

TORAKS 2018

8. Kongres Hrvatskog
torakalnog društva

8th Congress of Croatian
Thoracic Society

18.–21. travanj | april
Hotel Westin Zagreb



GGO OD HRCT DO PHD

TOLIĆ A.¹

¹ Opća bolnica Zadar, Zadar, Croatia
Odjel za kliničku i intervencijsku radiologiju

² Opća bolnica Zadar, Zadar, Croatia
Odjel za torakalnu kirurgiju Službe za kirurgiju

³ Opća bolnica Zadar, Zadar, Croatia
Odjel za pulmologiju Službe za internu medicinu

Objective: SAŽETAK:

Sofisticirana radiološka tehnologija kao i veliki broj pretraga povećali su incidenciju detektiranih opacifikacija tipa znatog stakla (eng. ground glass, GGO). GGO je definiran kao prolazno ili trajno žarišno povišenje denziteta plućnog parenhima kroz koje su vidljive krvne žile i bronhi.

Brojna klinička stanja se manifestiraju prolaznom GGO-om. Pravi dijagnostički i terapijski izazov predstavlja perzistirajuća GGO kod koje treba razlučiti benignu od maligne lezije (adenokarcinom različitog stupnja invazivnosti). Većina GGO imaju indolentan klinički tijek, spori rast, zahtjevaju dugoročno praćenje (i do 10 godina). Još uvijek nisu do kraja definirane radiološke odrednice maligne transformacije ovih promjena. PET-CT ne može razlikovati benigne od malignih GGO. Visoko rezolucijska kompjutorizirana tomografija (HRCT) je metoda izbora za detekciju GGO dok se za praćenje može koristiti HRCT i „low dose“ CT (LDCT).

Video asistirana torakoskopska kirurgija (VATS) uz prethodnu markaciju pod kontrolom CT-a je dijagnostički „zlatni standard“, a vrlo često i konačna terapija.

U ovom radu prikazat ćemo našu bolesnicu kojoj smo nakon dvogodišnjeg praćenja postavili indikaciju za operacijsko liječenje.

TORAKS 2018

8. Kongres Hrvatskog
torakalnog društva

8th Congress of Croatian
Thoracic Society

18.–21. travanj | april
Hotel Westin Zagreb

