3) CASO CLINICO

Uomo di 72 anni

Anamnesi patologica:

- Forte esposizione tabagica (20 sigarette/die per 50 anni fino a 4 anni fa);

Depressione; Ipertrofia prostatica; BPCO

Anamnesi oncologica:

Dicembre 2022: bronchite trattata con antibiotici. Successivamente emoftoe per cui vengono effettuati accertamenti:

- TAC torace senza mdc : LSS area consolidativa parenchimale di 6x4 cm che prende contatto con la grande scissura e ingloba il br. apicale del LS. ,linfonodi ilo sx, paraortici, carenali e paratracheali, parzialmente confluenti di 2 cm.
- FBS (Gen. 2015): trachea malacica, segmento apicale lobo sup. mucosa edematosa, lavaggio per citologico, brushing con sanguinamento. BAL LSS: ca squamoso, brushing LSS: ca squamoso. TBNA paratracheali inf. e sottocarenali: neg. PET (Gen.2015): positiva su LSS, tre piccole aree di captazione nel mediastino, area di fissazione del tracciante a livello di C4 di incerto significato.
- PFR: moderato deficit ventilatorio ostruttivo, non reversibile con salbutamolo.
- Ecocardiogramma: nei limiti FEV 60%.
- TC TB: negativa per metastasi a distanza
- **DMT**: viene escluso intervento chirurgico ab inizio; Stadio IIA-N2 come procedi con l'iter-diagnostico-terapeutico?