

ακτινολογικό

Quiz



Ερώτηση

Άνδρας 65 ετών, συστηματικός καπνιστής, αγρότης από τη Ρόδο προσέρχεται στο Κέντρο Αναπνευστικής Ανεπάρκειας με βήχα και δύσπνοια προσπαθείας από 3μήνου και πλέον. Τον τελευταίο μήνα ο βήχας συνοδεύεται από αιμόφυρτα πτύελα. Στην αντικειμενική εξέταση αποκαλύπτεται μείωση του αναπνευστικού ψιθυρίσματος από τη βάση μέχρι τη μεσότητα του αριστερού πνεύμονα και μείωση των φωνητικών δονήσεων. Η τραχύτητα της βρογχικής αναπνοής υποκλειδίως αριστερά, υποδήλωσε στένωση μεγάλου αεραγωγού. Στην ακτινογραφία θώρακος φαίνεται ολική σχεδόν ατελεκτασία του αριστερού πνεύμονα χωρίς μεγάλη μετατόπιση του μεσοθωρακίου και της τραχείας. Μεγαλύτερη της συνήθους αιμοβρίθεια εμφανίζει ο δεξιός πνεύμονας. Μέτρια υποξαιμία και αντιρροπούμενη αναπνευστική αλκάλωση συμπληρώνουν την εικόνα, ενώ τα λευκώματα του αίματος, η LDH και η ALP ήταν φυσιολογικά. Κατά την βροχοσκόπηση που έγινε λίγες μέρες μετά, ανακαλύπτεται το αίτιο της ατελεκτασίας. Ευμεγέθους υπεραϊμική και ανώμαλης επιφάνειας μάζα αποφράσσει κατά 95% την είσοδο του αριστερού στελεχιαίου. Σε αρκετή έκταση υπάρχει αυτόματη αιμορραγία και νέκρωση που καλύπτει το 50% του οπτικού πεδίου, ενώ στο τοίχωμα του βρόγχου φαίνεται έντονη υπεραϊμία-δίθηση σε μεγάλη περίμετρο. Τρεις βιοψίες ελήφθησαν από τη βάση της μάζας μακρύτερα από τη νεκρωτική επιφάνεια, αφού το πεδίο εκπλύθηκε με διάλυμα επινεφρίνης. Δεν υπήρχε σημαντική αιμορραγία. Το αποτέλεσμα των βιοψιών επιβεβαίωσε τη διάγνωση.



Απάντηση

Μικροκυτταρικό καρκίνωμα του πνεύμονα με διήθηση του αριστερού στελεχιαίου. Η μάζα αποφράσσει κατά 95% την είσοδο του αριστερού στελεχιαίου. Σε αρκετή έκταση υπάρχει αυτόματη αιμορραγία και νέκρωση που καλύπτει το 50% του οπτικού πεδίου, ενώ στο τοίχωμα του βρόγχου φαίνεται έντονη υπεραϊμία-δίθηση σε μεγάλη περίμετρο. Τρεις βιοψίες ελήφθησαν από τη βάση της μάζας μακρύτερα από τη νεκρωτική επιφάνεια, αφού το πεδίο εκπλύθηκε με διάλυμα επινεφρίνης. Δεν υπήρχε σημαντική αιμορραγία. Το αποτέλεσμα των βιοψιών επιβεβαίωσε τη διάγνωση.