

ΧΟΝΔΡΟΣΑΡΚΩΜΑ ΘΩΡΑΚΟΚΟΙΛΙΑΚΟΥ ΤΟΙΧΩΜΑΤΟΣ: ΑΝΑΦΟΡΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ ΚΑΙ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΣΥΖΗΤΗΣΗ

Γεωργίου Α. ¹, Ελ Μλάγγι Κοτοπούλης Α. ¹, Τζάκου Π. ², Τσαγκάρη Ε. ⁴, Τόμος Π. ³, Αγραγιάννης Γ. ¹
¹ Α' Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομικής, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Ελλάδα

² Γενικό Νοσοκομείο Ελευσίνας "Θριάσιο", Αττική, Ελλάδα

³ Πανεπιστημιακή Θωρακοχειρουργική Κλινική, Π.Γ.Ν. «Αττικόν», Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Ελλάδα

⁴ Ευγενίδειο Θεραπευτήριο «Η Αγία Τριάς», Ελλάδα

ABSTRACT

Οι πρωτοπαθείς όγκοι του θωρακικού τοιχώματος αποτελούν μια ετερογενή ομάδα σπάνιων νεοπλασματικών παθήσεων. Επιδημιολογικά, οι όγκοι αυτοί αντιστοιχούν στο 5% των όγκων του θώρακα και παρουσιάζουν κατά το ήμισυ τους κακώθες δυναμικό. Τα χονδροσαρκώματα αποτελούν μεσεγγυματικούς όγκους χονδροβλαστικής προέλευσης και αφορούν κυρίως ασθενείς μεγαλύτερης ηλικίας. Η ιστολογική ταξινόμηση του όγκου βάση των ιδιαίτερων μορφολογικών και κυτταρικών χαρακτηριστικών του αποτελεί σημαντική παράμετρο στο σχηματισμό του θεραπευτικού πλάνου. Παρουσιάζουμε την κλινική περίπτωση ενός ασθενούς που παρουσιάστηκε με όγκο αναπτυσσόμενο στο θωρακικό τοίχωμα ο οποίος, μετά την ιστοπαθολογική εκτίμηση, ταυτοποιήθηκε ως χονδροσάρκωμα. Με αφορμή το περιστατικό αυτό αναφερόμαστε στα πρόσφατα δεδομένα από την διεθνή βιβλιογραφία που αφορούν τα βασικά κλινικά και ιστοπαθολογικά χαρακτηριστικά του χονδροσαρκώματος.

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

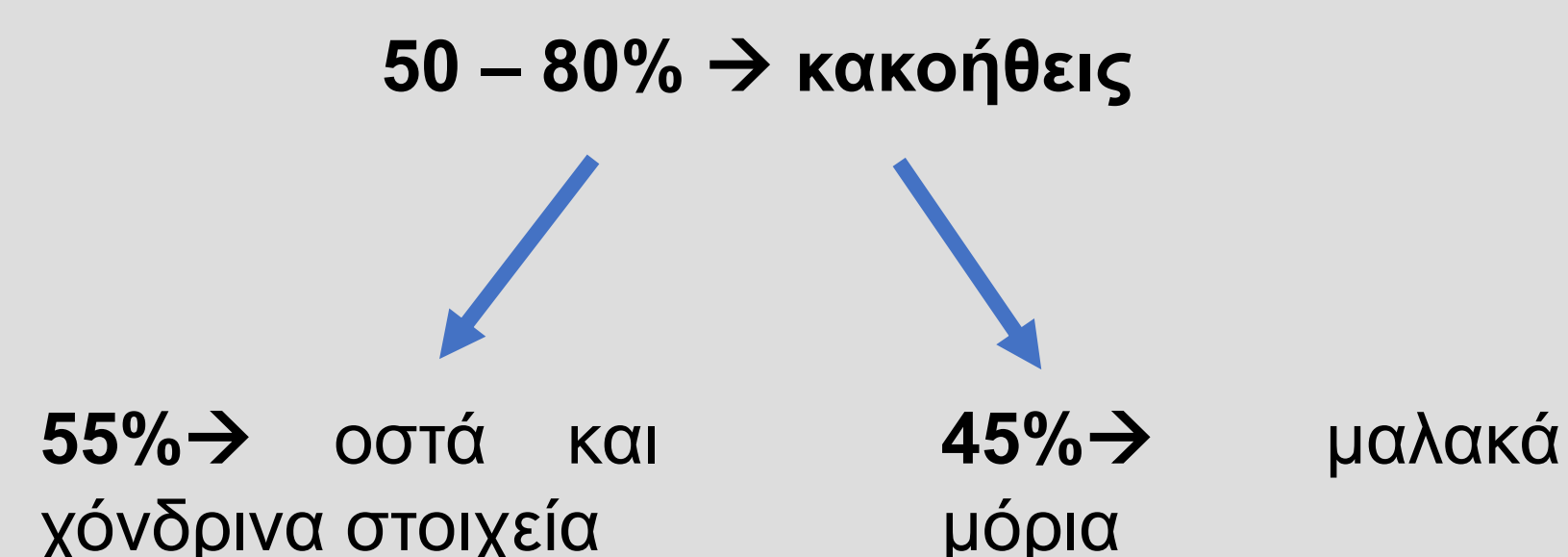
Οι πρωτοπαθείς όγκοι του θωρακικού τοιχώματος αποτελούν μια ετερογενή ομάδα σπάνιων νεοπλασματικών παθήσεων. Επιδημιολογικά, οι όγκοι αυτοί αντιστοιχούν στο 5% των όγκων του θώρακα και παρουσιάζουν κατά το ήμισυ τους κακώθες δυναμικό. Τα χονδροσαρκώματα αποτελούν μεσεγγυματικούς όγκους χονδροβλαστικής προέλευσης και αφορούν κυρίως ασθενείς μεγαλύτερης ηλικίας. Η ιστολογική ταξινόμηση του όγκου βάση των ιδιαίτερων μορφολογικών και κυτταρικών χαρακτηριστικών του αποτελεί σημαντική παράμετρο στο σχηματισμό του θεραπευτικού πλάνου.

Παρακάτω γίνεται αναφορά στο περιστατικό ενός ασθενούς που παρουσιάστηκε με όγκο στο θωρακικό τοίχωμα ο οποίος ιστολογικώς ταυτοποιήθηκε ως χονδροσάρκωμα. Με αφορμή αυτή την περίπτωση συζητούνται τα βασικά κλινικά και ιστοπαθολογικά χαρακτηριστικά αυτής της κακοήθους νεοπλασματικής οντότητας.

ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Οι όγκοι του θωρακικού τοιχώματος μπορεί να είναι πρωτοπαθείς ή μεταστατικοί. Οι πρωτοπαθείς όγκοι έχουν επίπτωση <2% στον γενικό πληθυσμό και αντιστοιχούν στο 5% των νεοπλασμάτων του θώρακα.

Η ηλικία εμφάνισης ποικίλει, ωστόσο οι μεγαλύτεροι σε ηλικία ασθενείς τείνουν να εμφανίζουν πιο επιθετικούς όγκους.



ΚΛΙΝΙΚΟ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ

- Άρρην ηλικίας 63 ετών με ευμέγεθες εξωφυτικό μόρφωμα στο αριστερό θωρακοκοιλιακό τοίχωμα, γνωστό από 10 ετίας, το οποίο βρισκόταν υπό ακτινολογική παρακολούθηση.
- Προοδευτική αύξηση του μεγέθους του.



en bloc χειρουργική εκτομή
&
Παθολογοανατομική Εξέταση

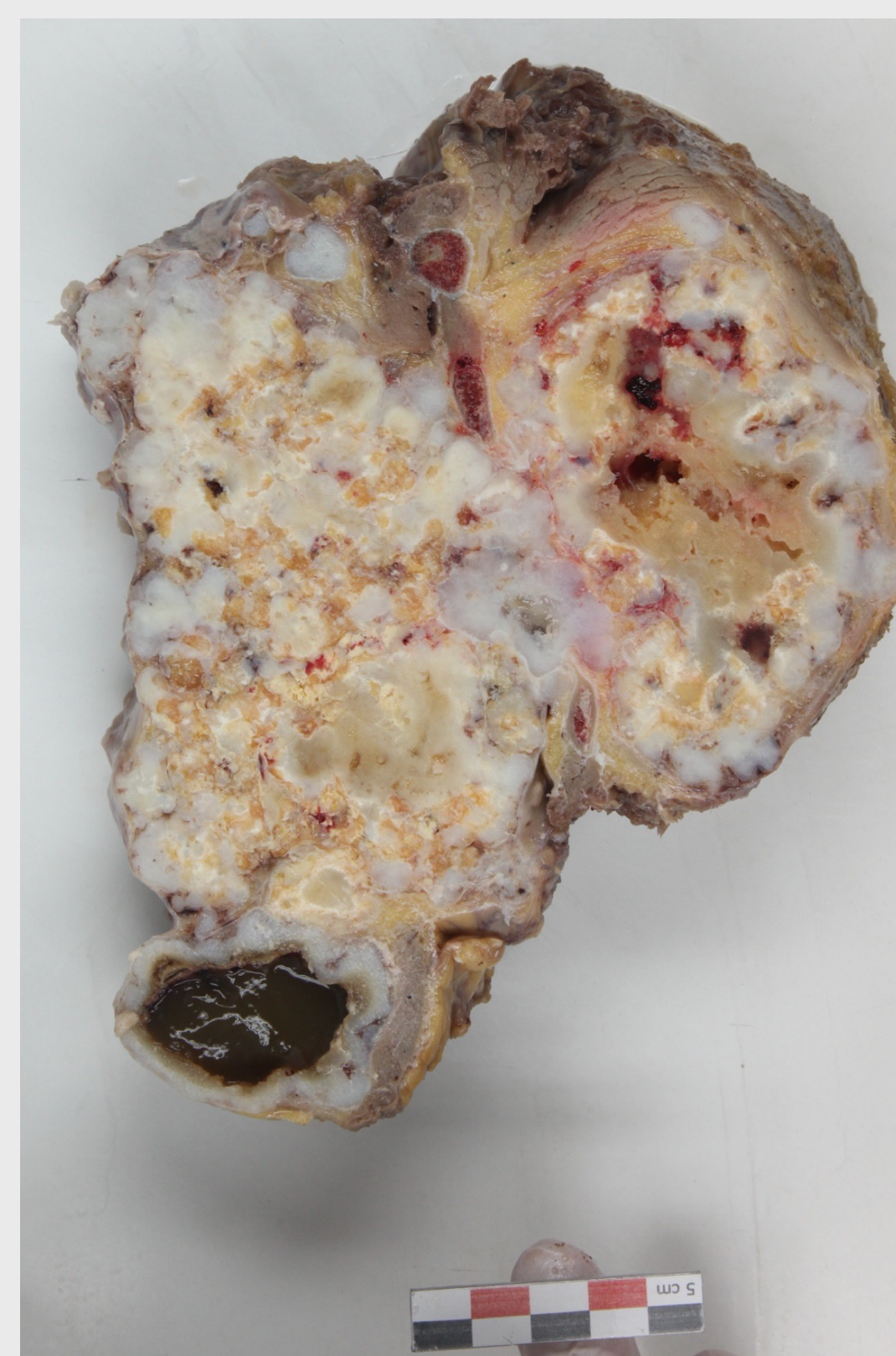
Μακροσκοπική Εξέταση

- Εγχειρητικό παρασκεύασμα εκτομής τριών πλευρών του αριστερού θωρακικού κλωβού.
- Ευμέγεθες ογκοειδές μόρφωμα σκληρής σύστασης διαστάσεων 18 x 15 x 13 εκ.
- Εκτεινόμενο πέραν των πλευρών.

Μικροσκοπική Εξέταση

- Διήθηση από χονδροβλαστικό νεόπλασμα υψηλής κυτταροβρίθειας και χαμηλού προς μέτριου βαθμού πυρηνικής ατυπίας.
- Εστιάκα έντονη μυξοειδής εκφύλιση του υποστρώματος.
- Διηθητική επέκταση στον πέριξ λιπώδη ιστό.
- Οι συνεξαιρεθείσες πλευρές περιχειρίζονται από τον νεοπλασματικό ιστό.

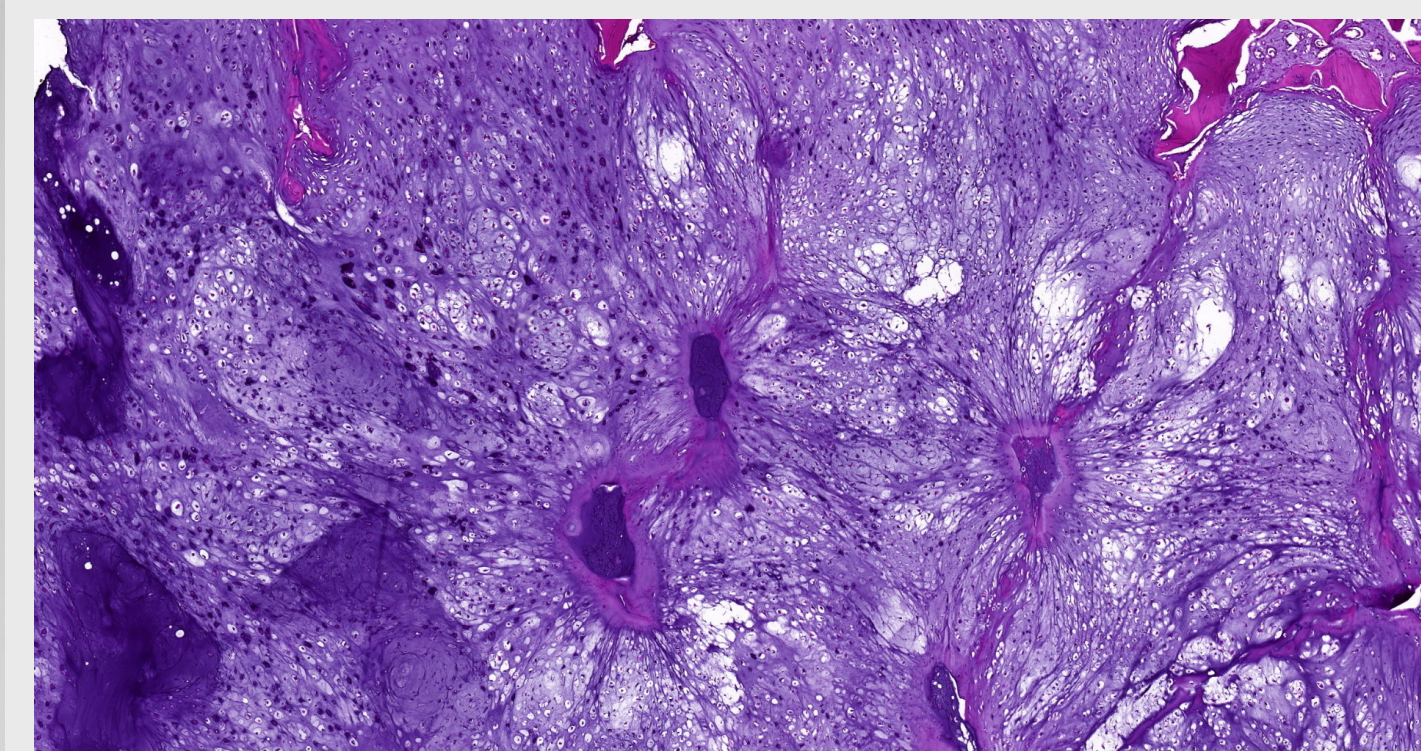
Χονδροσάρκωμα
Θωρακοκοιλιακού
Τοιχώματος Βαθμού
Κακοηθείας (grade) 2 κατά
Evans - WHO 2019



Εικόνα 1: Επιφάνεια διατομής νεοπλασματικού όγκου.



Εικόνα 2: Απεικονιστικός έλεγχος – εγκάρσια διατομή θώρακα.



Εικόνα 3: Μικροσκοπική εικόνα χονδροβλαστικού νεοπλάσματος με έντονη μυξοειδής εκφύλιση υποστρώματος.

ΣΥΖΗΤΗΣΗ

Το χονδροσάρκωμα εμφανίζεται συνήθως ως πρωτοπαθής όγκος, αν και σε ορισμένες περιπτώσεις αναπτύσσεται στα πλαίσια κακοήθους εξαλλαγής εγχοδρώματος. Ο όγκος εντοπίζεται ενδομυελικά στην μετάφυση του οστού, όταν πρόκειται για μακρά οστά, αλλά ενίοτε αναπτύσσεται και σε πλατέα οστά όπως οι πλευρές και τα οστά της πυέλου. Το φάσμα των κλινικών εκδηλώσεων του χονδροσαρκώματος περιλαμβάνει πόνο και οίδημα στην περιοχή, ενώ μπορεί να περιλαμβάνει και τα παθολογικά κατάγματα. Ανάλογα της εντόπισης του ο όγκος μπορεί να παραμείνει ασυμπτωματικός για μεγάλο χρονικό διάστημα έως ότου αυξηθεί σημαντικά σε μέγεθος.

Τα απεικονιστικά του χαρακτηριστικά, στην απλή ακτινογραφία ή την αξονική τομογραφία περιλαμβάνουν εκτεταμένες περιοχές οστεόλυσης που προσδίδουν την εικόνα «σκοροφαγωμένου» οστού, με ασαφή όρια, πιθανή πάχυνση ή διάσπαση του φλοιού με ή χωρίς επέκταση στα μαλακά μόρια. Κυστικοί χώροι με βλεννώδες περιεχόμενο αποτελούν κοινά ευρήματα της μαγνητικής τομογραφίας.

Η ιστολογική ταξινόμηση του χονδροσαρκώματος βασίζεται στα ιδιαίτερα μορφολογικά χαρακτηριστικά του νεοπλάσματος και του υποστρώματος αυτού. Το χονδροσάρκωμα ταξινομείται σε βαθμούς κακοηθείας (grade 1-3) που συσχετίζονται με την βιολογική συμπεριφορά και την πρόγνωση του ασθενή.

ΕΠΙΛΟΓΟΣ

Η ετερογένεια των όγκων του θωρακικού τοιχώματος είναι αντίστοιχη του μεγάλου αριθμού των ιστολογικών δομών που το απαρτίζουν. Η επαγρύπνηση των κλινικών ιατρών για την έγκαιρη αναγνώριση και τη σωστή παρακολούθηση των ασθενών με όγκους του θωρακικού τοιχώματος αποτελεί τη βασικότερη παράμετρο που καθορίζει το βαθμό επιτυχίας των θεραπευτικών παρεμβάσεων.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

- Bajaj T, Aboeed A. Chest Wall Tumors. [Updated 2021 Oct 3]. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2022 Jan-. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK539908/>
- Gelderblom, H., Hogendoorn, P., Dijkstra, S., van Rijswijk, C., Krol, A., Taminiau, A. and Bovée, J., 2008. The Clinical Approach Towards Chondrosarcoma. *The Oncologist*, 13(3), pp.320-329.
- WHO Classification of Tumors, Soft Tissue and Bone Tumours., 5th Edition, Volume 3.