

Przykład postępowania w przypadku guza II kości śródstopia pierwotnie podejrzanego jako przerzut raka pęcherzykowego tarczycy 40 i 20 lat po całkowitej tyroidektomii

Example of management of metatarsal bone II tumor originally suspected of having metastatic thyroid follicular cancer 40 and 20 years after total thyroidectomy

Piotr Szkolnicki¹

¹ Oddział Urazowo-Ortopedyczny, Państwkie Centrum Zdrowia, ul. Szpitalna 30, 88-400 Żnin, PL

Streszczenie

Wstęp: Znanych jest wiele przyczyn wywołujących zmiany guzowe w śródstopiu i przodostopiu. We wszystkich tych przypadkach, trafne rozpoznanie jest kluczowe, aby wdrożyć dalsze, dedykowane postępowanie diagnostyczno-lecznicze.

Opis przypadku: Praca ta opisuje przypadek guza II kości śródstopia u 60-letniej kobiety. Po jego wycięciu, wyniki pierwszego badania histologicznego wykazały przerzuty FTC. Ze względu na poważne następstwa tego rozpoznania i fakt, iż pacjentka całkowitą tyroidektomię przechodziła 40 i 20 lat wcześniej zlecono wykonanie badania hist.-pat. i odczynów immunohistochemicznych w trzech niezależnych ośrodkach. Tego typu postępowanie wykluczyło obecność FTC, co wyznaczyło nową linię terapeutyczną, ograniczoną do systematycznych, co pół roku kontroli.

Wnioski: Jest to rzadki przypadek w którym pierwotnie rozpoznane przerzuty FTC do kości śródstopia w dalszej diagnostyce nie potwierdziły się, dlatego, wykonano zabieg wycięcia tylko guza. W diagnostyce pooperacyjnej postawiono na wielokrotne, dokładne bad. hist.-pat. uzyskanych podczas operacji próbek, co wykluczyło niekorzystne rozpoznanie. Dzięki temu uniknięto amputacji stopy.

Słowa kluczowe: Niezidentyfikowany guz, II kość śródstopia

Abstract

Background: There are many known causes causing discomfort and tuberous changes in the metatarsus and forefoot. In all these cases, accurate diagnosis is crucial to implement further dedicated diagnostic and therapeutic procedures.

Case Report: This work describes the case of metatarsal II tumor in a 60-year-old woman. After its excision, the results of the first histological examination showed FTC metastases. Due to the serious consequences of this diagnosis and the fact that the patient underwent complete thyroidectomy 40 and 20 years earlier, a histopathological examination and immunohistochemical reactions was ordered in three independent centers. This type of procedure excluded the presence of FTC, which set a new therapeutic line, limited to systematic, semi-annual inspections.

Conclusions: This is a rare case in which the FTC metastases to the metatarsal bone that were initially diagnosed were not confirmed in further diagnostics. Therefore, only tumor resection was performed. The postoperative diagnosis was focused on multiple, thorough hist.-pat. examinations samples obtained during surgery, which ruled out unfavorable recognition. Thanks to this, amputation of the foot was avoided.

Key words: Unidentified tumor, II Metatarsal Bone

Otrzymano: 24-11-2019 → Zaakceptowano: 25-07-2021 → Opublikowano: 26-07-2021

✉ Piotr Szkolnicki, e-mail: pszkolnicki@poczta.onet.pl — adres prywatny w dyspozycji Redakcji