

Institut za plućne bolesti, Sremska Kamenica

KLINIČKE KARAKTERISTIKE I TOK BOLESTI KOD PACIJENATA SA
KARCINOIDOM BRONHA

CLINICAL FEATURES AND COURSE AT PATIENTS WITH BRONCHIAL
CARCINOID

Andelković A., Stanić J., Andelković D., Antonić M.

Sažetak

Bronhijalni karcinoid je najčešći tumor bronha niskog malignog potencijala, koji pripada neuroendokrinim tumorima tzv. APUD sistema. Razlikuju se dve histološke forme : tipični i atipični bronhijalni karcinoid, centralne i periferne lokalizacije, različitih bioloških karakteristika. Najčešće ispoljeni simptomi su kašalj, hemoptizije, dispnea, torakalni bol, retko endokrini poremećaji i simptomi metastatskog širenja. Biološki agresivni karcinoidi bronha, udruženi sa metastazama u jetri, praćeni su karcinoidnim sindromom. Definitivna dijagnoza se postavlja patohistološkim pregledom tumorskog tkiva i limfnih čvorova. Najefikasnija terapija je hirurško lečenje. Kod tipičnog karcinoida bronha prognoza je dobra, čak i kada se otkriju lokalne metastaze u limfnim čvorovima. Kod atipičnog karcinoida bronha prognoza je znatno nepovoljnija, jer tumor metastazira kod više od 70% bolesnika, a prosečna dužina preživljavanja je oko 2 godine.

Ključne reči : tipični i atipični karcinoid bronha, karcinoidni sindrom

Summary

Bronchial carcinoid is the most common low malignancy grade lung cancer, which belongs to the group of neuroendocrine tumors of the so called APUD system. Two histological types of bronchial carcinoid are differentiated : the typical and the atypical one, of either the central or peripheral localization and diverse biological features. The most common clinical symptoms are cough, hemoptyses, dyspnea, and thoracic pain, rarely endocrine disorders or metastatic spread. Biologically aggressive bronchial carcinoids having developed a liver metastases are presented with the carcinoid syndrome. The definite diagnosis is established by the histology of the tumor and lymph node samples. Surgery is the most efficient treatment choice with this tumor. The typical bronchial carcinoid has a good prognosis even if it has already developed local lymph node metastases at the moment of discovery. The prognosis is much worse with the atypical type, which metastasizes in 70% of the cases, achieving the mean survival which slightly exceeds two years.

Key words : typical and atypical bronchial carcinoid, carcinoid syndrome

Kontakt: Dr med.Aleksandra Anđelković, specijalista pneumoftizilog, Klinika za pulmološku onkologiju, Institut za plućne bolesti, 21104 Sremska Kamenica, Institutski put 4, tel. 021 – 615 – 711 lokal 614,e – mail : vukicaki@eunet.yu