

SubID: 72685200847

Typ sesji: PS - Sesja Plakatowa

Język prezentacji: polski

Tytuł pracy: Przerzut raka pęcherzykowego tarczycy do jamy nosowej – opis bardzo rzadkiego przypadku.

Temat:

Autor / Autorzy: Marta Chojnowska¹, Agnieszka Giżewska¹, Ewa Witkowska - Patena¹, Mirosław Dziuk¹

¹Wojskowy Instytut Medyczny

Abstrakt:

Rak pęcherzykowy tarczycy jest drugim pod względem częstości występowania rakiem wywodzącym się z komórek tarczycy. Przerzuty odległe w tym nowotworze występują sporadycznie, zwykle dotyczą kośćca i płuc. Bardzo rzadką lokalizację przerzutów może stanowić jama nosowa, czy zatoki przynosowe. W literaturze opisano dotychczas pojedyncze przypadki przerzutu raka pęcherzykowego tarczycy do jamy nosowej.

W niniejszej pracy przedstawiamy przypadek 68-letniego mężczyzny, u którego stwierdzono raka pęcherzykowego tarczycy na podstawie wyniku histopatologicznego po wycięciu guza cieśni tarczycy. Pacjent przeszedł dwukrotną radykalizację operacyjną w latach 2001 - 2002, ablację resztkową w 2001 roku, pięciokrotne leczenie uzupełniające radiojodem w latach 2002 - 2015 (łącznie dawka 711,1 mCi 131-I), operacyjne usunięcie wznowy miejscowej w 2002 roku oraz radioterapię okolicy szyi w 2003 roku.

W roku 2008 pojawiły się trudności z oddychaniem przez nos, w badaniu laryngologicznym stwierdzono obecność guza w przednim odcinku przegrody nosa po stronie lewej, następnie pacjenta operowano, w badaniu histopatologicznym stwierdzono przerzuty raka pęcherzykowego tarczycy.

W kolejnych latach (2009-2012) pacjent był sześciokrotnie reoperowany z powodu wznowy w obrębie jamy nosowej obustronnie.

W ostatnim poterapeutycznym badaniu scyntygraficznym całego ciała 131-I oraz SPECT/CT (2015) uwidoczono ogniska nieprawidłowego gromadzenia radioznacznika w kikucie lewego płata tarczycy, w okolicach wyrostków zębodołowych szczęki obustronnie, w tylnej części jamy nosowej oraz w siodle tureckim, a także kilka guzków płuc bez gromadzenia radiojodu.

Praca zwraca uwagę na możliwość występowania bardzo rzadkich przerzutów odległych raka pęcherzykowego tarczycy w nietypowych lokalizacjach u pacjentów, u których nie obserwuje się spadku poziomu tyreoglobuliny pomimo leczenia. W opisanym przypadku przerzut zlokalizowany był w jamie nosowej, gdzie zwykle obserwuje się fizjologiczne gromadzenie radiojodu lub wychwyty związane ze stanem zapalnym, które mogą maskować podejrzone ogniska.