

Ivona Božić**Dušanka Martinović Kaliterna****Dijana Perković****Katarina Borić****Daniela Marasović Krstulović****Mislav Radić****Klinički odjel za reumatologiju i imunologiju****Klinika za unutarnje bolesti****Klinički bolnički centar Split****Split ♦ Hrvatska**

Prikaz bolesnice sa sistemskom sklerozom i planocelularnim karcinomom pluća

The patient with systemic sclerosis and squamous cell lung carcinoma - a case report

Sistemsku sklerozu (SSc) prati rizik razvoja karcinoma (3,6–10,7%). Najučestaliji je karcinom pluća, od toga adenokarcinom (20–50%), potom planocelularni (0–47%). Prikazana je 63-godišnja bolesnica sa SSc. Hospitalizira se zbog nesvjestice i ljevostrane slabosti. Klinički je tihopnoična, auskultacijski je čujno bronhalno disanje desnog plućnog krila te vidljive gangrenozne promjene okrajina. Zbog epileptičkih napada izvršen je CT neurokranijski koji je prikazao lezije tipa presadnica. CT pluća prikazao je

novotvorinu u desnom hilusu veličine 79x24 mm koja se patohistološki evaluira kao planocelularni karcinom gradusa 2. Karcinomi centralnog dijela pluća razvijaju se dugo, dok periferni za napredovanje trebaju samo 5 godina. Prikazana bolesnica godinama je primala veće doze glukokortikoida koje držimo mogućim rizikom razvoja planocelularnog karcinoma u SSc.

Ključne riječi: sistemska sklerozna; glukokortikoidi; planocelularni karcinom pluća