



4ο ΔΙΑΚΛΙΝΙΚΟ ΜΕΤΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΜΑΘΗΜΑ
ΚΑΡΔΙΟΘΩΡΑΚΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΑΠΘ



ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΙΣΜΟΥ

Κλέωντας Αθανάσιος

Ειδικευόμενος Ιατρός

Χειρουργικής Θώρακος, Καρδιάς & Μεγάλων Αγγείων

ΚΑΡΔΙΟΘΩΡΑΚΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ

Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο

ΑΧΕΠΑ

Ατομικό Ιστορικό

Άνδρας, 70 ετών

Στεφανιαία Νόσος: PTCA RCA (1998)

Αρτηριακή Υπέρταση

Υπερλιπιδαιμία

Εκκολπώματα παχέος εντέρου

Βαρύς καπνιστής

Συμπτώματα Εισαγωγής

Αιμόφυρτα πτύελα από μηνός

Αίσθημα βάρους στην προκάρδια χώρα κατά την κόπωση

Ατομικό Ιστορικό
Συμπτώματα
Εισαγωγής

Αρχική Διερεύνηση

Πορεία νόσου

Νέα σταδιοποίηση
Διάγνωση

Χειρουργική
Αντιμετώπιση

Προβληματισμοί

Αρχική Διερεύνηση

Κλινικοεργαστηριακός έλεγχος: χωρίς παθολογικά ευρήματα

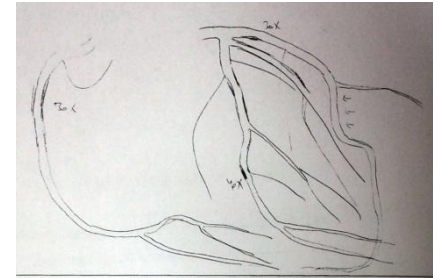
Στεφανιογραφία

RCA 30%

LAD 30%

Cx 40%

EF 52%



CT θώρακος: χωρίς παθολογικά ευρήματα

Βρογχοσκόπηση: μικρή αιμορραγική, υβώδης περιοχή με λευκωπό έπαρμα σε Ζουσα τρόπιδα για τον AAL

Βιοψία λαβίδας: αθροίσεις επιθηλιακών κυττάρων με σοβαρού βαθμού δυσπλασία, τα οποία θεωρούνται ύποπτα για κακοήθεια

Βρογχικό έκπλυμα AP: αιμορραγικό και ύποπτο για νεοπλασματικά κύτταρα

Ατομικό Ιστορικό
Συμπτώματα
Εισαγωγής

Αρχική Διερεύνηση

Πορεία νόσου

Νέα σταδιοποίηση
Διάγνωση

Χειρουργική
Αντιμετώπιση

Προβληματισμοί

Πορεία νόσου

Τηλεφωνική ενημέρωση του ασθενούς για τα ευρήματα

Ο ασθενής δεν παρουσιάζεται σε προγραμματισμένο RDV

Επανέρχεται τέλη 11/2012 (5 μήνες μετά)

Νέα σταδιοποίηση - Διάγνωση

CT θώρακος: βρογχοκυψελιδική διήθηση στο πρόσθιο τμήμα του ΑΑΛ

CT εγκεφάλου – κοιλίας: χωρίς παθολογικά ευρήματα

Βρογχοσκόπηση: μικρή διαπλάτυνση σε 3ουσα τρόπιδα για τον ΑΑΛ

Βιοψία λαβίδας: Πλακώδες Ca πνεύμονα

Βρογχικό έκπλυμα AP: άτυπα κύτταρα

Ατομικό Ιστορικό
Συμπτώματα
Εισαγωγής

Αρχική Διερεύνηση

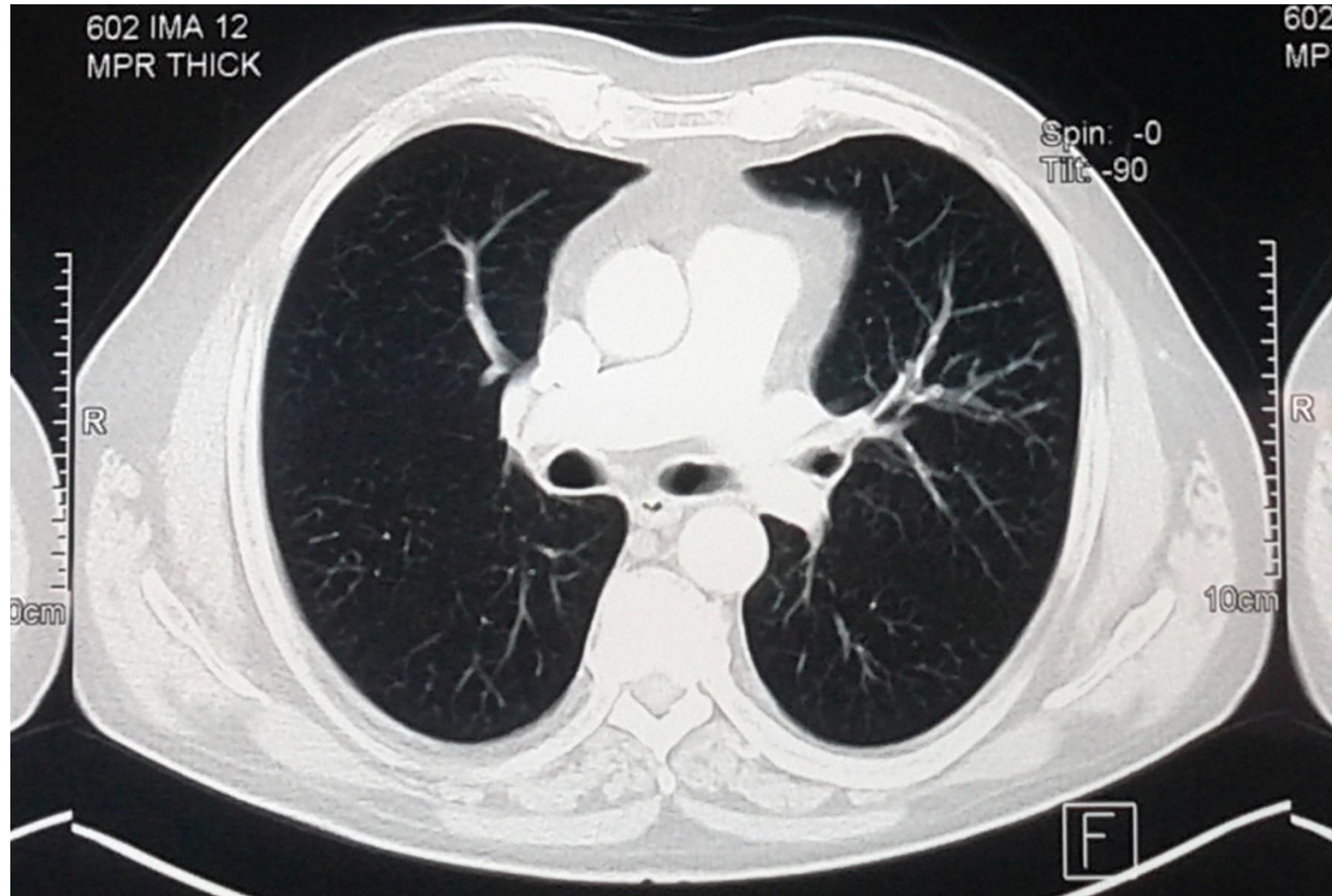
Πορεία νόσου

Νέα σταδιοποίηση
Διάγνωση

Χειρουργική
Αντιμετώπιση

Προβληματισμοί

CT θώρακος



6/2012

Ατομικό Ιστορικό
Συμπτώματα
Εισαγωγής

Αρχική Διερεύνηση

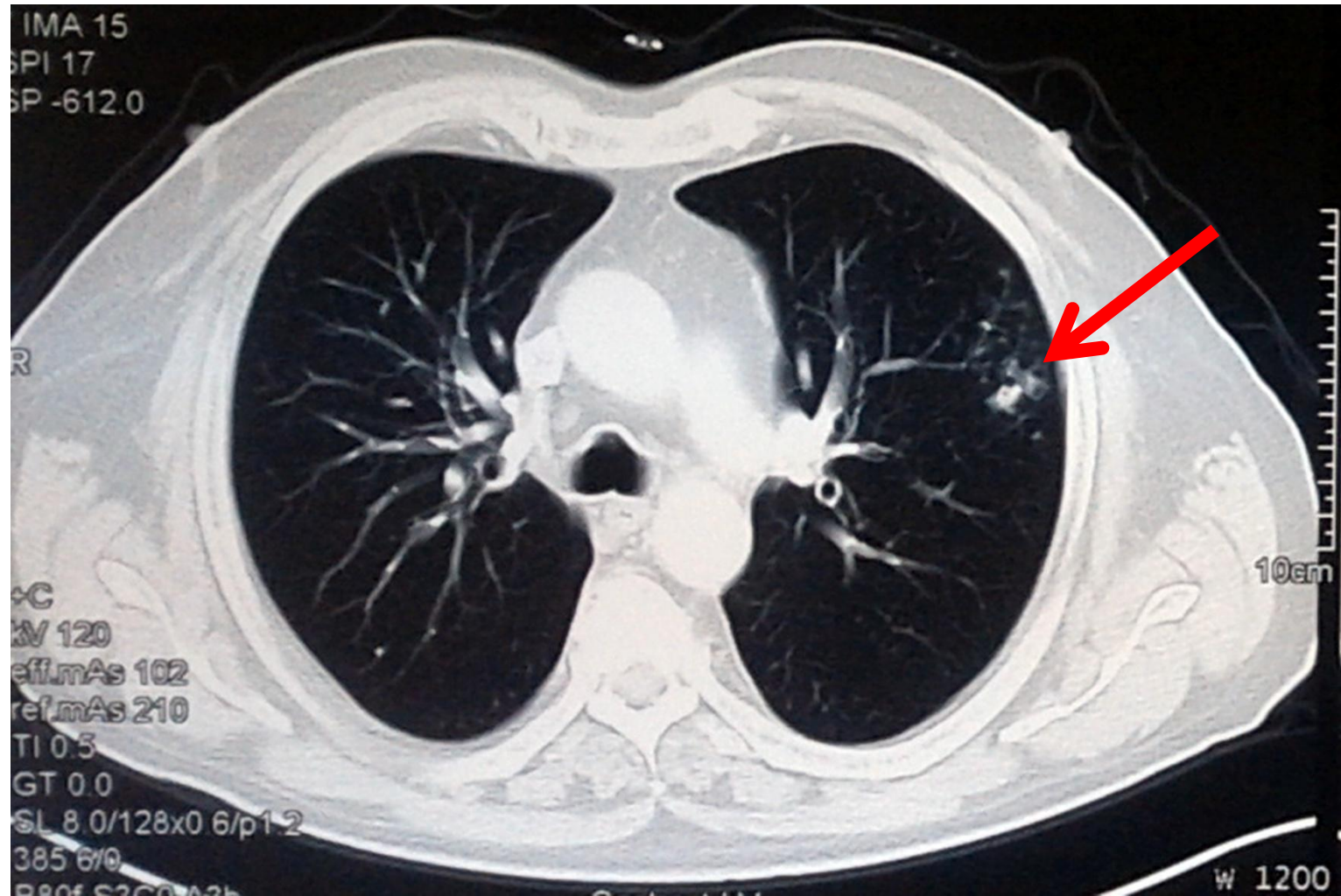
Πορεία νόσου

Νέα σταδιοποίηση
Διάγνωση

Χειρουργική
Αντιμετώπιση

Προβληματισμοί

CT θώρακος



11/2012

Ατομικό Ιστορικό
Συμπτώματα
Εισαγωγής

Αρχική Διερεύνηση

Πορεία νόσου

Νέα σταδιοποίηση
Διάγνωση

Χειρουργική
Αντιμετώπιση

Προβληματισμοί

CT θώρακος



1/2013

Ατομικό Ιστορικό
Συμπτώματα
Εισαγωγής

Αρχική Διερεύνηση

Πορεία νόσου

Νέα σταδιοποίηση
Διάγνωση

Χειρουργική
Αντιμετώπιση

Προβληματισμοί

**Ατομικό Ιστορικό
Συμπτώματα
Εισαγωγής**

Αρχική Διερεύνηση

Πορεία νόσου

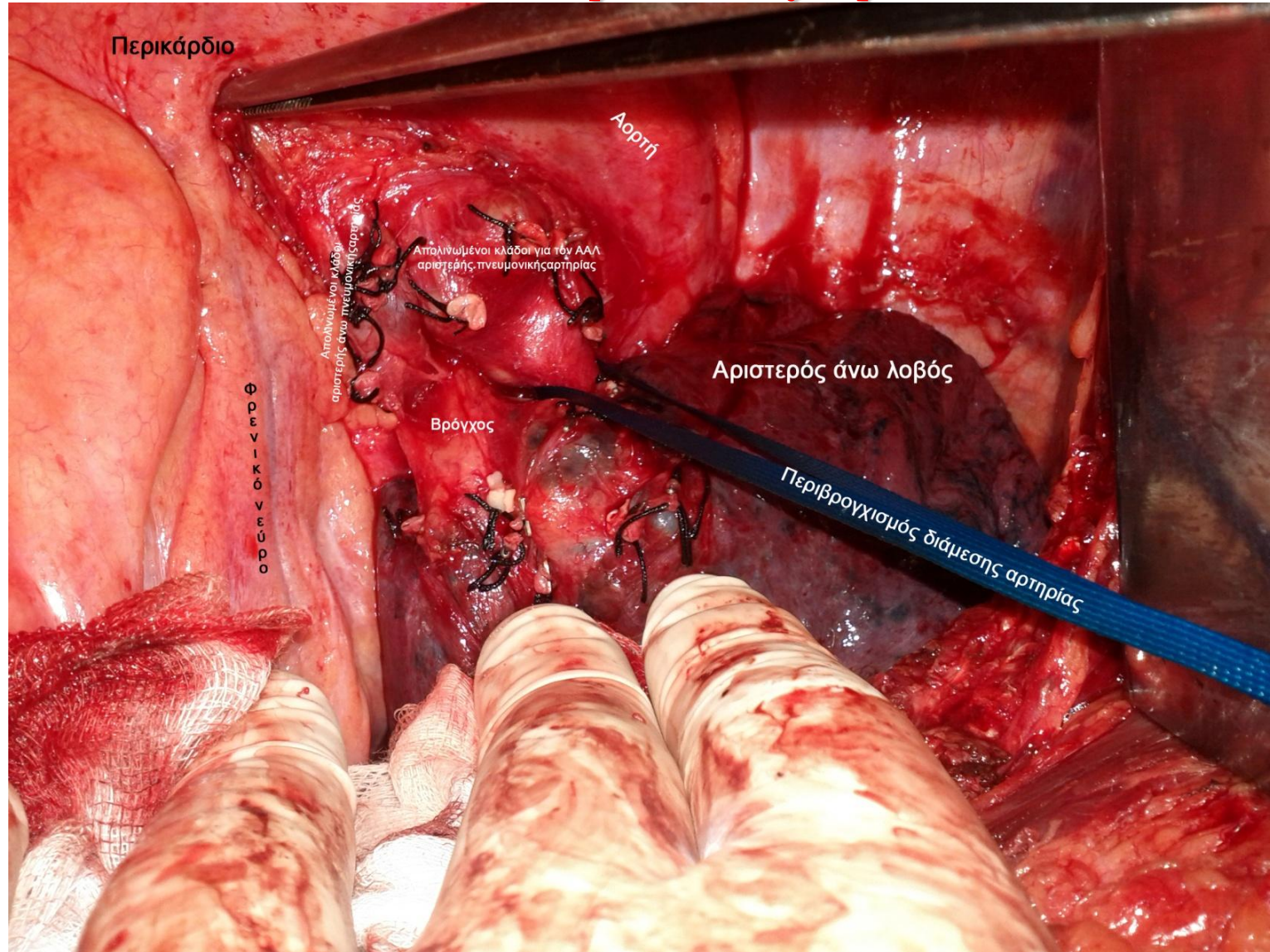
**Νέα σταδιοποίηση
Διάγνωση**

**Χειρουργική
Αντιμετώπιση**

Προβληματισμοί

Ποιο το επόμενο βήμα?

ΑΑλοβεκτομή



Ατομικό Ιστορικό
Συμπτώματα
Εισαγωγής

Αρχική Διερεύνηση

Πορεία νόσου

Νέα σταδιοποίηση
Διάγνωση

Χειρουργική
Αντιμετώπιση

Προβληματισμοί

**Ατομικό Ιστορικό
Συμπτώματα
Εισαγωγής**

Αρχική Διερεύνηση

Πορεία νόσου

**Νέα σταδιοποίηση
Διάγνωση**

**Χειρουργική
Αντιμετώπιση**

Προβληματισμοί

Ποιο το επόμενο βήμα?

Ατομικό Ιστορικό
Συμπτώματα
Εισαγωγής

Αρχική Διερεύνηση

Πορεία νόσου

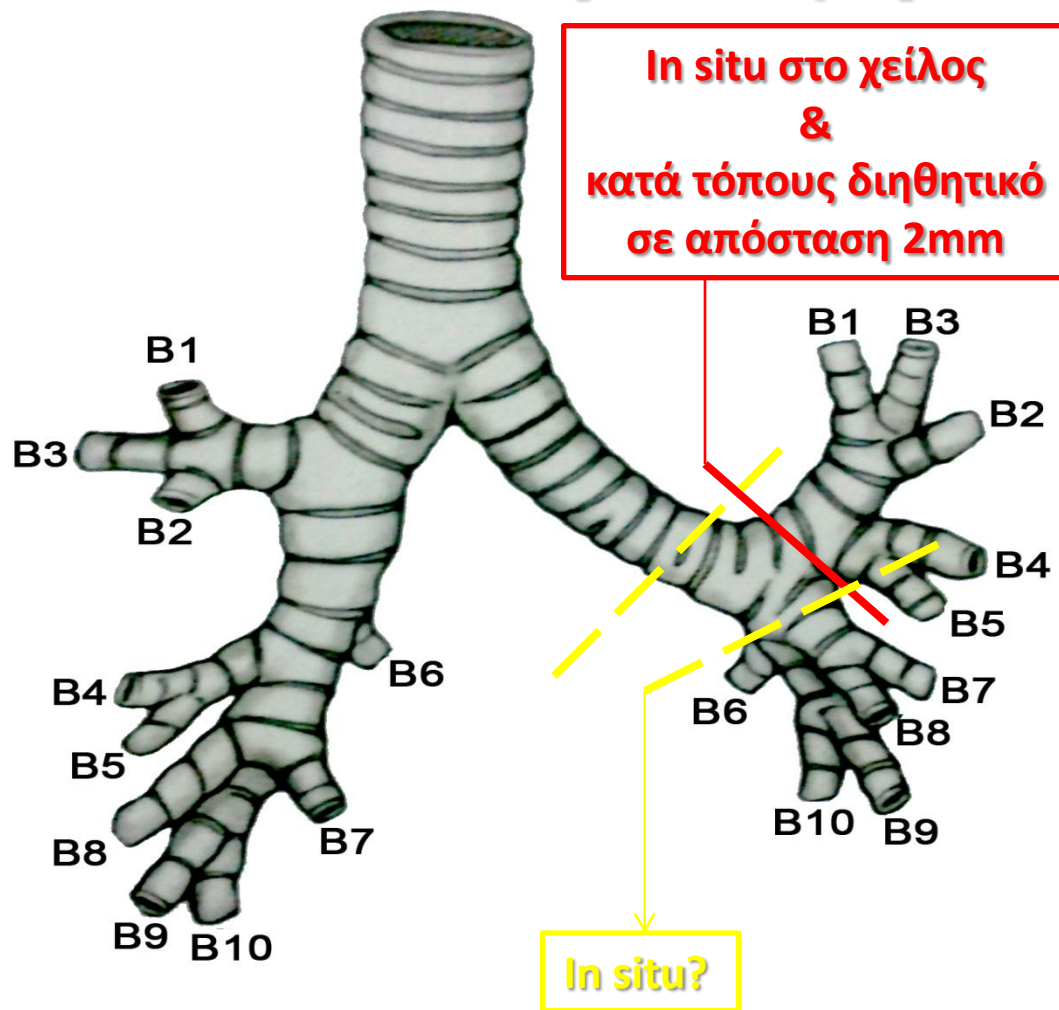
Νέα σταδιοποίηση
Διάγνωση

Χειρουργική
Αντιμετώπιση

Προβληματισμοί

1. Σύγκλειση του βρόγχου
2. Αριστερή πνευμονεκτομή
3. Sleeve άνω λοβεκτομή

Sleeve ΑΑΛοβεκτομή



Ατομικό Ιστορικό
Συμπτώματα
Εισαγωγής

Αρχική Διερεύνηση

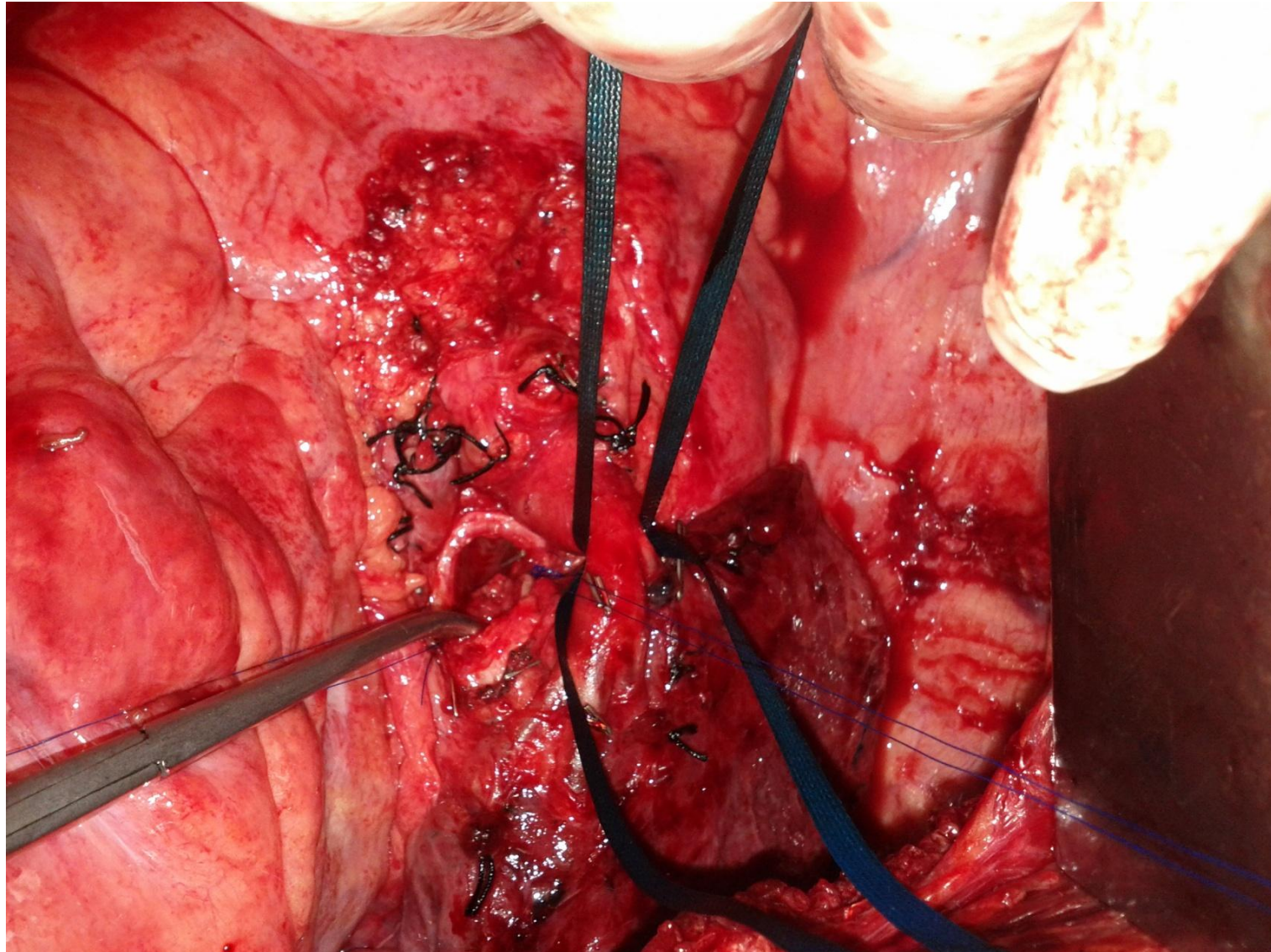
Πορεία νόσου

Νέα σταδιοποίηση
Διάγνωση

Χειρουργική
Αντιμετώπιση

Προβληματισμοί

ΑΑλοβεκτομή



Ατομικό Ιστορικό
Συμπτώματα
Εισαγωγής

Αρχική Διερεύνηση

Πορεία νόσου

Νέα σταδιοποίηση
Διάγνωση

Χειρουργική
Αντιμετώπιση

Προβληματισμοί

Sleeve ΑΑΛοβεκτομή

Ατομικό Ιστορικό
Συμπτώματα
Εισαγωγής

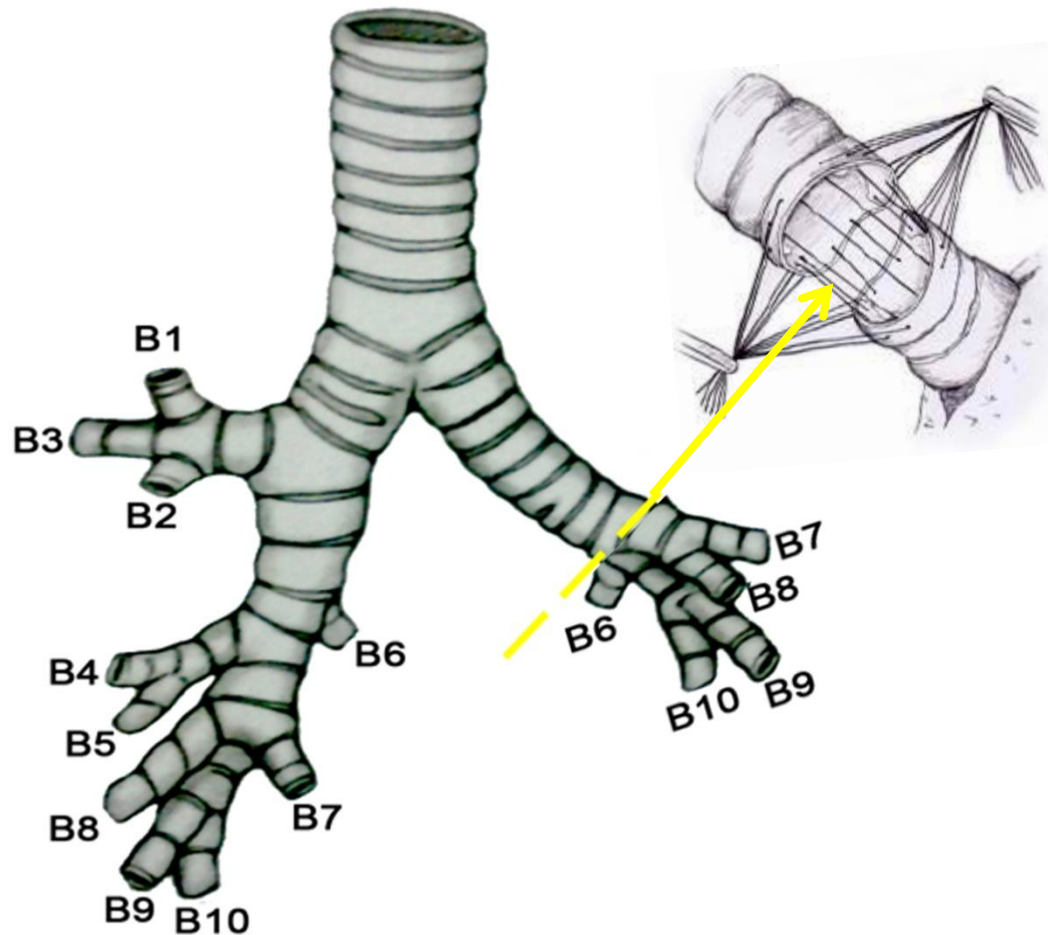
Αρχική Διερεύνηση

Πορεία νόσου

Νέα σταδιοποίηση
Διάγνωση

Χειρουργική
Αντιμετώπιση

Προβληματισμοί



Sleeve ΑΑΛοβεκτομή

Ατομικό Ιστορικό
Συμπτώματα
Εισαγωγής

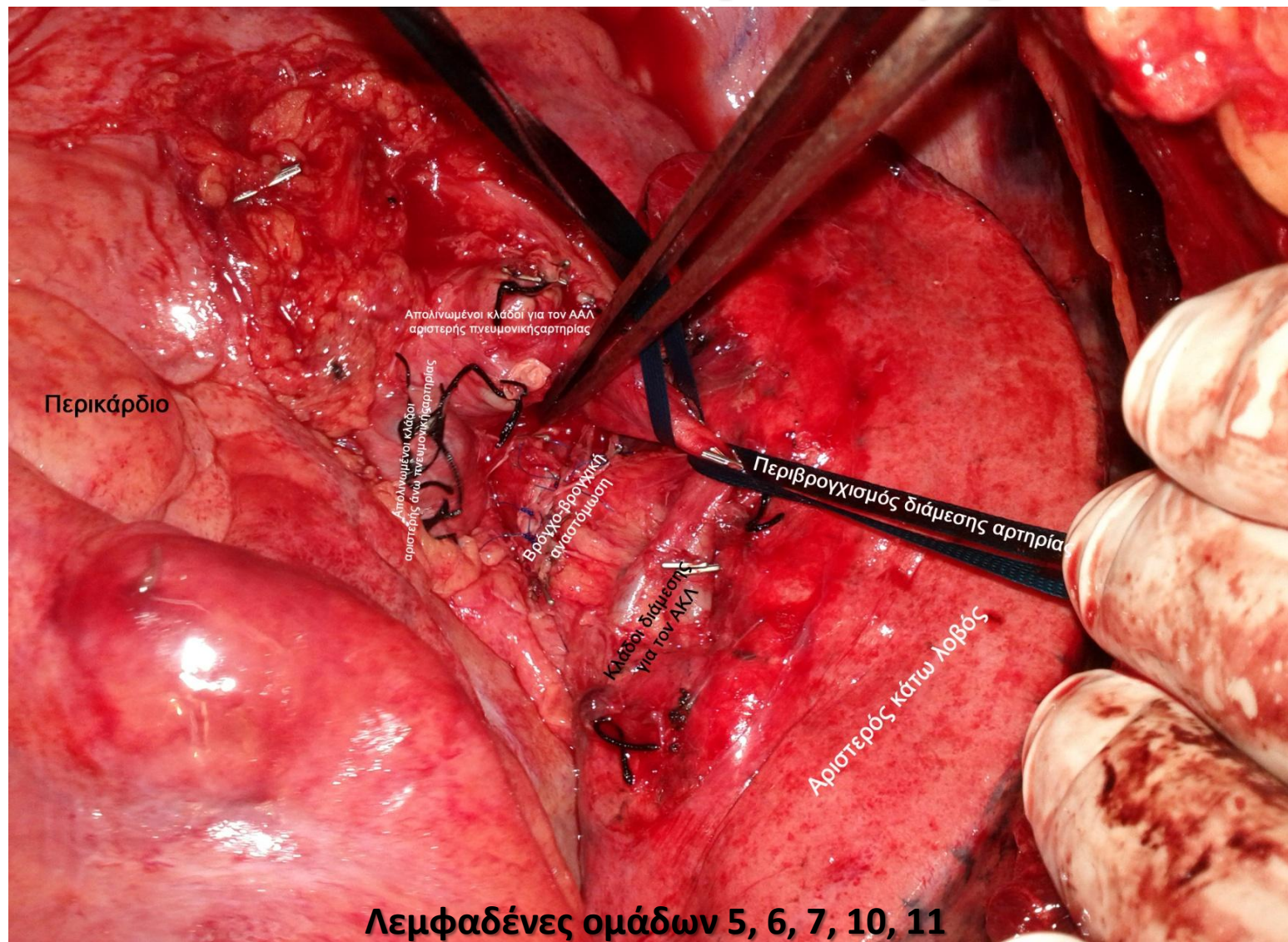
Αρχική Διερεύνηση

Πορεία νόσου

Νέα σταδιοποίηση
Διάγνωση

Χειρουργική
Αντιμετώπιση

Προβληματισμοί



Βιοψία

Ατομικό Ιστορικό
Συμπτώματα
Εισαγωγής

Αρχική Διερεύνηση

Πορεία νόσου

Νέα σταδιοποίηση
Διάγνωση

Χειρουργική
Αντιμετώπιση

Προβληματισμοί

Α.Χ.Ε.Π.Α. ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Α.Χ.Ε.Π.Α. ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΓΕΝΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΙ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΑΝΑΤΟΜΙΚΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ: Καθηγητής Γεώργιος Σ. Καρκαβέλας
Τηλ.: 2310.999.258, 2310.999.225, 2310.999.228

ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

Ημερομηνία Παραλαβής: 07/02/2013 Θεσσαλονίκη: 21-02-2013

Επώνυμο: [Redacted] Ηλικία: 70 ετών
Όνομα: [Redacted] Φύλο: ΑΡΡΕΝ
Εντέλουσα Κλινική: ΚΧ Εντέλυν Ιατρός:

Αριθμ. Πρωτοκόλλου: 601,602,604,605,606,607/13
Παρασκευάσμα: 1) Αριστερός άνω λοβός πνεύμονα.
2) Βιοψία κολοβώματος.
3) Λεμφαδένες No. 5
4) Λεμφαδένες No. 10
5) Λεμφαδένες No. 11
6) Λεμφαδένες No. 7.

Κλινικές Πληρίες:

ΜΑΚΡΟΣΚΟΠΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ: 1) Παρλήφθη για ταχεία βιοψία και κανονική ιστολογική εξέταση λοβός πνεύμονα βάρους 210 γραμ. και διαστάσεων 10,1Χ6,4Χ5,6 εκ. Παρατηρείται κολόβωμα λοβαίου βρόγχου μήκους 2,2 εκ. και μεγίστης διαμέτρου 1,2 εκ. Κατά τη διατομή του λοβαίου βρόγχου παρατηρείται ηβώδης διαμόρφωση του βλεννογόνου.
2) Παρλήφθησαν σε δεύτερο χρόνο για ταχεία βιοψία και κανονική ιστολογική εξέταση δύο δακτύλιου μεγίστης διαμέτρου 2,4 και 1,8 εκ. αντίστοιχα.
Παρλήφθησαν σε τρίτο χρόνο για κανονική ιστολογική εξέταση:
3) Τέσσερα καστανόφαις χροιάς ιστοτεμάχια μεγίστης διαμέτρου από 0,5 έως 1,1 εκ.
4) Τέσσερα καστανόφαις χροιάς ιστοτεμάχια μεγίστης διαμέτρου από 0,4 έως 1,6 εκ.
5) Τρία καστανόφαις χροιάς ιστοτεμάχια μεγίστης διαμέτρου από 0,4 έως 0,8 εκ.
6) Ένα μελανόφαις χροιάς ιστοτεμάχιο μεγίστης διαμέτρου 1,1 εκ.

ΜΙΚΡΟΣΚΟΠΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ: 1) Τόσο τομές ψυκτικού μικροτόμου, όσο και μόνιμες τομές παραφίνης από το κολόβωμα του λοβαίου βρόγχου έδειξαν ενδοεπιθηλιακό νεόπλασμα αποτελούμενο από πολλές σπινθήδες κυττάρων του τύπου του πλακώδους επιθηλίου σε όλο το πάχος του βλεννογόνου. Τα νεοπλασματικά κύτταρα έχουν βαθυχρωματικούς ανωμάλους σχήματος πυρήνες και εμφανίζουν απώλεια του αξονικού προσανατολισμού. Παρατηρείται σχηματισμός πολλών καταύσεων και επέκταση των νεοπλασματικών κυττάρων και εντός των οροβλεννογόνιων αδένων. Η βλάβη είναι εκτεταμένη και μεταξύ των νεοπλασματικών περιοχών παρεμβάλλεται υγιές αναπνευστικού τύπου επιθήλιο. Σε λίγες θέσεις παρατηρείται διάσπαση της βασικής μεμβράνης και αρχόμενη διήθηση του υποκείμενου χορίου. Κερατινοποίηση δεν παρατηρείται. Παρατηρούνται μέτριες φλεγμονώδεις κυτταρικές διηθήσεις αποτελούμενες από λεμφοκύτταρα και πλάσμακυτταρα. Το νεόπλασμα επεκτείνεται οριακά στο χειρουργικό χείλος εκτομής.
2) Τόσο τομές ψυκτικού μικροτόμου, όσο και μόνιμες τομές παραφίνης δείχνουν κατά θέσεις ανάπτυξη ενδοεπιθηλιακού καρκινώματος όπως και παραπάνω.
3, 4, 5, 6) Οι συνολικά 12 παραληφθέντες λεμφαδένες δεν παρουσιάζουν μεταστάσεις και εμφανίζουν αλλοιώσεις αντιδραστικής λεμφαδενίτιδας.

Α.Χ.Ε.Π.Α. ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Α.Χ.Ε.Π.Α. ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΓΕΝΙΚΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΙ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΑΝΑΤΟΜΙΚΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ: Καθηγητής Γεώργιος Σ. Καρκαβέλας
Τηλ.: 2310.999.258, 2310.999.225, 2310.999.228

ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

Ημερομηνία Παραλαβής: 07/02/2013 Θεσσαλονίκη: 21-02-2013

Επώνυμο: [Redacted] Ηλικία: 70 ετών
Όνομα: [Redacted] Φύλο: ΑΡΡΕΝ
Εντέλουσα Κλινική: ΚΧ Εντέλυν Ιατρός:

Αριθμ. Πρωτοκόλλου: 601,602,604,605,606,607/13
Παρασκευάσμα: 1) Αριστερός άνω λοβός πνεύμονα.
2) Βιοψία κολοβώματος.
3) Λεμφαδένες No. 5
4) Λεμφαδένες No. 10
5) Λεμφαδένες No. 11
6) Λεμφαδένες No. 7.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ: 1) Ιστολογικά ευρήματα συμβατά με επιτολής επεκτεινόμενο, ενδοεπιθηλιακό, καρκίνωμα από πλακώδες επιθήλιο (in situ), χαμηλής διαφοροποίησης με εστιακή αρχόμενη διήθηση του χορίου.
2) Τεμάχια βρόγχου με ενδοεπιθηλιακό καρκίνωμα κατά θέσεις.
3, 4, 5, 6) Δώδεκα λεμφαδένες με αλλοιώσεις αντιδραστικής λεμφαδενίτιδας.
ΧΡ/βκ

ΠΟΥΛΙΟΣ ΧΡΗΣΤΟΣ
ΙΑΤΡΟΣ

ΤΖΙΟΥΦΑ ΒΑΛΕΝΤΙΝΗ
ΚΑΘΗΓΗΤΡΙΑ

Βιοψία

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ: 1) Ιστολογικά ευρήματα συμβατά με επιπολής επεκτεινόμενο, ενδοεπιθηλιακό, καρκίνωμα από πλακώδες επιθήλιο (in situ), χαμηλής διαροροποίησης με εστιακή αρχόμενη διήθηση του χορίου.
2) Τεμάχια βρόγχου με ενδοεπιθηλιακό καρκίνωμα κατά θέσεις.
3, 4, 5, 6) Δώδεκα λεμφαδένες με αλλοιώσεις αντιδραστικής λεμφαδενίτιδας.
ΧΡ/βκ

Επώνυμο: [Redacted] Ηλικία: 70 ετών
Όνομα: [Redacted] Φύλο: APPEN
Εντέλουσα Κλινική: ΚΧ Εντέλων Ιατρός:

Αριθμ. Πρωτοκόλλου: 601,602,604,605,606,607/13
Παρασκευάσμα: 1) Αριστερός άνω λοβός πνεύμονα.
2) Βιοψία κολοβώματος.
3) Λεμφαδένες No. 5
4) Λεμφαδένες No. 10
5) Λεμφαδένες No. 11
6) Λεμφαδένες No. 7.

Κλινικές Πληρίες:

ΜΑΚΡΟΣΚΟΠΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ: 1) Παρλήφθη για ταχεία βιοψία και κανονική ιστολογική εξέταση λοβός πνεύμονα βάρους 210 γραμ. και διαστάσεων 10,1Χ6,4Χ5,6 εκ. Παρατηρείται κολόβωμα λοβαίου βρόγχου μήκους 2,2 εκ. και μέγιστης διαμέτρου 1,2 εκ. Κατά τη διατομή του λοβαίου βρόγχου παρατηρείται ηβώδης διαμόρφωση του βλεννογόνου.
2) Παρλήφθησαν σε δεύτερο χρόνο για ταχεία βιοψία και κανονική ιστολογική εξέταση δύο δακτύλιου μέγιστης διαμέτρου 2,4 και 1,8 εκ. αντίστοιχα.
Παρλήφθησαν σε τρίτο χρόνο για κανονική ιστολογική εξέταση:
3) Τέσσερα καστανόφαις χροιάς ιστοτεμάχια μέγιστης διαμέτρου από 0,5 έως 1,1 εκ.
4) Τέσσερα καστανόφαις χροιάς ιστοτεμάχια μέγιστης διαμέτρου από 0,4 έως 1,6 εκ.
5) Τρία καστανόφαις χροιάς ιστοτεμάχια μέγιστης διαμέτρου από 0,4 έως 0,8 εκ.
6) Ένα μελανόφαις χροιάς ιστοτεμάχιο μέγιστης διαμέτρου 1,1 εκ.

ΜΙΚΡΟΣΚΟΠΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ: 1) Τόσο τομές ψυκτικού μικροτόμου, όσο και μόνιμες τομές παραφίνης από το κολόβωμα του λοβαίου βρόγχου έδειξαν ενδοεπιθηλιακό νεόπλασμα αποτελούμενο από πολλές σπινθήδες κυττάρων του τύπου του πλακώδους επιθηλίου σε όλο το πάχος του βλεννογόνου. Τα νεοπλασματικά κύτταρα έχουν βαθυχρωματικούς ανωμάλους σχήματος πυρήνες και εμφανίζουν απώλεια του σζονικού προσανατολισμού. Παρατηρείται σχηματισμός πολλών καταύσεων και επέκταση των νεοπλασματικών κυττάρων και εντός των οροβλεννογόνιων αδένων. Η βλάβη είναι εκτεταμένη και μεταξύ των νεοπλασματικών περιοχών παρεμβάλλεται υγιές αναπνευστικού τύπου επιθήλιο. Σε λίγες θέσεις παρατηρείται διάσπαση της βασικής μεμβράνης και αρχόμενη διήθηση του υποκείμενου χορίου. Κερατινοποίηση δεν παρατηρείται. Παρατηρούνται μέτριες φλεγμονώδεις κυτταρικές διηθήσεις αποτελούμενες από λεμφοκύτταρα και πλάσματοκύτταρα. Το νεόπλασμα επεκτείνεται οριακά στο χειρουργικό χείλος εκτομής.
2) Τόσο τομές ψυκτικού μικροτόμου, όσο και μόνιμες τομές παραφίνης δείχνουν κατά θέσεις ανάπτυξη ενδοεπιθηλιακού καρκινώματος όπως και παραπάνω.
3, 4, 5, 6) Οι συνολικά 12 παραληφθέντες λεμφαδένες δεν παρουσιάζουν μεταστάσεις και εμφανίζουν αλλοιώσεις αντιδραστικής λεμφαδενίτιδας.

Ημερομηνία Παραλαβής: 07/02/2013 Θεσσαλονίκη: 21-02-2013

Επώνυμο: [Redacted] Ηλικία: 70 ετών
Όνομα: [Redacted] Φύλο: APPEN
Εντέλουσα Κλινική: ΚΧ Εντέλων Ιατρός:

Αριθμ. Πρωτοκόλλου: 601,602,604,605,606,607/13
Παρασκευάσμα: 1) Αριστερός άνω λοβός πνεύμονα.
2) Βιοψία κολοβώματος.
3) Λεμφαδένες No. 5
4) Λεμφαδένες No. 10
5) Λεμφαδένες No. 11
6) Λεμφαδένες No. 7.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ: 1) Ιστολογικά ευρήματα συμβατά με επιπολής επεκτεινόμενο, ενδοεπιθηλιακό, καρκίνωμα από πλακώδες επιθήλιο (in situ), χαμηλής διαροροποίησης με εστιακή αρχόμενη διήθηση του χορίου.
2) Τεμάχια βρόγχου με ενδοεπιθηλιακό καρκίνωμα κατά θέσεις.
3, 4, 5, 6) Δώδεκα λεμφαδένες με αλλοιώσεις αντιδραστικής λεμφαδενίτιδας.
ΧΡ/βκ

ΠΟΥΛΙΟΣ ΧΡΗΣΤΟΣ
ΙΑΤΡΟΣ

ΤΖΙΟΥΦΑ ΒΑΛΕΝΤΙΝΗ
ΚΑΘΗΓΗΤΡΙΑ

Ατομικό Ιστορικό
Συμπτώματα
Εισαγωγής

Αρχική Διερεύνηση

Πορεία νόσου

Νέα σταδιοποίηση
Διάγνωση

Χειρουργική
Αντιμετώπιση

Προβληματισμοί

Ατομικό Ιστορικό
Συμπτώματα
Εισαγωγής

Αρχική Διερεύνηση

Πορεία νόσου

Νέα σταδιοποίηση
Διάγνωση

Χειρουργική
Αντιμετώπιση

Προβληματισμοί

Ποιο το επόμενο βήμα?

Ατομικό Ιστορικό
Συμπτώματα
Εισαγωγής

Αρχική Διερεύνηση

Πορεία νόσου

Νέα σταδιοποίηση
Διάγνωση

Χειρουργική
Αντιμετώπιση

Προβληματισμοί

1. Συμπληρωματική πνευμονεκτομή
2. Συχνός βρογχοσκοπικός επανέλεγχος
3. Αυτοφθορίζουσα βρογχοσκόπηση
4. Φωτοδυναμική θεραπεία



Σας Ευχαριστώ !

Κλεοντас Α
Cardiothoracic Surgery