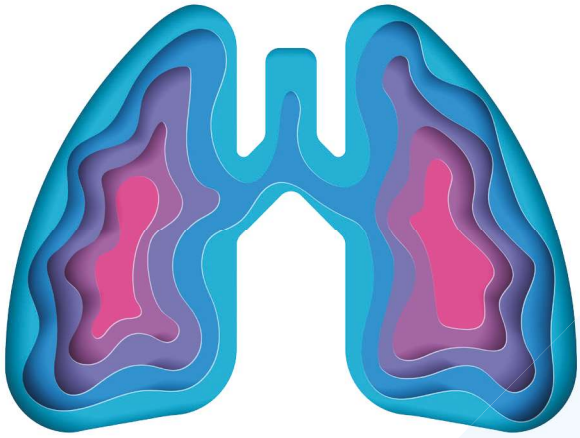
ASYOD
AKCİĞER SAĞLIĞI VE YOĞUN BAKIM DERNEĞİ
www.asyod.org

UASK 2022



Hibrit Kongre

Uluslararası Katılımlı

ULUSAL AKCİĞER SAĞLIĞI KONGRESİ

16-19 Mart 2022
Sueno Deluxe Hotel,
Belek/Antalya

Sizin Sesiniz, Sizin Kongreniz...

POSTER SUNU BİLDİRİLERİ

www.uask2022.com

Yayın No: PS-100

Semptomdan Teşhise Nadir Görülen Primer Pulmoner Meningiom

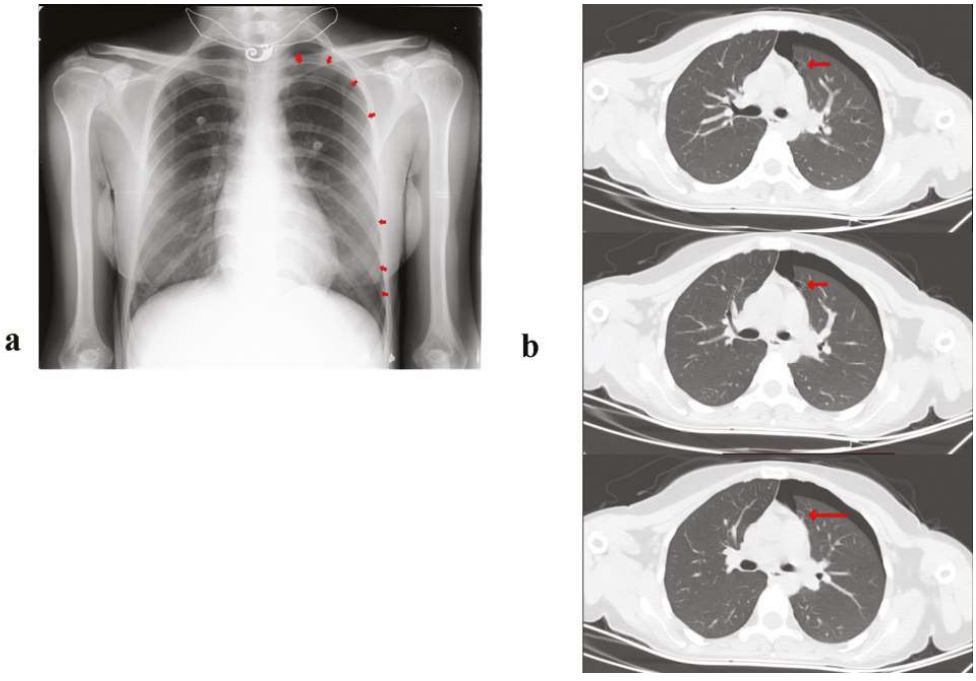
Armanç Yıldız[1], Ömer Faruk Sağlam[1], Merve Ekinci[1], Burcu Kılıç[1], Şebnem Batur[2], Ezel Erşen[1], H. Volkan Kara[1]

[1]İstanbul Üniversitesi-Cerrahpaşa, Cerrahpaşa Tıp Fakültesi, Göğüs Cerrahisi Anabilim Dalı, İstanbul
[2]İstanbul Üniversitesi-Cerrahpaşa, Cerrahpaşa Tıp Fakültesi, Patoloji Anabilim Dalı, İstanbul

Giriş-Amaç: Sekonder spontan pnömotoraks(SSP) akciğer patolojisiyle plevral boşlukta hava birikmesidir. Alttaki hastalığa göre SSP yaşamın ilerleyen dönemlerinde daha sıktır. Belirtileri dispneden akut solunum yetmezliğine kadar değişiklik gösterebilir. Spontan pnömotorakslı her hastada SSP ihtimali düşünülmelidir. Tedavide medikal ve cerrahi seçenekler değerlendirilir. Nüks/uzamış hava kaçağı durumunda cerrahi düşünülmelidir. Meningiom başlıca santral sinir sistemi tümörü olmasına rağmen primer pulmoner meningiom(PPM) santral sinir sistemi dışında yerleşen ender bir akciğer neoplazmıdır. Komplet eksizyon esas yaklaşımıdır.

Olgu: 34 yaşında kadın hastanın ani başlayan dispne ve göğüs ağrısı şikâyetiyle acil servis başvurusu akciğer grafisinde sol pnömotoraks tespit edildi. Sigara kullanımı yada bilinen kronik hastalığı yoktu. Nazal oksijen ve solunum egzersiziyle takip edilen hastanın aralıklı akciğer grafisinde ekspansiyon izlenmesiyle taburcu edildi.6 ay sonra benzer şikayetlerle acil servise başvurduğu öğrenildi. Görüntülemesinde tekrarlayan sol pnömotoraks tespit edildi, cerrahi girişim planlandı. Preoperatif çekilen toraks BT'de sol akciğer lingulada kistik/büllöz alan wedge rezeksiyonla çıkarıldı. Piyesin incelemesinde PPM tanısı konuldu. Kontrollerinde toraks BT'de başka bir nodül ya da benzeri bir düzensizlik saptanmadı. Tarama amaçlı çekilen kontrastlı kranial manyetik rezonans (MR) incelemede intrakranial ve servikal lezyon olmadığı teyit edildi. Tekrarlayan primer spontan pnömotoraks olarak düşünülen hasta PPM nedeniyle tekrarlayan SSP olarak neticelendi. Hasta postoperatif 7.ayda semptomsuz olarak izlenmektedir.

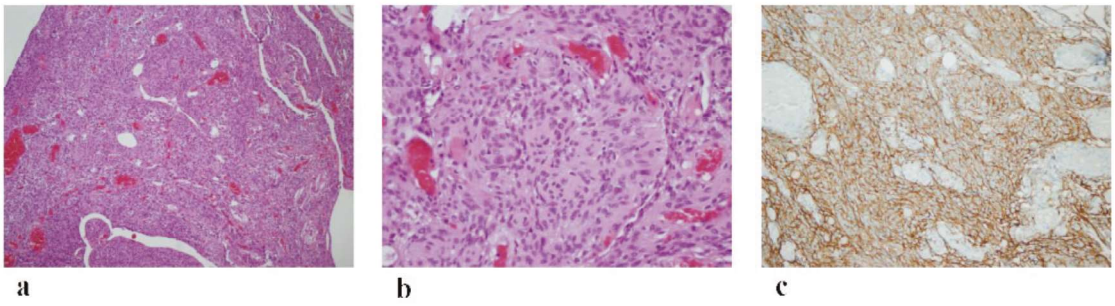
RESİM 1:



İkinci başvurusunda çekilen a: PA akciğer grafisinde pnömotoraks hattı (ok ile işaretli) b: Toraks BT'de lingulada izlenen lezyon (ok ile işaretli)

Tartışma-Sonuç: Meningiom primer merkezi sinir sistemi tümörlerinin %15-20sini oluşturan dünyadaki en yaygın primer intrakranial tümördür. Nadiren metastaz yaparlar,büyük kısmı akciğere olur. PPM gibi ektopik meningiomlar, genellikle merkezi sinir sistemi dışından baş boyun deri ve periferik sinirlerden kaynaklanan nadir tümörlerdir. Primer akciğer kökenli oluşu nadir görülmekle birlikte gelişimine dair kesin mekanizma henüz tanımlanmamıştır. PPM ilk olarak 1981 yılında Erlandson tarafından bildirilmiştir.1982'den 2019'a kadar literatürde 53 PPM hastası bildirilmiştir. Lezyonlar asemptomatik ve insidental saptanmaktadır. Radyolojik bulgular farklı etyolojilere benzeyebilmektedir. PPM teşhisi konulabilmesi için patolojik tanımlama gereklidir. Tedavide primer yaklaşım cerrahidir prognoz genellikle son derece iyidir. Etyolojiyi, takip ve tedavi için önemlidir. Parankimal meningiom saptanılan hastalarda odak araştırılması önerilir. Lezyonun komplet eksizyonu tanıyı ve tedaviyi aynı seansta sağlamaktadır. Wedge rezeksiyona uygun lezyonlar için ek eksizyon gerekmemektedir. Adjuvan tedavi gereksinimi yoktur. Sağkalım iyidir. Minimal invaziv girişimle lezyonun komplet eksizyonu en iyi yaklaşım olarak belirtilmektedir.

Resim 2:



Piyesin patoloji preparat görüntüleri a: Hematoksilen - Eozin Boyama, x20 büyütme b: Hematoksilen - Eozin Boyama, x100 büyütme c: Epiteltal Membran Antijeni boyanması

Anahtar Kelimeler: Akciğerin Nadir Tümörü, Primer Pulmoner Meningiom, Soliter Pulmoner Nodül, Spontan Pnömotoraks, VATS