3° Πανελλήνιο Συνέδριο
Ιατρικής Φυσικής

27° Διαπανεπιστημιακό Συνέδριο
Ακτινολογίας

Πνευμονικό οίδημα επανέκπτυξης μετά την παροχέτευση κακοήθους πλευριτικής συλλογής: ευρήματα στην αξονική τομογραφία

Ουρανός Β. Κομινάτου Κ. Χάψα Ε. Υφαντής Ν. Φλουρή Μ. Αγγελής Κ.Σκούρας Ι.

Γενικό Ογκολογικό Νοσοκομείο Κηφησιάς Γ.Ο.Ν.Κ.

30, 31 ΟΚΤ + 1 ΝΟΕ
2 0 2 6

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
- ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ, ΛΑΡΙΣΑ

Οργάνωση

ΕΦΙΕ
Ένωση Φυσικών Ιατρικής Ελλάδος

ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΚΟΛΛΕΓΙΟ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ

Εισαγωγή

Το πνευμονικό οίδημα επανέκπτυξης είναι σπάνια, δυνητικά σοβαρή επιπλοκή που μπορεί να εμφανιστεί μετά την ταχεία επανέκπτυξη πνεύμονα ο οποίος είχε υποστεί παρατεταμένη συμπίεση ή σύμπτωση, συνήθως κατόπιν παροχέτευσης πλευριτικής συλλογής ή πνευμοθώρακα. Η κλινική εκδήλωση περιλαμβάνει οξεία δύσπνοια και υποξαιμία, συνήθως εντός των πρώτων ωρών μετά την επέμβαση. Η έγκαιρη αναγνώρισή του είναι ιδιαίτερα σημαντική, καθώς μπορεί να οδηγήσει σε οξεία αναπνευστική επιδείνωση. Η αξονική τομογραφία (CT) μπορεί να αναδείξει το οίδημα ως ετερόπλευρες, ομόπλευρες προς την παροχέτευση, διάσπαρτες ή εμβαλωματικές περιοχές θολής υάλου, πυκνωτικές αλλοιώσεις, καθώς και ομαλή πάχυνση των μεσολόβιων και ενδολοβιακών διαφραγματίων. Σκοπός της παρούσας παρουσίασης είναι η περιγραφή περιστατικού μετά από παροχέτευση κακοήθους πλευριτικής συλλογής, με έμφαση στη μορφολογία και στην κατανομή των ευρημάτων της CT.

Μέθοδοι & Υλικά

Παρουσιάζεται περιστατικό γυναίκας 61 ετών με ιστορικό μεταστατικού καρκίνου μαστού, η οποία υποβλήθηκε σε παροχέτευση δεξιάς κακοήθους πλευριτικής συλλογής. Μετά την επέμβαση εμφάνισε αιφνίδια δύσπνοια και διενεργήθηκε CT θώρακος στο πλαίσιο διερεύνησης πιθανής πνευμονικής λοίμωξης. Η απεικονιστική αξιολόγηση εστίασε στην κατανομή και στη μορφολογία των παρεγχυματικών αλλοιώσεων, την παρουσία υπεζωκοτικών συλλογών και στην θέση του καθετήρα παροχέτευσης. Η συσχέτιση των ευρημάτων με το πρόσφατο ιστορικό παροχέτευσης ήταν καθοριστική για τη διαγνωστική εκτίμηση.

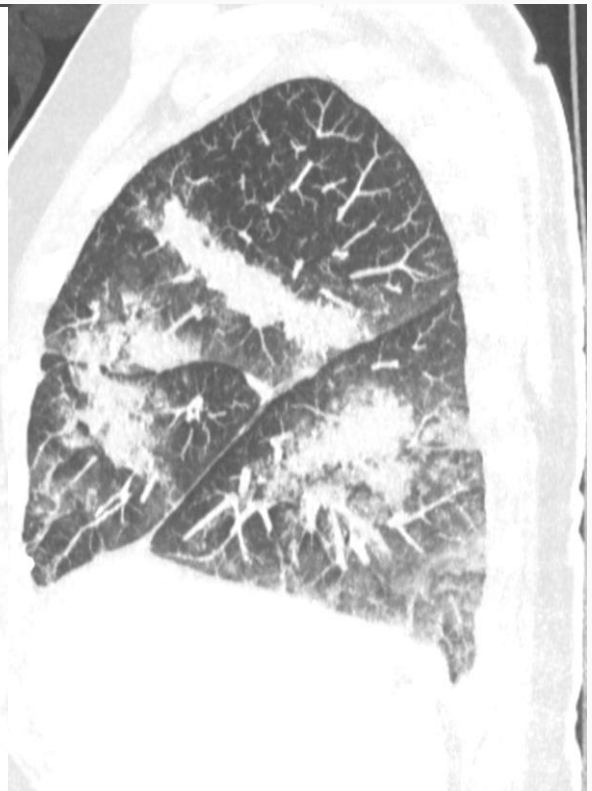
Αποτελέσματα

Η CT ανέδειξε εκτεταμένες περιοχές θολής υάλου με υπερκείμενες πυκνωτικές αλλοιώσεις, κυρίως με κεντρική και περιβρογχοαγγειακή κατανομή, περιβρογχαγγειακές παχύνσεις καθώς και ομαλή πάχυνση των μεσολόβιων διαφραγματίων. Οι αλλοιώσεις εντοπίζονταν κυρίως στον δεξιό μέσο και κάτω λοβό, στον πνεύμονα που είχε επανεκπτυχθεί μετά την παροχέτευση. Συνυπήρχε μικρός υπολειπόμενος υδροπνευμοθώρακας και καθετήρας θωρακικής παροχέτευσης.



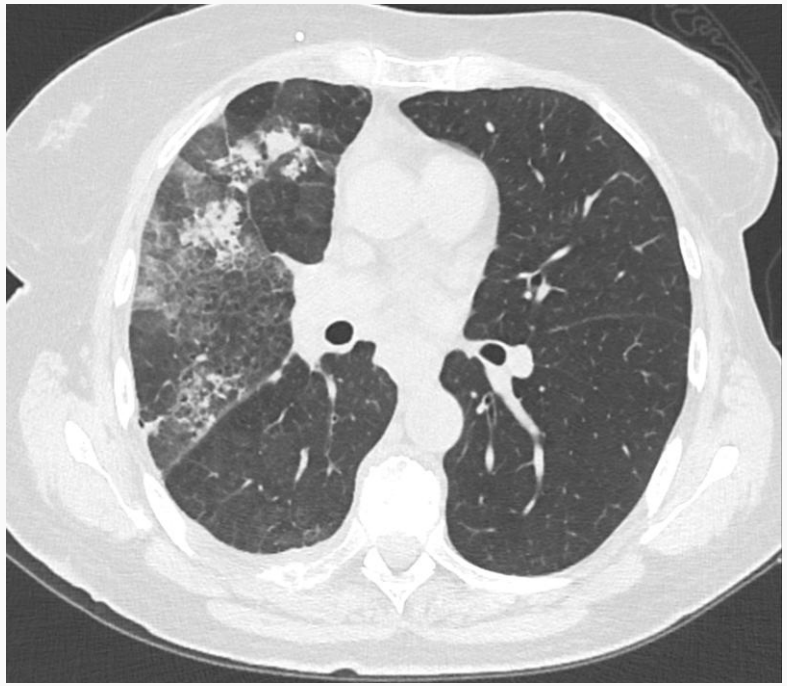


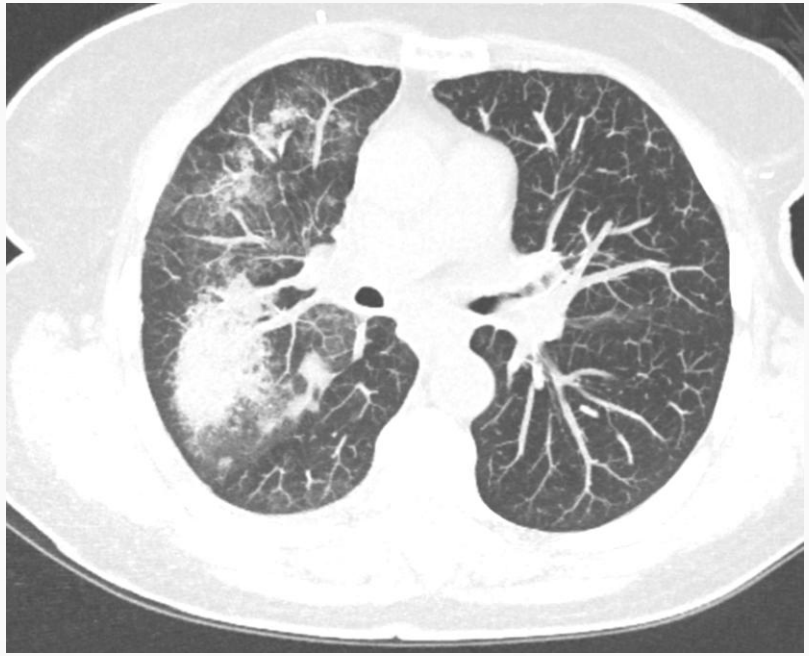




Αποτελέσματα

Ο συνδυασμός της χρονικής συσχέτισης με την επέμβαση, της μονόπλευρης κατανομής και του μορφολογικού προτύπου ήταν συμβατός με πνευμονικό οίδημα εξ επανεκπτύξεως. Τα ευρήματα παρέμειναν σταθερά τις πρώτες 48 ώρες ενώ σημειώθηκε υποχώρηση μέσα σε περίπου 6 ημέρες, χωρίς ο ασθενής να παρουσιάσει κάποια επιπλοκή.







Συμπεράσματα

Το πνευμονικό οίδημα επανέκπτυξης πρέπει να λαμβάνεται υπόψη στη διαφορική διάγνωση οξείας δύσπνοιας μετά την παροχέτευση πλευριτικής συλλογής. Η αξονική τομογραφία αναδεικνύει με ακρίβεια το χαρακτηριστικό ετερόπλευρο πρότυπο των παρεγχυματικών αλλοιώσεων, επιτρέπει τον αποκλεισμό εναλλακτικών αιτίων οξείας αναπνευστικής επιδείνωσης και συμβάλλει στην έγκαιρη διάγνωση και στη βέλτιστη θεραπευτική αντιμετώπιση. Τα απεικονιστικά ευρήματα δεν είναι από μόνα τους παθογνωμονικά· Η ερμηνεία τους πρέπει να συσχετίζεται με το ιστορικό της επέμβασης και τα διαθέσιμα κλινικά δεδομένα.. Η έγκαιρη αναγνώριση επιτρέπει άμεση κλινική εκτίμηση και υποστηρικτική αντιμετώπιση, σύμφωνα με τη βαρύτητα της αναπνευστικής επιβάρυνσης .

Βιβλιογραφία

- Mahfood S, Hix WR, Aaron BL, Blaes P, Watson DC. Reexpansion pulmonary edema. Ann Thorac Surg. 1988;45(3):340-345. doi:10.1016/S0003-4975(10)62480-0.
- Asciak R, Bedawi EO, Bhatnagar R, et al. British Thoracic Society Clinical Statement on pleural procedures. Thorax. 2023;78(Suppl 3):s43-s68. doi:10.1136/thorax-2022-219371.
- Gleeson T, Thiessen R, Müller N. Reexpansion pulmonary edema: computed tomography findings in 22 patients. J Thorac Imaging. 2011;26(1):36-41. doi:10.1097/RTI.0b013e3181ced052.
- Inada S, Sugimoto H, Nakata K. Re-expansion pulmonary edema after chest tube drainage of malignant pleural effusion. Clin Case Rep. 2022;10(8):e6088. doi:10.1002/ccr3.6088.
- Baik JH, Ahn MI, Park YA, Park SH. High-resolution CT findings of re-expansion pulmonary edema. Korean J Radiol. 2010;11(2):164-168. doi:10.3348/kjr.2010.11.2.164.