

OLGU SUNUMU

S.B.Süreyyapaşa Göğüs

Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi

E.A.H

3.Göğüs Cerrahisi Kliniği

§ R.G.

§ 69yaş, E

§ Nefes Darlığı, öksürük, hemoptizi

§ Soy geçmiř:

§ Baba AC ca

§ Özgeçmiř:

§ 20 yıl önce koroner anjiografi

§ 80p/yıl sigara 1.5 yıldır ex-smoker

§ BPH

§ Hikaye: Aralık 2006'da şikayetleri olan hasta GATA'ya başvurmuş.

§ FOB biopsi

§ Sol sekonder karina - Yassı hücreli AC CA

§ Toraks BT:

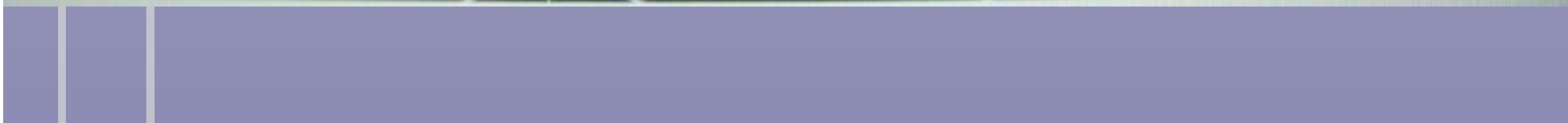
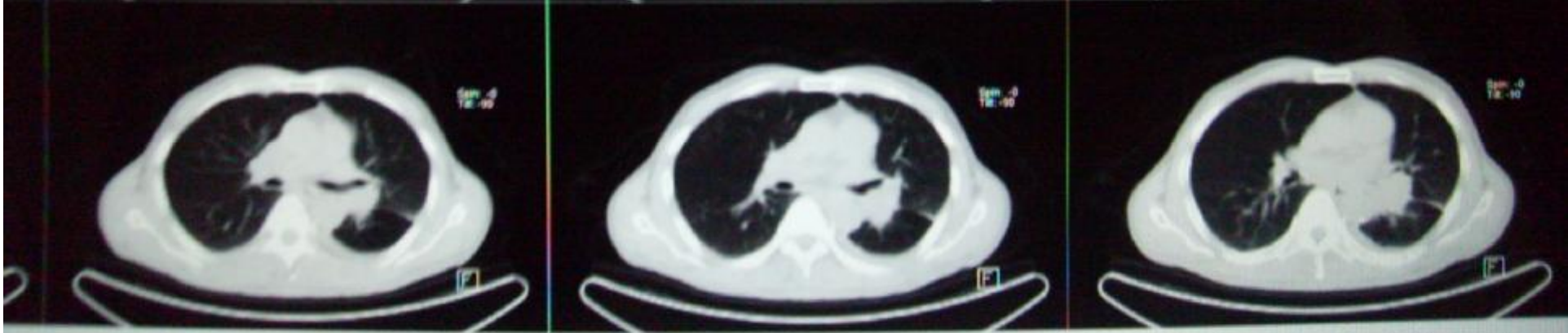
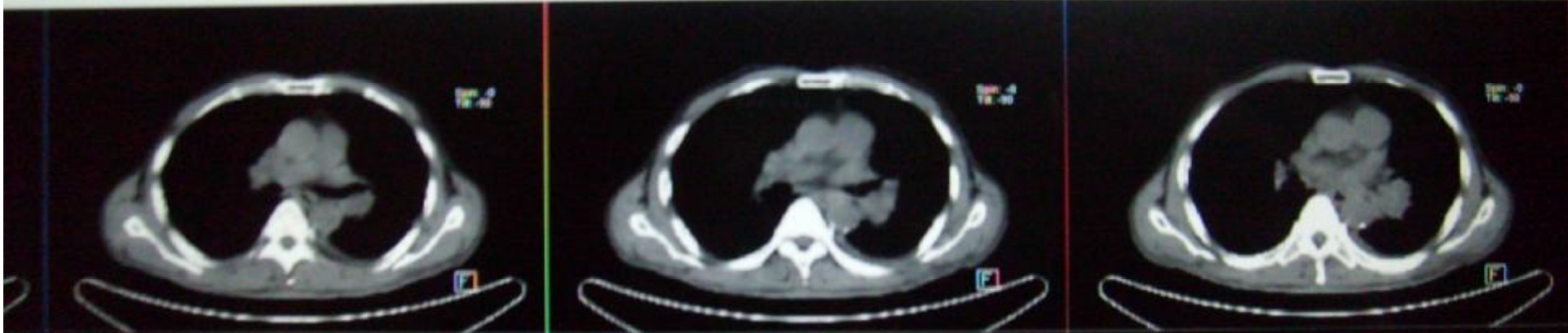
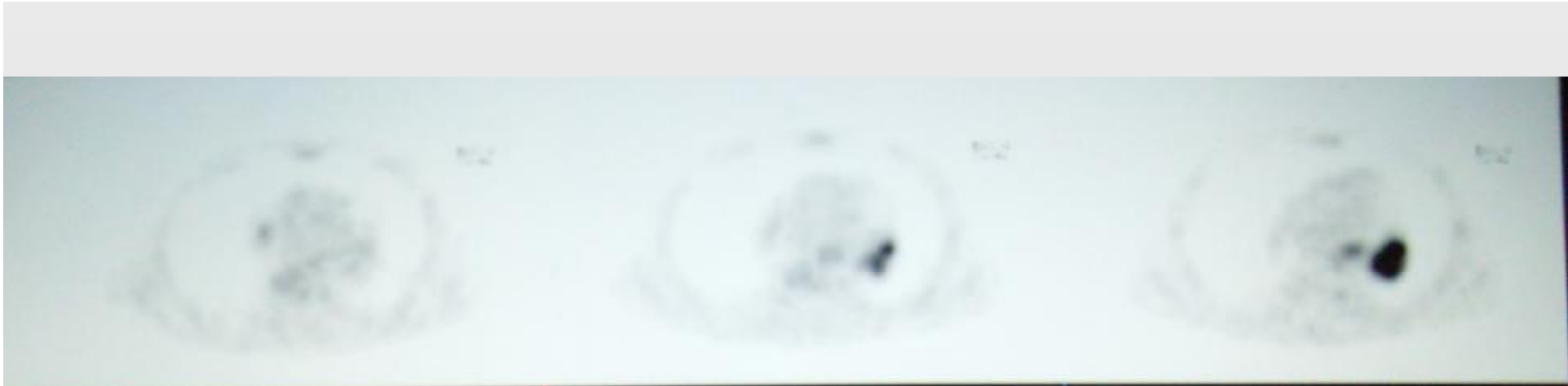
- § Sol AC alt lob bronş komşuluğunda kitle lezyon, sol AC alt lob posterobazal ve laterobazal segmentlerde, atelektazi, lezyonla komşu plevral effüzyon

§ Toraks MR:

- § Sol ana bronş posterior komşuluğunda kitle lezyon, sol hemitoraksta az miktarda plevral effüzyon
- § Lezyon; inen aorta ile yakın komşuluk göstererek aort cidarına invaze görüntü vermektedir

§ PET-CT:

- § Sol AC hilusda alt lob bronşuyla yakın ilişkide yoğun FDG (SUDmax:13.8) tutulum gösteren lezyon
- § Sol hiler lenfatiklerde (SUDmax:5.3) olan Lenf Nodları





§ 10.01.07

§ RB: sol sekonder karinada tm.

§ Sol torakotomi

§ SLND: 5,6,7,10, 11 nolu LN F/S (-)

§ Sol pnömonektomi

§ Patoloji:

§ Pnömorektomi az diferansiye skuamoz hücreli karsinom

§ Tümör çapı:5 cm

§ Plevra tümör tutulumu:(+)

§ Bronş cerrahi sınır(-)

§ 5,6,7,10 nolu LN:(-)

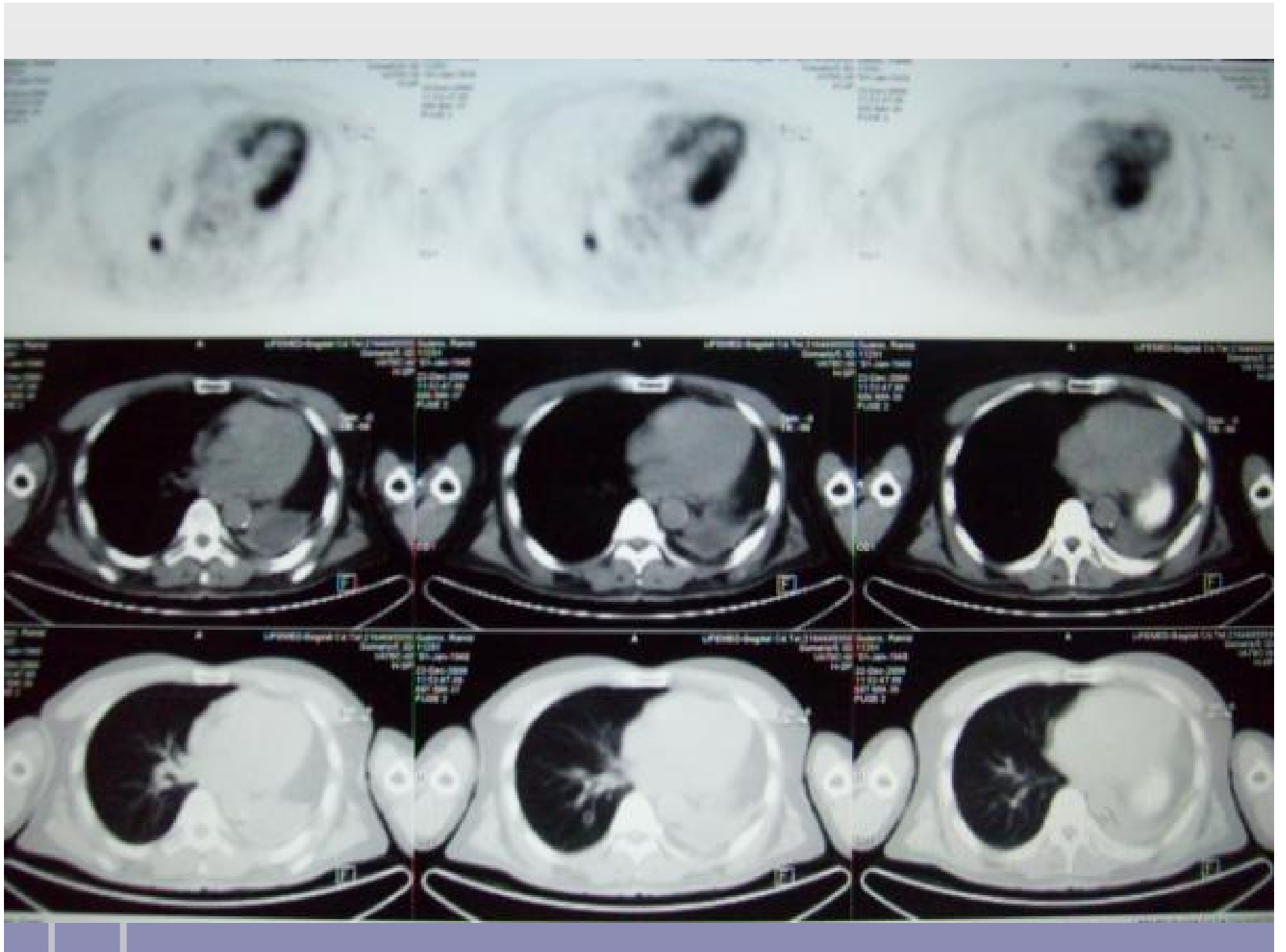
§ 11 nolu LN(+)

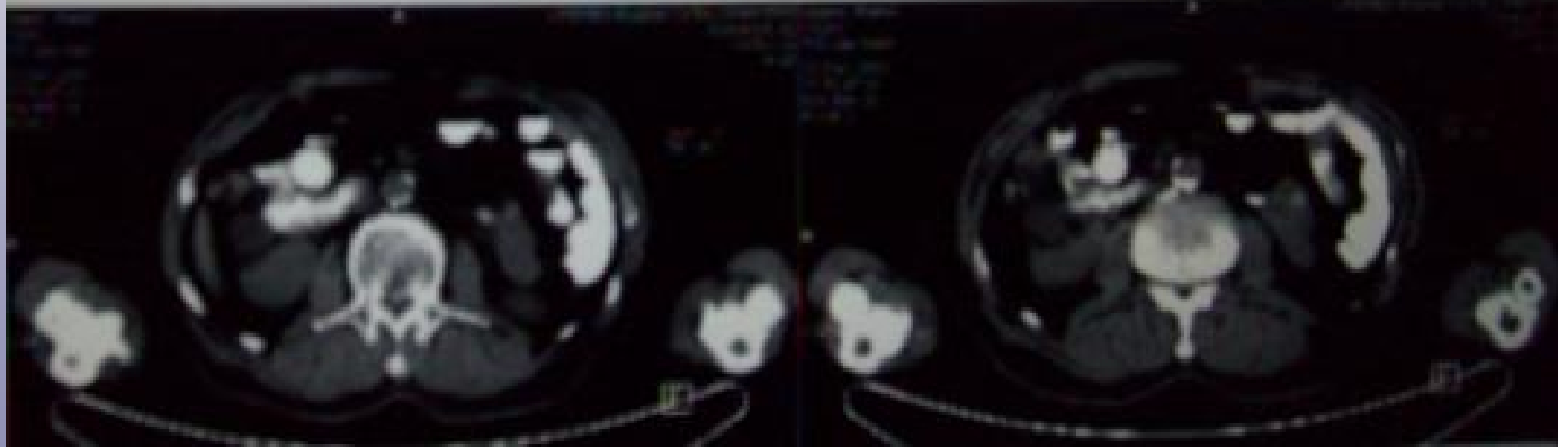
§ İntraparankimal LN tümör tutulumu(+)

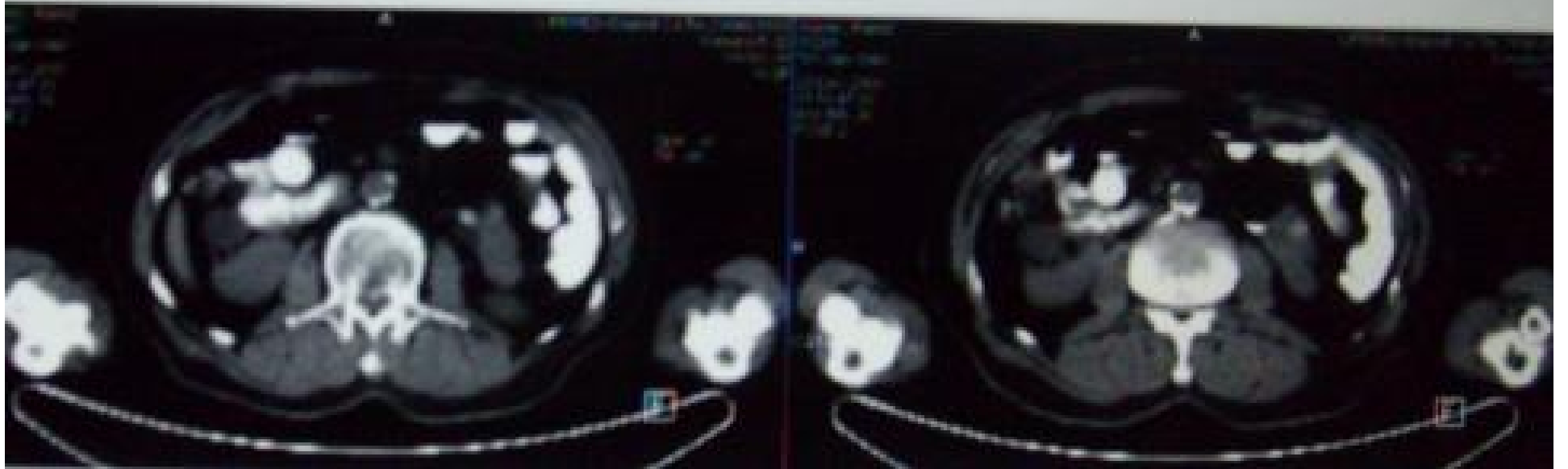
§ Aralık 2008 (1 yıl sonra)

§ PET CT:

- § Sağ AC üst ve alt loblarda malignite(metastaz?) düşündüren(SUDmax:20.3) parankim nodülleri
- § Çıkan kolonda malignite (ikinci primer?) düşündüren (SUDmax:20.9) tutulum







§ Kolonoskopi

§ Biopsi - adeno karsinom

Göğüs Cerrahisi Konsültasyonu

§ Sağ torakotomi(20.01.09)

§ Wedge – iki adet (boyutları 4x3x2 ve 3x2x2 olan) adeno karsinom (primer odak için ayırıcı tanı yapılamamıştır.)

§ Sağ hemikolektomi (18.02.09):

§ Adeno karsinom

Patoloji:

**primer kolon adenokarsinomu,
akciğer metastazı**