



ΌΓΚΟΣ ΤΡΑΧΕΙΑΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΗ ΜΕ ΜΕΤΑΣΤΑΤΙΚΟ ΚΑΡΚΙΝΩΜΑ ΣΤΟΥΣ ΠΝΕΥΜΟΝΕΣ ΑΠΟ Ca ΜΑΣΤΟΥ

ΚΑΛΛΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ¹, ΜΥΣΤΑΚΕΛΛΗ ΧΡΙΣΤΙΝΑ ², ΧΑΤΖΗΩΣΗΦ ΣΟΦΙΑ ², ΠΑΠΑΔΑΚΗ ΙΩΑΝΝΑ ², ΝΤΟΥΡΑ ΙΝΤΑΓΕΤ ², ΡΟΥΣΣΟΥ ΠΑΣΧΑΛΙΑ ², ΓΚΟΤΣΙΝΑ ΜΑΡΓΑΡΙΤΑ ², ΡΟΥΣΣΑΚΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ ², ΕΦΟΡΑΚΟΠΟΥΛΟΣ ΦΩΤΙΟΣ ² ΚΑΣΕΛΟΥΡΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ², ΣΑΚΕΛΛΑΡΙΔΗΣ ΤΙΜΟΘΕΟΣ ², ΖΕΙΜΠΕΚΟΓΛΟΥ ΚΥΡΙΑΚΗ ²

¹ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ, ΝΙΜΤΣ, ²ΘΩΡΑΚΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ, ΝΙΜΤΣ

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Οι όγκοι της τραχείας είναι σπάνιοι (0.2%) και συνήθως κακοήθεις.

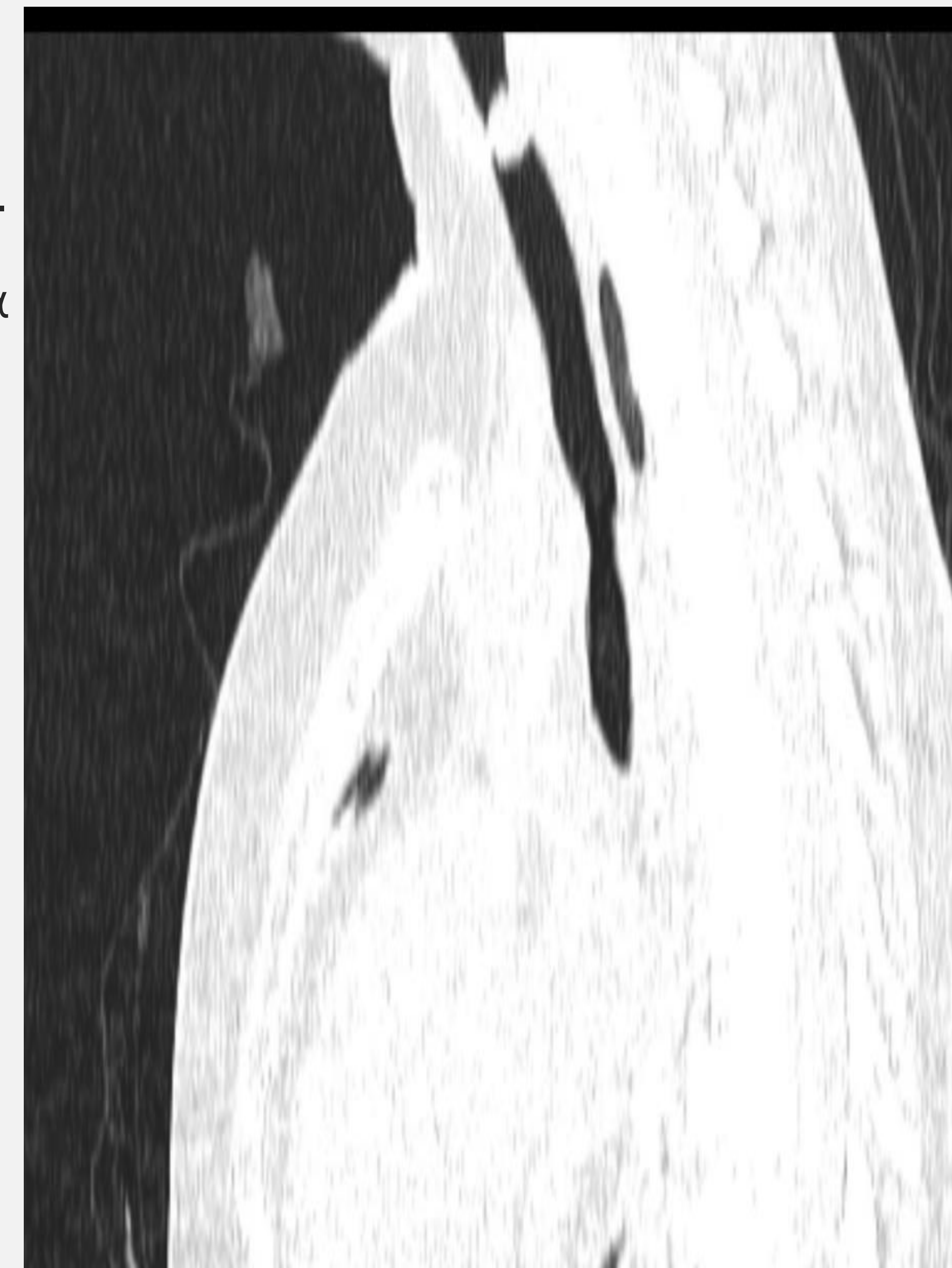
ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

Παρουσιάζουμε γυναίκα 42 ετών με ιστορικό χειρουργηθέντος Ca μαστού σε ύφεση από 10ετία, η οποία προσήλθε με βήχα και αιμόφυρτα πτύελα. Από την κλινική εξέταση και την ακτινογραφία θώρακος δε διεπιστώθηκαν παθολογικά ευρήματα. Η αξονική αγγειογραφία πνευμονικών αρτηριών ανέδειξε ελλείμματα πλήρωσης σε υποτμηματικούς κλάδους του μέσου και άνω λοβού, συμβατά με πνευμονική εμβολή, καθώς και πολλαπλά οζίδια άμφω μεγέθους 5mm με 9mm. Επιπλέον στο δεξί οπισθοπλάγιο άνω τριτημόριο της τραχείας εντοπίστηκε ιστός μαλακών μορίων με μειωμένη έκπτυξη αυτής. Το PET-CT ανέδειξε υπερμεταβολικές εστίες στο δεξιό άνω και αριστερό κάτω πνευμονικό λοβό, καθώς και ύποπτη υπερμεταβολική διόγκωση στο δεξιό οπισθοπλάγιο τοίχωμα της τραχείας. Η βρογχοσκόπηση δεν ανέδειξε παθολογικά ευρήματα, και η ασθενής εξήλθε αυτοβούλως. Επανήλθε σε 4 μήνες με νέα αξονική τομογραφία θώρακος όπου επανεμφανίζονταν τα πολλαπλά οζίδια άμφω, καθώς και η υπόπυκνη αλλοίωση 7,2mm της τραχείας.

Το PET-CT που ακολούθησε επιβεβαίωσε τις υπερμεταβολικές οζώδεις αλλοιώσεις των πνευμόνων άμφω, καθώς και την υπερμεταβολική διόγκωση του δεξιού οπισθοπλάγιου τοιχώματος της τραχείας (SUVmax: 6,4), (εικόνα επιδεινωσης συγκριτικά με την προηγούμενη). Η βρογχοσκόπηση που ακολούθησε ανέδειξε νεκρωτική πολυποειδή βλάβη με ευρύ αγγειοβριθή μίσχο στην οπίσθια επιφάνεια της τραχείας, περί τα 1-2 εκ. μετά τις φωνητικές χορδές, ενώ η αξονική τραχήλου επιβεβαίωσε τη μάζα της τραχείας μεγέθους 7x8,8mm με στένωση του αυλού αυτής. Η μαγνητική τομογραφία μαστών δεν ανέδειξε στοιχεία τοπικής υποτροπής. Η ασθενής υπεβλήθη σε χειρουργική εκτομή της τραχειακής βλάβης, η ιστολογική εξέταση της οποίας κατέδειξε καλοήγη μυοϊνοβλαστική εξεργασία. Ακολούθησε θωρακοχειρουργική επέμβαση με VATS και σφηνοειδείς εκτομές των πνευμονικών οζιδίων αμφοτερόπλευρα, η βιοψία των οποίων ανέδειξε μεταστατική διήθηση του κάτω λοβού του αριστερού πνεύμονος από καρκίνωμα μαστού.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Οι μυοϊνοβλαστικοί όγκοι της τραχείας είναι δυνητικά κακοήθεις, και μπορεί να δώσουν μεταστάσεις, ακόμη και μετά την πλήρη χειρουργική εξαίρεση τους.



Εικόνα 1. CT Τραχείας: καλοήγη μυοϊνοβλαστικός όγκος τραχείας



Εικόνα 2. PET-CT: Υπερμεταβολική οζώδης αλλοίωση AP κάτω λοβού συμβατή με δευτεροπαθή εντόπιση από το Ca μαστού