

שלען שירותי בריאות
סיכום פיענוח בדיקות הדמיה

פרופסור עידית מרום

תאריך: 11.8.2020

שם החולה: מסאסא אילה

מ.ת.ז. 28114049

טלפון, 0532504533: הבן: נאור 0545969677

כתובת: פרזון, 21/4 תל אביב 6742427

מייל: naormasasa30@gmail.com

מטרת הקונסולטציה: הערכת תגובה לטיפול לאחר שינוי תרופתי.

רקע: מחלת צליאק ואסטמה. באפריל 2019 אובחנה כסובלת מאדנוקרצינומה ב RLL - עם פיזור לימפאנגיטי לריאות, ופיזור לכבד ולמוח. תחת טיפולים כימותרפיים שונים לאורך מהלך המחלה.

באפריל 2020 עברה לטיפול ב קרבוב+אלימטה עד יוני 2020 – ביוני 2020 החלה טיפול

בלורלטיניב. בגלל החמרה בקשריות ריאתיות ב-CT של 14.7.2020, טיפול זה הופסק ב-15.7.2020 והותחל ב-16.7.2020 טיפול ב- קריזוטיניב. על מנת לאפיין יותר טוב את הגידול, הקשרית המובילה והחדשה שהייתה ב-LUL עברה ביופסיה ב- 20.7.2020 ונמצאה כקשרית של קריפטוקוק. עקב כך, הוחל טיפול אנטי פונגלי מתאריך 2.8.2020

השוואה: CT chest abdomen and pelvis 14/7/2020

שיטת הדמיה: CT חזה ללא חומר ניגודי פומי או ורידי.

ממצאים:

תירוaid: נראה תקין.

ריאות:

- יש הטבה משמעותית ביותר בקשריות הריאתיות דו"צ שבעצם נספגו כמעט לחלוטין. ההצללות היחידות שנותרו הינן הצללה פסית כשארית משינוי שלאחר הביופסיה של 20/07/2020 ובאזור זה השארית מהקשרית שעברה ביופסיה ונמדדת כיום 4 מ"מ כאשר ב-14/07/2020 נמדדה 10*9 מ"מ.
- נותרה קונסולידציה פסית באונה ימנית עליונה חתך 3-55 ברובה יציבה בהשוואה ל-14/07/2020 אבל ההצללות שהיו סביבה, בעיקר נודולריות, בבדיקה הקודמת נספגו. קונסולידציה פסית זאת חדשה היתה בין הבדיקה של 17/03/2020 לבדיקה של 15.6.2020 ולכן לא ברור בוודאות אם גידולית או דלקתית.
- העיבוי של הספטות האינטר-לובולריות הנרחב שהיה בבדיקה הקודמת, בחלקו נודולרי ברובו נספג. שאריות עיבוי ספטלי זה כיום עדינות ביותר, ליניאריות בלבד, נצפות למשל בחתך 3-60.

בלוטות לימפה: אין לימפאדנופתיה במיצר, בשערי הריאות, או בבתי השחי.

השדיים: נראים תקינים.

פלאורה: אין תפליט פלאורלי ואין תפליט פריקדיאלי.

ללא הסתיידויות בשאר LAD-קרדיוסקולרי: יש הסתיידות קורונרית מינימלית במוצא ה
הקורונריות. הלב בגודל תקין. קוטר האאורטה העולה והעורק הראתי הראשי תקינים.

כבד: הכבד נראה תקין.

טחול: הטחול נראה תקין.

אדרנלים: הקשרית באדרנל הימני יציבה. האדרנל השמאלי נראה תקין. אין לראות ממצא מוקדי
בכבד או בטחול. כיס המרה וזנב הבלב נראים תקינים.

עצמות: יש גרורות סקלרוטיות שמפוזרות בשלד המודגם ללא שינוי.

לסיכום:

1. תגובה מרשימה ביותר (impressive partial response) עם ספיגה של רוב הממצאים
הריאתיים כמתואר בפסקת ריאות. למרות שנשאלת השאלה מי מה ההטבה? באם ההטבה
בזיהום קריפטוקוקלי או באם ההטבה בסרטן ריאתי, הרי שבעצם מדובר בהטבה בשניהם
כיוון שהקשרית המוכחת בביופסיה כקשרית קריפטוקוקלית קטנה וגם המראה הלימפנגיטי
בעצם כמעט לחלוטין נספג, מראה שהיה קיים גם בתחילת המחלה אז הוכח כסרטן ב-
15/04/2019 ולאחריו עוקבים מאז.
2. הגרורות הגרמיות יציבות.



פרופסור עידית מרום

מ.ר. 22307, מ.ר.מ. 15368