



Μεταστατικός καρκίνος προστάτη με φυσιολογικό PSA

Τσαπακίδης Κων/νος¹, Παπαδόπουλος Βασίλειος¹, Μάρκου Αλεξάνδρα¹, Κόκκαλης Αλέξανδρος¹, Χαντζάρα Ευαγγελία¹, Αϊδαρίνης Χρυσοβαλάντης¹, Σαλούστρος Εμμανουήλ¹, Κοΐνης Φίλιππος¹, Σαμαράς Ιωάννης¹, Κωτσάκης Αθανάσιος¹
¹Τμήμα Παθολογίας-Ογκολογίας, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας, Λάρισα, Ελλάδα

Εισαγωγή

- ✘ Η χρήση του Προστατικού Αντιγόνου (PSA), όλο και περισσότεροι ασθενείς με καρκίνο του προστάτη διαγιγνώσκονται σε αρχικά στάδια
- ✘ Σχεδόν όλοι οι ασθενείς με μεταστατικό καρκίνο του προστάτη έχουν αυξημένο PSA
- ✘ Μόνο ένα μικρό ποσοστό ασθενών με μεταστατικό καρκίνο προστάτη έχουν φυσιολογικό επίπεδο PSA στον ορό

Σκοπός

- ✘ Η παρουσίαση ενός κλινικού περιστατικού με καρκίνο προστάτη με φυσιολογικό PSA που αντιμετωπίστηκε εξ αρχής με χημειοθεραπεία
- ✘ Η μακρά επιβίωση που προσφέρει η χημειοθεραπεία σε αυτόν τον κλινικό φαινότυπο

Παρουσίαση περιστατικού

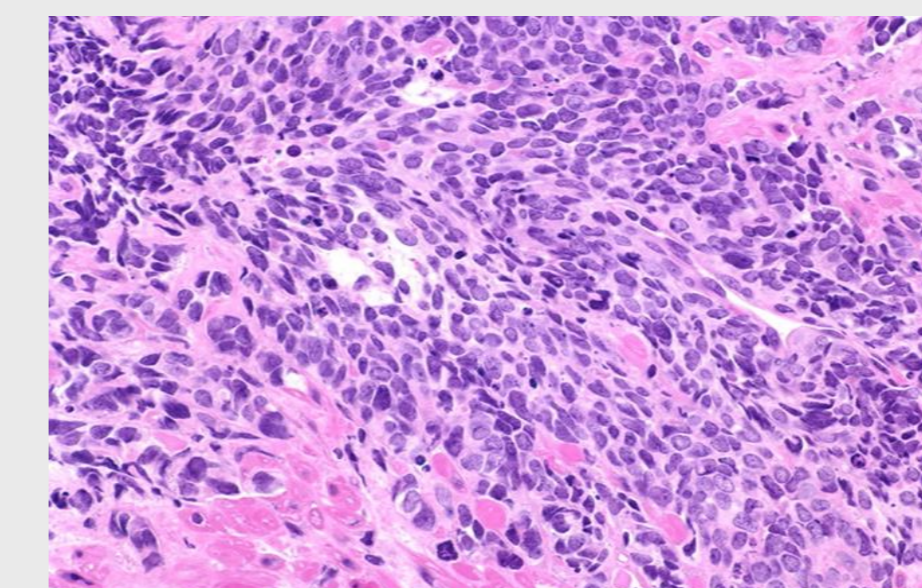
- ✘ Ένας άντρας ηλικίας 81 ετών στα πλαίσια διερεύνησης αιματουρίας υποβλήθηκε σε απεικονιστικό έλεγχο που ανέδειξε λεμφαδενοπάθεια, πολλαπλές οστικές και ανομοιογένεια προστάτη
- ✘ Υποβλήθηκε σε διουρηθρική βιοψία που ανέδειξε καρκίνωμα διηθητικό χαμηλής διαφοροποίησης με τους πυρήνες εστιακά να εμφανίζουν νευροενδοκρινή διαφοροποίηση, συναπτοφυσίνη 5-10% και επίσης το PSA εστιακά θετικό, PSAP εντόνως θετικό
- ✘ Από τον εργαστηριακό έλεγχο είχε αυξημένο NSE (50) και φυσιολογικό PSA (1,2)
- ✘ Ο ασθενής ξεκίνησε χημειοθεραπεία συνδυασμού carboplatin με docetaxel και έκτοτε για τρία χρόνια είναι ελεύθερος νόσου

Συμπεράσματα

- ✘ Στον προστάτη, ένας αριθμός νευροπεπτιδίων, όπως το GRP, η χρωμογρανίνη Α και το NSE συναντώνται όχι μόνο στις απολήξεις του αυτόνομου νευρικού συστήματος αλλά και σε νευροενδοκρινικά κύτταρα του προστάτη
- ✘ Ο βιολογικός τους ρόλος δεν είναι πλήρως κατανοητό, αλλά τα επίπεδα τους σε ασθενείς που δεν εκφράζουν PSA είναι αυξημένα
- ✘ Είναι πλέον αποδεκτό ότι πέραν από τον κλασικό τύπο καρκίνου προστάτη, υπάρχει και αυτός που τα χαρακτηριστικά του μοιάζουν με μικροκυτταρικό καρκίνο προστάτη και εμφανίζει μεγάλη ευαισθησία στη συνδυαστική χημειοθεραπεία carboplatin με docetaxel
- ✘ Αυτοί οι ασθενείς θα πρέπει να λαμβάνουν χημειοθεραπεία, αλλά παρόλο αυτά η πρόγνωση παραμένει εξαιρετικά κακή



Εικόνα 1. Εξέταση PSA



Εικόνα 2. Καρκίνος προστάτη με νευροενδοκρινή διαφοροποίηση

	PSA	PSAP	συναπτοφυσίνη
Ασθενής	+	+	5-10%

Πίνακας 1. Ανοσοϊστοχημική έκφραση

Επικοινωνία

Τσαπακίδης Κων/νος
Ογκολογική Κλινική
Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας
Email: tsarakidisk@yahoo.com

Βιβλιογραφία

- Cooner WH, Mosley BR, Rutherford CL, Beard JH, Pond HS, Bass RB, Terry WJ, Igel TC, Kidd DD. Prostate cancer detection in a clonical urological practice by ultrasonography, digital rectal examination and prostate specific antigen. J Urol 1990; 143: 1146.
- Stamey TA, Kabalin JN. Prostate specific antigen in the diagnosis and treatment of adenocarcinoma of the prostate. I. Untreated patients. J Urol 1989; 141: 1070.
- Yamamoto S, Ito T, Akiyama A, Aizawa T, Miki M, Tachibana M. M1 prostate cancer with a serum level of prostate-specific antigen less than 10 ng/ml. Int J Urol 2001; 8: 374.
- Gkonos PJ, Krongrad A, Roos BA. Neuroendocrine peptides in the prostate. Urol Res 1995; 23: 81
- Kimura N, Hoshi S, Takahashi M et al. Plasma chromogranin A in prostatic carcinoma and neuroendocrine tumors. J Urol 1997; 157: 565.
- Aparicio A.M, Harzstark A.L, Corn P.G, et al. Platinum-based chemotherapy for variant castrate-resistant prostate cancer. Clin Cancer Res. 2013; 19: 3621-3630