

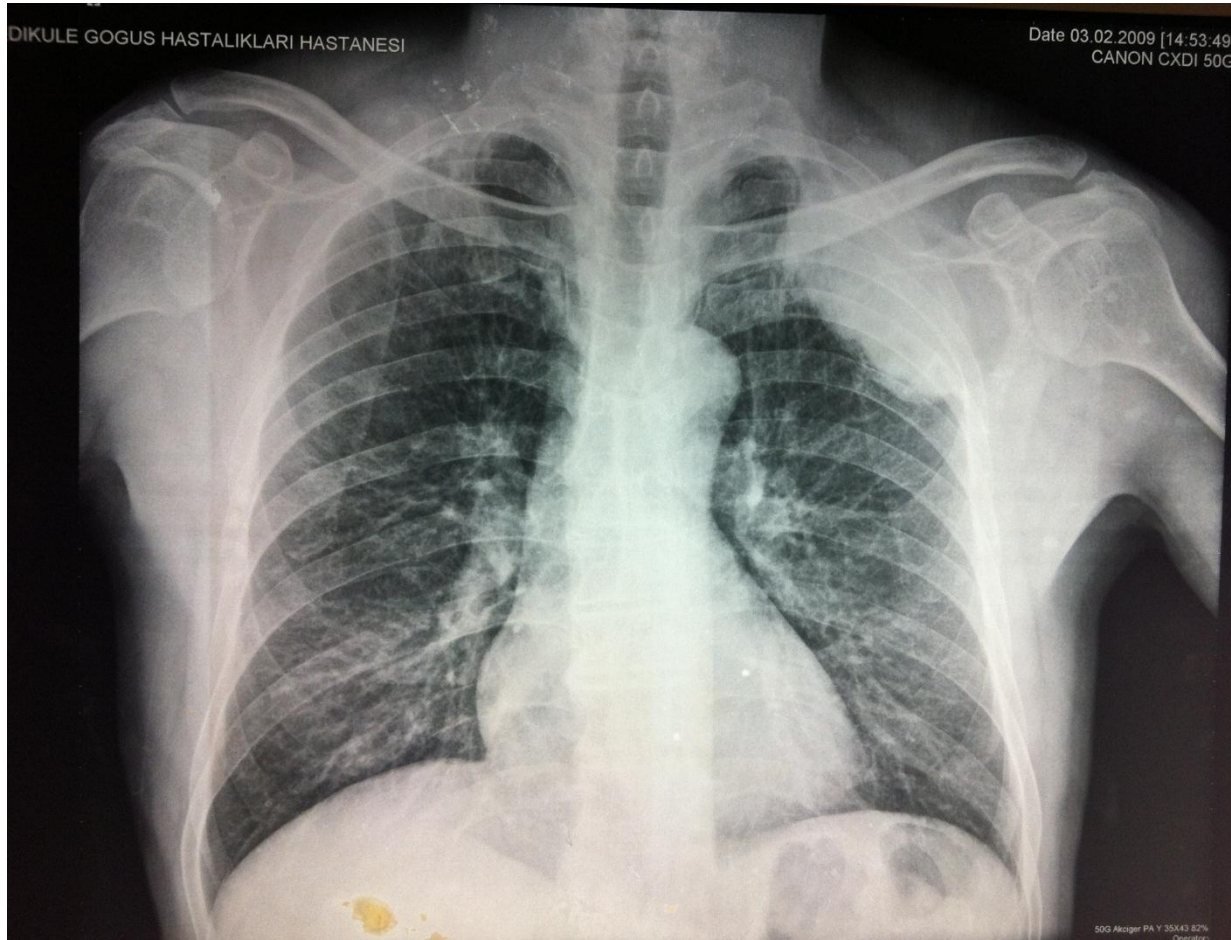
TAKD Olgu Tartışması Toplantısı

Doç.Dr.Celalettin Kocatürk

celalettinkocaturk@hotmail.com

- İY, 50y, E
- Şikayeti: Göğüs ve sırt ağrısı
- Hikayesi: 3-4 aydır başlayan ve giderek artan şikayetleri mevcut
- Alışkanlıkları: 50 paket/yıl sigara

PA

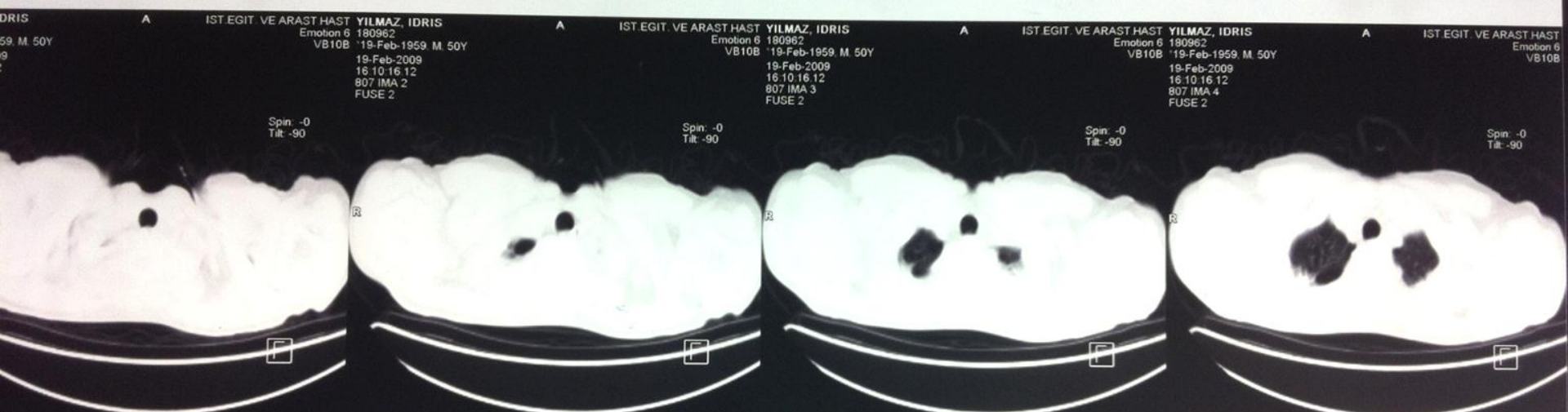


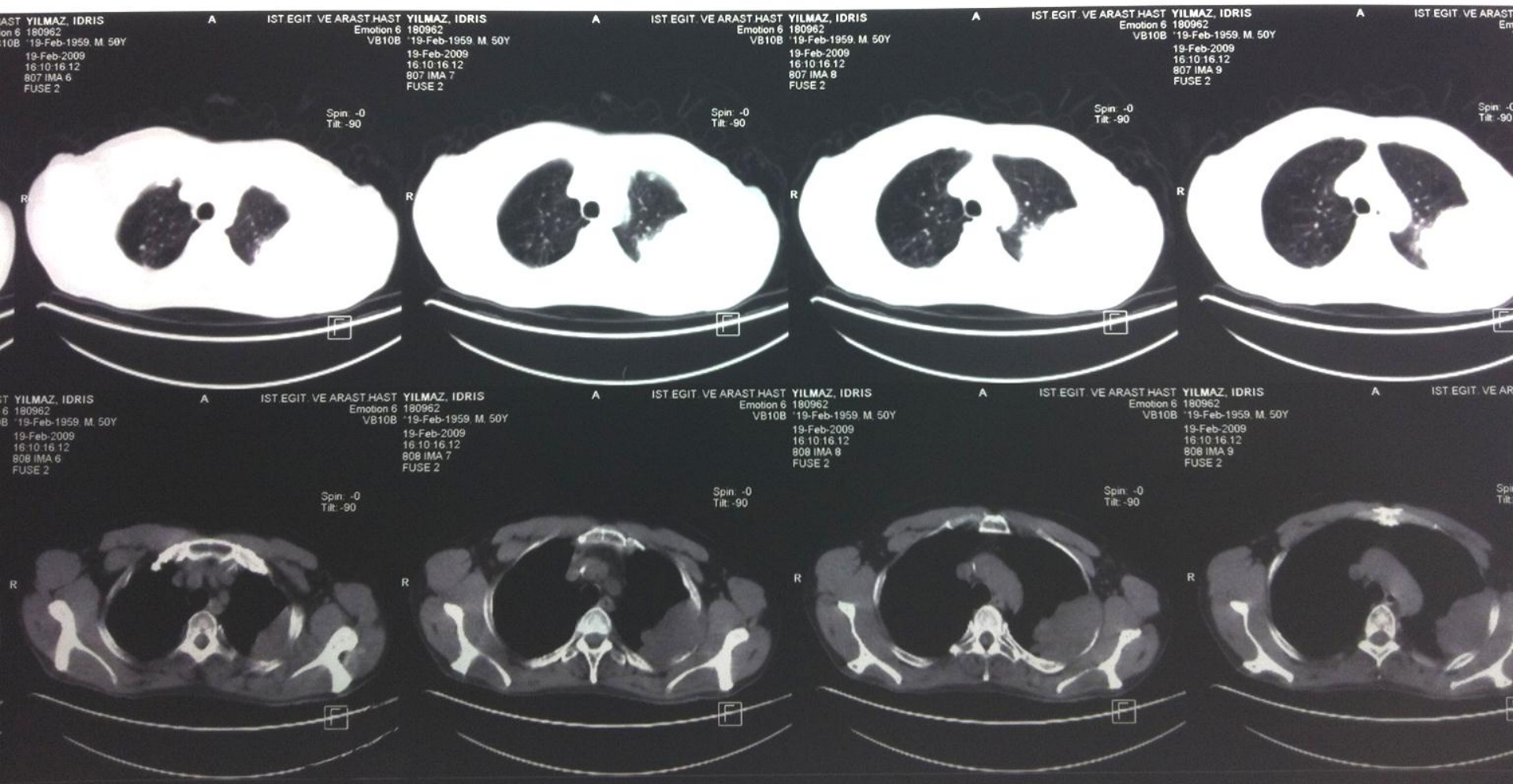
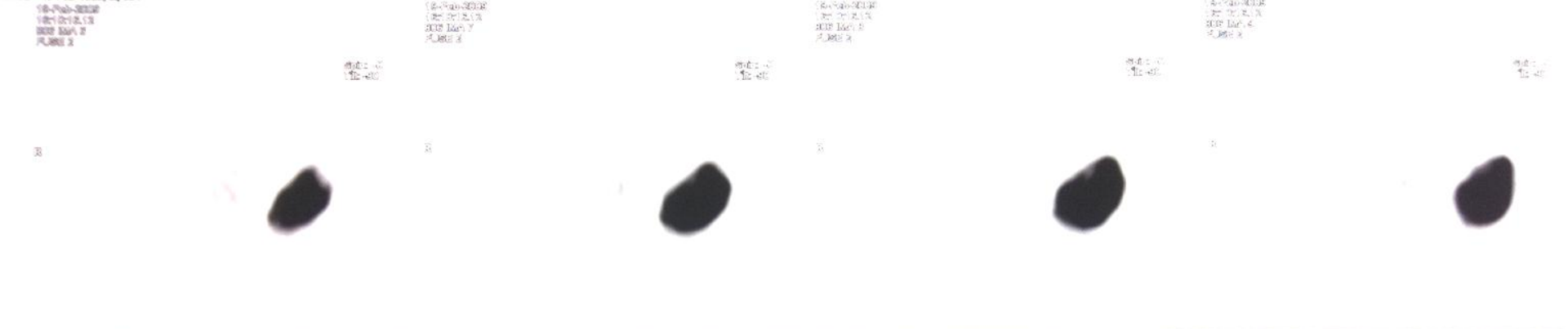
Toraks BT (16.01.2009)

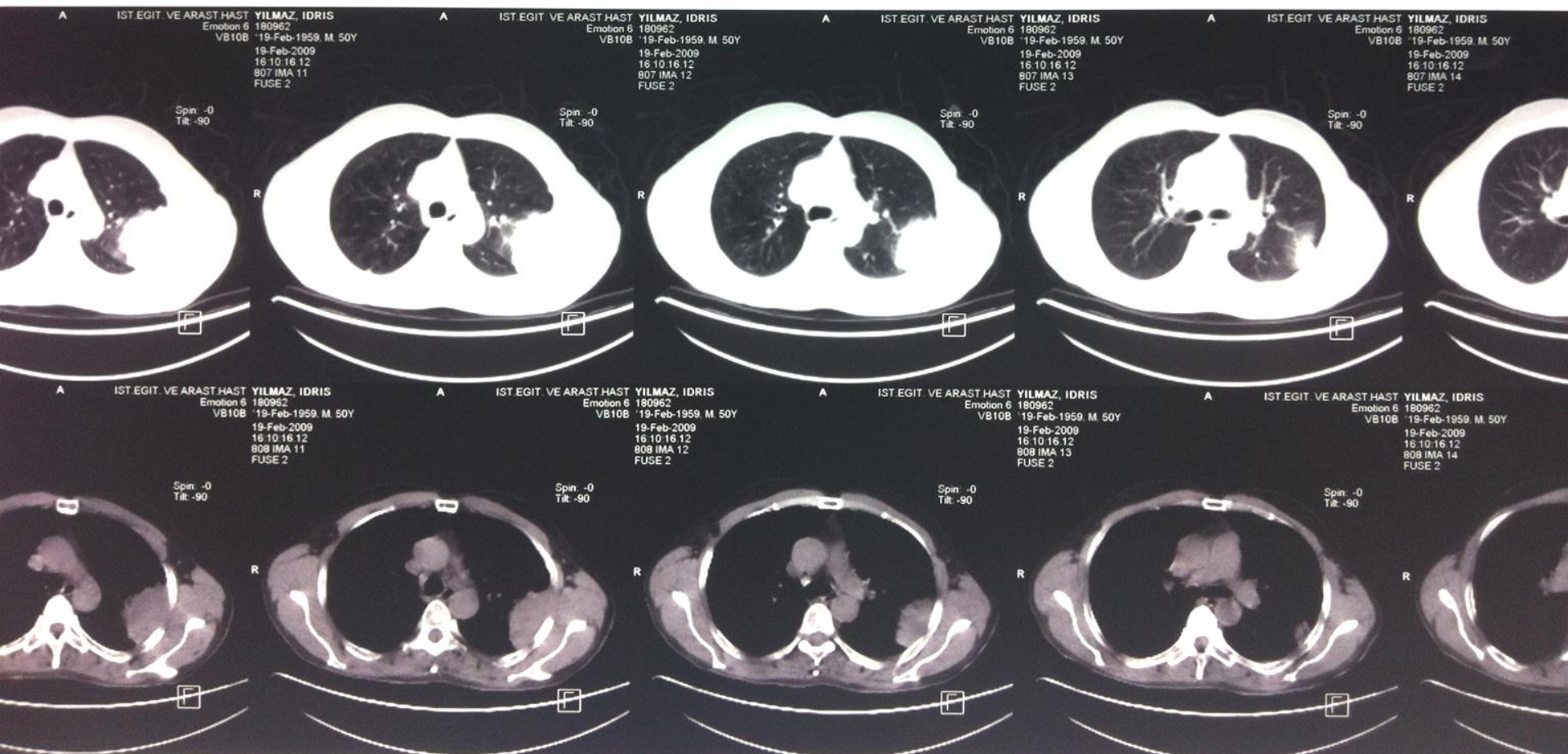
- Sol akciğer üst lob apikoposterior segmentte, lateral kostal plevra ile geniş taban oluşturan ancak belirgin kot destrüksiyonu yapmayan, düzensiz kontürlü 6.7x4 cm boyutlarında kitleesel lezyon.

19.02.2009 PET-CT



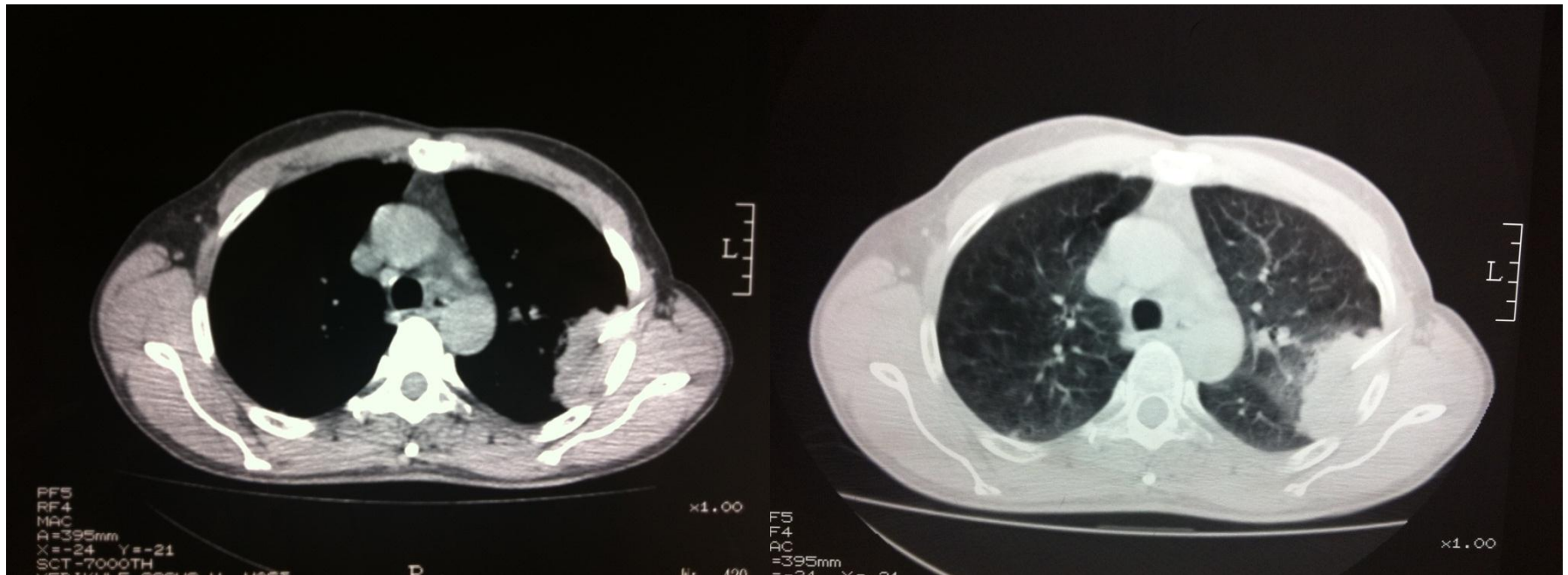






- Sol akciğer üst lob apikoposterior segmentte yerleşimli, düzensiz sınırlı, 9.3x5.6 cm boyutlarında, lateral kostal plevral yüze oturan, malign karakterde hipermetabolizma gösteren (SUV Max: 18.7), primer akciğer tm lehine değerlendirilen kitle lezyonu.

TTiA (03.02.2009)



TTİA Patoloji

- Yuvarlak hücreli malign tümör
- İmmünohistokimya [TTF-1(-), Sitokeratin 7 (-), P 63 (-), CD 45 (-), Pansitokeratin (+), Vimentin (+)]
- Sonuçlar KHDAK'unu düşündürmüştür.

- FVC: 3.13 lt (%75)
- FEV1: 2.27 lt (%67)
- DLCO: 20 (%65)
- Kan gazları: pH=7.40, pO₂:86 mmHg,
pCO₂: 42.7 mmHg

FOB (22.01.2009)

- LTC ve her iki bronş sistemi açık ve normal
- Bronşial lavaj ve PBB sitoloji: Negatif

- Kardiyoloji konsültasyonu:
- Eforlu EKG: N, EKO: Normal sınırlarda (EF:%67)

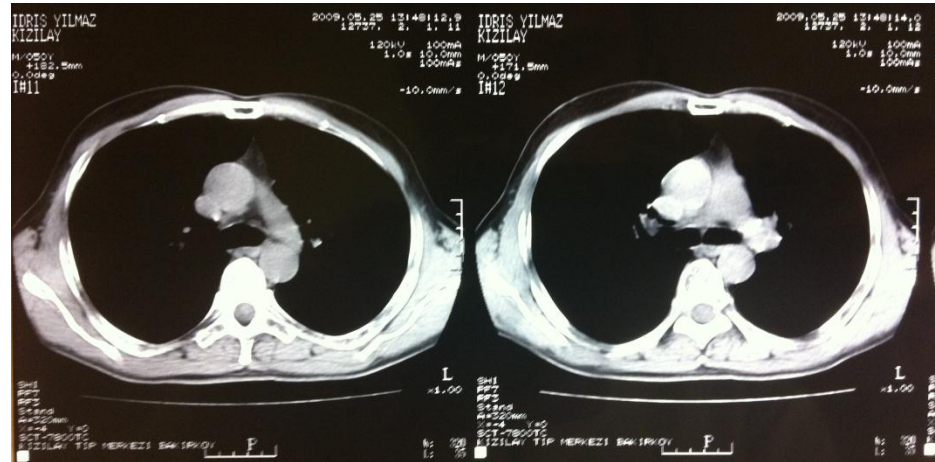
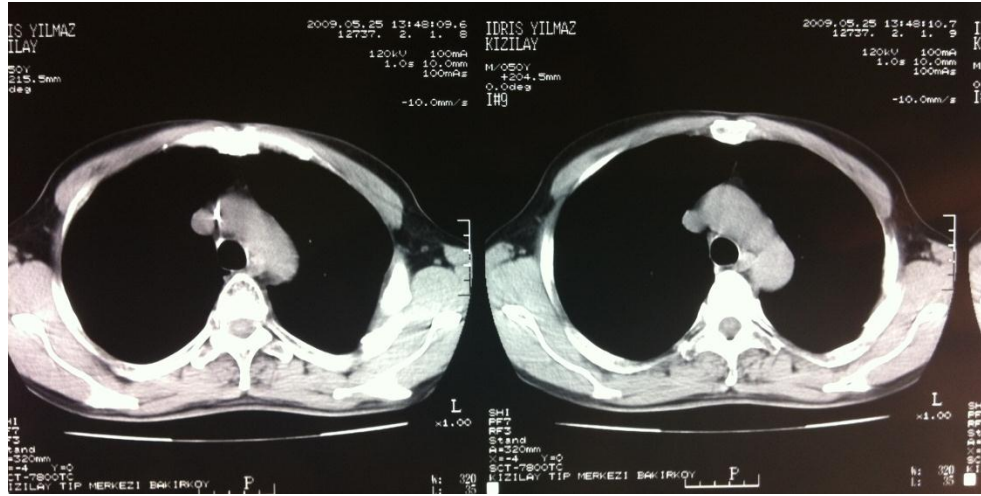
- Kraniyal MR (03.03.2009): Metastaz yok

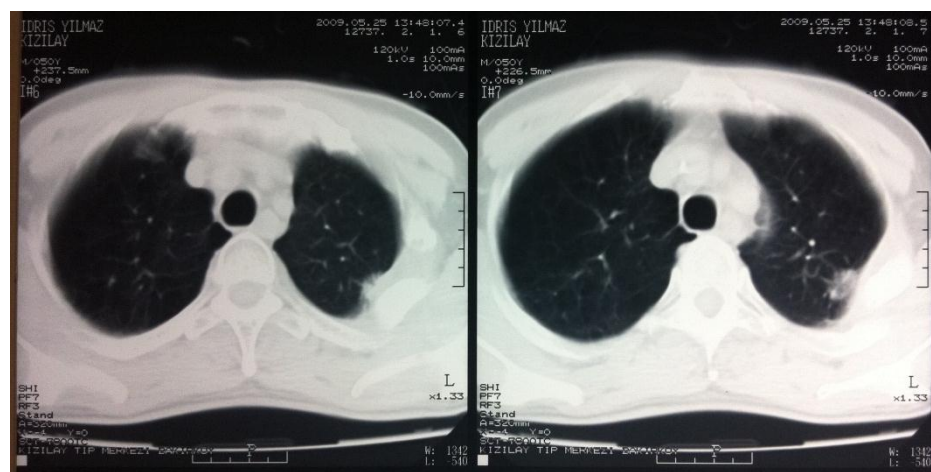
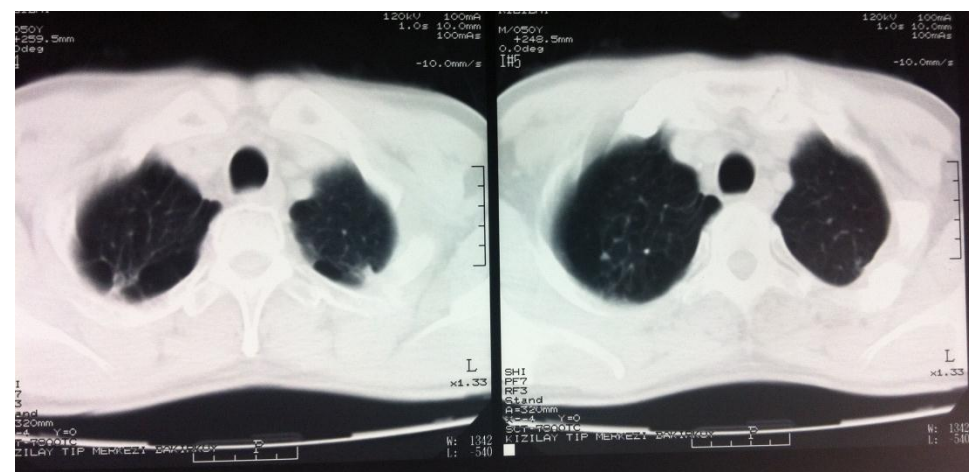
- 23.03.2009:
- MDX: 2R,4R,4L,7: Negatif
- Sol torakotomi: tümörün 2.3. ve 4. interkostal aralıktan toraks duvarı kaslarına doğru protrüde olduğu görüldü, toraksa girilmeden operasyon sonlandırıldı.

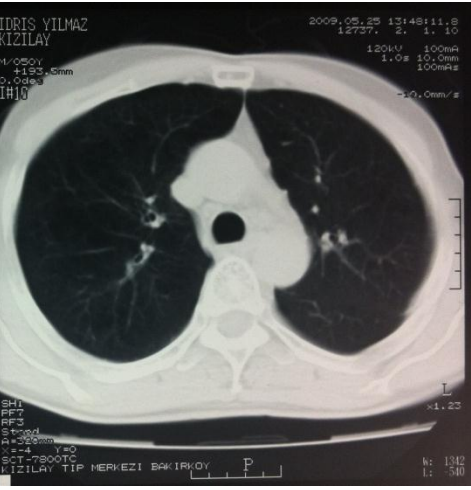
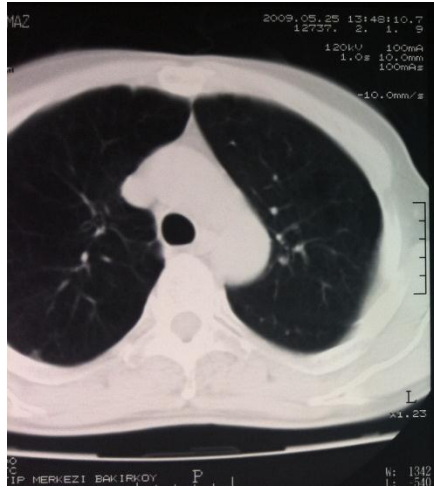
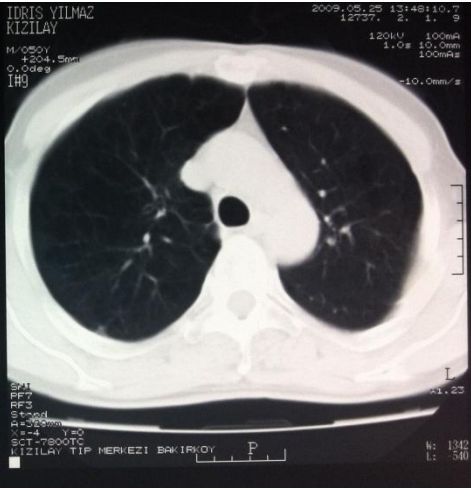
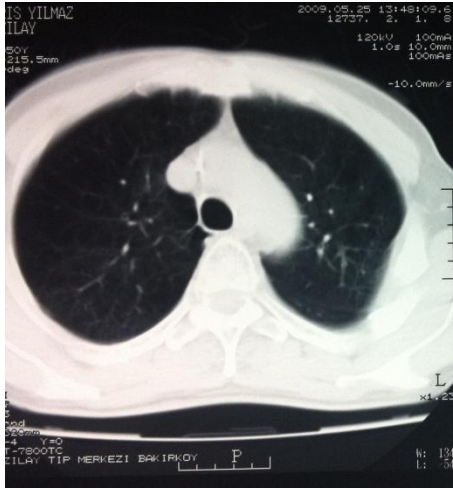
- Neoadjuvan tedavi: 4500RT+2KT

25.05.2009 BT









BT

- Sol hemitoraks apikalde lateral toraks duvarı komşuluğunda parankim ile geniş açı oluşturmuş, komşu kostal yapılarda hipertrofik sklerotik değişikliklerin eşlik ettiği yumuşak doku kalınlığında artış izlenmektedir.
- Üst lob apikalde plevral kalınlaşmaya komşu parankimde nispeten düşük dansiteli, kısmi spikülasyon gösteren, yaklaşık 1.5 cm çapında nodül mevcuttur.

- FVC: 3.52 (%80)
- FEV1: 2.42 (%68)
- FEV1/FVC:%88

- Kraniyal MR (08.06.2009): Metastaz yok

Operasyon (08.07.2009)

- LUL+GDR (2,3,4,5)+MLND
- Postop komplikasyon gelişmedi.
- po. 5. gün taburcu edildi.

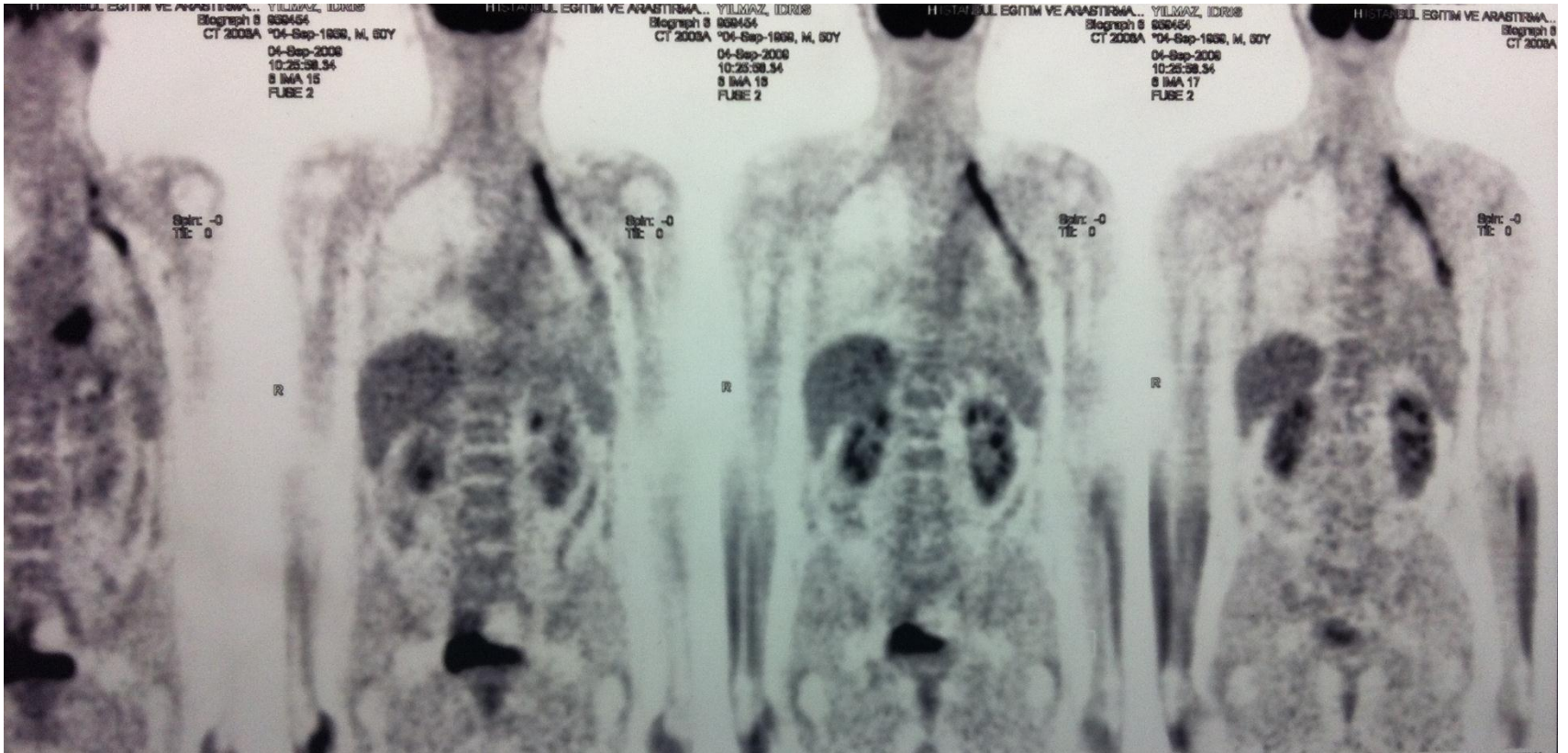
Patoloji

- Makroskopik bulgular: Göğüs duvarı, bronş cerrahi sınırdan 4 cm uzakta, bronşla ilişkisiz, göğüs duvarına geniş tabanla yaslanan 5 cm çapında, 2-3 interkostal aralığa yayılan geniş fibrozis alanı mevcuttur. Fibrotik kalınlaşma 3-4 interkostal aralığa kadar ilerlemektedir.
- Histopatolojik tanı: Rest tümör görülmedi
- Tüm cerrahi sınırlarda, interkostal kas, kemik dokularda tümör görülmedi.
- 7,8,10,11,12,13 no'lu LN: negatif (toplam 11 adet)

- Postoperatif adjuvan 3 Kür KT verildi

Kontrol PET-CT (04.09.2009):

- Sol hemitoraks üst zonda lateral plevral yüzey boyunca izlenen hipermetabolik kalınlaşmalar postoperatif değişikliklere ve RT'ye bağlı enflamatuvar süreçlere bağlanmıştır.
- Olguda primer hastalığın nüksü-metastazı lehine belirgin bir bulgu saptanmamıştır.



- 3 aylık düzenli takiplerinde problem saptanmayan hastanın, kontrol Toraks BT (24.02.2011)'si

IDRIS YILMAZ

051Y M

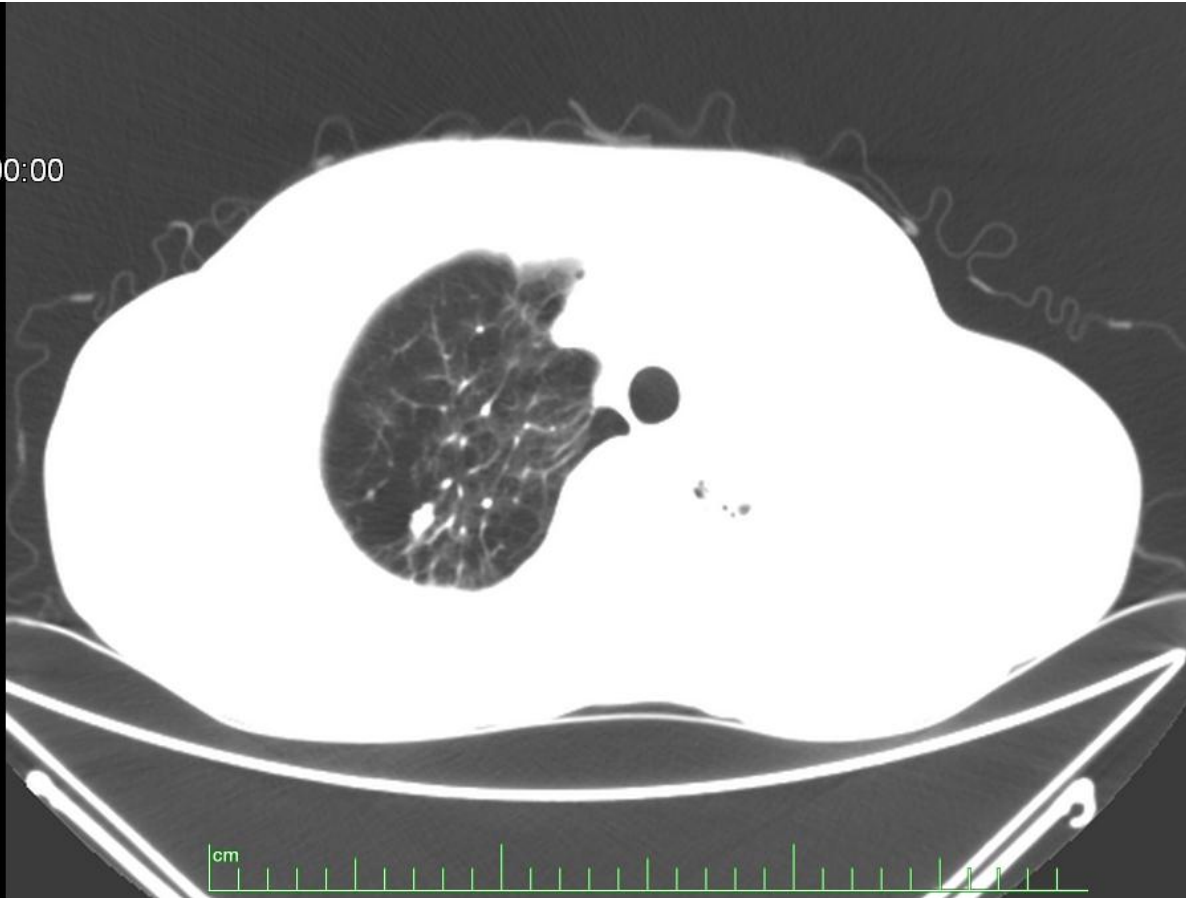
574445

37052

24.02.2011 00:00:00

RESIM 22

Brilliance 6



YEDIKULE GHH IST

%124
W:774 C:-818

Toraks BT (24.02.2011)

- Sol akciğer üst zonda ve sol hemitoraks üst bölümünde postoperatif değişiklikler
- Sağ akciğer üst lobda sentrlobuler amfizem alanları

PET-CT (13.03.2011)

- Sol akciğer üst zonda minimal artmış FDG tutulumu (postoperatif değişiklik?)
- Sağ akciğer üst lob posterior segmentteki santimetrik nodülde, 04.09.2009 tarihli PET-CT çalışmasında izlenmeyen, orta yoğunlukta FDG tutulumu (SUV Max: 5.8) mevcuttur (metastaz?).
- Sağ bronkopulmoner lenf nodu istasyonunda ise düşük yoğunluklu FDG tutulumu (SUV Max: 3.0) mevcuttur.

- EBUS (15.04.2011)
- Subkarinal (9 mm) ve hiler LAM (8 mm) örneklendi
- Patoloji: Bronş epitel hücreleri, matur ve transforme lenfositler, antrakoz, tümöral hücre görülmedi.

SFT (04.05.2011)

FVC: 3.34 (%76)

FEV1: 2.27 (%64)

pH=7.42

pO₂=75 mmHg

pCO₂: 39.5 mmHg

- Kraniyal MR (23.02.2011): Metastaz yok

- 07.06.2011 Kas koruyucu sağ torakotomi
- Üst lob posterior segmentteki nodül wedge rezeksiyonla çıkarıldı
- Frozen: KHDAAK
- Apikoposterior segmentektomi + MLND

- Post op UHK, 10.gün taburcu

Patoloji

- Tm çapı: 0.8 cm
- Histopatoloji: Adenokarsinom
- Cerrahi sınırlar negatif
- 2R,4R,7,10,11s,13: Negatif

- Kontrol BT (03.12.2012):
Nüks-metastaz yok

Güncel PA

