

# Κλινική πορεία

Πανεπιστημιακή Κλινική εντατικής θεραπείας

ΓΝΑ Ευαγγελισμός

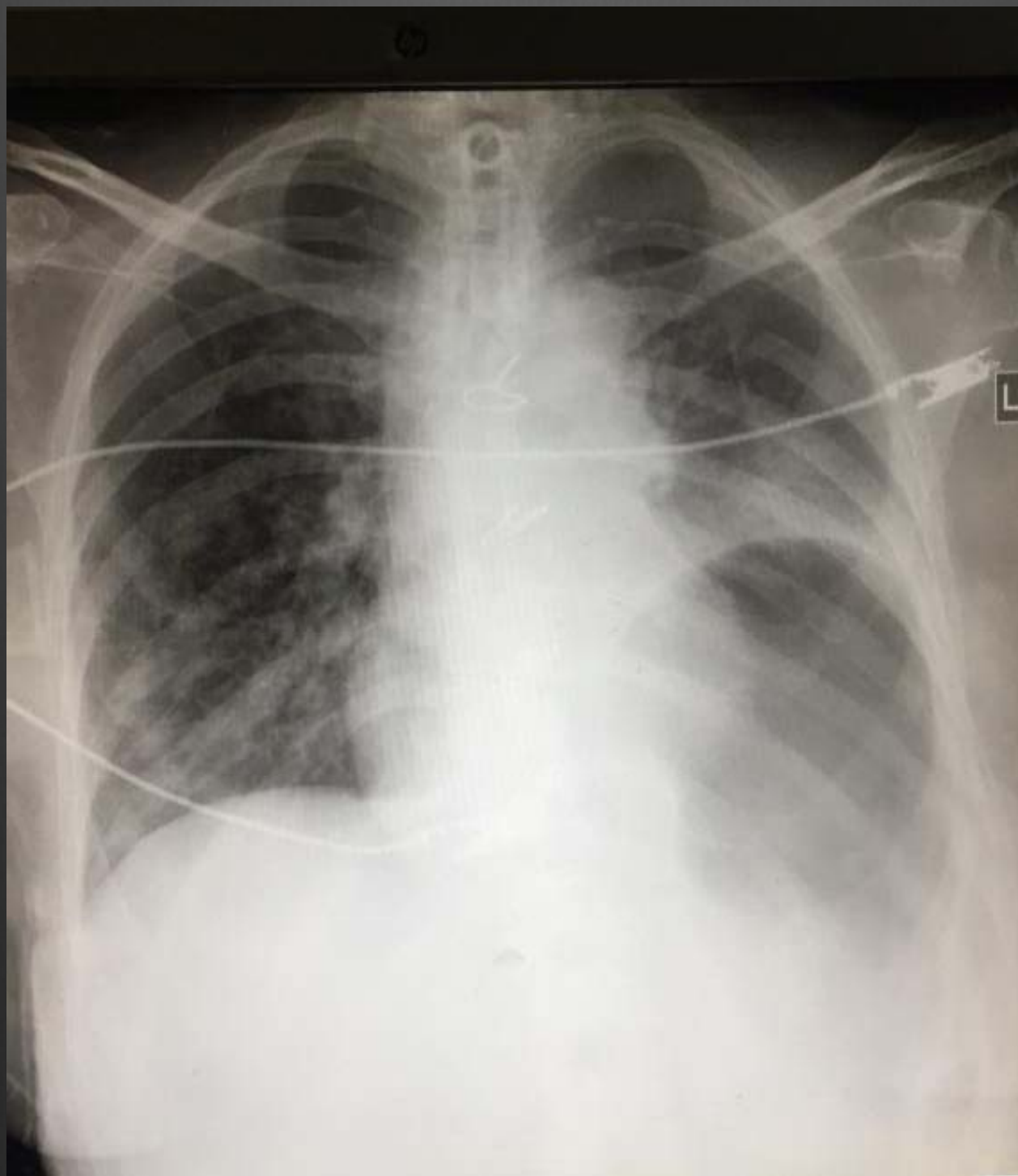
Διευθυντής: Καθηγητής Σπ. Ζακυνθινός

Εξειδικευόμενος: Αδάμος Γεώργιος

# Κλινική πορεία

Ακολούθησε ιατρικό συμβούλιο παρουσία  
θωρακοχειρουργών και γενικών χειρουργών για  
καθορισμό θεραπευτικού πλάνου

\*Σημειώνεται η ιδιαίτερη δυσκολία αερισμού της  
αρρώστου σε αναπνευστήρα λόγω της  
τραχειοοισοφαγικής επικοινωνίας, γεγονός που έγινε  
αντιληπτό ακόμα και κατά τον μηχανικό αερισμό στην  
χειρουργική νηστιδοστομία .



# Κλινική πορεία

Η ασθενής υποβλήθηκε εκ νέου σε βρογχοσκόπηση με σκοπό την λήψη βιοψιών για ιστολογικές εξετάσεις , καλλιέργειες ιστού και BAL/Washing.

# Κλινική πορεία

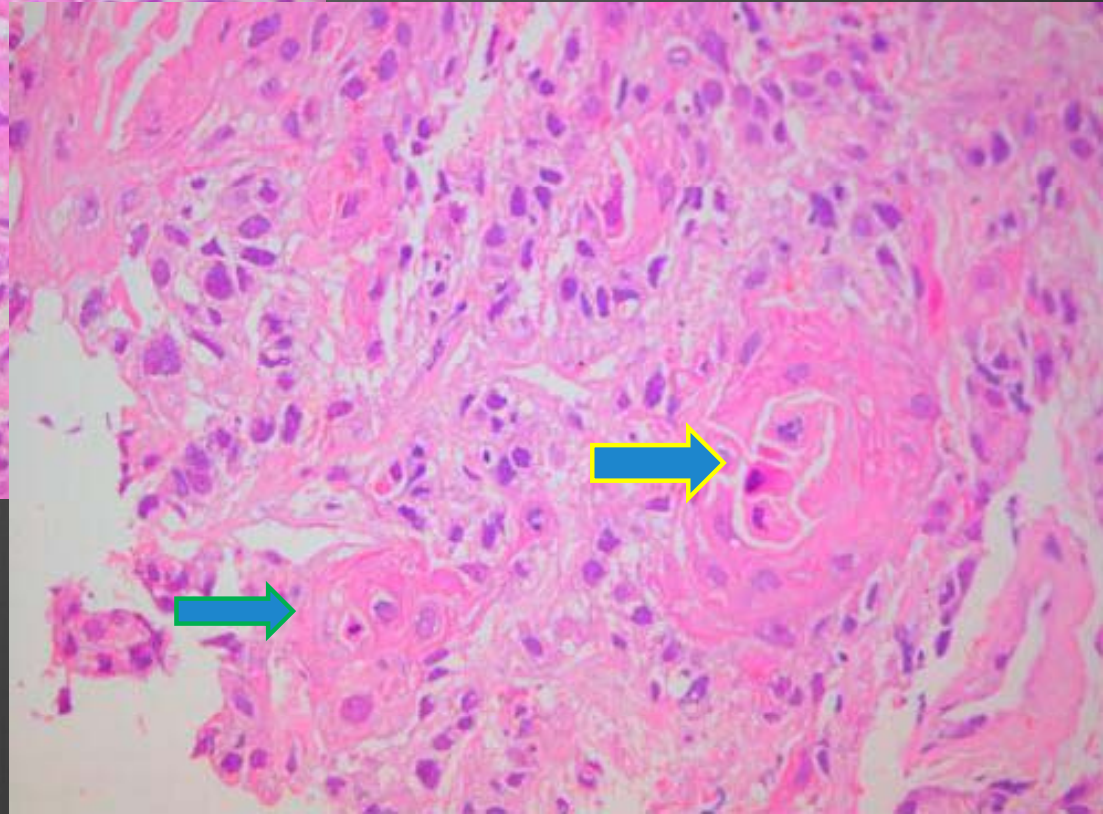
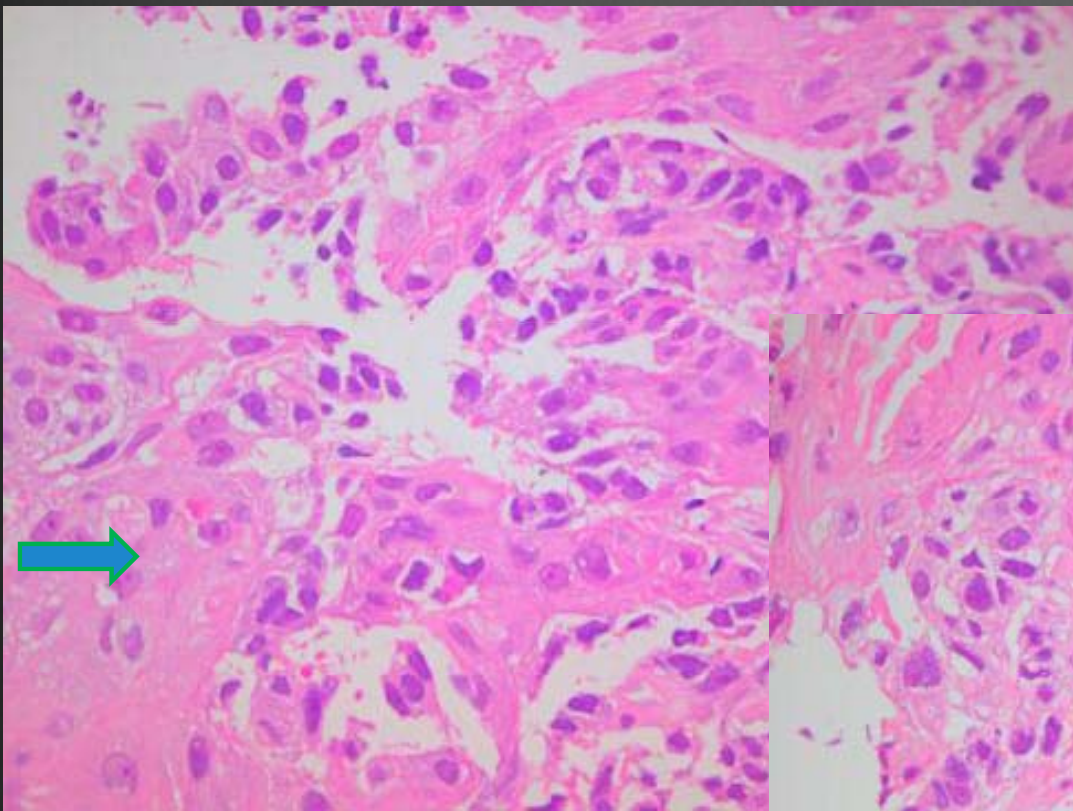
- Απο το Washing απομονώθηκαν klebsiella, pseudomonas, serratia και acinetobacer
- Χρώση Ziehl-Neelsen (-)
- κ/α για μύκητες (-)
- Ag γαλακτομαννάνης (-)

# Κλινική πορεία

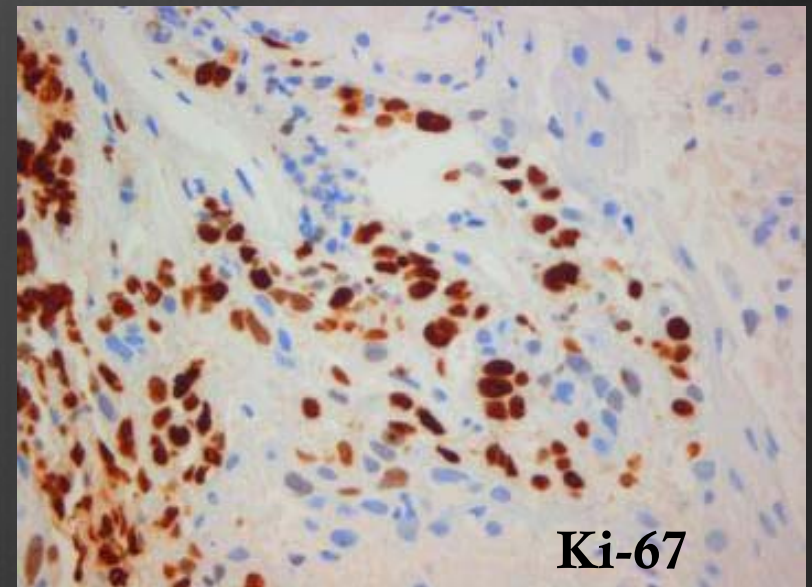
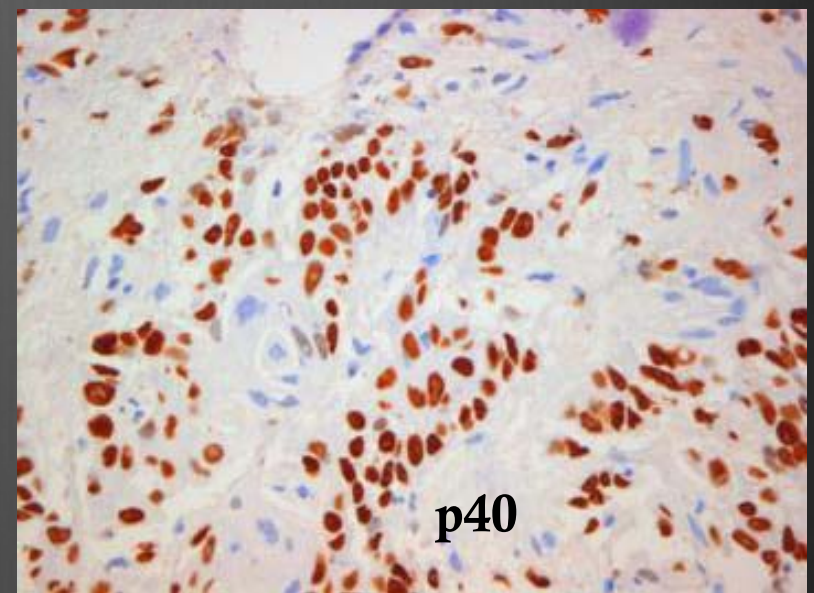
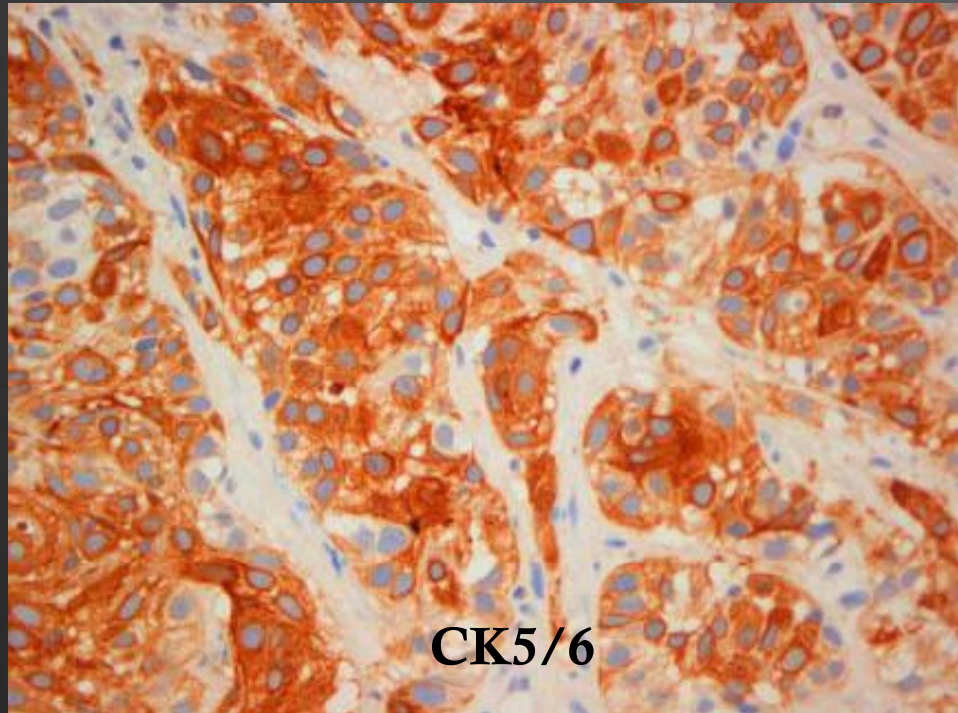
- Απο τις καλλιέργειες ιστού δεν αναδείχθηκαν υφές μυκήτων.
- Απομονώθηκαν strep.oralis, Acinetobacter, pseudomonas, klebsiella

# Κλινική πορεία

Η παθολογοανατομική εξέταση έθεσε την διάγνωση:



Πλακώδες καρκίνωμα κλασσικής μορφολογίας  
με παραγωγή κερατίνης (κίτρινο βέλος) και  
μεσοκυττάρια γέφυρες (πράσινο βέλος)



Ανοσοφαινοτυπική επιβεβαίωση: η συνέκφραση της κερατίνης υψηλού μοριακού βάρους 5/6 και του μεταγραφικού παράγοντα p40 προσφέρει υψηλή ειδικότητα στη διάγνωση του πλακώδους καρκινώματος. Μέτριος δείκτης κυτταρικού πολλαπλασιασμού ki-67

## Σχόλια:

1. Οι ανοσοϊστοχημικοί δείκτες θυμικού καρκινώματος (Pax-8, CD117, CD5) πραγματοποιήθηκαν λόγω του ιστορικού του B2 θυμώματος και ήταν αρνητικοί.
2. Τα πλακώδη καρκινώματα εκ φύσεως δεν διαθέτουν ανοσοφαινότυπο ενδεικτικό του οργάνου προέλευσης. Εξαιρετικά ενδεικτικό εύρημα του οργάνου προέλευσης σε γειτονικά ανατομικά όργανα είναι η εντόπιση του κυρίως όγκου (bulk) του νεοπλάσματος ή η ανίχνευση σαφούς προκαρκινικής αλλοίωσης (δυσπλασίας) στο όργανο προέλευσης (δεν περιελάμβανε τέτοια αλλοίωση η βιοψία)

# Κλινική πορεία

Το διάστημα που ακολούθησε η ασθενής εμφάνισε μεγάλη υπεζωκοτική συλλογή αριστερά και τοποθετήθηκε σωλήνας θωρακικής παροχέτευσης.

Το πλευριτικό υγρό ήταν λεμφοκυτταρικό εξίδρωμα και η κυτταρολογική ήταν αρνητική για κακοήθεια.

# Κλινική πορεία

- Προοδευτικά παρουσίασε διαταραχές αισθητικότητας στα κάτω άκρα και επίμονη κεφαλαλγία.
- Ακολούθησε MRI ΘΜΣΣ σύμφωνα με την οποία υπήρχε καθίζηση Θ7 σπονδύλου με οστεόλυση, σχηματισμό μάζας μαλακών μορίων και στον Θ8 και έντονα πιεστικά φαινόμενα επί του νωτιαίου σωλήνα.

# Κλινική πορεία

Από την CT εγκεφάλου απομονώθηκαν x5 υπόπυκνες αλλοιώσεις οστεοαραιωτικές ως επί δευτεροπαθών εντοπίσεων μάλιστα με ενίσχυση σκιαγραφική της μήνιγγας στο ινιακό οστό.

