



RETROPERITONEALNA FIBROZA: RIJEDAK OBLIK PARANEOPLASTIČNOG SINDROMA U SKLOPU KARCINOMA PLUĆA

ŠKORO M.¹, Banić M.¹, Baričević D.², Boras Z.¹, Jakopović M.³, Jelaković B.⁴, Kovačić H.¹, Laganović M.⁴, Trkeš V.¹,
Vukić Dugac A.¹

¹ Klinika za plućne bolesti Jordanovac, Zagreb, Croatia
Zavod za respiracijske infekcije

² Klinika za plućne bolesti Jordanovac, Zagreb, Croatia
Zavod za bronhoskopiju i interventnu pulmologiju

³ Klinika za plućne bolesti Jordanovac, Zagreb, Croatia
Zavod za tumore pluća i sredoprsja

⁴ KBC Zagreb, Zagreb, Croatia
Zavod za nefrologiju, arterijsku hipertenziju, dijalizu i transplantaciju

Objective:

UVOD

TORAKS 2020

10. kongres Hrvatskog torakalnog društva
10th Congress of the Croatian Thoracic Society

16.-19. rujan | September
Hotel Hilton Garden Inn, Zagreb



htd | hrvatsko
torakalno
društvo

Retroperitonealna fibroza (RPF) rijetko je stanje nespecifične kliničke prezentacije koje definiramo kao fibrozu retroperitonealnog tkiva koje okružuje infrarenalni dio abdominalne aorte. Iako u 70% idiopatske geneze (IgG4-povezana i IgG4-nepovezana RFP), danas su poznati brojni sekundarni uzroci RFP od kojih su najčešći lijekovi, maligne bolesti, infekcije, radioterapija te abdominalni i retroperitonealni operativni zahvati, retroperitonealna trauma i krvarenje, amiloidoza itd.

Najčešće maligne bolesti koje se povezuju s nastankom sekundarne RFP su karcinoid, Hodgkin i non-Hodgkin limfomi, sarkomi, karcinomi kolona, prostate i dojke. Iako rijetko, zabilježena je i pojava RPF kao posljedice karcinoma pluća, a upravo će dijagnostički i terapijski put jednog takvog bolesnika biti prikazan u daljnjem tekstu.

PRIKAZ SLUČAJA

45-godišnji V.A., dugogodišnji pušač sa poznatom prirođenom srčanom greškom u redovitim kontrolama, početkom 2020. godine liječen je u vanjskoj ustanovi zbog otekline desnog testisa i bolova u lumbalnoj kralježnici, bez smetnji mokrenja i općih simptoma. MSCT-urografija pokaže desnostranu hidronefrozu uz infrarenalne retroperitonealne promjene otvorene etiologije koje prvenstveno odgovaraju početnoj RFP. MSCT toraksa i abdomena u ožujku 2020. osim promjena retroperitoneuma i obostrane dilatacije kanalnog sustava bubrega II.stupnja, pokaže i tri nodozne lezije lijevog hilusa

TORAKS 2020

10. kongres Hrvatskog torakalnog društva
10th Congress of the Croatian Thoracic Society

16.-19. rujan | September
Hotel Hilton Garden Inn, Zagreb



htd | hrvatsko
torakalno
društvo

pluća koje se inicijalno okarakteriziraju kao sekundarizmi, infiltraciju repa gušterače, umnožene limfne čvorove zdjelice te promijenjenu strukturu L2 kralješka. Učini se biopsija retroperitoneuma kojom se potvrdi dijagnoza RFP, bez znakova limfoproliferativne bolesti niti IgG4-vezane bolesti.

Početkom travnja dolazi do naglog pogoršanja kliničke slike bolesnika posljedično postrenalnoj azotemiji zbog čega se podvrgne hitnoj hemodijalizi te postavljanju obostranih JJ-proteza. Bolesnik je 6.4.2020. premješten u KBC Zagreb gdje se, unatoč primjerenom položaju JJ-proteza, prati hidronefroza desnog bubrega te se obostrano postave perkutane nefrostome.

Zbog povišenih parametara upale i hipotireoze, započne se s empirijskom antibiotskom terapijom i supstitucijskom terapijom levofloksacinom. PET/CT potvrdi patološko nakupljanje analoga glukoze u ranije suspektnim sijelima retroperitoneuma, hilusa slezene i lijevog hilusa pluća, a uoči se i patološka metabolička aktivnost u desnim paratrahealnim i hilarnim limfnim čvorovima. Nakon dijagnostički neuspješne bronhoskopije i biopsije pluća, adekvatan materijal za patohistološku analizu konačno se dobije transbronhalnom aspiracijom iglom pod kontrolom EBUS-a te se 26.5.2020. postavi dijagnoza planocelularnog karcinoma pluća, PD-L1 90%.

Obzirom na patohistološki tip i stadij bolesti (IV), ECOG 0, započne se terapija pembrolizumabom, a nakon 3. ciklusa terapije, prati se značajna radiološka regresija veličine tumorskog procesa.

TORAKS 2020

10. kongres Hrvatskog torakalnog društva
10th Congress of the Croatian Thoracic Society

16.-19. rujan | September
Hotel Hilton Garden Inn, Zagreb



htd | hrvatsko
torakalno
društvo

ZAKLJUČAK

Iako izrazito rijetko, sekundarna RFP može biti dio paraneoplastičnog sindroma u sklopu primarnog karcinoma pluća. Pravovremena i točna dijagnoza ključna je za liječenje kako karcinoma pluća tako i za usporavanje/zaustavljanje fibroze retroperitoneuma.