

*И.А. Камаева, И.Б. Лысенко, Н.В. Николаева, Е.А. Капуза,
Ю.Н. Лазутин, С.В. Оськин*

Клиническое наблюдение течения первичной медиастинальной В-крупноклеточной лимфомы

ФГБУ «НМИЦ онкологии» Минздрава России, г. Ростов-на-Дону

Первичная медиастинальная В-крупноклеточная лимфома (ПМВКЛ) — вариант неходжкинской лимфомы с преимущественным вовлечением лимфоузлов средостения, чаще поражающая молодых женщин. Диагностика данной нозологии затруднена ввиду редкого вовлечения периферических лимфоузлов, а также быстрого нарастания клинических проявлений, таких как синдром сдавления верхней полой вены и развития дыхательной недостаточности. В статье представлено клиническое наблюдение о пациентке, прооперированной по поводу опухоли переднего средостения с возникшими осложнениями вследствие неадекватной диагностической и лечебной тактики. В литературе нам не встретилось описания клинических проявлений заболевания, приведших к диагностической ошибке. Ниже приводим собственное наблюдение больной ПМВКЛ и обсуждаем практический диагностический алгоритм для опухолей переднего средостения. Диагноз ПМВКЛ может быть установлен только в результате морфологического исследования, отсюда важно, чтобы хирурги и патологи помнили и владели диагностикой данной опухоли, учитывая её особенности. Представленное наблюдение важно не только потому, что содержит информацию о таком лимфопролиферативном заболевании как ПМВКЛ, но и напоминает о такой диагностической ошибке в онкологии — лечении без верификации. Мы старались подчеркнуть необходимость строгого выполнения алгоритма дифференциальной диагностики новообразований переднего средостения особенно у молодых, так как крайне важно, чтобы врачи четко диагностировали заболевание для раннего начала правильного лечения. Надеемся, что данное наблюдение будет способствовать накоплению знаний и предупреждению ошибок для достижения лучших результатов.

Ключевые слова: первичная медиастинальная В-крупноклеточная лимфома; диагностические ошибки; оперативное вмешательство, химиотерапия

I.A. Kamaeva, I.B. Lysenko, N.V. Nikolaeva, E.A. Kapuza, Yu.N. Lazutin, S.V. Oskin

Clinical report of a patient with primary mediastinal B-large cell lymphoma

Federal State Budgetary Institution «National Medical Research Centre for Oncology» of the Ministry of Health of the Russian Federation, Rostov-on-Don

Primary mediastinal B-cell lymphoma is a variant of non-Hodgkin's lymphoma with the predominant involvement of mediastinal lymph nodes, which affects young women. Diagnosis of this nosology is difficult due to the rare involvement of peripheral lymph nodes, as well as the rapid increase of clinical manifestations, such as the syndrome of compression of the vena cava superior and the development of the respiratory failure. The article presents a clinical case of a patient who was operated and complications that occurred due to inadequate diagnostic and therapeutic tactics. There aren't any descriptions of the clinical manifestations of the disease which could lead to a diagnostic error in literature. We present our own observation of a patient with PMBCL and discuss a practical diagnostic algorithms for mediastinal tumors. The diagnosis of PMBCL can be established only as a result of morphological examination, it is important that surgeons and pathologists remember about it. This case is important not only because it provides information about such a lymphoproliferative disease as PMBCL, but also reminds about such a diagnostic error in oncology-treatment without verification. We tried to emphasize the necessary of strict implementation of the algorithm for differential diagnosis of the anterior mediastinal neoplasms, especially for young people. I hope that this case will contribute to the expansion of knowledge and the prevention of errors in order to achieve better results.

Keywords: primary mediastinal B cell lymphoma, diagnostic errors, surgical intervention, chemotherapy