

# εΡ43:ΔΙΑΦΟΡΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΣΕ ΑΣΘΕΝΗ ΜΕ ΗΚΚ ΚΑΙ ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΚΑΡΚΙΝΩΜΑΤΟΣ ΩΟΘΗΚΩΝ ΠΟΥ ΕΜΦΑΝΙΖΕΙ ΛΕΜΦΑΔΕΝΟΠΑΘΕΙΑ ΚΟΙΛΙΑΣ:Η ΑΞΙΑ ΤΗΣ ΒΙΟΨΙΑΣ ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΚΑΘΟΡΙΣΜΟ ΤΟΥ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟΥ ΑΛΓΟΡΙΘΜΟΥ

Φωλήνας Κωνσταντίνος<sup>1</sup>, Αποστολοπούλου Βαλεντίνα<sup>2</sup>, Μπάρτζη Δήμητρα<sup>1</sup>, Παπαδόπουλος Γεώργιος<sup>1</sup>, Ράπτη Κλεοπάτρα<sup>1</sup>, Λίτος Ιωάννης<sup>1</sup>, Κελίδη Παναγιώτα<sup>1</sup>, Ραμφίδης Βασίλειος<sup>1</sup>

1.Ογκολογική Κλινική,251 Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας  
2.Τμήμα Βιοπαθολογίας,N.M.I.T.Σ.

**Εισαγωγή:** Το ηπατοκυτταρικό καρκίνωμα (ΗΚΚ) είναι ο συχνότερος πρωτοπαθής καρκίνος του ήπατος, αναπτυσσόμενος συχνά σε έδαφος κίρρωσης ή ηπατίτιδας. Το ΗΚΚ εμφανίζεται σπανιότερα (σε ποσοστό 15-20%) σε μη κίρρωτικό ήπαρ χωρίς ηπατίτιδα, συχνά συνδεδεμένο με μη αλκοολική λιπώδη νόσο (NAFLD), μεταβολικό σύνδρομο, ή περιβαλλοντικούς παράγοντες (παχυσαρκία,σακχαρώδη διαβήτη ή έκθεση σε αρωματοξίνες)

**Σκοπός:** Ο καρκίνος των ωοθηκών είναι μια σοβαρή κακοήθεια, η οποία συνήθως διαγιγνώσκεται σε προχωρημένο στάδιο, αποτελώντας την πρώτη αιτία θανάτου από γυναικολογικούς καρκίνους. Εμφανίζεται κυρίως σε γυναίκες >60 ετών.

**Μέθοδοι:** Η παρουσία λεμφαδενοπάθειας στην κοιλιακή χώρα (διογκωμένοι λεμφαδένες) σε ασθενή με ηπατοκυτταρικό καρκίνωμα υποδηλώνει ότι ο καρκίνος έχει εξαπλωθεί πέρα από το ήπαρ.Η λεμφαδενοπάθεια στην κοιλιακή χώρα αποτελεί συχνή ένδειξη εξάπλωσης προχωρημένου καρκίνου των ωοθηκών, καθώς τα καρκινικά κύτταρα μεταφέρονται μέσω του λεμφικού συστήματος.

**Αποτελέσματα:** Το περιστατικό αφορά ασθενή 64 ετών ,με ιστορικό καρκινώματος ωοθηκών διεγνωσθέν το 2007 και υποτραπέν το 2019, εμφανίζει αλλοίωση ήπατος σε US κοιλίας προεγχειρητικό έλεγχο λόγω εμβολών στον αριστερό οφθαλμό. Μετά από PET-CT αναδεικνύεται αλλοίωση ήπατος 3 εκ. και λεμφαδενοπάθεια κοιλίας. Η ασθενής υπεβλήθη σε βιοψία ήπατος (όπου ανεδείχθη ηπατοκυτταρικό καρκίνωμα) και βιοψία λεμφαδένων (όπου ανεδείχθη υποτροπή από καρκίνωμα των ωοθηκών).Έπειτα, η ασθενής υπεβλήθη σε ablation του ΗΚΚ και σε λήψη χημειοθεραπείας 2ης γραμμής για το καρκίνωμα ωοθηκών.

**Συμπεράσματα:** Το παρόν περιστατικό υπογραμμίζει τη σπουδαιότητα του θεσμού του ογκολογικού συμβουλίου (που εκλήθη να καθορίσει τον θεραπευτικό αλγόριθμο) καθώς και την αξία της βιοψίας υπό το φως του ιστορικού της ασθενούς.

