



PRIKAZ BOLESNICE SA SOLITARNIM FIBROZNIIM TUMOROM PLUĆA

POPOVIĆ V.¹, Krnić D.², Mrklić I.³, Tomić S.³, Brnas A.¹

¹ KBC Split, Split, Croatia
Klinika za plućne bolesti

² KBC Split, Split, Croatia
Klinika za kirurgiju

³ KBC Split, Split, Croatia
Klinički zavod za patologiju, citologiju i sudsku medicinu

Background:

Solitarni fibrozni tumori (SFT) su rijetki primarni tumori mezenhimalnog porijekla koji nastaju iz submezotelnog tkiva i obično imaju benigni klinički tijek. U početku su se opisivali kao lezije na pleuri, ali je kasnije zapaženo kako se javljaju i na drugim mjestima uključujući pluća, jetru, orbitu, nosne hodnike, kožu, štitnjaču i gastrointestinalni trakt. Nalaz pozitivnog bojenja na CD34 i bcl-2 i negativnog bojenja za citokeratin potvrđuje dijagnozu. Često se javljaju u odraslih osoba srednje dobi, bez spolne razlike. Najčešće se otkriju slučajno na radiološkoj snimci prsnog koša.



Conclusion:

Solitarni fibrozni tumor pluća je rijetki tumor pluća mezenhimalnog porijekla koji se najčešće ponaša benigno, ali se često odlučujemo na kiruršku resekciju. Prikazali smo asimptomatsku bolesnicu sa solitarnim fibroznim tumorom pluća lijevo veličine 7x4 cm kojoj je zbog istoga učinjena VATS tumorektomija i atipična resekcija donjeg reznja. Kontrolni MSCT toraksa učinjen joj je krajem 3./2023. i istim se ne uočava ostatnog tumora ili recidiva istoga, a sama bolesnica je subjektivno dobro.

Case:

63-godišnja bolesnica javila se pulmologu u 9./2022. zbog nalaza MSCT-a toraksa kojim se verificira lijevo posterobazalno ograničena tvorba veličine 7x4 cm, koja priliježe uz pleuru. Prethodno joj je ista uočena kao nus nalaz UZV-a abdomena. Od ranije se liječi zbog seropozitivnog reumatoidnog artritisa i na biološkoj je terapiji adalimumabom. Bivši je pušač, 20 py. Značajnijih tegoba nije imala, negira dispneju i bol u prsištu. Uobičajeno se ponekad zakašlje. Nalazi krvi uključujući i tumorske biljege bili su joj uredni. Učinjena joj je transtorakalna biopsija pod kontrolom CT-a opisane tvorbe pluća lijevo, a patohistološkom analizom bioptata nađu se fragmenti tumorskog tkiva građeni od vrtloga unimorfni stanića vretenaste morfologije koje su imunohistokemijskim bojenjem difuzno jako pozitivne na CD34, a negativne na citokeratin AE1/AE3, calretinin i citokeratin 5/6. Na temelju imunohistokemije nalaz odgovara menzenhimalnom tumoru, u prvom redu solitarnom fibroznom tumoru. Prikazana je na MDT-u za tumore pluća i preporučeno je kirurško liječenje. Krajem 11./2022. učinjena joj je VATS tumorektomija i atipična resekcija donjeg lijevog reznja pluća na mjestu peteljke. Patohistološki nalaz odstranjenog tumora potvrdio je dijagnozu solitarnog fibroznog tumora s adenofibromskom komponentom. Postoperativni tijek protekao je uredno i MDT za tumore pluća preporučio je kliničko i radiološko praćenje.

TORAKS 2023

13. kongres Hrvatskog torakalnog društva
13th Congress of the Croatian Thoracic Society

HOTEL WESTIN, ZAGREB
24. – 27. 5. 2023.

