

# ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ

# Quiz



## Ερώτηση

### Σπάνιο αλλή εντυπωσιακό

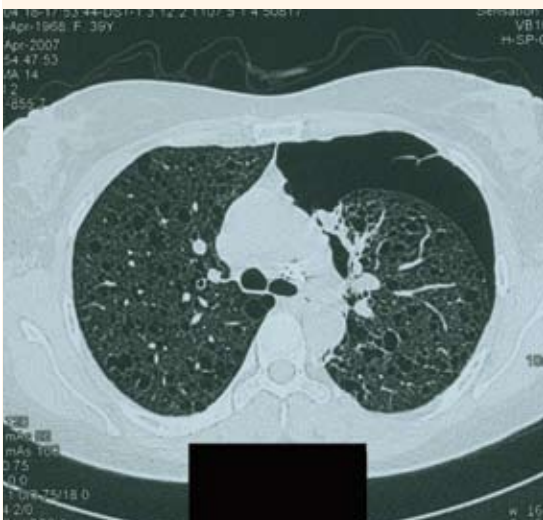
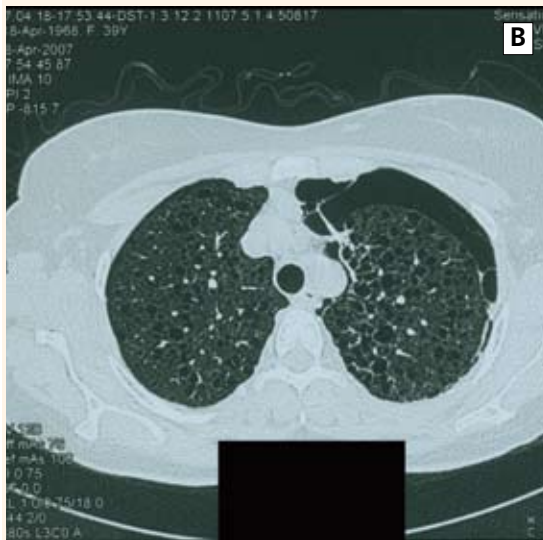
Γυναίκα 39 ετών, ήπια καπνίστρια, αγρότισσα με ιστορικό πολυμυνορροίας νοσηλεύθηκε σε επαρχιακό Γενικό Νοσοκομείο για αυτόματο πνευμοθώρακα αριστερά. Αντιμετωπίστηκε με παροχέτευση. Στην αξονική διαγνώστηκαν εμφυσηματικές κύστες και της συνέστησαν να χειρουργηθεί αν υποτροπιάσει ο πνευμοθώρακας. Η άρρωστη αναζήτησε την αιτία του πνευμοθώρακα και του εμφυσήματος στο Νοσοκομείο μας. Βρέθηκε σε καλή κατάσταση. Αντικειμενικά διαπιστώθηκε μέτρια μείωση του αναπνευστικού ψιθυρίσματος άμφω και από τις εργαστηριακές εξετάσεις: Σιδηροπενική αναιμία (Hb – 9,82%), αι.ΑΤ (Κ.Φ.), Σπυρομετρία: FVC= 116%, FEV1= 90%, Ratio: 67%, TLC= 92%, FRC= 113%, DLCO= 64%, KCO= 60%, SpO2= 98%.

Στην ακτινογραφία θώρακα (A) φαίνεται ατελής έκπτυξη της αριστερής πλευροδιαφραγματικής γωνίας, ινωτικά στοιχεία καθώς και ασάφεια του δεξιού καρδιακού χείλους λόγω πυκνωτικών στοιχείων του μέσου λοβού. Η αγγείωση είναι φυσιολογική. Δεν υπάρχουν άλλα παθολογικά στοιχεία από το παρέγχυμα. Μήπως

η ακτινογραφία είναι ψευδώς φυσιολογική(;). Η άρρωστη μετά από λίγες εβδομάδες νοσηλεύθηκε και πάλι για υποτροπή του πνευμοθώρακα. Παρατίθενται 3 τομές από την αξονική τομογραφία θώρακος, που καλύπτουν τα άνω, μέσα και κάτω πνευμονικά πεδία. Μεγάλος αριθμός λεπτοτοιχωματικών κύστεων (φουσαλίδων) διάφορου μεγέθους καλύπτει όλα τα πνευμονικά πεδία χωρίς επιλεκτική κατανομή, μείωση των πνευμονικών όγκων ή εμφάνιση διαμέσων στοιχείων. Ταινιοειδής πύκνωση στο μέσο λοβό και εκτεταμένος πνευμοθώρακας αριστερά >60% συμπληρώνουν την εικόνα. Η διάγνωση οφείλει να μπει μόνο από τα αναφερόμενα στοιχεία του ιστορικού, τη μείωση της διάχυσης και την απεικονιστική εικόνα.

Για τη διευκόλυνση του αναγνώστη προσφέρονται 2 ακόμα στοιχεία:

- Η αξονική τομογραφία άνω και κάτω κοιλίας αποκάλυψε κύστη ωθήκης αλλή όχι επινέμεση της νόσου στους νεφρούς, τις ωθήκες ή τους λεμφαδένες.
- Η βρογχοκυψελιδική έκπληση έδειξε φυσιολογικό πληθυσμό και ποσοστιαία αναλογία κυττάρων.



## Απάντηση

Η διάγνωση S-LAM (Sporadic Lymphangioleiomyomatosis) επιβεβαιώθηκε με βιοψία κατά τη διάρκεια επεμβατικής (χρησιμοποιώντας πνευμοθώρακα) Επειδή η νόσος προσβάλλει 1-5 γυναικείες ηλικίας ανά εκατομμύριο, φανερώνεται ότι αυτή η σπάνια παθολογία δεν εκχυμίζει πάνω από 3 γυναίκες με LAM.