

# OLGU SUNUMU

Doç Dr Çağatay Tezel

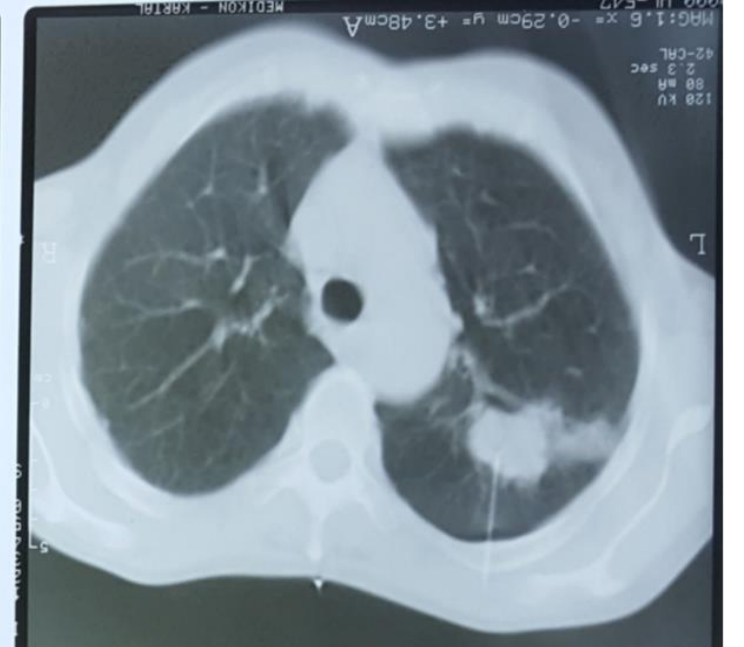
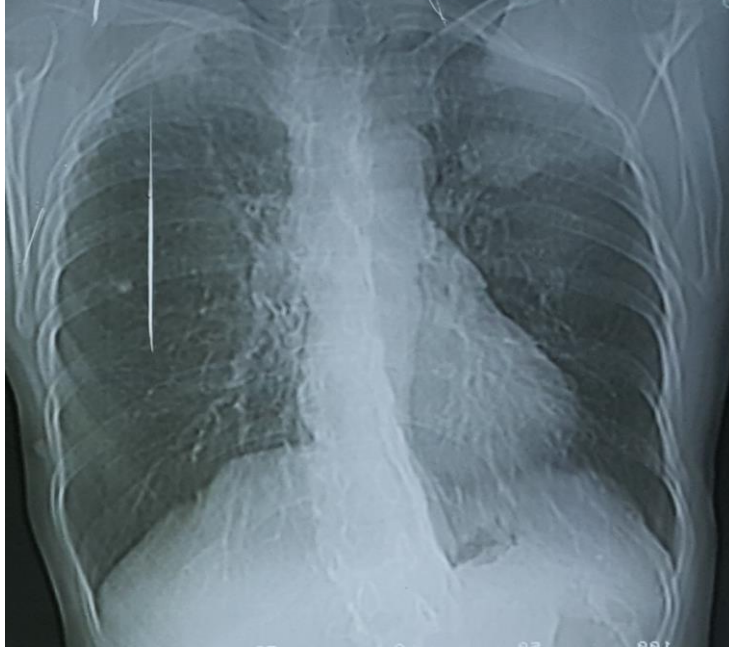
- 74 y , K
- Göğüs ağrısı
- 50p/y sigara (smoker)
- Soygeçmişte özellik yok

ÖZGEÇMİŞ

# Mart 1998

- Öksürük, balgam
- Toraks BT

Her iki akciğerde multipl sekeler nitelikli lezyonlar gözlenmekte olup sol apeksde posteriorda ve plevral yüzeye yakın komundaki lezyon olası periferik tümöral kitle açısından şüpheli olarak değerlendirilmiştir. Lezyon içersinde yer yer mikro kalifikasyon izlenimi veren yüksek dansite alanları gözlenmesine karşın periferik lokalizasyonlu malinite keskin olarak ekarte edilememiştir. Plevral envazyon yada mediastinal-hiler lenfadenopati yoktur. Karaciğer parankimi görülebilir bölümleri ve her iki sürrenal gland loju doğaldır.



- Nisan 1998

- TTİAB ----- epidermoid karsinom
- FOB :NES
- SFT : FEV 1: 2.30 lt %77

- Mayıs 1998

- Mediastinoskopi : 2r-4r-4l-7 ----- antrakoz
- Sol Torakotomi ile üs lobektomi + SLND (29.05.1998)
  - Skuamoz hc ca
  - Tm çapı: 2 cm
  - LN (6-7-9-11)----- negatif
  - Visseral plevra inv yok.
- T1N0M0

# Şubat 2011

- Kontrol PA Ac Grafisinde şüpheli lezyon

# Şubat 2011

- Toraks BT
  - Sağ ac üst lob anterior segmentte 10mm nodül
  - Sağ ac üst lob posterior segmentte 14\*20 mm nodül
- FOB
  - EBL yok, BAL ---- metaplazik bronş epitel hc

# Mart 2011

- TBİA : ana karinadan bx ---- şüpheli nekrotik hc
- SFT :



Mart 2011

**PET-CT**

# Mart 2011

- RB + Mediastinoskopi
  - 7 nolu LN bx ----- malignite yok.
- SFT ve V/P Sintigrafisi

# Nisan 2011

- RB + Sağ Torakotomi
  - Üst lob post segment, orta lob ve alt lob superior segmentte saptanan nodüllere wedge rezeksiyon ----- F/S: malignite yok
  - Patoloji

TANI :FROZEN:1-LENF NODÜLÜ?TÜMÖR?  
2-KALSİFİYE NODÜL  
3-FİBROZİS ALANLARI

PARAFİN BLOK KESİTLERİ  
1-ÜST POSTERİOR SEGMENT NODÜL:KÜÇÜK HÜCRELİ KARSİNOM  
:HYALİNİZE, FİBROTİK NODÜL  
:İNTERALVEOLAR FİBROZİS  
2-ORTA LOB NODÜL:HYALİNİZE, KALSİFİYE NODÜL  
GENİŞ FİBROZİS ALANALARI  
3-ALT LOB SUPERİOR SEGMENT NODÜL: FOKAL NEKROZ  
ALANLARI

TANI :LENF NODÜLLERİ:  
7, 7 POSTERİOR, 10R:KÜÇÜK HÜCRELİ KARSİNOM  
4R. REAKTİF HİPERPLAZİ

- 6 Kür KT + RT

- Aralık 2013 sırt ağrısı ---- nonspesifik antibiyoterapi
- PET-CT (Mart 2014): solda nüks?
- FOB: EBL yok, lavaj patoloji (-)
- Pnömonik infiltrasyon--- Ab tdv

# Ekim 2016

- PET-CT

# Ekim 2016

- FOB
  - Patoloji (sol alt lob BAL): skuamöz hc ca
- SFT ve V/P Sintigrafisi

# Kasım 2016

- Sol torakotomi ile tamamlayıcı intraperikardiyal pnömonektomi + MLND
  - Postop 1. gün dx
  - Postop 7. gün taburcu

# Patoloji

## PATOLOJİK TANISI

1- AKCİĞER, SOL ÜST LOB; LOBEKTOMİ:

TÜMÖR HISTOLOJİK TİPİ: **SKUAMÖZ HÜCRELİ KARSİNOM** ( IASLC/ATS/ERC CLASSIFICATION )

HİSTOLOJİK GRADE: II ( ORTA DERECE DİFERANSİYE )

TÜMÖR FOKALİTESİ: UNİFOKAL

TÜMÖR BÜYÜK ÇAPI: **4 CM**

PLEVRA İNVAZYONU: PLO. ( TÜMÖR VİSERAL PLEVRAYI İNVAZE ETMEMİŞTİR )

BRONŞİAL CERRAHİ SINIR: DY ( TÜMÖR GÖRÜLMEDİ )

LENFOVASKÜLER İNVAZYON: MEVCUT

PERİNÖRAL İNVAZYON: SAPTANMADI

NON TÜMÖRAL AKCİĞER PARANKİMİ: PNÖMONİ

PERİBRONŞİAL, İNTRAPULMONER İENF NODLARI:

-11 NOLU LENF NODU BÖLGESİ: 1 ADET LENF NODU REAKTİF DEĞİŞİKLİKLER

-12 NOLU LENF NODU BÖLGESİ: 2 ADET LENF NODUNDA **KARSİNOM METASTAZI**

2- MEDİASTEN, 5 NOLU LENF NODU BÖLGESİ; LENF NODU:  
12 ADET LENF NODUNDA REAKTİF DEĞİŞİKLİKLER

3- MEDİASTEN, 7 NOLU LENF NODU BÖLGESİ; LENF NODU:  
REAKTİF DEĞİŞİKLİKLER

4- MEDİASTEN, 8 NOLU LENF NODU BÖLGESİ; LENF NODU:  
2 ADET LENF NODUNDA REAKTİF DEĞİŞİKLİKLER

5- MEDİASTEN, 9 NOLU LENF NODU BÖLGESİ; LENF NODU:  
1 ADET LENF NODUNDA REAKTİF DEĞİŞİKLİKLER

6- MEDİASTEN, 10 NOLU LENF NODU BÖLGESİ; LENF NODU:  
2 ADET LENF NODUNDA REAKTİF DEĞİŞİKLİKLER

- 3 kür KT



# Kontrol PA Ac Grafisi (Şubat 2017)

# Kontrol BT (Nisan 2017)