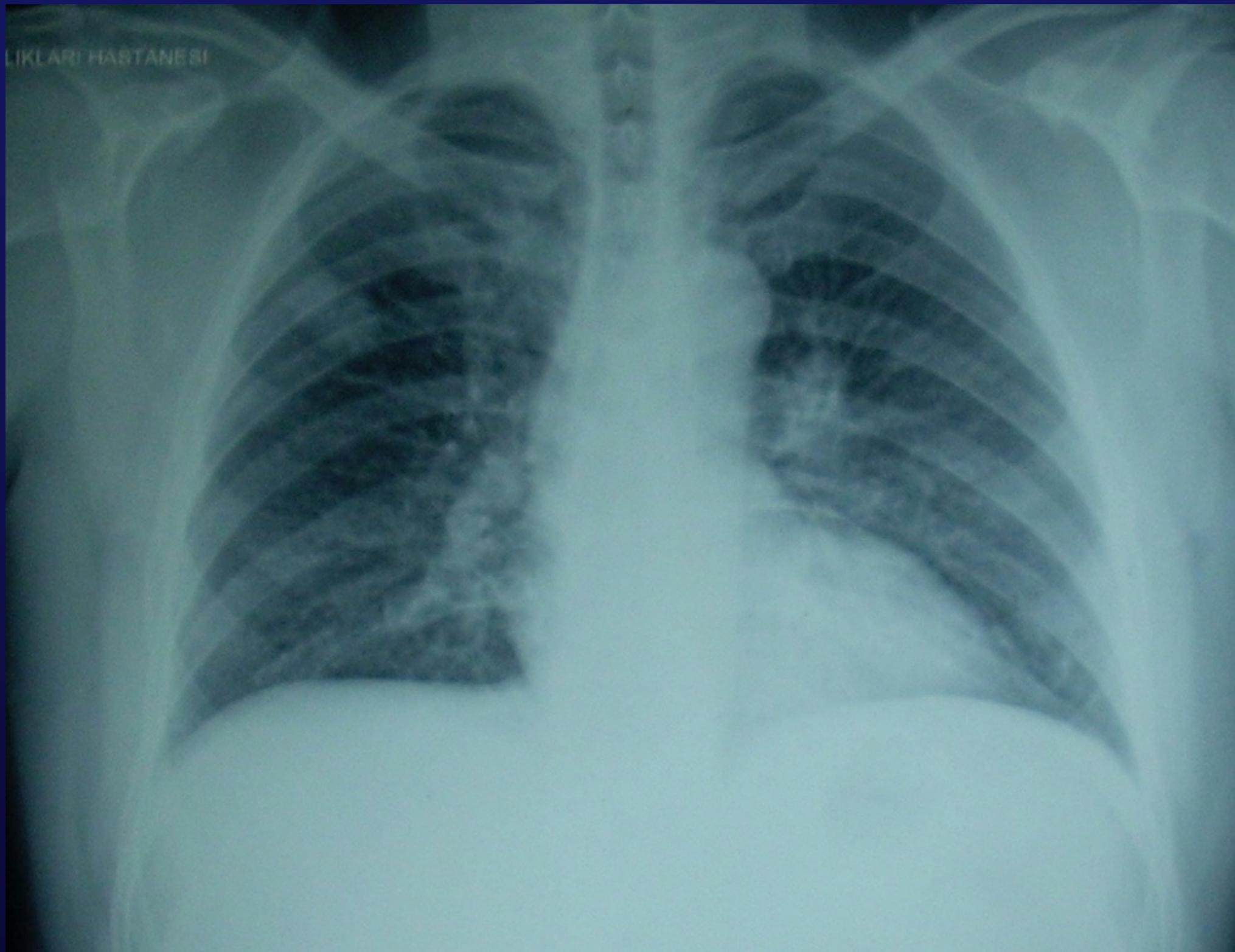


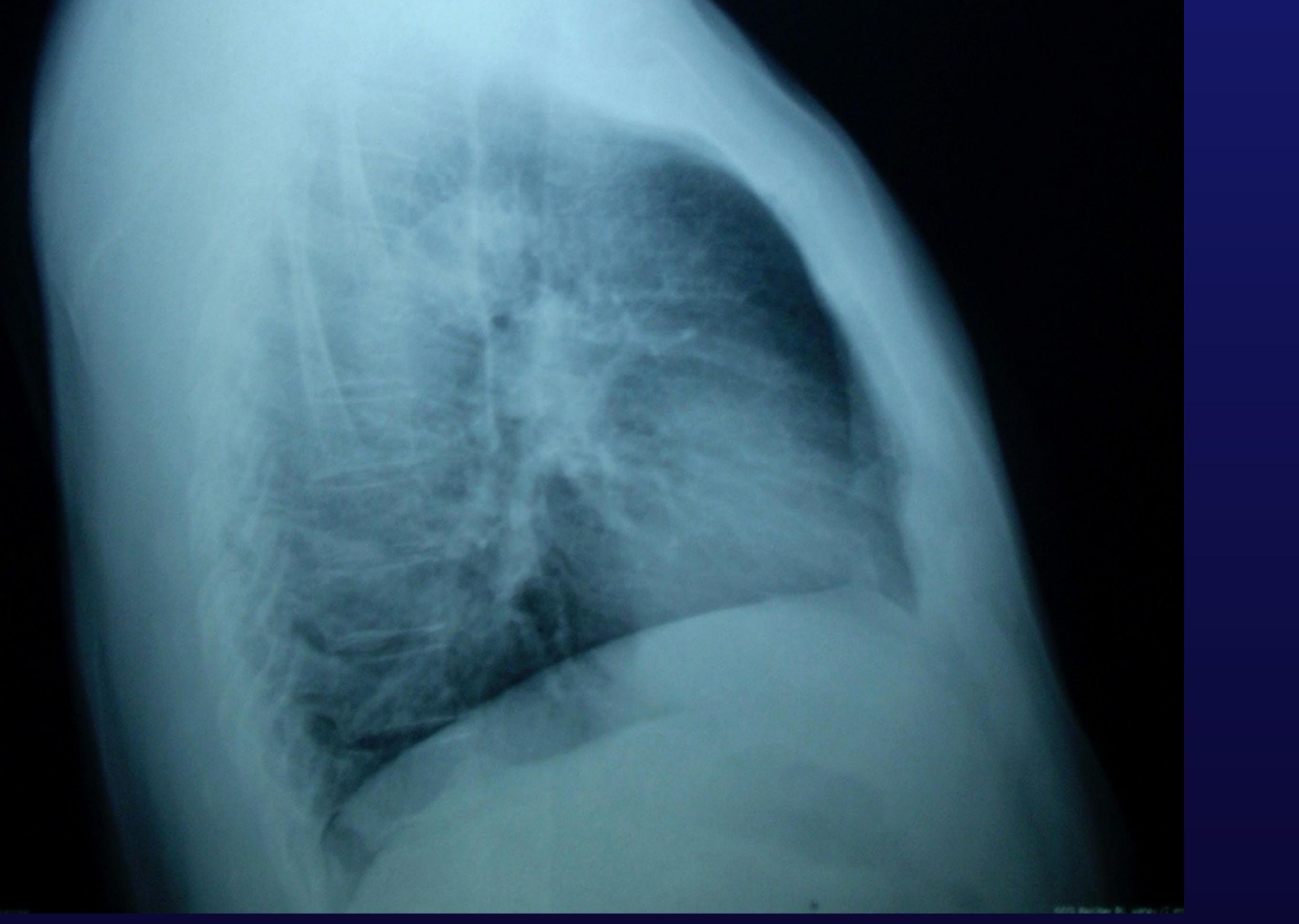
# **OLGU SUNUMU**

# M.K. 45 E

---

- **Şikayeti:** Başvuru anında bir şikayet yok
- **Hikayesi:** Sağ yan ağrısı şikayeti ile 1.5 ay önce Giresun Devlet Hastanesi'ne başvuran hastaya yapılan tetkiklerde sağ akciğerde kitle saptanınca hasta, hastanemize yönlendirilmiş.
- **Özgeçmiş:** Hipercolesterolemİ (ilaç kullanmıyor)
- **Kötü Alışkanlıklar:** 25 paket.yıl sigara

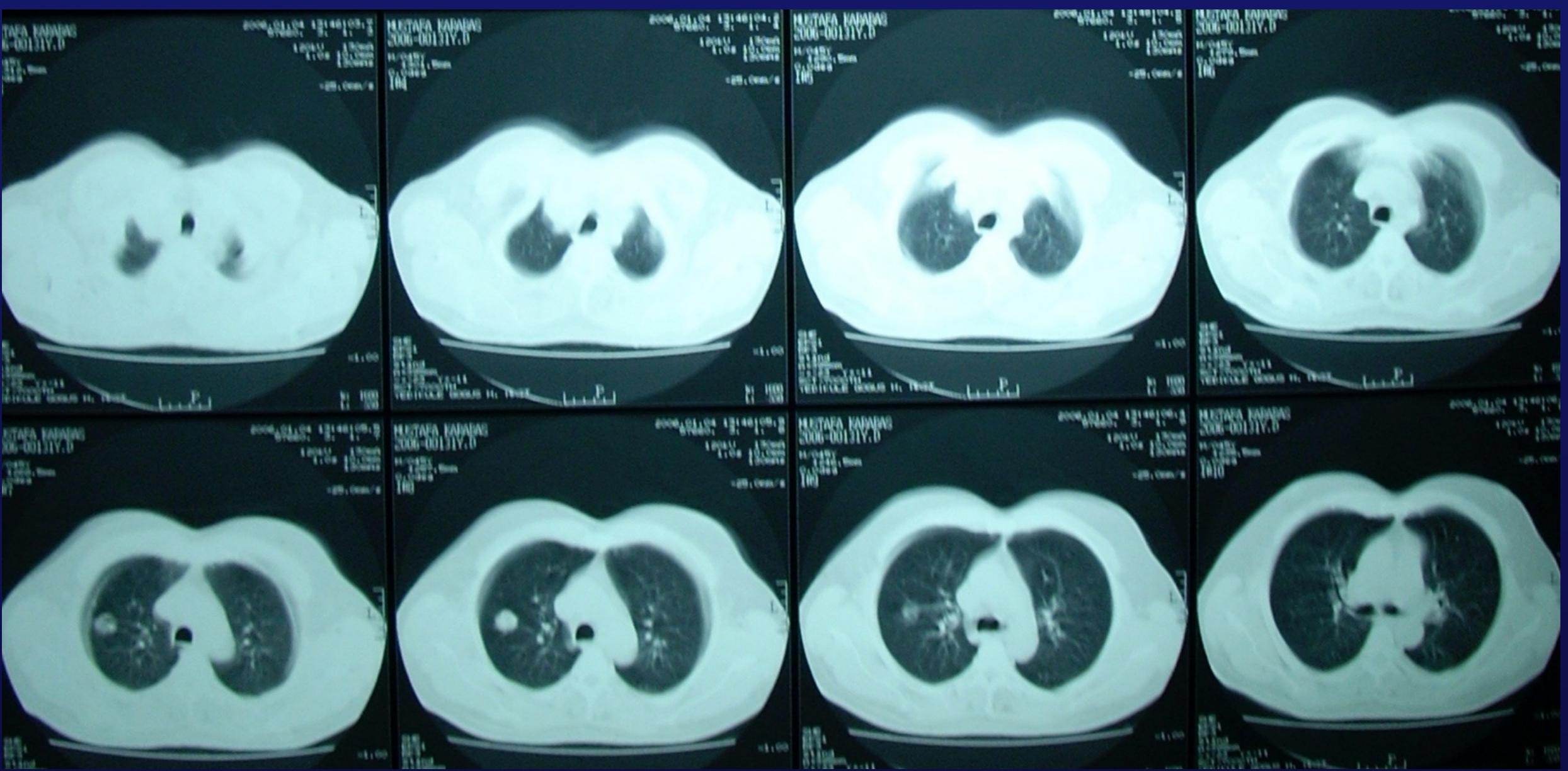




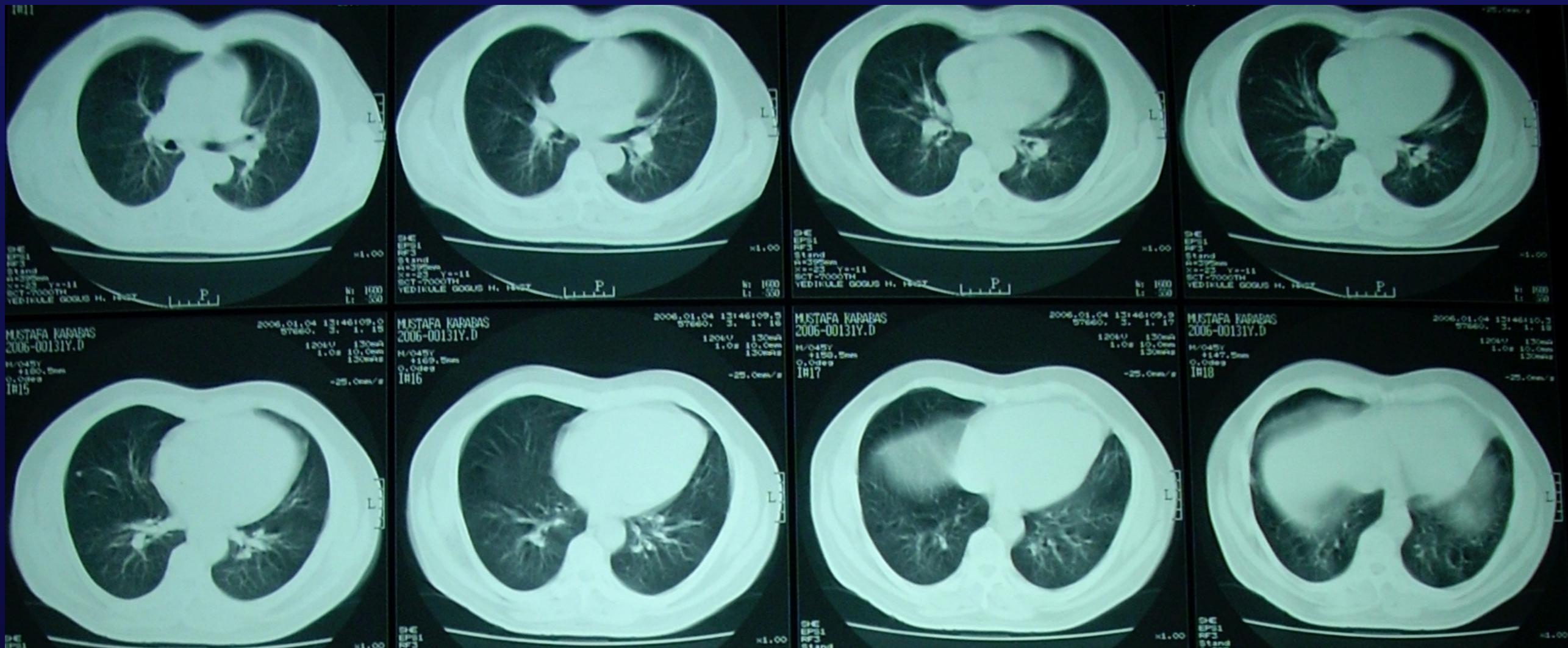
# Laboratuuar Bulguları

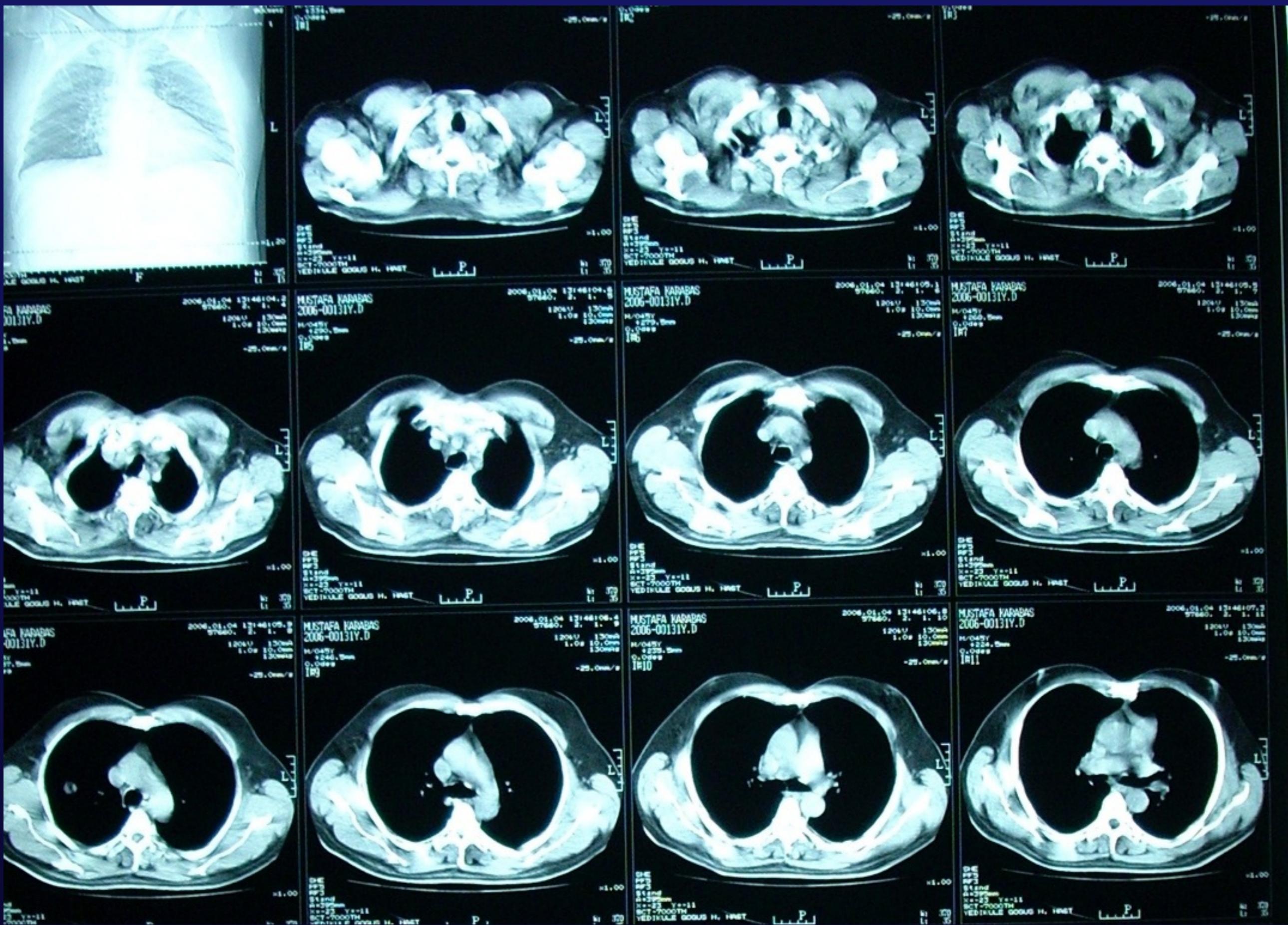
---

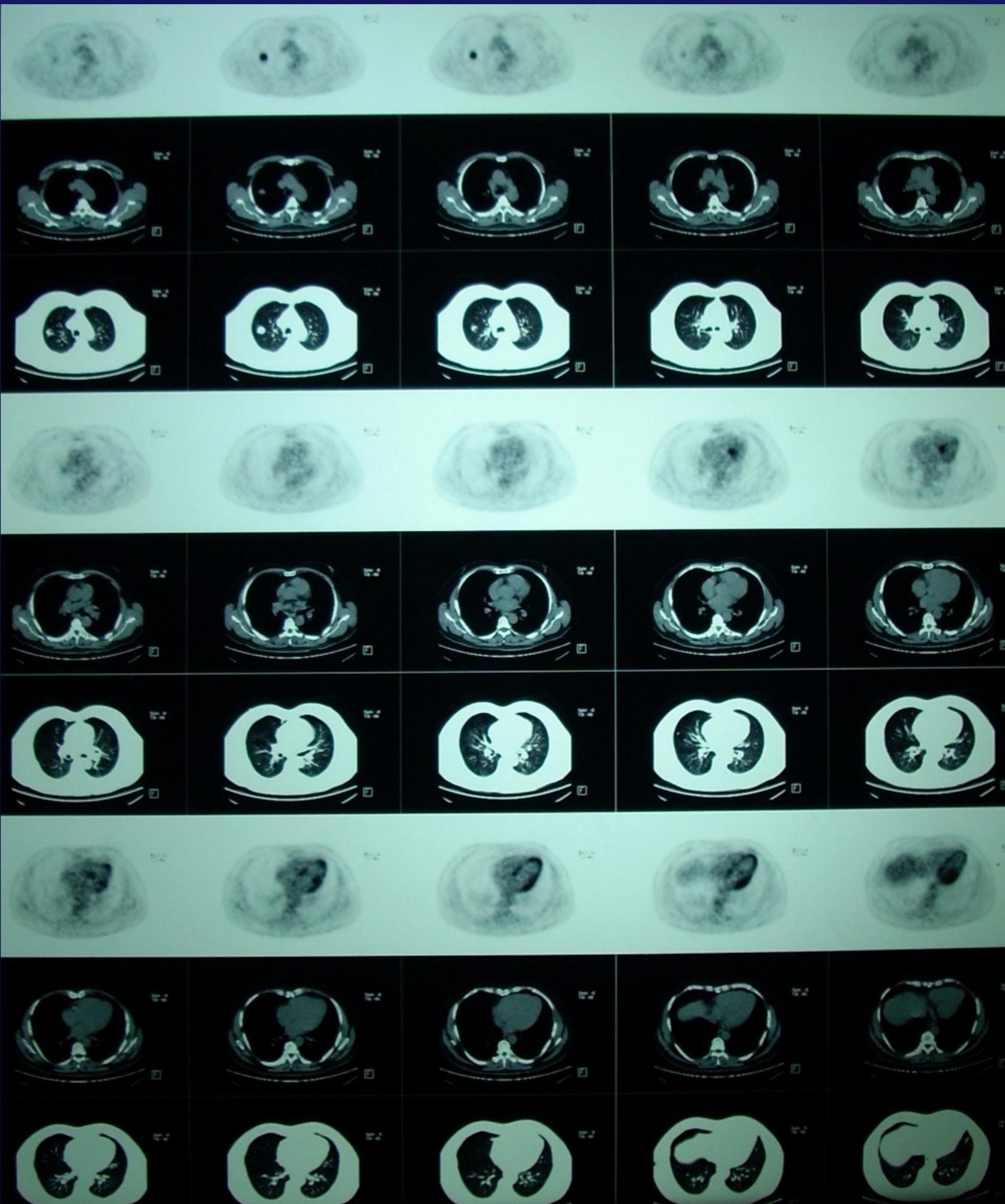
- Biokimya (8.2.2006):
  - Lökosit:  $12.400 \text{ mm}^3/\text{L}$
  - Diğer biokimya parametreleri normal sınırlarda.
- Solunum Fonksiyon Testi
  - FVC : 3.46 (%67)
  - FEV<sub>1</sub> : 2.66 (%63)
  - FEV<sub>1</sub>/FVC : 76.9 (%97)
  - FEF25-75 : 2.42 (%55)
- Arteryel Kan Gazi Basınçları:
  - $\text{pO}_2$  : 70 mmHg
  - $\text{pCO}_2$  : 32.4 mmHg



- Toraks BT (4.1.2006): Sağ akciğer üst lob posterior segmentte 2.5 cm çapında orta lob lateral segmentte periferde milimetrik boyutta pulmoner nodüller. Sol alt lob laterobazal segmentte subplevral yerleşimli 1 cm çapında nodül.









# PET/BT (25.1.2006)

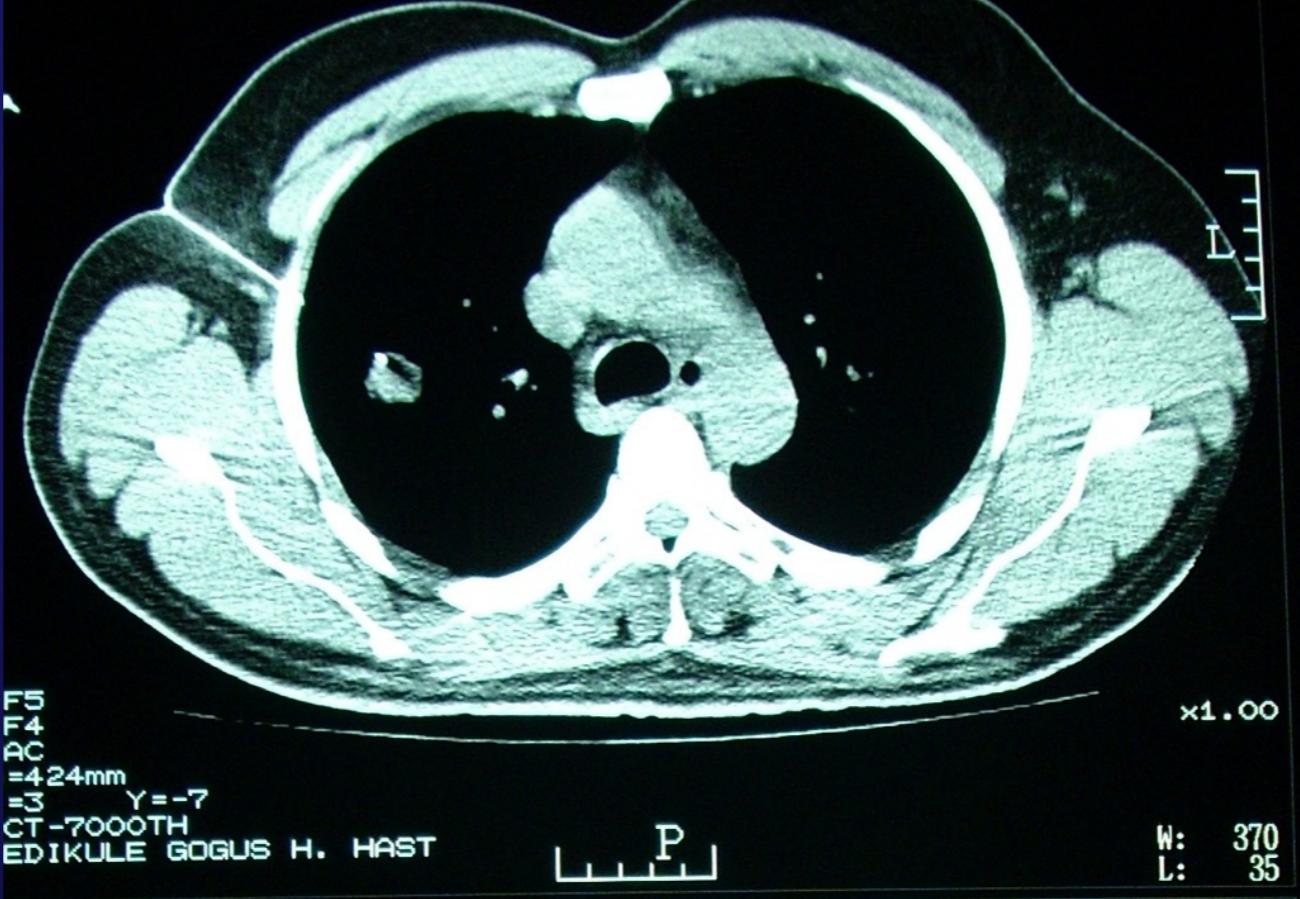
---

Sağ akciğer üst lobda periferik yerleşimli malign karakterde kitle ile uyumlu ( $SUD_{max}=8.8$ ) lezyon, mediastinal lenfatik istasyonlarda ve uzak organ sistemlerinde metastaz bulgusu vermeyen tüm vücut çalışması.

# Bronkoskopi (23.1.2006)

---

- Larinks, trakea ve ana karina: normal
- Sağ Bronş Sistemi: Tüm lob ve segmentleri dahil açık ve normal.
- Sol Bronş Sistemi: Tüm lob segmentleri dahil açık ve normal.
  - Sağ üst lobdan lavaj yapıldı.
  - Postbronkoskopik balgam örneklandı.
- Patolojik inceleme: Malignite saptanmadı.



USTAFA KARABAS  
005-00241Y.D

/000D  
-5.0mm  
.Odeg  
#7

2006.01.16 11:43:39.6  
57774. 2. 1. 7

120kV 130mA  
1.0s 5.0mm  
130mAs



# TTİA Patolojisi (16.1.2006)

---

- Seyrek maligniteyi düşündüren atipik hücreler.

# Kranial BT

---

- Normal sınırlarda kranial bt incelemesi

*OPERASYON*  
*STANDART SERVİKAL MEDİASTİNOSKOPI*  
*(12.03.04)*

---

- 2R, 4R, 4L ve 7 NO'LU GANGLİONLAR ÖRNEKLENDİ.
- PATOLOJİ: 2R-4R, 4L ve 7: REAKTİF HİPERPLAZİ VE ANTRAKOZİS.

# OPERASYON: SAĞ ÜST LOBEKTOMİ

---

- Genel anestezi altında, posterolateral torakotomi
- Sağ üst lobda 3 x 4 cm boyutlarında kitle palpe edildi.
- Wedge rezeksiyon ve ‘frozen section’ inceleme : Küçük hücre dışı akciğer ca.
- Sağ üst lobektomi.
- Cerrahi sınırlar : (-)
- Lenf nodu diseksiyonu

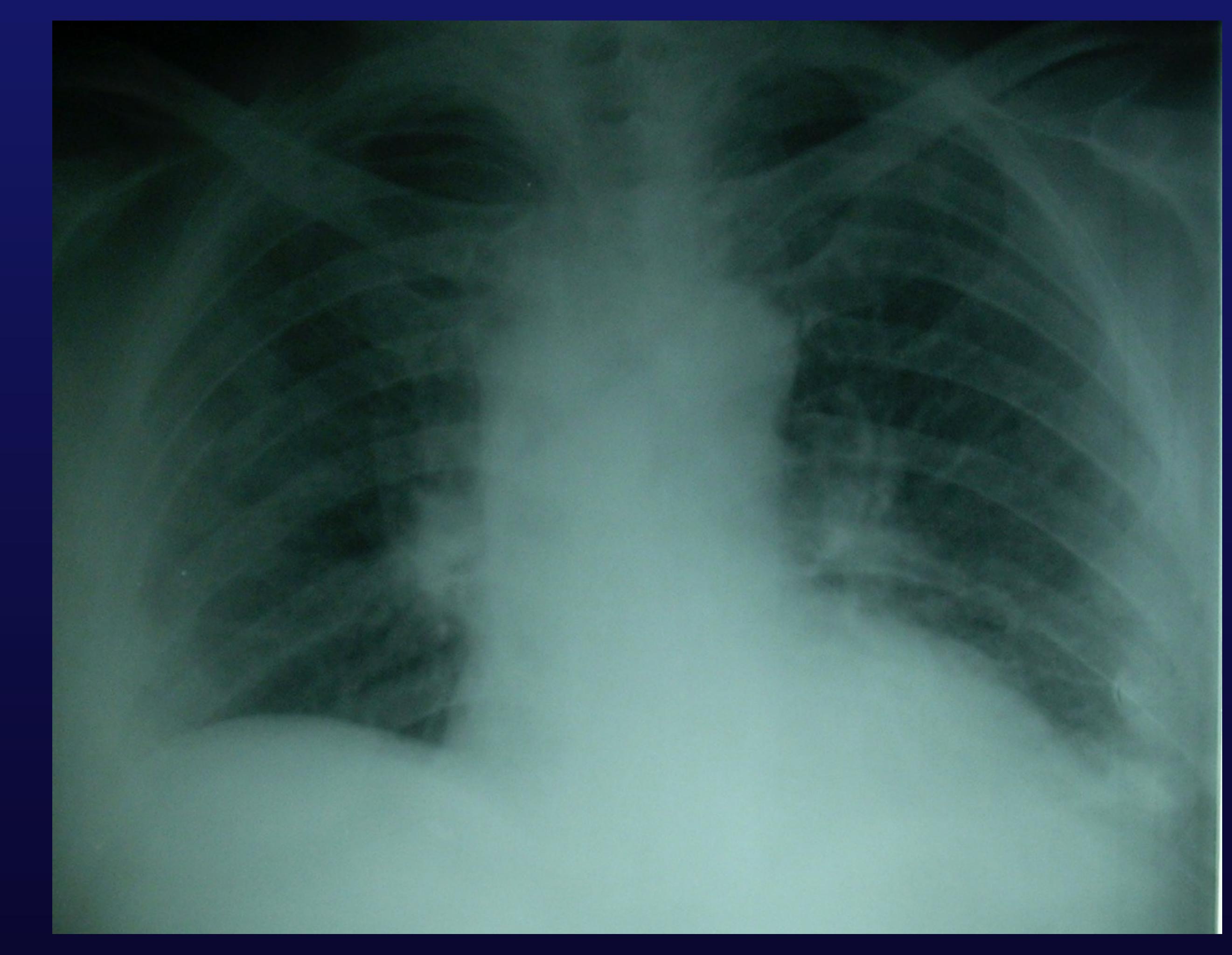
# PATOLOJİ

---

- SKUAMÖZ HÜCRELİ KARSİNOM
- GRADE : III
- TM ÇAPI : 2.5 X 2.5 X 2 CM
- KAN DAMARI İNVAZYONU : (+)
- LENFATİK İNVAZYON : (+)
- PERİNÖRAL İNVAZYON : (+)
- BRONŞ CER.SINIR UZAKLIĞI : 8 CM
- VİSERAL PLEVRA TUTULUM : (+)
- Cerrahi Sınır pulm.arter tutul. : (-)
- Cerrahi Sınır pulm.ven tutul. : (-)
- NO:2R,3,4R,7,8,9,11,14 : Reaktif Hiperplazi,antrakozis
- NO 13 : (+) 22 lenf düğümünden biri
- **T1bN1MO( EVRE 2A)**

# Postoperatif Dönem

- Bir problem gelişmedi.
- Postop 6.gün taburcu oldu.

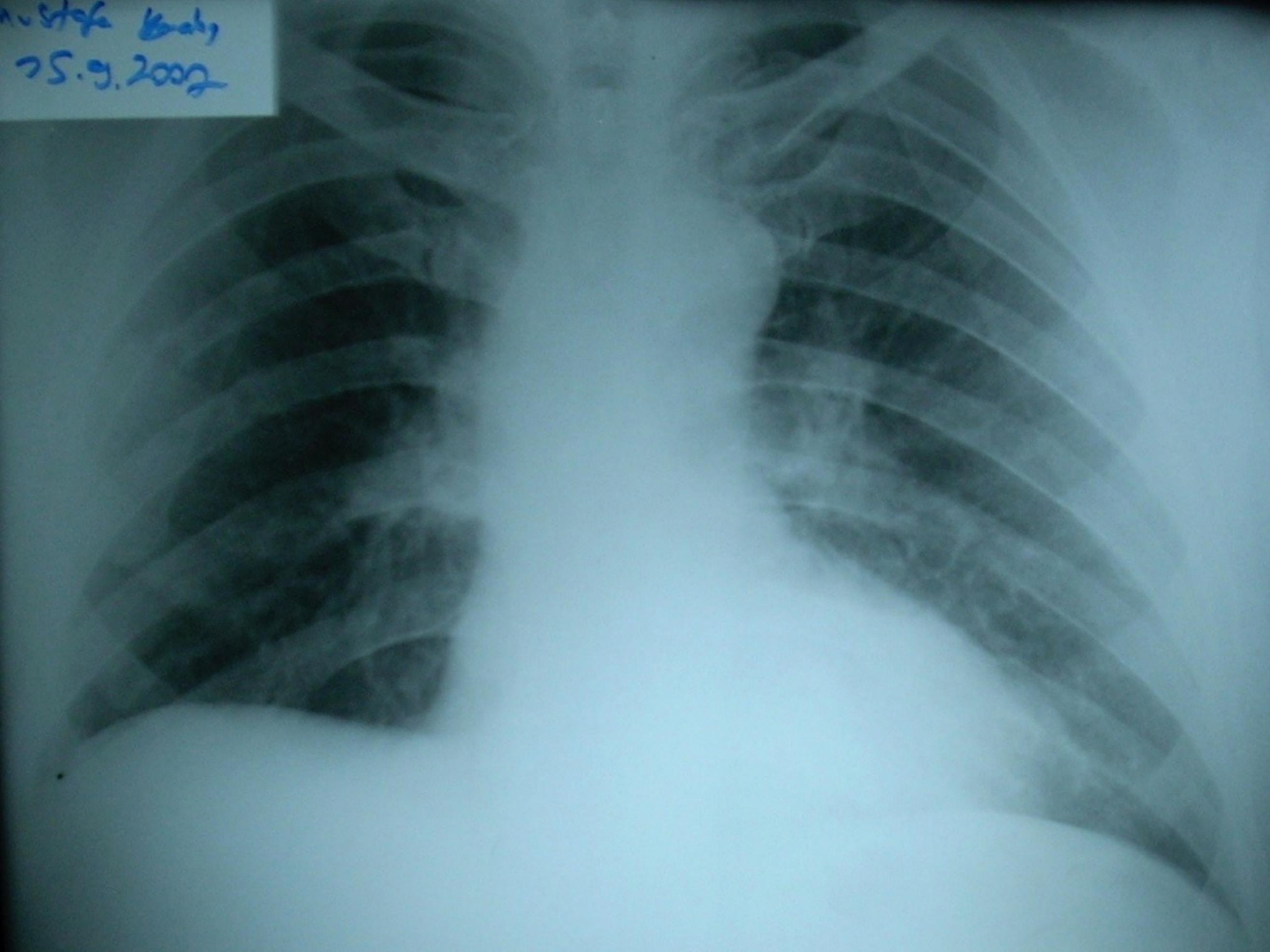


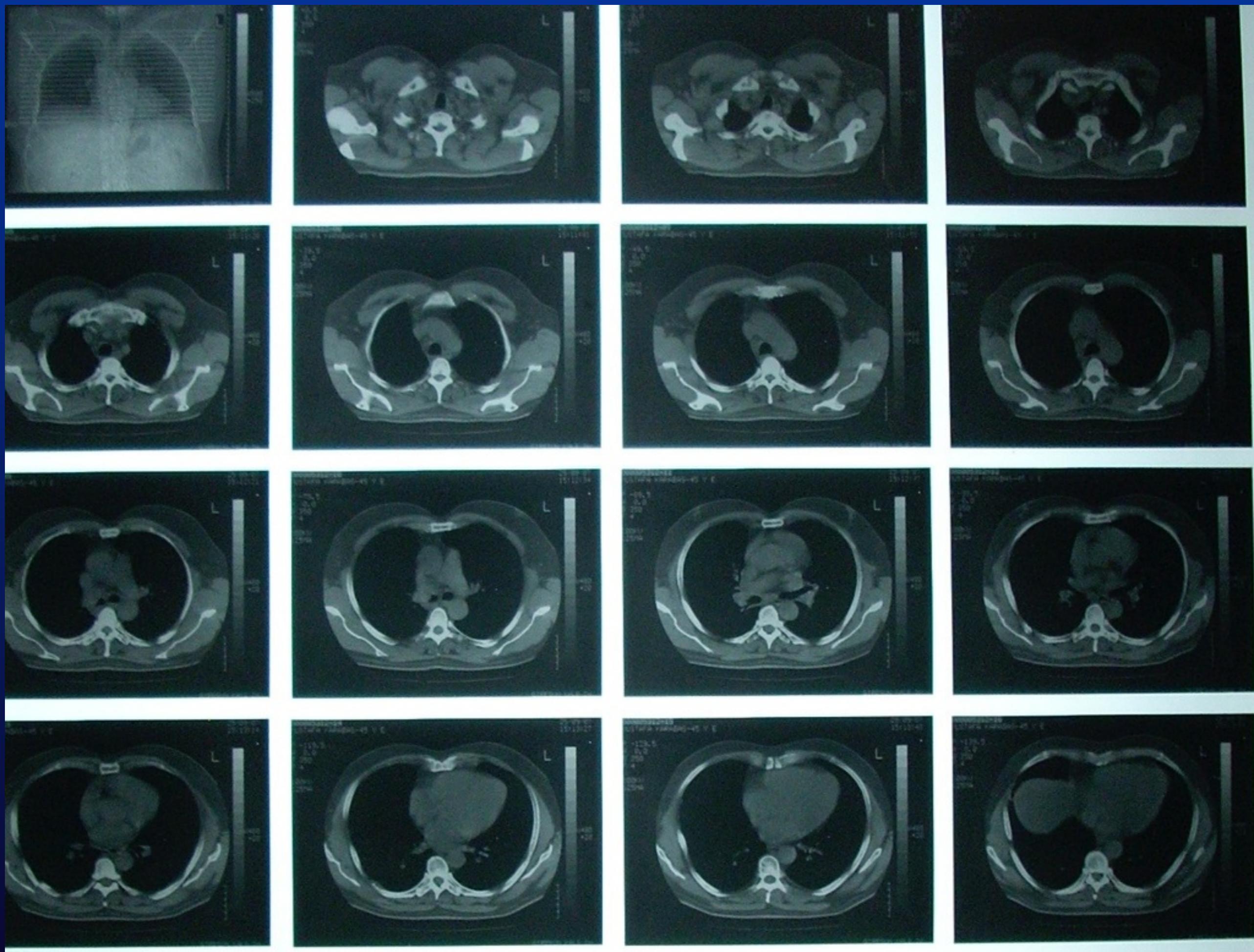
# Ekim 2007

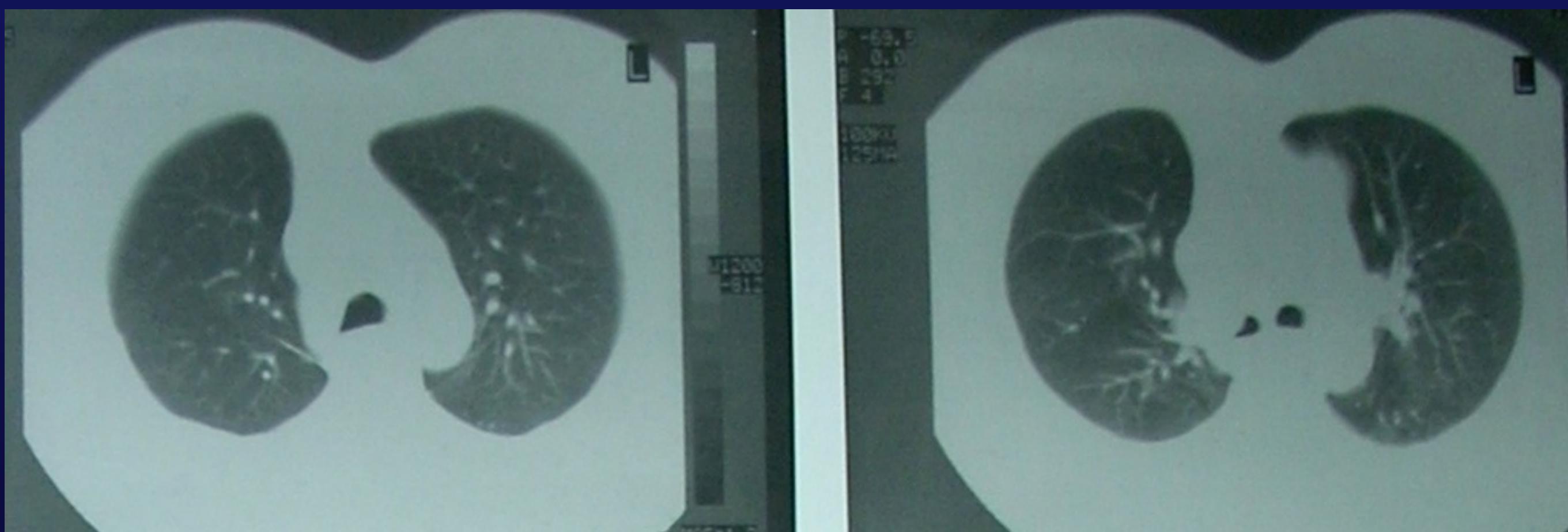
- Şikayeti: Hemoptizi
- Hikayesi: Son 2 haftadır hemoptizi şikayeti olan hastanın bu şikayetinin giderek arttığı ifade edildi.

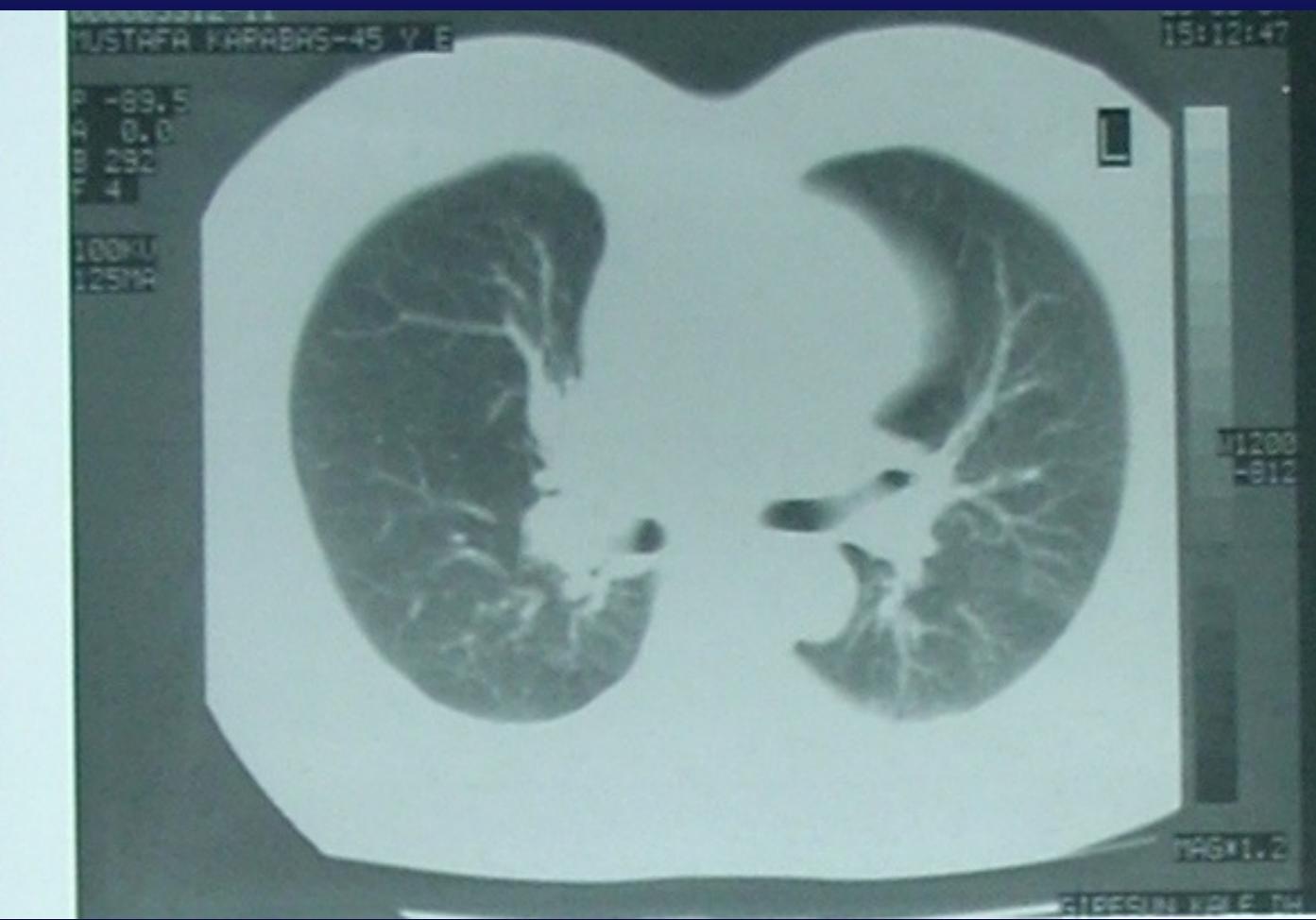
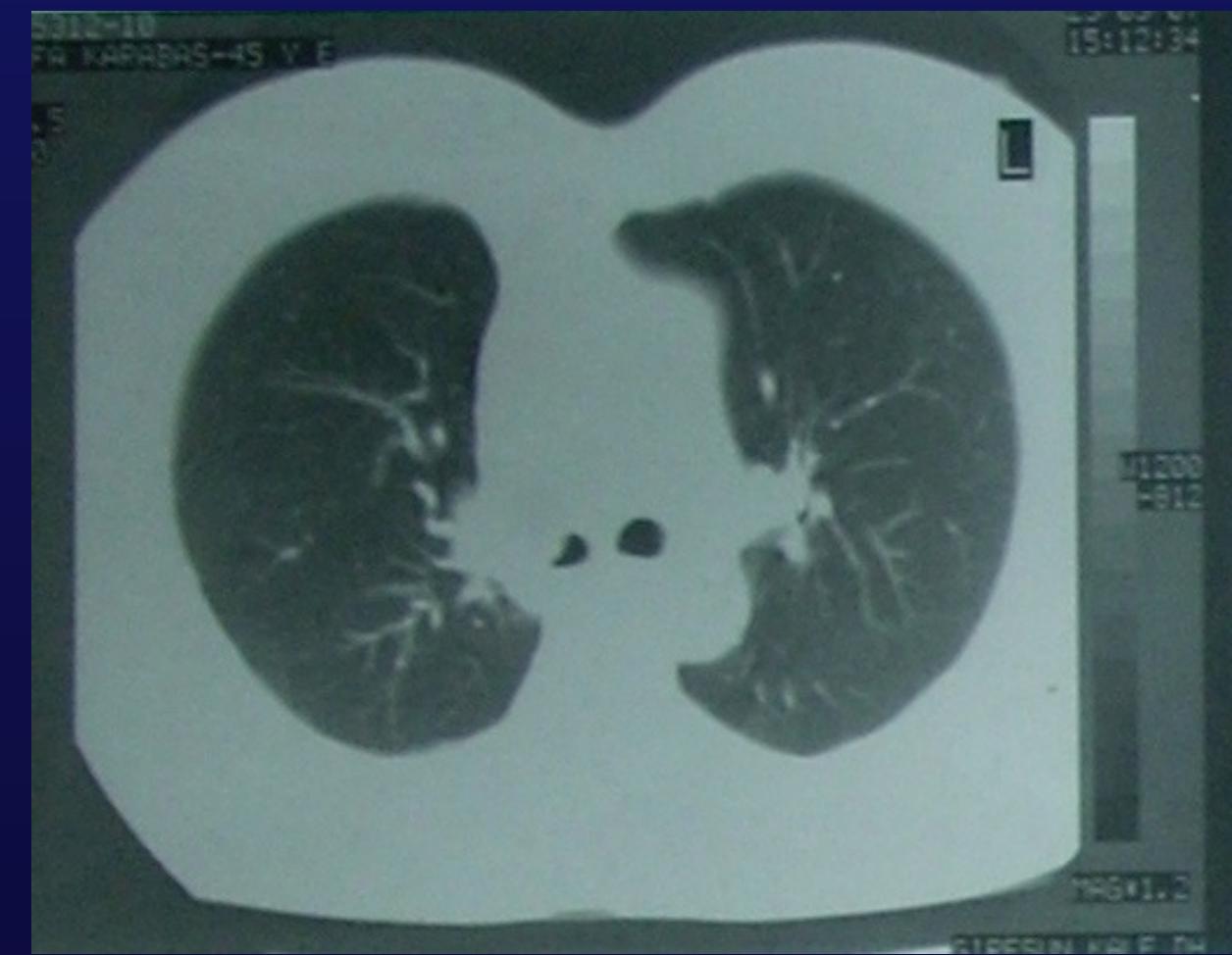
- Alışkanlıklar: Bir önceki ameliyattan beri sigara kullanmıyor

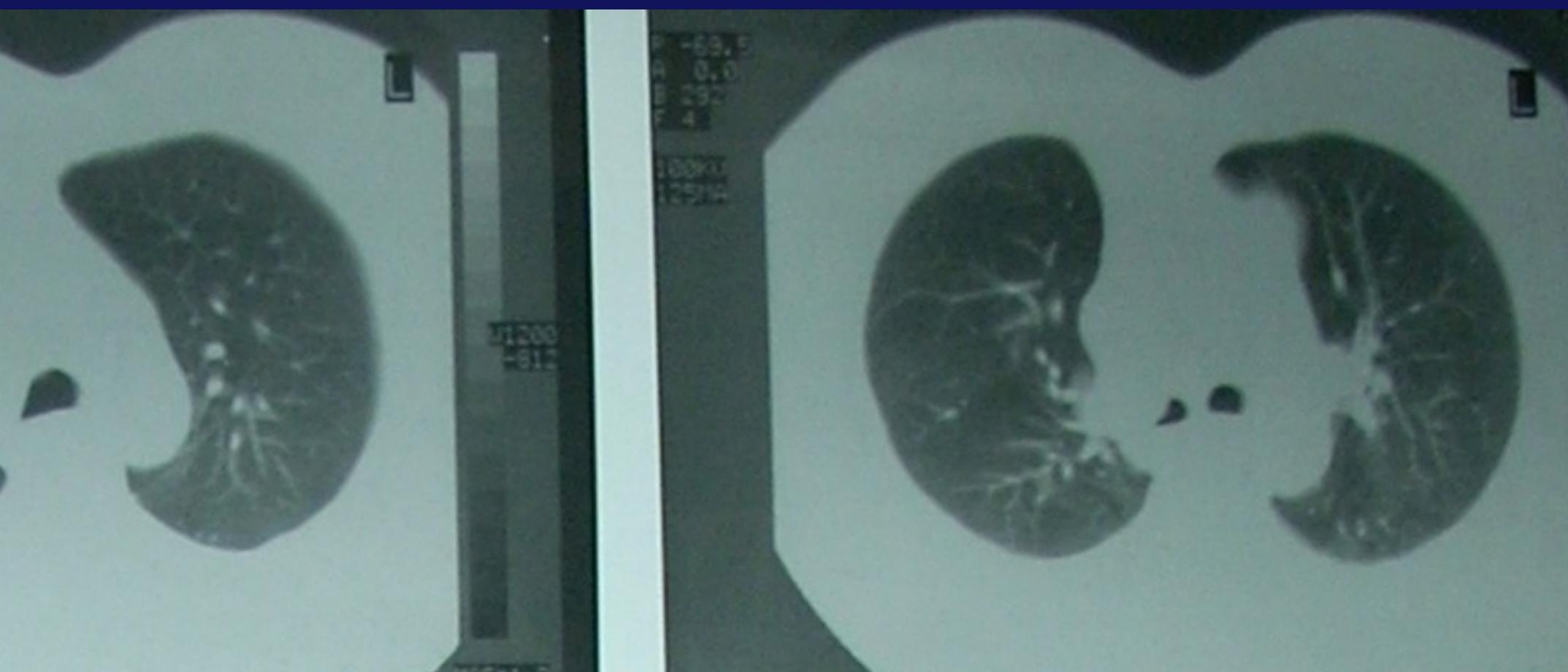
~Stephie  
75.9.2002





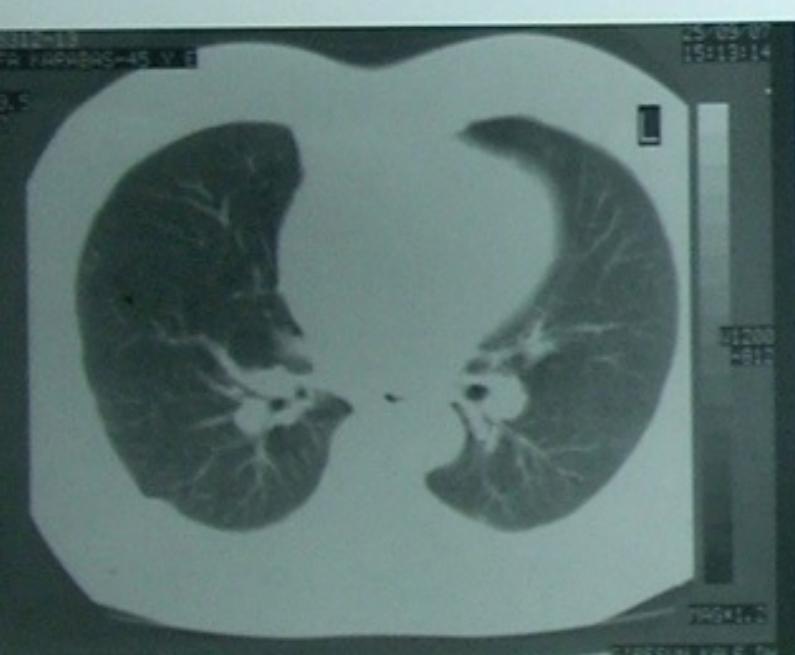
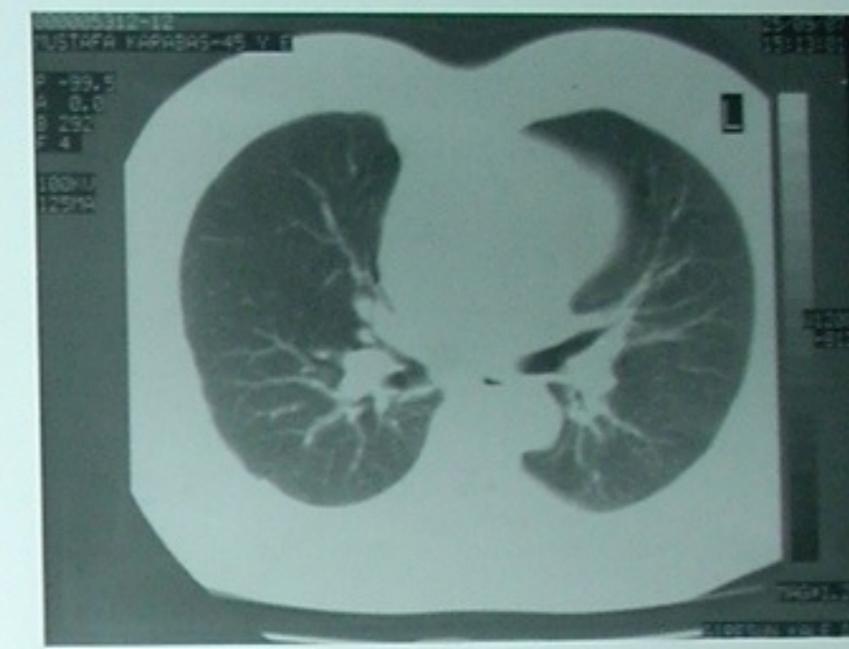
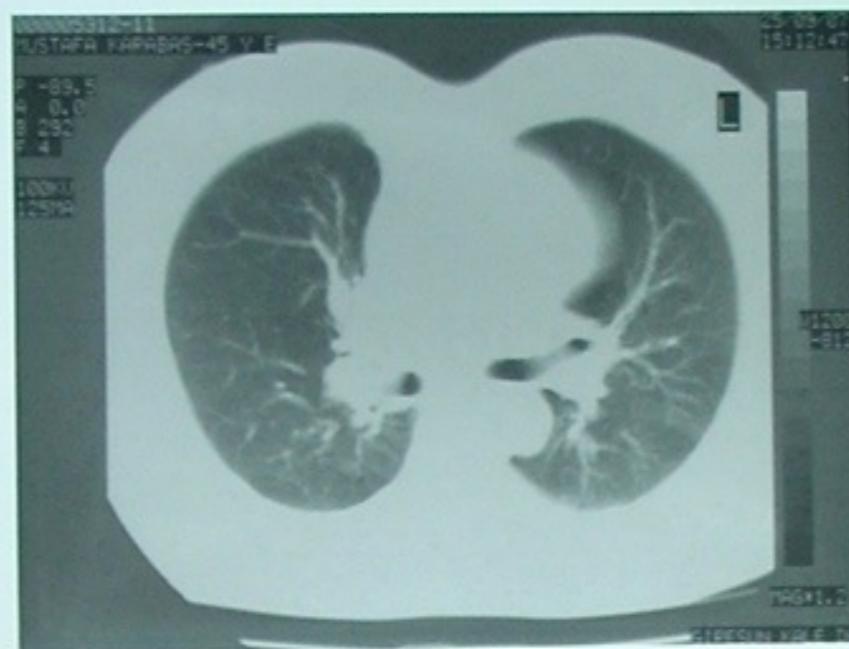
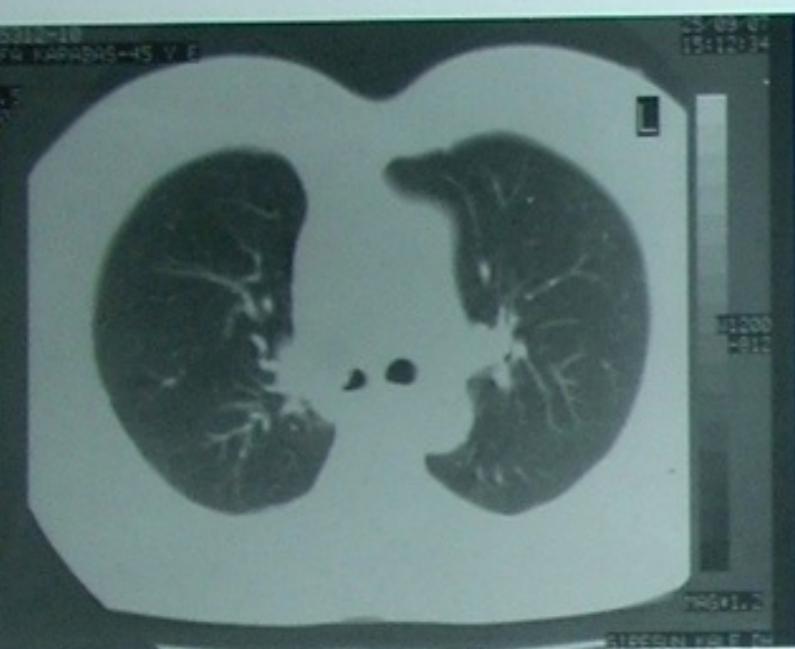
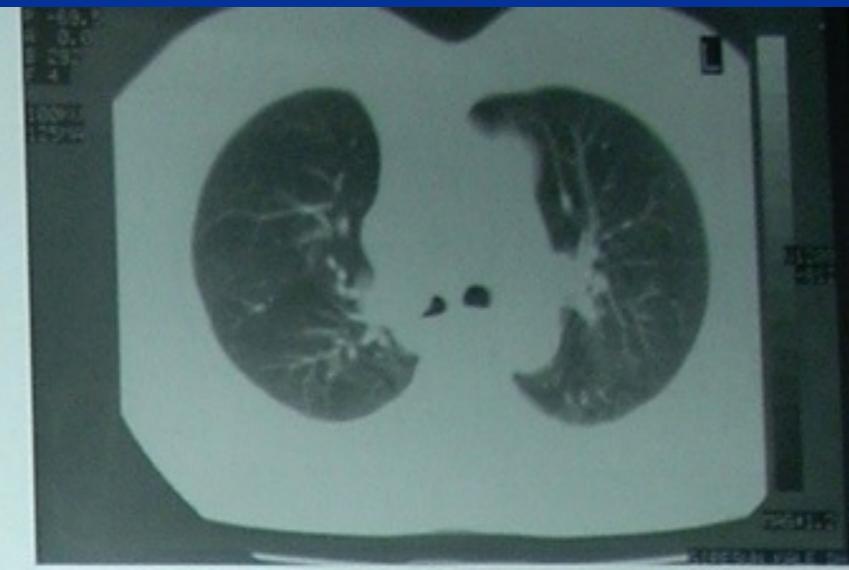






# Toraks BT





# **TORAKS TOMOGRAFİSİ**

## **(26.9.2007)**

Kalp boyutu artmış. Patolojik LAP saptanmadı. Parenkimde patolojik bulgu saptanmadı.

# Laboratuar tetkikleri

Biokimya : Normal

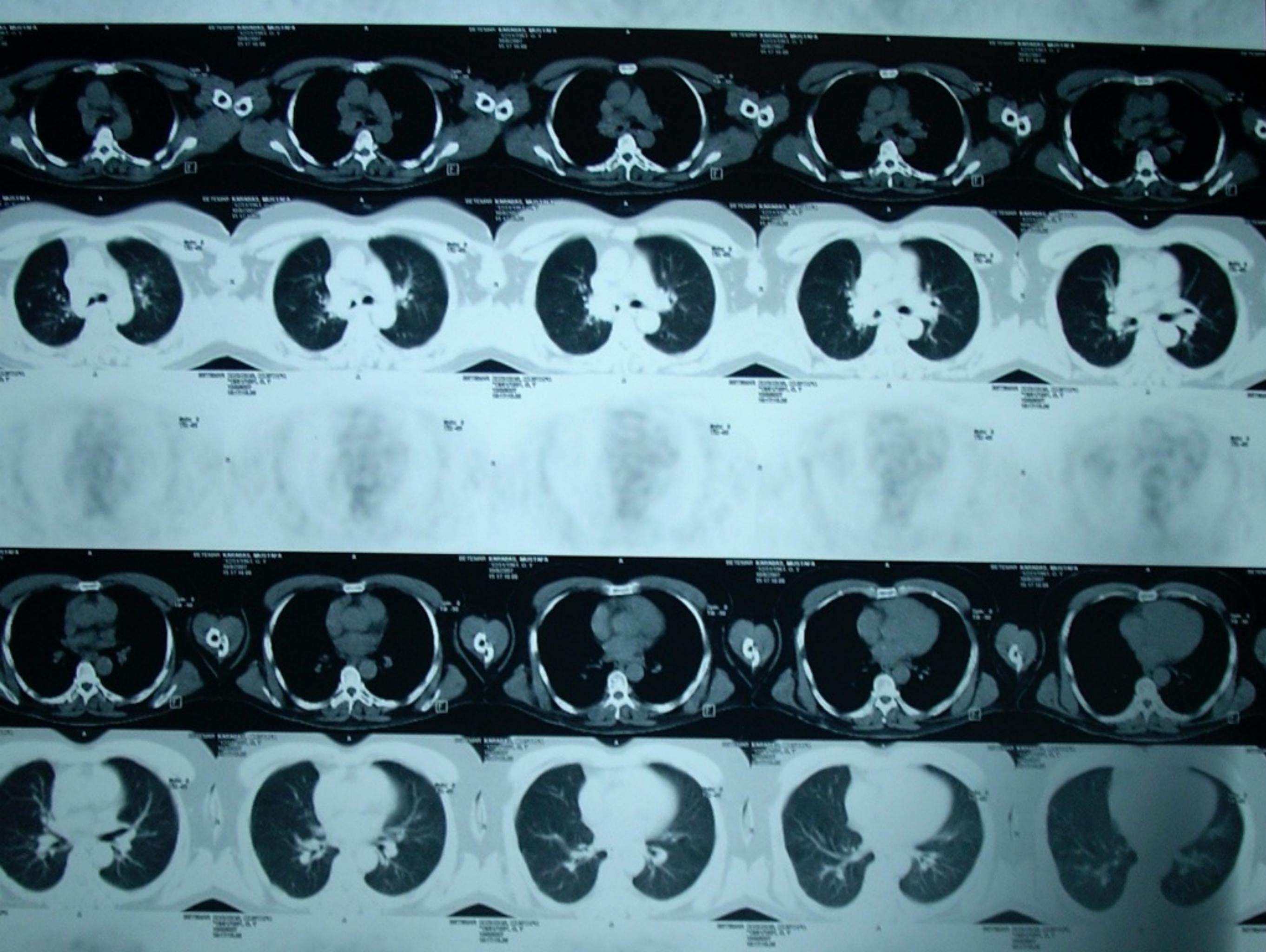
Solunum Fonksiyon Testi:

- FVC : 2.98 (%66)

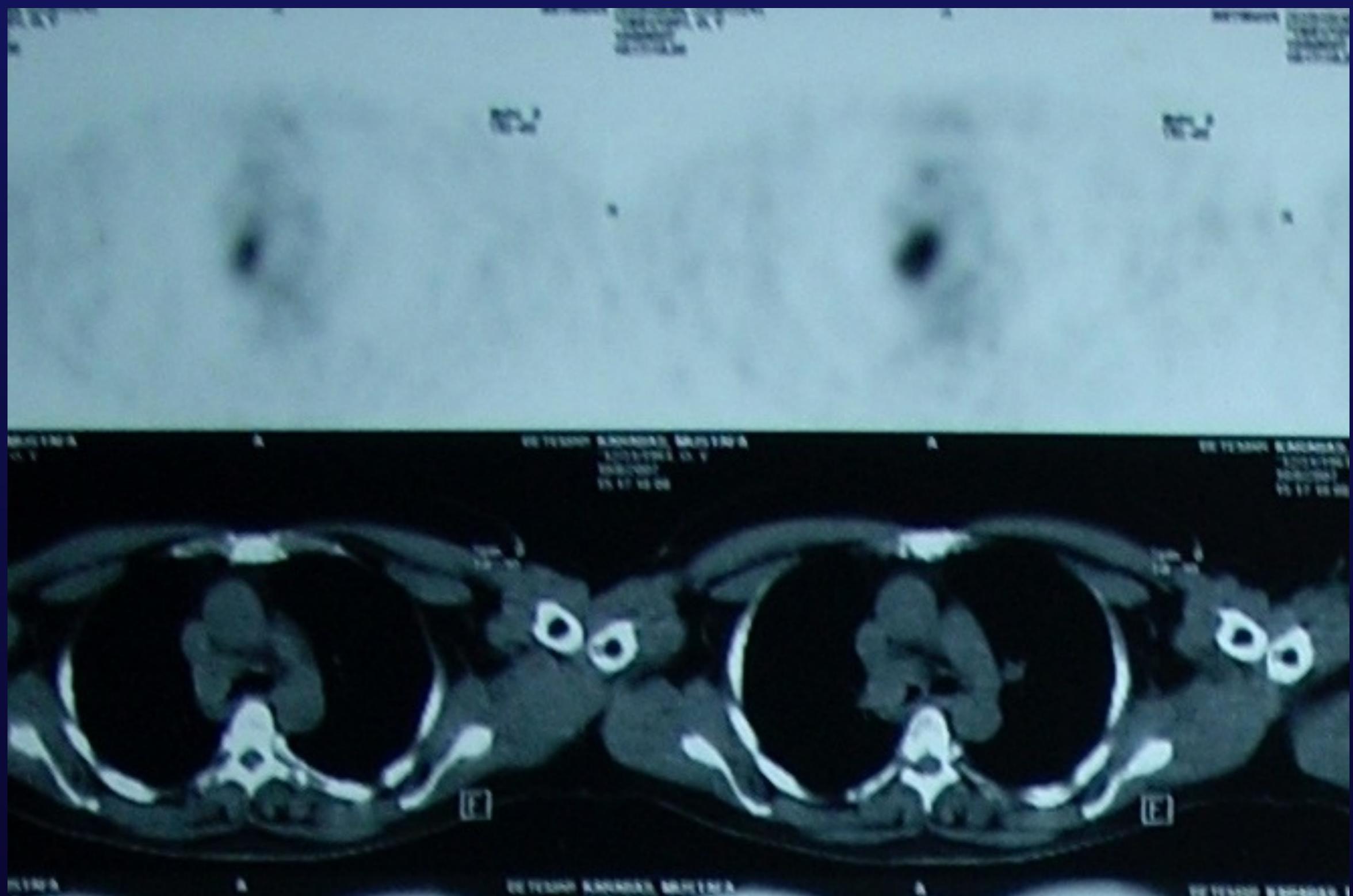
- FEV<sub>1</sub> : 2.55 (%69)

- FEV<sub>1</sub>/FVC : 73.1 (%93)

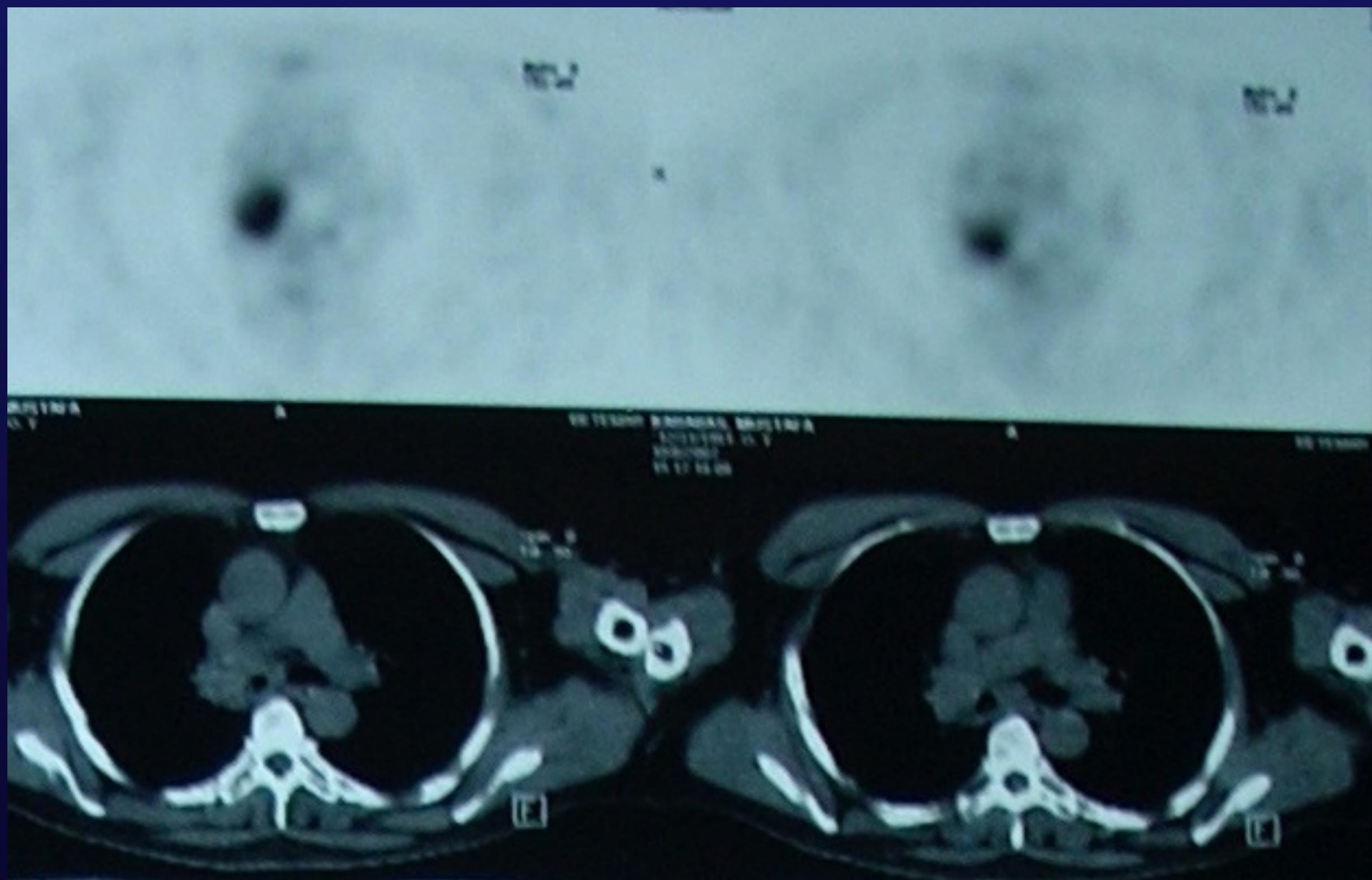
- FEF25-75 : 1.72 (%42)



# PET/BT



# PET/BT



# PET/BT VE KRANİAL MR

---

- PET/BT (1.10.2007): Sağ akciğer hiler bölgede ana bronş çevresinde kitle ile uyumlu lezyon (SUDmax: 18.5). Sağ üst lob anterior ve posterobazalde tutulum olmayan nodüller.
- Kranial MR (5.10.2007): Metastatik tutulum görülmeli.

# Fiberoptik Bronkoskopi

3.10.2007

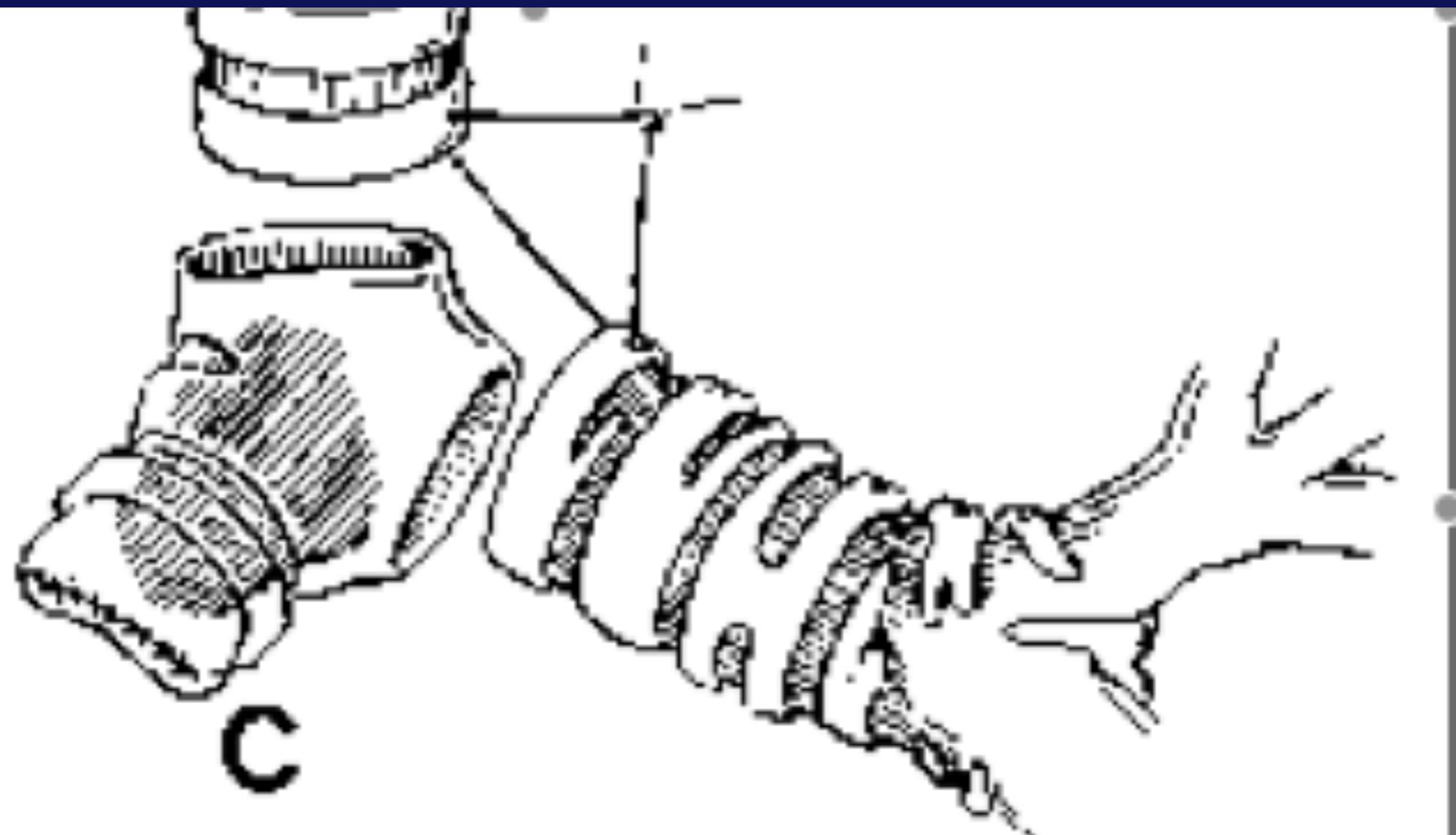
- Sağ ana bronşta karinadan 1 cm sonra distale 1 cm uzanan kitle. Sol bronş sistemi açık ve normal.
- Patoloji: Sağ ana bronş biopsisi: Skuamöz hücreli karsinom.

# **Ameliyat (5.11.2007):**

## **Sağ karinal sleeve pnömonektomi**

- Rigid Bronkoskopi: Karinadan itibaren 1 cm proksimale trakeaya doğru uzanan tümöral lezyon izlendi.
- Posterolateral torakotomi
- Pnömoliz
- 2R ve 7 nolu gangliyonlar : Negatif
- Sağ trakeobronşial açıda yerleşik 4 x 6 cm çapında lezyon
- Ven ve pulmoner arter intraperikardial dönüldü.
- Trachea (1 cm proksimalden) ve sol ana bronş kesildi.
- Trachea ile sol ana bronş 3/0 prolén ile uc-uc anastomoz edildi.
- Cerrahi sınırlar (trachea ve sol ana bronş): Negatif.

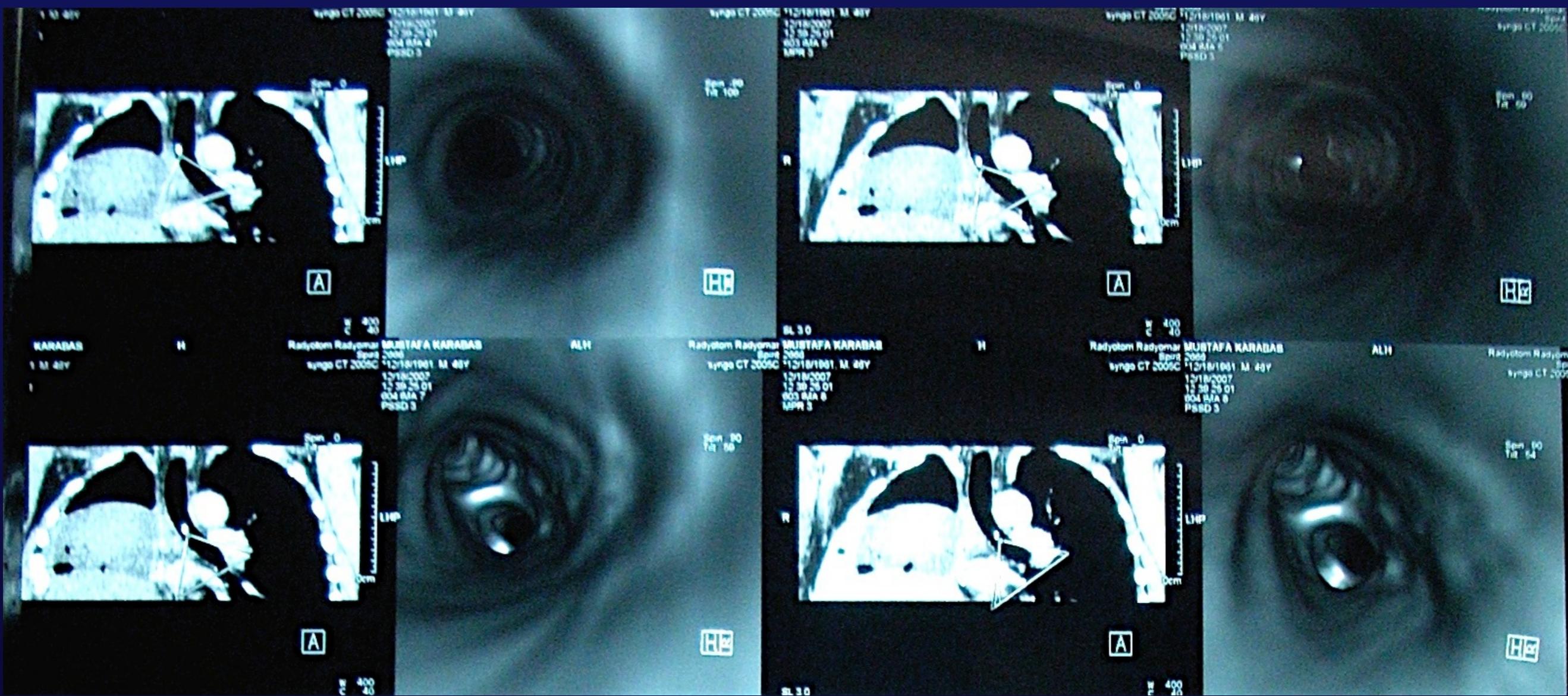
# Ameliyat Tekniği



# PATOLOJİ

---

- SKUAMÖZ HÜCRELİ KARSİNOM
- Sağ ana bronş ve trachea invaze
- GRADE : II
- TM ÇAPı : 5 X 4 X 3 CM
- KAN DAMARI İNVAZYONU : (+)
- LENFATİK İNVAZYON : (+)
- PERİNÖRAL İNVAZYON : (-)
- BRONŞ CER.SINIR UZAKLIĞI : Sol ana bronş 0.5 cm, trachea 1.5 cm
- VİSERAL PLEVRA TUTULUM : (-)
- Cerrahi Sınır pulm.arter tutul. : (-)
- Cerrahi Sınır pulm.ven tutul. : (-)
- NO:2R,4R,7,10,12 : Reaktif Hiperplazi, antrakozis
- NO 11 : (+) 5 adet gangliyondan biri
- **T4N1MO( EVRE 3A)**







# Senkron Akciğer Kanseri için Kriterler

---

- Histolojisi Farklı tümörler ya da
- Histolojisi aynı tümörlerde
  - Kanserler arasındaki süre 2 yıl ve daha Az
  - Birinin **karsinoma in situ** çıkması
  - İkinci kanserin farklı lob ya da akciğerde çıkması ve
    - Her iki kanserin ortak lenfatiklerinin olmaması
    - İkincisinin teşhisinde ektrapulmoner metastaz bulunmaması

# Senkron Akciğer Kanseri için Kriterler

---

- Histolojisi Farklı tümörler ya da
- Histolojisi aynı tümörlerde
  - Kanserler arasındaki süre 2 yıl ve daha Az
  - Birinin **karsinoma in situ** çıkması
  - İkinci kanserin farklı lob ya da akciğerde çıkması ve
    - Her iki kanserin ortak lenfatiklerinin olmaması
    - İkincisinin teşhisinde ektrapulmoner metastaz bulunmaması

*The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE*

ORIGINAL ARTICLE

# Reduced Lung-Cancer Mortality with Low-Dose Computed Tomographic Screening

The National Lung Screening Trial Research Team\*

---

ABSTRACT

---

**BACKGROUND**

**Table 1.** Selected Baseline Characteristics of the Study Participants.\*

Characteristic	Low-Dose CT Group (N=26,722)	Radiography Group (N=26,732)
	number (percent)	
Age at randomization		
<55 yr†	2 (<0.1)	4 (<0.1)
55–59 yr	11,440 (42.8)	11,420 (42.7)
60–64 yr	8,170 (30.6)	8,198 (30.7)
65–69 yr	4,756 (17.8)	4,762 (17.8)
70–74 yr	2,353 (8.8)	2,345 (8.8)
≥75 yr†	1 (<0.1)	3 (<0.1)
Sex		
Male	15,770 (59.0)	15,762 (59.0)
Female	10,952 (41.0)	10,970 (41.0)
Race or ethnic group‡		
White	24,289 (90.9)	24,260 (90.8)
Black	1,195 (4.5)	1,181 (4.4)
Asian	559 (2.1)	536 (2.0)
American Indian or Alaska Native	92 (0.3)	98 (0.4)
Native Hawaiian or other Pacific Islander	91 (0.3)	102 (0.4)
More than one race or ethnic group	333 (1.2)	346 (1.3)
Data missing	163 (0.6)	209 (0.8)
Hispanic ethnic group‡		
Hispanic or Latino	479 (1.8)	456 (1.7)
Neither Hispanic nor Latino	26,079 (97.6)	26,039 (97.4)
Data missing	164 (0.6)	237 (0.9)
Smoking status		
Current	12,862 (48.1)	12,900 (48.3)
Former	13,860 (51.9)	13,832 (51.7)

\* CT denotes computed tomography.

† Patients in this age range were ineligible for inclusion in the screening trial but were enrolled and were included in all analyses.

‡ Race or ethnic group was self-reported.



---

**B Death from Lung Cancer**

