



Ό,τι λάμπει δεν είναι χρυσός : Διάγνωση πνευμονικής φυματίωσης με EBUS-TBNA σε ασθενή με PET (+) μονήρη πνευμονικό όζο και σύστοιχη πυλαία λεμφαδενοπάθεια.

Άγγελος Ζούγλος MD MSc, Αλέξανδρος Πατσούρας MD MSc, Αναστασία Πέρου MD, Νικόλαος Μαυροκέφαλος MD, Βασίλειος Παναγούλιας MD MSc, Αιμιλία Τσαρουχά MD MSc PhD
2η Πνευμονολογική Κλινική ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία»

"It happens then as it does to physicians in the treatment of Consumption, which in the commencement is easy to cure and difficult to understand; but when it has neither been discovered in due time not treated upon a proper principle, it becomes easy to understand and difficult to cure. The same thing happens in state affairs: by foreseeing them at a distance, which is only done by men of talents, the evils which might arise from them are soon cured; but when, from want of foresight, they are suffered to increase to such a height that they are perceptible to everyone, there is no longer any remedy."

Niccolo Machiavelli 1513

Στοιχεία Επαφής

Άγγελος Ζούγλος
2η Πνευμονολογική Κλινική, ΓΝΝΘΑ «Η Σωτηρία»
Email: ag.zouglos@gmail.com
Phone: +306984767771

Εισαγωγή

Γυναίκα 70 ετών, εξετάστηκε στα εξωτερικά ιατρεία, του νοσοκομείου μας προσκομίζοντας CT θώρακος και PET-CT με ευρήματα μονήρη όζο στον ΑΚΛ d:10mm [SUV:3], και πυλαία λεμφαδενοπάθεια [LN11L - SUV:9,3].

Το εύρημα αποκαλύπτηκε τυχαία σε ανώτερες τομές CT κοιλίας η οποία πραγματοποιήθηκε στα πλαίσια παρακολούθησης του υποκείμενου νοσήματος της. Ατομικό Αναμνηστικό: ν.Waldenstrom υπό Rituximab στο παρελθόν.

Η ασθενής ήταν ασυμπτωματική στην προσέλευση. Ο λοιπός εργαστηριακός έλεγχος αποκάλυπτε αυξημένες τιμές IgM, και αρνητική δοκιμασία Ιντερφερόνης-γ.

Σκοπός

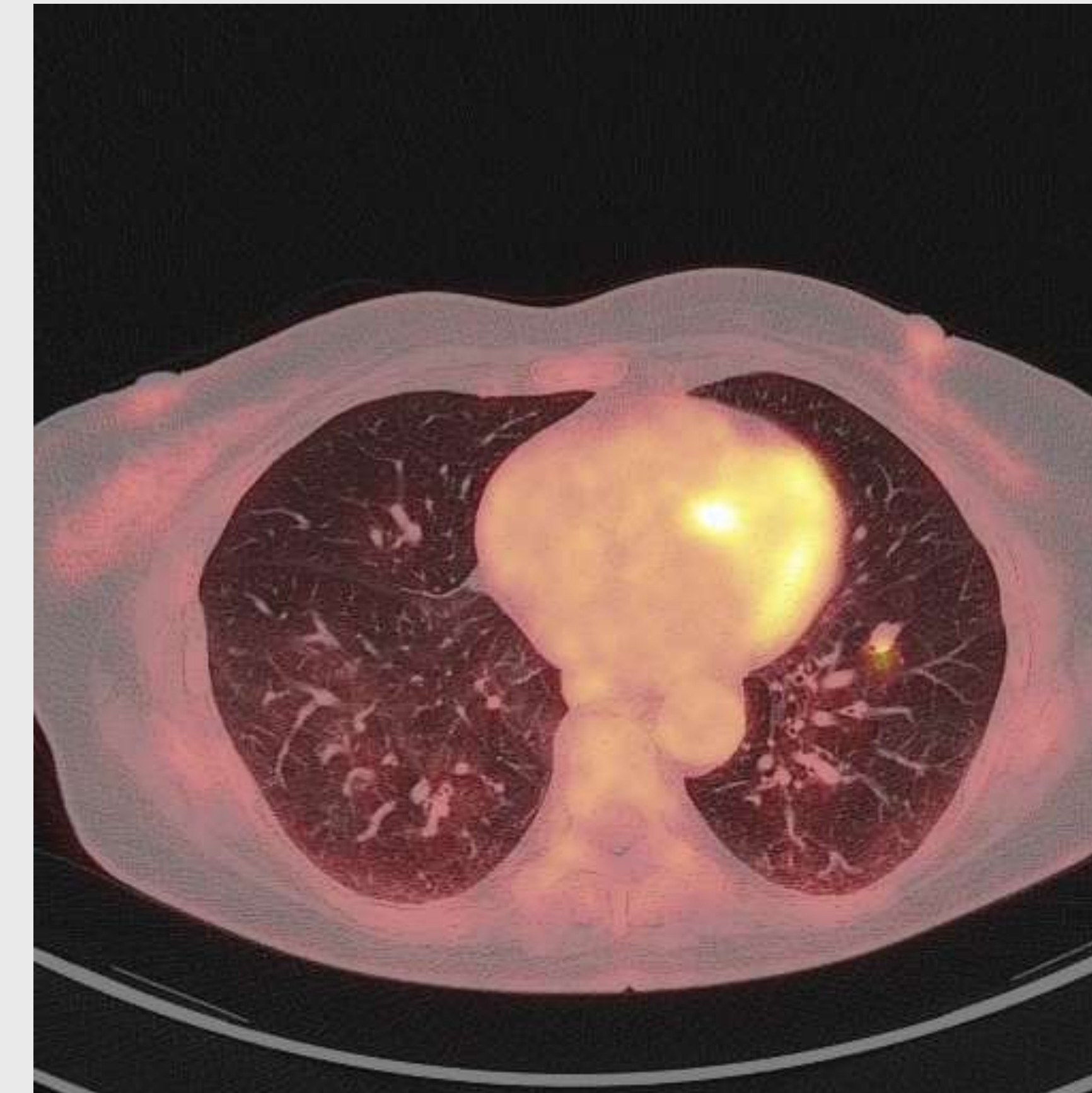
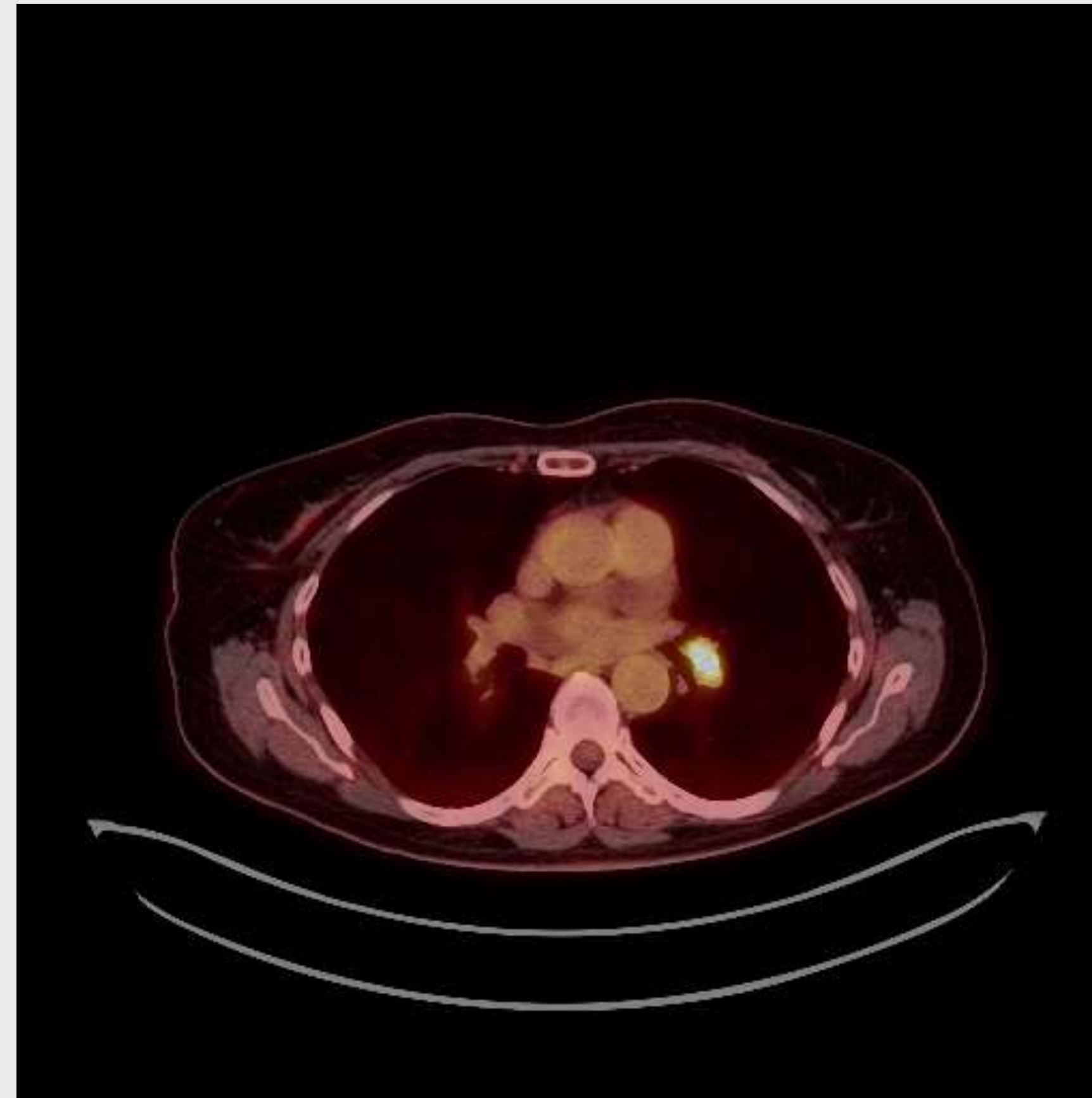
Να αναδειχθεί η σημασία του ρόλου της κλινικής υποψίας της φυματίωσης και της μικροβιολογικής διερεύνησης των υλικών της EBUS-TBNA σε περιβάλλον μη πρόσβασης σε ROSE.

Μεθοδολογία

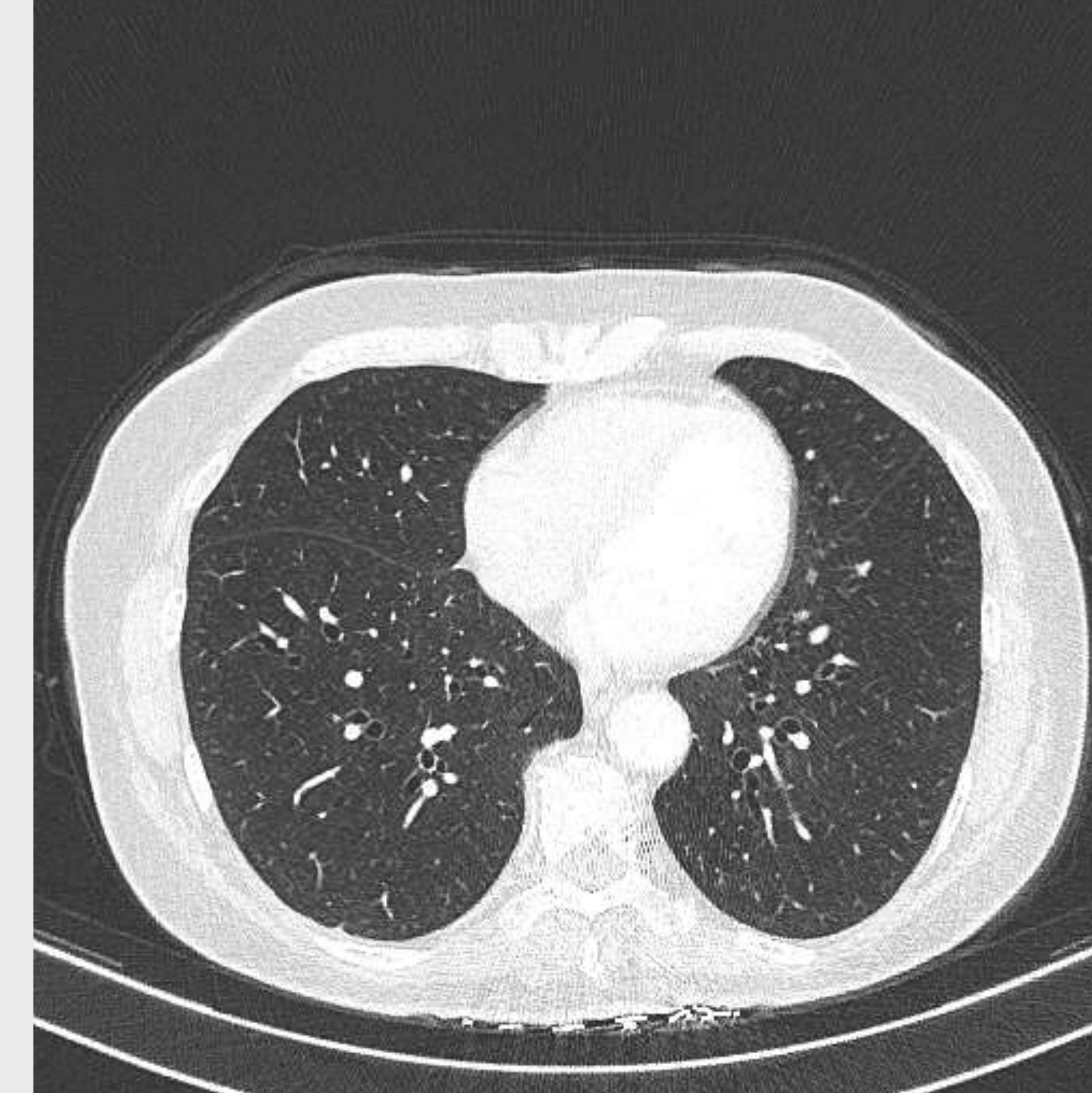
Η διαφορική διαγνωστική προσέγγιση περιλάμβανε:

1. Ca πνεύμονα cT1aN1aMo
 2. Εκτροπή νοσήματος με εξωμυελική διήθηση
 3. Άτυπη εκδήλωση φυματίωσης πνεύμονα ή άλλη ευκαιριακή λοίμωξη σε έδαφος ανοσοκαταστολής.
- Η ασθενής υποβλήθηκε σε βρογχοσκόπηση με χρήση EBUS και τα υλικά της TBNA εστάλησαν προς κυτταρολογική, ιστολογική και μικροβιολογική διερεύνηση.

Εικ1 PET κατά την προσέλευση



Εικ.2 CT στο τέλος της συνεχιζόμενης φάσης



Αποτελέσματα

Η καλλιέργεια του ιστού αποκάλυψε αποικίες β-Koch ευαίσθητου στα πρωτεύοντα αντιφυματικά φάρμακα. Η ασθενής έλαβε τριπλή θεραπεία με INZ/RIF/ETH στην αρχική φάση (λόγω μεγάλης ηλικίας) για 2 μήνες, η αποτελεσματικότητα της οποίας εκτιμήθηκε από νέο PET με μείωση των διαστάσεων του όζου στα 8mm και μείωση της πρόσληψης των λεμφαδένων σε SUV:4,5. Η συνεχιζόμενη φάση διήρκησε 10 μήνες λόγω μη χρησιμοποίησης PZA στην αρχική φάση και λεμφαδενικής συμμετοχής. Στον δε απεικονιστικό έλεγχο στο τέλος της θεραπείας, παρατηρήθηκε πλήρης εξάλειψη των ευρημάτων. Η ασθενής παραμένει υπό παρακολούθηση ευρισκόμενη στον 17ο μήνα από τη λήξη της θεραπείας της χωρίς σημεία υποτροπής

Συμπεράσματα

Η σωστή διαχείριση των υλικών της βρογχοσκόπησης, επί απουσίας ROSE, κρίνεται από την εξιδεικευμένη σύζευξη των κλινικών και απεικονιστικών δεδομένων. Η πνευμονική φυματίωση παραμένει μία νόσος με πολλές κλινικές εκδηλώσεις, ειδικά σε ασθενείς με διαταραγμένους μηχανισμούς ανοσίας, και δικαιώνει τον τίτλο της ως "ο μεγαλύτερος μίμος όλων των ασθενειών".

Βιβλιογραφία

1. Pratt G, El-Sharkawi D, Kothari J, D'Sa S, Auer R, McCarthy H, Krishna R, Miles O, Kyriakou C, Owen R. Diagnosis and management of Waldenström macroglobulinaemia-A British Society for Haematology guideline. Br J Haematol. 2022 Apr;197(2):171-187.
2. Sklavenitis-Pistofidis R, Konishi Y, Heilpern-Mallory D, Wu T, Tsakmaklis N, Aranha MP, Hunter ZR, Ali AK, Tsuji J, Haradhvala NJ, Lightbody ED, Towle K, Hevenor L, Romee R, Briercheck EL, Smith EL, Liacos CI, Kastiritis E, Dimopoulos MA, Treon SP, Getz G, Ghobrial IM. Single-cell RNA sequencing defines distinct disease subtypes and reveals hypo-responsiveness to interferon in asymptomatic Waldenstrom's Macroglobulinemia. Nat Commun. 2025 Feb 10;16(1):1480.
3. Liu Q, Que S, Qiu Y, Tang M, Liu S, Yang G, Wang Y, Deng A, Hu X, Lian X, Gao Q. Host Immune Response to *Mycobacterium tuberculosis* Infection: Implications for Vaccine Development. J Inflamm Res. 2025 Jun 27;18:8429-8445.