Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği
TÜSAD

43. Uluslararası Katılımlı Yıllık Kongresi

SOLUNUM2021 DİJİTAL

29 Ekim - 3 Kasım 2021



BİLDİRİ ÖZETLERİ KİTABI

www.solunumdijital.com

Tükenmeyen nefesle, tükenmeyen umutlara

#nefesal

EP-100

AKCİĞER KANSERİNİ TAKLİT EDEN COVID-19 OLGULARI

Ömer Faruk Sağlam[1], Ezel Erşen[1], Şebnem Batur[2], Burcu Kılıç[1], Hasan Volkan Kara[1]
[1]İstanbul Üniversitesi-Cerrahpaşa Cerrahpaşa Tıp Fakültesi, Göğüs Cerrahisi Anabilim Dalı
[2]İstanbul Üniversitesi-Cerrahpaşa Cerrahpaşa Tıp Fakültesi, Patoloji Anabilim Dalı

GİRİŞ: Organize pnömoni(OP) – bronşiolitis obliterans, çeşitli nedenlerle akciğer parankim yapısı içinde oluşan tıbbi hasar ve sonrası görülür, yakın orta dönemde sebat eden nodüler lezyonlar olarak tanımlanabilir. Bu nodüler görünümlerin akciğer tümörleriyle benzeşen klinik ve radyolojik yönleri vardır. Radyolojik, nükleer tıp ve tanısal girişimsel incelemelerindeki gelişmeler ayrımı çoğu zaman önceden yapabilmemizi sağlayabilmektedir. Doğru ayırıcı tanı gereksiz anatomik rezeksiyonları engellemek için önemlidir.

GEREÇLER VE YÖNTEM: Kliniğimizde takip ve tedavisi yapılan, özellikleri akciğer tümörüyle uyumlu iki adet COVID-19 enfeksiyonu ilişkili organize pnömoni vakasını bulguları ve yönetim süreçlerini detaylarıyla sunuyoruz.

BULGULAR: *Olgu 1* 53 yaşında erkek hasta. Elli paket.yıl aktif sigara içicisi. Ailesinde akciğer kanseri hikayesi mevcut. COVID-19 enfeksiyonu sonrası toraks bilgisayarlı tomografisinde(BT) sağ akciğer üst lobda 15x15mm düzensiz sınırlı lezyon izlendi. Lezyon flor-18-florodeoksiglukoz(F-18 FDG) pozitron emisyon tomografi/bilgisayarlı tomografi(PET/BT)'de 1.5cm, suvmax:6.3 olarak bildirildi.

Olgu 2 35 yaşında kadın hasta. Altı paket.yıl aktif sigara içicisi. COVID-19 enfeksiyonu sonrası kontrol toraks BT'sinde sağ akciğer üst lobda 19x15mm düzensiz sınırlı lezyon izlendi. Lezyon F-18 FDG PET/BT'de 1.5cm, suvmax:7.64 olarak bildirildi.

İki hastanın da daha önce çekilmiş BT'si olmaması, klinik ve diagnostik bulguları malignite açısından yüksek riskli olması nedeniyle akciğer kanseri değerlendirmesi yapıldı. Sistemik taramalarında metastaz izlenmedi.

Bir numaralı olgu yerleşim yeri olarak girişimsel biyopsiye uygun bulunmadı, iki numaralı olgunun lezyonu iğne aspirasyonu patolojisinde şüpheli atipik hücreler bildirilse de lezyonu temsil edici bulunmadı.

Bir numaralı olguya eş seansta Video-yardımlı Mediastinal Lenfadenektomi(VAMLA) – Video Yardımlı Torakoskopik Cerrahi(VATS) wedge frozen yapıldı. VAMLA negatif, wedge ise non-malign olarak bildirildiği için ek rezeksiyon yapılmadı. İki numaralı olguya VATS wedge frozen yapıldı. Frozen cevabı non-malign olarak bildirildiği için ek rezeksiyon yapılmadı. Her iki olgunun nihai histopatolojik incelemesinde malignite izlenilmediği bildirildi.

SONUÇ VE TARTIŞMA: Pandemi sırasında öğrendiğimiz yeni bir bilgi, COVID-19 enfeksiyonunun organize pnömoniye sebep olabildiğidir. İki hastada da nodüler görünümün tek alanda olması, diğer tüm yaygın coronavirus tutulum alanlarının gerilemesi ilginçtir. Histopatolojik incelemelerde bugünkü teknoloji ve uygulamalarla coronaviruse dair ek bir tanı belirteci veya bulgu tespit edilememiştir. Günlük pratiğimizin parçası haline gelmiş coronavirüsün OP'ye yol açabildiği akılda tutulmalı, cerrahi işlem kararında zamanlama ve endikasyonda yol göstermelidir. Bu konuya dair daha geniş materyal serileri yeni boyama veya uygulamalar tanıya ek katkı sağlayacaktır.

Anahtar Kelimeler: Akciğer kanseri, COVID-19, Organize pnömoni, Parankimal nodül