



ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΠΝΕΥΜΟΝΑ ΜΙΜΟΥΜΕΝΟΣ ΑΠΟΣΤΗΜΑ ΣΤΗΝ ΑΞΟΝΙΚΗ ΘΩΡΑΚΟΣ

Διονέλλη Ελένη¹, Μπότσι Χρήστος¹, Λερίκου Μαρία¹, Δημητρούλης Ιωάννης¹
16^η ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ Γ.Ν.Ν.Θ.Α ΣΩΤΗΡΙΑ

Εισαγωγή

- Η απεικονιστική εικόνα κακοήθειας επιβεβαιώνεται ιστολογικά μέσω βρογχοσκόπησης ή βιοψίας καθοδηγούμενης υπό αξονικό τομογράφο. Ωστόσο τα ευρήματα των κακοήθων βλαβών στην αξονική μπορεί να είναι παρόμοια με αυτά των αποστημάτων.
- Ορισμένοι τύπου καρκίνου του πνεύμονα, ιδίως το πλακώδες και το αδενοκαρκίνωμα πνεύμονα, παρουσιάζουν έκκεντρη νέκρωση και εμφανίζονται ακτινολογικά ως κοιλότητα με πυώδη συλλογή.

Παρουσίαση περιστατικού

- Πρόκειται για 2 ασθενείς (68 και 72 ετών) με ατομικό αναμνηστικό αρτηριακής υπέρτασης και αυξημένης καπνιστικής συνήθειας.
- Ο πρώτος ασθενής προσήλθε στα πλαίσια διερεύνησης χρόνιου βήχα με συνοδό αιμόφυρτα πτύελα από μηνός ενώ η δεύτερη ασθενής αιτιώμενη εμπύρετο από 3ημέρου και προοδευτικά επιδεινούμενη δύσπνοια από πενθημέρου.
- Από την κλινική εξέταση ο πρώτος ασθενής παρουσίαζε ξηρό βήχα με συνοδό ελάχιστη ποσότητα αιμόφυρτων πτυέλων.

- Η δεύτερη ασθενής εμφάνιζε εμπύρετο με αυξημένους δείκτες φλεγμονής, θετική προκαλσιτονίνη, Μη μουσικούς ρόγχους ιδίως στο ΔΕ άνω πνευμονικό πεδίο και καλύφθηκε με εμπειρική αντιμικροβιακή αγωγή.
- Από την ακτινογραφία θώρακος στον πρώτο ασθενή ανευρέθη κυκλοτερής σκίαση λεπτοτοιχωματική με υδραερικό επίπεδο AP πύλης ενώ στη δεύτερη ασθενή σκίαση ΔΕ άνω πνευμονικού πεδίου.
- Κατά συνέπεια, διενεργήθη αξονική τομογραφία θώρακα που ανέδειξε κοιλοτική εξεργασία διαμέτρου περίπου 6,5εκ και στους δύο ασθενείς.
- Ως αποτέλεσμα, υπεβλήθησαν σε απλή βρογχοσκόπηση μαζί με βρογχοκυψελιδικό έκπλυμα, εστάλη κυτταρολογική και διενεργήθηκε ενδοβρογχική βιοψία.
- Τέθηκε η διάγνωση NSCLC πλακώδους τύπου από την παθολογοανατομική εξέταση. Τα λοιπά αποτελέσματα απέβησαν αρνητικά.
- Ως επακόλουθο, οι ασθενείς υπεβλήθησαν σε PET/CT στα πλαίσια σταδιοποίησης και ύστερα παραπέμφθηκαν για θωρακοχειρουργική και ογκολογική εκτίμηση προς θεραπευτική αντιμετώπιση.

Συμπέρασμα

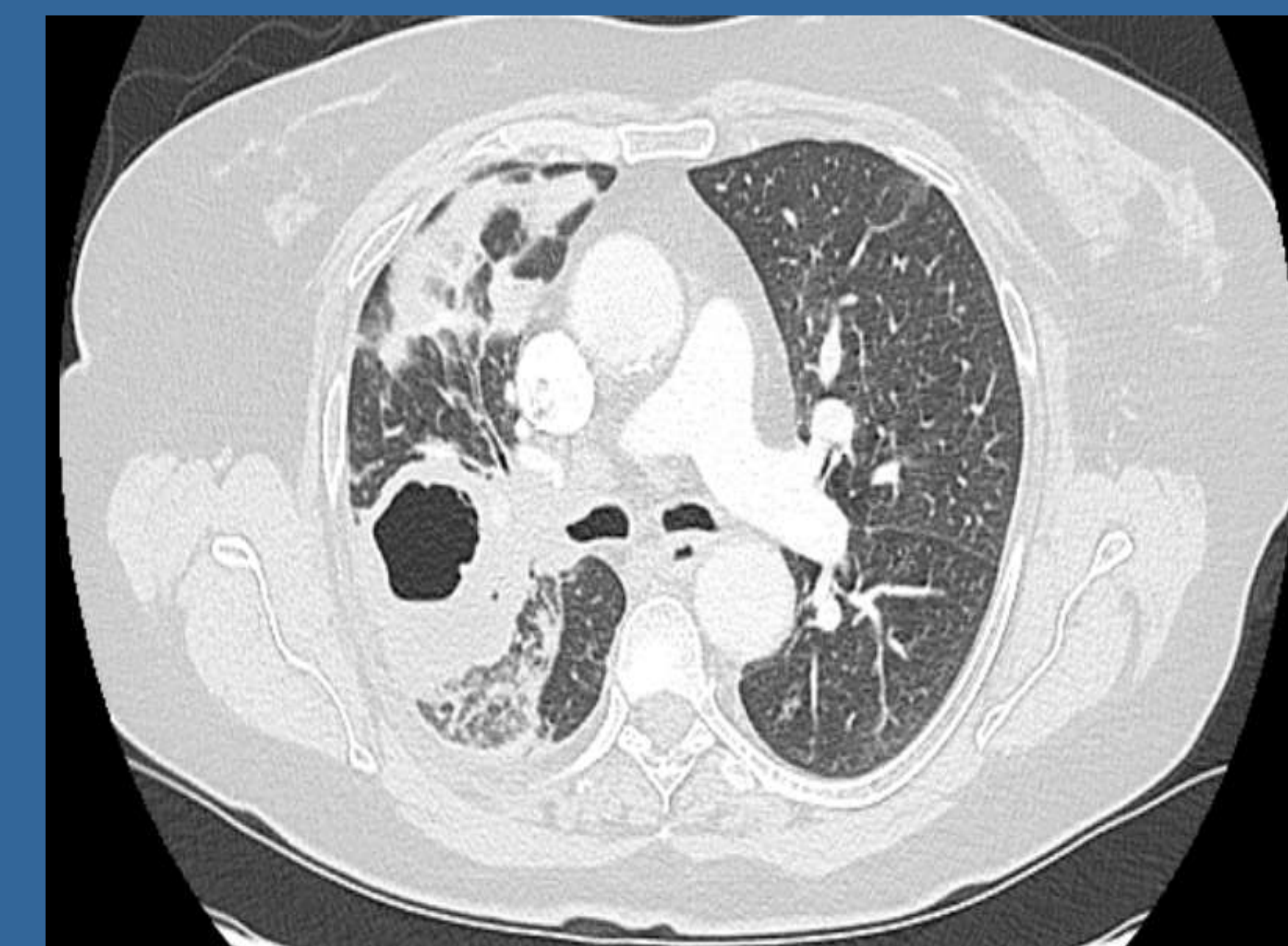
- Τα ευρήματα της αξονικής τομογραφίας δεν είναι ειδικά καθώς η ακτινολογική απεικόνιση καρκινωμάτων ενδέχεται να είναι παρεμφερής των αποστημάτων.
- Συνεπώς, η αποτελεσματική διαχείριση των κοιλοτικών αλλοιώσεων οφείλει να περιλαμβάνει αυστηρό πλάνο παρακολούθησης και διαγνωστικής προσέγγισης προς αποφυγή διαγνωστικών λαθών όσον αφορά σε υποκείμενες κακοήθειες καθώς και παρακολούθηση για πιθανές υποτροπές ή επιπλοκές.

Σκοπός

- Η παρουσίαση ενδιαφερόντων περιστατικών ασθενών με πλακώδες καρκίνωμα πνεύμονος, επιβεβαιωμένου ιστολογικά, μιμούμενου αποστήματος ακτινολογικά.



Ασθενής 1



Ασθενής 2

References

1. Sabbula BR, Rammohan G, Sharma S, Akella J. Lung Abscess. 2024 Jun 8. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2025 Jan-. PMID: 32310380
2. Gundogdu N. A Case of Lung Abscess Mimicking Lung Cancer. J Coll Physicians Surg Pak. 2021 Nov;31(11):1366-1368. doi: 10.29271/jcpsp.2021.11.1366. PMID: 34689501
3. Taira N, Kawabata T, Gabe A, Ichi T, Kushi K, Yohena T, Kawasaki H, Yamashiro T, Ishikawa K. Lung cancer mimicking lung abscess formation on CT images. Am J Case Rep. 2014 Jun 7;15:243-5. doi: 10.12659/AJCR.890570. PMID: 24949114; PMCID: PMC4062382.