

Metastaza mikrocelularnog karcinoma pluća u grkljan – prikaz slučaja

**Karolina Veselski¹, Brankica Gregorić Butina¹, Alen Sekelj¹, Tomislav Stojadinović¹,
Antoneta Gudelj¹, Dino Damjanović¹, Ivana Mahovne²**

¹Odjel za otorinolaringologiju, Opća bolnica “Dr. Josip Benčević“ Slavonski Brod, ²Odjel za patologiju i citologiju, Opća bolnica “Dr. Josip Benčević“ Slavonski Brod

Sekundarne novotvorine grkljana su rijetke i čine 0,09-0,4% svih tumora grkljana. U grkljan najčešće metastaziraju kožni melanomi, a potom slijede karcinomi bubrežnih stanica, te karcinomi dojke i pluća. Karcinom pluća najčešći je oblik maligniteta kod muškaraca, treći po redu kod žena, te ujedno najčešći uzrok smrti od malignih bolesti. Histološki razlikujemo dva glavna tipa: mikrocelularni karcinom („small cell lung carcinoma - SCLC) koji čini 15% slučajeva i karcinom pluća ne-malih stanica (non-small cell lung cancer - NSCLC) koji čini 85% slučajeva. Karcinom pluća ima tendenciju vrlo ranog metastaziranja i to najčešće u jetru, mozak, kosti i nadbubrežnu žljezdu. Pojava metastaza mikrocelularnog karcinoma pluća u grkljan iznimno je rijedak entitet s tek nekoliko opisanih slučajeva u literaturi. Metastaze u grkljanu najčešće se manifestiraju promuklošću, otežanim gutanjem i opstrukcijom dišnih putova.

Autori predstavljaju slučaj 68-godišnjeg bolesnika obrađivanog zbog otežanog gutanja s dokazanom metastazom mikrocelularnog karcinoma pluća u grkljan. Dijagnoza je potvrđena patohistološkom analizom.

Ključne riječi: sekundarne novotvorine grkljana, mikrocelularni karcinom pluća