

Caso Clínico

Clinical Case

C Damas^{*}
G Fernandes^{*}
A Magalhães^{**}
VP Hespagnol^{***}

Diagnóstico pouco usual de obstrução da traqueia

Unusual diagnosis of tracheal obstruction

Recebido para publicação/received for publication: 05.11.25

Aceite para publicação/accepted for publication: 06.03.24

Resumo

Homem, 54 anos, caucasiano e fumador, que recorreu ao serviço de urgência por apresentar tosse produtiva e expectoração hemoptóica desde há cerca de dois meses, motivo porque foi agendada broncofibroscopia. Apresentava neoformações sésseis, cerca de 2 cm abaixo das cordas vocais e ao longo da vertente póstero-lateral do terço médio da traqueia, que condicionavam obstrução significativa, motivo pelo qual foi realizada broncoscopia rígida para colocação de prótese endotraqueal.

Dada a instabilidade clínica e grande suspeição de malignidade o doente inicia radioterapia. O

Abstract

Male, 54 years old, with smoking habits. The patient complaints were cough, with bleeding secretions in the previous two months. Because of the persistence of the symptoms, a bronchoscopy was proposed. This exam showed multiple lesions in the trachea, nearly 2 cm above the vocal cords that compromised the airway and did not allow the progression of the bronchoscope. For this reason, it was decided to introduce a tracheal prosthesis. Because of instability, and the suspicion of malignancy we started thoracic irradiation. The histological specimen was compatible with anaplastic Lymphoma, CD 30+.

^{*} Interna Complementar de Pneumologia

^{**} Assistente Hospitalar Graduado de Pneumologia

^{***} Assistente Hospitalar Graduado de Pneumologia; Professor Agregado da Faculdade de Medicina da Universidade do Porto

Serviço de Pneumologia. Hospital de São João

Director: J Agostinho Marques

Faculdade de Medicina da Universidade do Porto

Alameda Hernâni Monteiro,

4200 - Porto

diagnóstico obtido foi de linfoma anaplásico de células grandes, CD 30+. Por insuficiência respiratória, com estridor, foi necessário retirar a prótese que se encontrava obstruída por um rolhão de secreções, ficando a traqueia patente.

O doente teve alta, estando actualmente estabilizado do ponto de vista respiratório e submetido a quimioterapia com CHOP (Ciclophosphamide, Adriamycin or Hydroxydorubicin, Vincristine or Oncovin and Prednisone).

O linfoma de grandes células primário do mediastino corresponde a 11.5% dos linfomas de grandes células (2% dos linfomas não Hodgkin). Apesar da maioria dos estudos o classificarem como incurável, há registos de resultados positivos com o recurso à irradiação mediastínica combinada com quimioterapia podendo, quando existe compromisso da via aérea, a colocação de uma prótese permitir a patência da mesma.

Rev Port Pneumol 2006; XII (3): 303-308

Palavras-chave: Traqueia, prótese, linfoma anaplásico.

Because of respiratory distress, with stridor, the prothesis was removed. The trachea was permeable after this.

The patient was discharged and oriented to Clinical Haematology. He is clinically stable and under monitoring, having now completed a chemotherapy treatment with CHOP (Ciclophosphamide, Adriamycin or Hydroxydorubicin, Vincristine or Oncovin and Prednisone).

The primary mediastinal Large Cells Lymphoma represents 11.5% of the Large Cells Lymphomas (2% of the non-Hodgkin's Lymphomas). This neoplasm is in many studies considered incurable, but there are some positive results with the combination of radiotherapy and chemotherapy. If there is any airway compromise, the tracheal prothesis may be one option for the resolution of the respiratory insufficiency.

Rev Port Pneumol 2006; XII (3): 303-308

Key-words: Traqueia, prothesis, anaplastic lymphoma.

Case report

The authors describe the case of a man, Caucasian, smoker (10 packs-years), previously healthy.

After many admissions at our Emergency Room over the last two months with productive cough (haemoptoic secretions) and

treated with antibiotics (which he can not specify), the patient was directed to our consultation. Beyond the cough he had no other symptoms such as night sweats, fever or loss of weight.

At first visit, the patient had no evident respiratory insufficiency. The analytic

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4215444>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4215444>

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