

Idiopatska pljučna fibroza pri bolnikih po kirurški resekciji zaradi operabilnega nedrobnoceličnega pljučnega raka

Hribernik N, Požek I, Kern I

Izhodišča. Napoved poteka bolezni pri bolnikih s sočasnim pljučnim rakom in idiopatsko pljučno fibrozo je izjemno slaba. Radikalno zdravljenje pljučnega raka, kot je npr. kirurška resekcija, lahko povzroči akutno eksacerbacijo idiopatske pljučne fibroze. Z raziskavo smo želeli oceniti pogostnost idiopatske pljučne fibroze v skupini bolnikov z operabilnim nedrobnoceličnim pljučnim rakom ter analizirati klinične značilnosti in izid zdravljenja te kohorte bolnikov.

Bolniki in metode. Z observacijsko kohortno retrospektivno raziskavo smo analizirali 641 patoloških izvidov bolnikov po kirurški resekciji operabilnega nedrobnoceličnega pljučnega raka na Univerzitetni kliniki Golnik od maja 2010 do aprila 2017. Patološke izvide s sočasnim nedrobnoceličnim pljučnim rakom in idiopatsko pljučno fibrozo smo ponovno pregledali. Neodvisno sta ponovno pregledala slike CT in histološke vzorce torakalni radiolog in patolog. Iskali smo radiološki in patološki vzorec običajne intersticijske pljučnice. Zanimale so nas klinične značilnosti in izid zdravljenja v tej skupini bolnikov.

Rezultati. Od 641 bolnikov po kirurški resekciji zaradi nedrobnoceličnega pljučnega raka smo le pri 13 (2%) bolnikov histološko in radiološko potrdili sočasno običajno intersticijsko pljučnico/idiopatsko pljučno fibrozo. Večina tumorjev je bilo majhnih (vsi so bili ali pT1 ali pT2), stadija I-II (11/13 bolnikov), lociranih v spodnjih pljučnih režnjih (11/13). Skoraj vsi bolniki so bili kadilci ali bivši kadilci (11/13). Dva bolnika (15,4 %) sta po radikalnem zdravljenju doživela eksacerbacijo idiopatske pljučne fibroze ter posledično umrla, prvi takoj po operaciji, drugi pa po zaključeni dopolnilni radioterapiji. Izmed vseh 13 bolnikov je le en bolnik imel ponovitev pljučnega raka.

Zaključki. Pogostnost sočasne običajne intersticijske pljučnice/idiopatske pljučne fibroze pri kirurško zdravljenih operabilnih nedrobnoceličnih pljučnih rakih je nizka. Naša observacijska raziskava potrjuje možnost razvoja eksacerbacije idiopatske pljučne fibroze s slabim izidom ob radikalnem zdravljenju. Zaenkrat še ni jasno opredeljeno, katero je najbolj optimalno radikalno zdravljenje pri teh bolnikih.