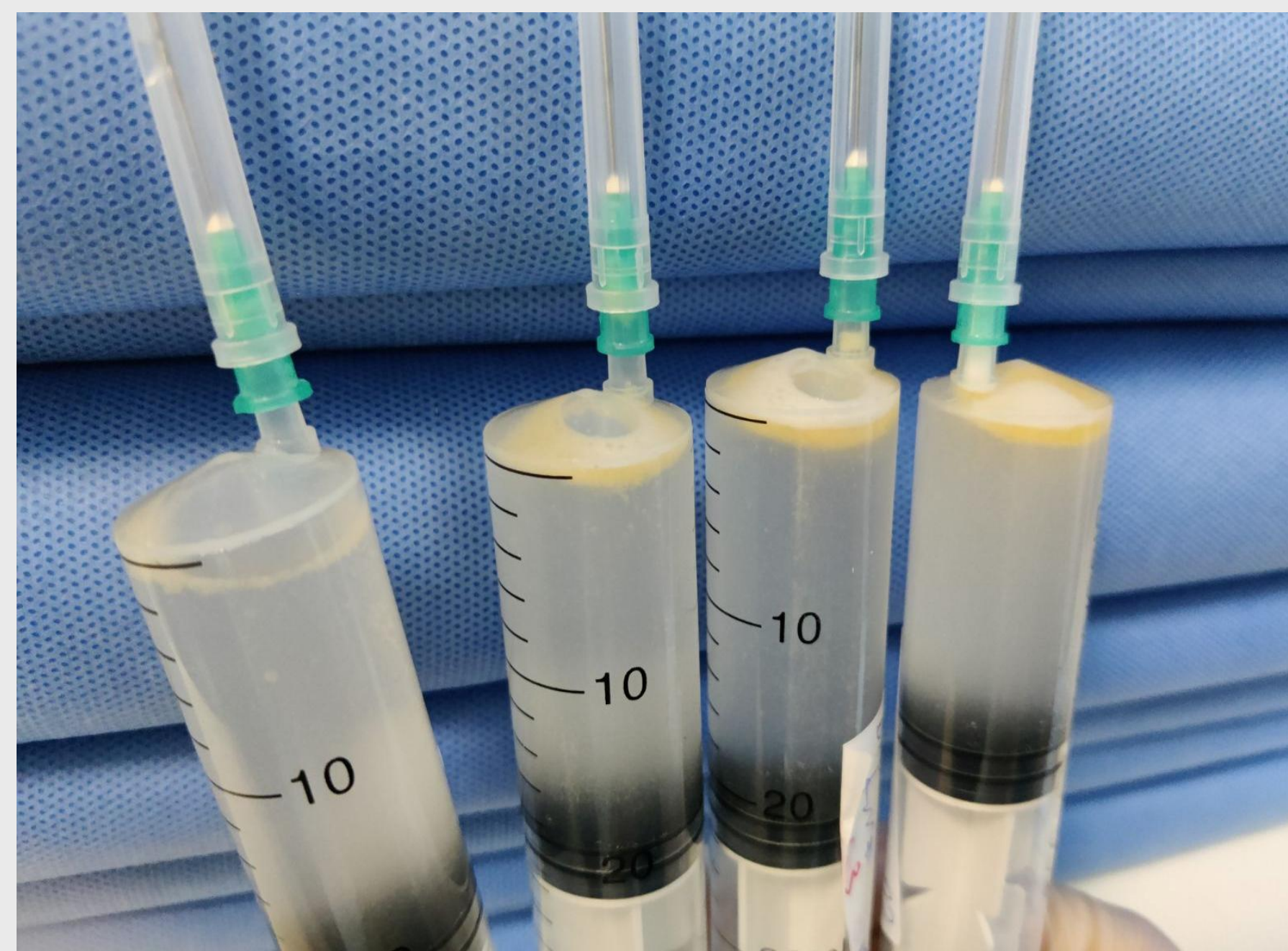
Πνευμονικά διηθήματα και crazy paving. Don't forget BAL 'N' ROSE

Φερδιανάκη Ευτέρπη¹, Αναγνωστόπουλος Νεκτάριος¹, Καραμπισάκος Θεόδωρος¹, Μπακάκος Αγαμέμνων¹, Βερυκάκης Εμμανουήλ¹, Κουκάκη Ευαγγελία¹, Ζανέλη Σταυρούλα¹, Ζουρλά Αργυρούλα², Στρατάκος Γρηγόριος¹
¹ Α' Πανεπιστημιακή Πνευμονολογική Κλινική ΕΚΠΑ, ² Κυτταρολογικό Εργαστήριο ΓΝΝΘΑ "Η Σωτηρία»



ΕΙΣΑΓΩΓΗ

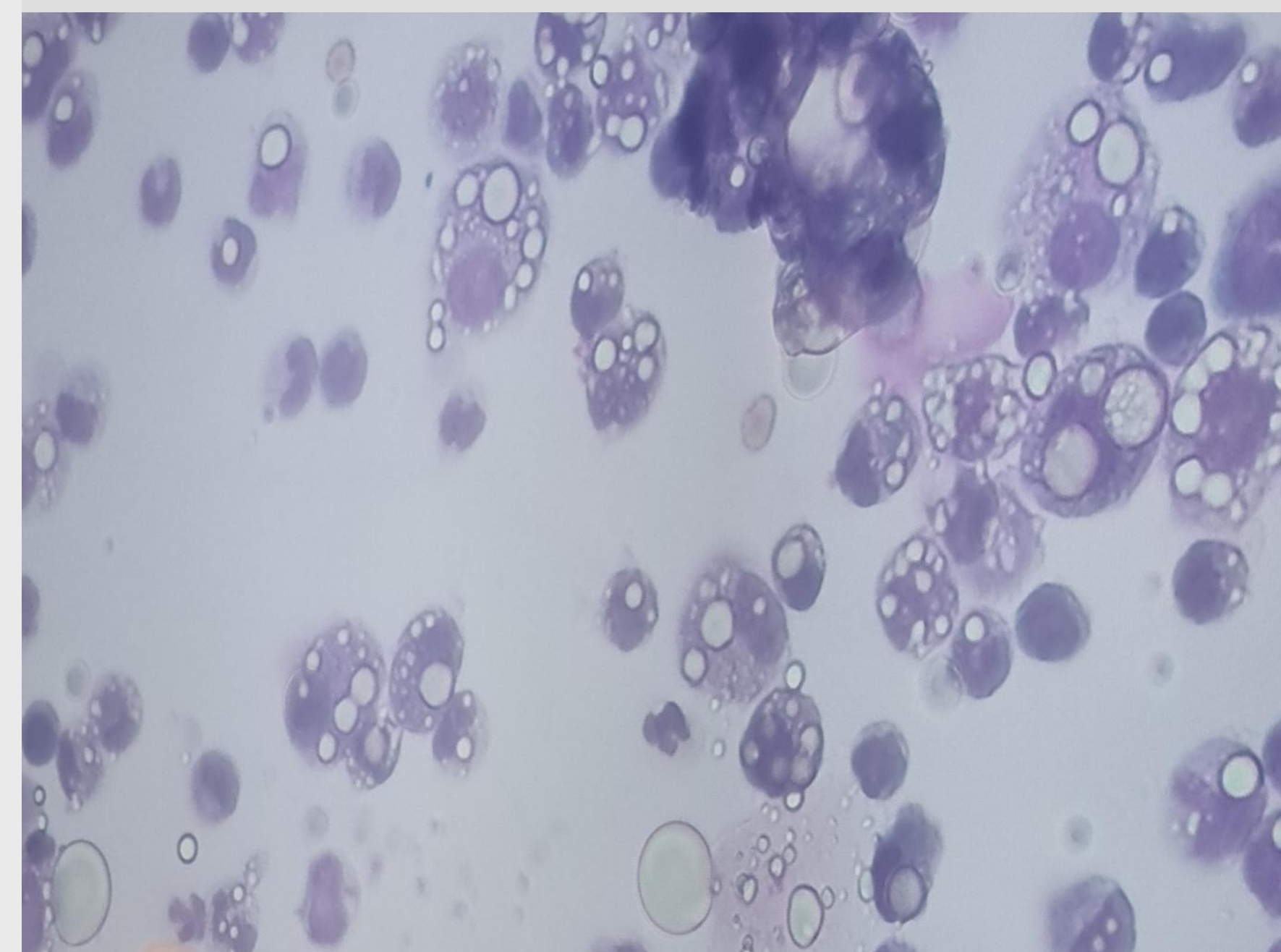
Η διαφορική διάγνωση της συνύπαρξης πυκνωτικών διηθημάτων, διηθημάτων θολής υάλου και crazy paving είναι ευρεία. Η διενέργεια βρογχοσκόπησης με βροχοκυψελιδικό έκπλυμα (BAL) και η αξιολόγηση του κυτταρολογικού υλικού με Rapid On-Site Evaluation (ROSE) έχουν δυνητικά σημαντικό ρόλο στη διαχείριση ασθενών με αυτό το ακτινολογικό πρότυπο.



Εικόνα 4. BAL

ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

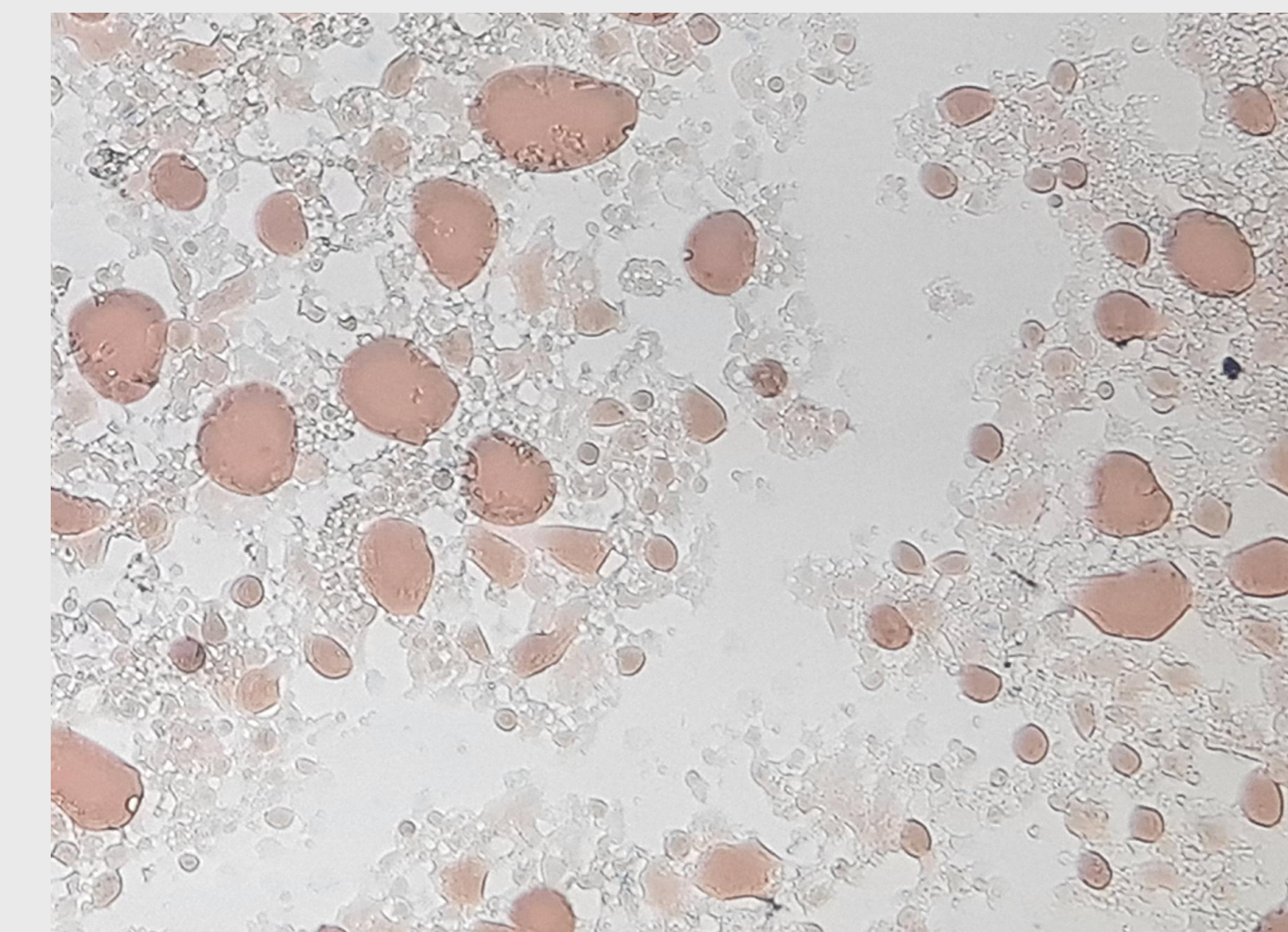
Γυναίκα 69 ετών, πρώην καπνίστρια, με ατομικό αναμνηστικό αρτηριακής υπέρτασης, δυσλιπιδαιμίας και ψυχωσικής συνδρομής, που διαμένει σε δομή ψυχικής υγείας, διακομίσθηκε στην κλινική μας αιτιώμενη δύσπνοια από έτους για την οποία είχε χορηγηθεί οξυγονοθεραπεία κατ' οίκον από 4μήνου. Στο πλαίσιο διερεύνησης πραγματοποιήθηκε αξονική τομογραφία θώρακος στην οποία απεικονίστηκαν εκτεταμένα διηθήματα δίκηνη θαμβής υάλου αμφοτερόπλευρα, εικόνα μωσαϊκού, crazy paving και πυκνωτική αλλοίωση με αεροβρογχόγραμμα στον ΑΚΛ, που σε ορισμένα σημεία εμφάνιζε πυκνότητα λίπους. Διενεργήθηκε βρογχοσκόπηση υπό γενική αναισθησία για την λήψη κρουοβιοψίας. Πραγματοποιήθηκε BAL στον RB5 και το υγρό ήταν θολερό με λιπώδες στρώμα στην επιφάνειά του. Η ROSE του BAL ανέδειξε άφθονα αφρώδη, κενοτοπιώδη μακροφάγα, εύρημα συμβατό με λιποειδική πνευμονία.



Εικόνα 5. ROSE

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Το συγκεκριμένο περιστατικό αναδεικνύει το ρόλο της ROSE ως αναπόσπαστο κομμάτι της βρογχοσκόπησης, που μπορεί να οδηγήσει στη διάγνωση μειώνοντας τον αριθμό επιπρόσθετων επεμβατικών τεχνικών, όπως η κρουοβιοψία.



Εικόνα 6. Χρώση Oil Red

Με βάση τα ανωτέρω αποφασίστηκε η μη διενέργεια κρουοβιοψίας παρεγχύματος. Με στοχευμένη λήψη ιστορικού, η ασθενής αναφέρει χρόνια λήψη λακτουλόζης σε έδαφος δυσκοιλιότητας, ενισχύοντας περαιτέρω τη διάγνωση. Ζητήθηκε χρώση Oil Red η οποία επιβεβαίωσε την ύπαρξη λιποειδικής πνευμονίας.

Η λιποειδική πνευμονία είναι μια σπάνια φλεγμονώδης πάθηση των πνευμόνων που χαρακτηρίζεται από παρουσία λιπιδίων και μακροφάγων, τα οποία έχουν φαγοκυτταρώσει λιπίδια στο πνευμονικό παρέγχυμα. Διακρίνεται σε ενδογενή και εξωγενή. Η ενδογενής οφείλεται σε κυψελιδική βλάβη ή απόφραξη αεραγωγών από όγκους, στένωση βρόγχων ή χρόνιες λοιμώξεις και οδηγεί σε τοπική καταστροφή κυψελιδικών κυττάρων και απελευθέρωση ενδοκυτταρικών λιπιδίων. Η εξωγενής αναπτύσσεται όταν λιποειδείς ή ελαιώδεις ουσίες εισέρχονται απευθείας στο αναπνευστικό σύστημα μέσω εισπνοής, εισρόφησης ή γαστροοισοφαγικής παλινδρόμησης. Η διάγνωση συχνά είναι δύσκολη, καθώς τα κλινικά και απεικονιστικά ευρήματα είναι μη ειδικά. Ακόμα και μετά την απόσυρση του εκλυτικού αιτίου, βελτίωση παρατηρείται σ' ένα υποσύνολο των ασθενών. Η αποφυγή λήψης λακτουλόζης είναι καθοριστική για τη διαχείριση της νόσου στη συγκεκριμένη ασθενή.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Presenting Clinicoradiologic Features, Causes, and Clinical Course of Exogenous Lipoid Pneumonia in Adults Bilal F. Samhouri et al
2. Exogenous lipoid pneumonia. Clinical and radiological manifestations Edson Marchiori et al

Εικόνες 1-3. CT θώρακος

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Φερδιανάκη Ευτέρπη
Α' Πανεπιστημιακή Πνευμονολογική Κλινική ΕΚΠΑ
E-mail : efiefer93@gmail.com