

Caso Clínico

Clinical Case

C Damas¹
S Saleiro²
VP Hespanhol^{2,3}

Massas pulmonares bilaterais. Mesma etiologia?

Bilateral lung masses: The same aetiology?

Recebido para publicação/received for publication: 05.12.22

Aceite para publicação/accepted for publication: 07.01.02

Resumo

Os autores descrevem o caso de uma mulher de 50 anos, fumadora. Assintomática até Setembro de 2003, altura em que refere o aparecimento de tosse seca, cansaço e perda de peso. Na radiografia do tórax eram evidentes duas massas, uma no lobo superior direito e outra no lobo lingular. A doente foi submetida a biópsia aspirativa transtorácica e a citologia obtida foi compatível com carcinoma de pulmão do tipo pequenas células. No estadiamento da doença foram identificadas lesões hepáticas secundárias, motivo porque a doença foi considerada como disseminada, dada a existência de lesões hepáticas e pulmonares contra-laterais. Foi, nesta fase, iniciada quimioterapia com *carboplatinum* e etoposídeo. Seis meses mais tarde, a lesão direita inha diminuído, mas a lesão esquerda apresentava aumento das suas dimensões. A biópsia desta lesão mostrou uma citologia compatível com adenocarcinoma do

Abstract

The authors describe the case of a 50 year old woman, smoker, healthy until September 2003 when she presented persistent dry cough, fatigue and weight loss. Chest x-ray showed two lung masses, one in the superior right lobe and the other in the lingula lobe of the left lung.

The patient underwent TFNA (transthoracic fine needle aspiration) and the cytological result was compatible with small cell lung cancer. Staging procedures identified hepatic lesions, probably secondary. Presence of hepatic metastasis and contralateral lung lesions defined the stage of the disease as disseminate. Chemotherapy with carboplatin and etoposide was started. Six months later the right lesion had decreased but the left lesion had increased. TFNA of this lesion revealed adenocarci-

¹ Interna Complementar de Pneumologia

² Assistente Hospitalar Graduado de Pneumologia,

³ Professor Agregado da Faculdade de Medicina da Universidade do Porto

Serviço de Pneumologia, Hospital de São João – Porto (Portugal)

Director: J. Agostinho Marques

Faculdade de Medicina da Universidade do Porto

Correspondence address to:

Carla Damas

Travessa Fernando Namora 48 5.º esq

4425 Pedrouços – Maia (Portugal)

pulmão, motivo porque inicia novo ciclo de quimioterapia com vinorelbina e gencitabina. Aos quatro ciclos e por não se evidenciar nenhuma resposta ao tratamento, foi realizada radioterapia da lesão esquerda. Durante este período (28 meses) mantém-se assintomática, mantendo a sua actividade diária habitual.

De acordo com o momento do diagnóstico as neoplasias do pulmão podem ser consideradas síncronas ou metácronas. Estas últimas são mais frequentes, representando cerca de 50-70% dos casos, sendo o padrão histológico mais frequente o adenocarcinoma.

No caso apresentado, a situação parecia ser uma doença disseminada, o que afastou a hipótese de tumores síncronos. Apesar de a doença se apresentar num estágio avançado aquando do diagnóstico e do mau prognóstico associado, a evolução dos dois tipos de tumor não pareceu comprometer a actividade diária da doente.

Rev Port Pneumol 2007; XIII (2): 287-291

Palavras-chave: Tumor primitivo do pulmão, tumores síncronos do pulmão, tumores metácronos do pulmão.

noma. A new treatment was started with vinorelbine and gemcitabine. After four cycles of chemotherapy without any response patient underwent radiotherapy of the left lesion.

After 28 months of follow up the patient was asymptomatic and able to manage her normal daily routine. Multiple lung cancers can be considered as synchronous or metachronous, depending on the time of diagnosis. Metachronous lesions are the most frequent (50-70% of all cases) and adenocarcinoma the more frequent histological pattern.

In this case the disease was at a disseminate stage, which did not suggest a synchronous lung tumour. While the disease was at an advanced stage with poor prognosis at diagnosis, the evolution of the two different lung tumours did not seem to compromise patient's daily routine.

Rev Port Pneumol 2007; XIII (2): 287-291

Key-words: Primitive lung tumor, synchronous lung tumor, metachronous lung tumour.

Case report

The authors describe the case of a 50 year old Caucasian woman, smoker (20 packs-year), healthy until September 2003 when she presented with persistent dry cough, lost of appetite and weight (which she could not quantify).

In the initial evaluation she presented a normal physical exam. Chest x-ray was performed and showed two bilateral lung masses, one in the superior right lobe and the other in the inferior half of the left lung (Figs. 1 and 2).

A flexible bronchoscopy was performed with a normal result and there were no malignant cells in the bronchial lavage.

Diagnosis was obtained by TFNA (trans-thoracic fine needle aspiration) of the right lesion. The cytology of this lesion was compatible with small cell lung cancer. The disease was considered to be in the disseminate stage due to the existence of hepatic lesions (revealed by abdominal ultrasound) and the presence of a contra-lateral lung lesion. We started chemotherapy with carboplatin (300 mg/m²) and etoposide (120

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4214419>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4214419>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)