

CANCERUL LARINGIAN: PREZENTARE DE CAZ CLINIC

Tabita Ruducan^{1,2}, Cristina Toma¹, Eugenia Scutaru¹,
Ecaterina Iavrumov¹

Conducător științific: Alexandru Corlăteanu¹

¹Disciplina de pneumologie și alergologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

²Spitalul Clinic Municipal „Sfântul Arhanghel Mihail”

Introducere. În structura tumorilor căilor respiratorii superioare, cancerul laringian este unul dintre cele mai des întâlnite (2-4% cazuri anual global) și constituie aproximativ 50% din totalul tumorilor sferei ORL. Printre factorii de risc sunt menționate: fumatul, poluarea mediului, supra-solicitarea coardelor vocale, procese patologice locale de lungă durată, nesupuse tratamentului. **Descrierea cazului.** Bărbat 65 ani, fumător IF 50 p/an, IMC 17.26, internat de urgență în secția terapie cu semne de obstrucție a căilor respiratorii, de dispepsie și pierdere ponderală (8 kg în ultimele 2 luni), dar și un sindrom astenic pronunțat. Starea cu agravare treptată pe parcursul a ultimelor 1-2 luni. Suferă și de BPOC tip E, cu exacerbări frecvente. La recomandarea medicului de familie a administrat bronhodilatatoare de scurtă durată și expectorante, dar fără ameliorare. Concomitent a efectuat examenul radiologic pulmonar (confirmat sindromul de hiperinflație) și hemoleucograma, unde se atestă un VSH majorat până la 59 mm/h. În analiza generală a sputei depistate leucocite în cantitate mare, testul la BAAR negativ. Bronhoscopic - o formațiune exofită situată pe una din coardele vocale, suspectă pentru cancer de laringe, iar examenul histologic a confirmat carcinomul scuamocelular moderat diferențiat G2 al laringelui. Pacientul a fost supus unui tratament paliativ prin aplicarea traheostomei și medicație analgezică. **Discuții și concluzii.** Cazul prezentat pune în evidență depistarea tardivă a cancerului laringian, pacienții confundând semnele clinice inițiale cu o laringită/faringită virală. În cancer laringian local avansat st.III-IV, supraviețuirea la 5 ani constituie 45-75%. Astfel, sunt necesare de implementat metode de screening și diagnostic precoce al acestui tip de cancer, dar și alegerea unor măsuri terapeutice eficiente. **Cuvinte-cheie:** cancer laringian, carcinom scuamocelular.

LARYNGEAL CANCER: CLINICAL CASE REPORT

Tabita Ruducan^{1,2}, Cristina Toma¹, Eugenia Scutaru¹,
Ecaterina Iavrumov¹

Scientific adviser: Alexandru Corlăteanu¹

¹Pneumology and Allergology Discipline, Nicolae Testemițanu University

²St.Archangel Mihail Clinical Hospital

Background. In the structure of upper respiratory tract tumors, laryngeal cancer is one of the most common (2-4% cases per year globally) and accounts for about 50% of all ENT tumors. Among the risk factors are mentioned: smoking, environmental pollution, overuse of vocal cords, long-term local pathological processes, not undergoing treatment. **Case description.** Male 65 years, Smoker IF 50 p/year, BMI 17.26, hospitalized emergency therapy with signs of airway obstruction, hospitalization, dyspepsia and weight loss (8 kg in the last 2 months), but also a pronounced asthenic syndrome. Condition with gradual worsening over the last 1-2 months. He also suffers from COPD type E, with frequent exacerbations. On the recommendation of the family doctor, he administered short-term bronchodilators and expectorants, but without improvement. At the same time, he performed the lung radiological examination (confirmed the hyperinflation syndrome) and the hemoleukogram, where an ESR increased to 59 mm/h is attested. In the general analysis of the detected sputum leukocytes in large quantity, the negative BAAR test. Bronchoscopy - an exophyte formation located on one of the vocal cords, suspicious for larynx cancer, and histological examination confirmed the moderately differentiated squamous cell carcinoma G2 of the larynx. The patient underwent palliative treatment by applying tracheostoma and analgesic medication. **Discussion and conclusions.** The presented case highlights the late detection of laryngeal cancer, with patients confusing the initial clinical signs with viral laryngitis/pharyngitis. In locally advanced laryngeal cancer st.III-IV, 5-year survival is 45-75%. Thus, screening and diagnosis methods are required to be implemented. **Keywords:** Laryngeal Cancer, Squamous cell Carcinoma.