

ΠΡΩΤΟΠΑΘΕΣ ΠΑΡΑΟΡΧΙΚΟ ΣΕΜΙΝΩΜΑ. ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΣΠΑΝΙΑΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗΣ ΜΕ ΣΥΝΤΟΜΗ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ ΤΗΣ
ΣΥΓΧΡΟΝΗΣ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑΣ
Α. ΝΟΜΙΚΟΣ, Σ. ΧΡΑΝΙΩΤΗ
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΑΝΑΤΟΜΙΚΗΣ Γ.Ν. ΑΣΚΛΗΠΕΙΟ ΒΟΥΛΑΣ

ΕΙΣΑΓΩΓΗ: Οι παραορχικοί όγκοι είναι σπάνιοι και αποτελούν μία ετερογενή ομάδα καλοήθων και κακοήθων νεοπλασμάτων. Το πρωτοπαθές παραορχικό σεμίνωμα με απουσία σεμινώματος εντός του ορχικού παρεγχύματος είναι εξαιρετικά σπάνιο.

ΣΚΟΠΟΣ: Η παρουσίαση εξαιρετικά σπάνιας περίπτωσης πρωτοπαθούς παραορχικού σεμινώματος με σύντομη ανασκόπηση της τρέχουσας βιβλιογραφίας.

ΥΛΙΚΟ-ΜΕΘΟΔΟΣ: Στο Εργαστήριό μας απεστάλη εγχειρητικό παρασκεύασμα δεξιάς ορχεκτομής αποτελούμενο από τον όρχι μ.δ 2,5εκ., την επιδιδυμίδα και τμήμα του σπερματικού τόνου μήκους 5εκ. Κατά τις διατομές αναγνωρίστηκαν παραορχικά δύο περίγραπτες λευκωπές εστίες μ.δ 0,5 και 0,3εκ. Ιστολογικά οι ως άνω περιγραφείσες εστίες αφορούν σε νεοπλασματικές εστίες κακοήθους νεοπλάσματος αποτελούμενου από ευμεγέθη κύτταρα, με σαφή κυτταρικά όρια και διανγές κυτταρόπλασμα ως επί το πλείστον, βαθυχρωματικούς πυρήνες, το οποίο αναπτύσσεται σε λόβια με εστιακή λεμφοκυτταρική αντίδραση. Στο ορχικό παρέγχυμα παρατηρείται ατροφία των ορχικών σωληναρίων, παρουσία ίνωσης και θέσεων υπερπλασίας του διάμεσου ιστού. Ο ανοσοιστοχημικός έλεγχος για τα κύτταρα του νεοπλάσματος έδειξε: C-kit (έστιακή θετικότητα), PLAP (έντονη και διάχυτη θετικότητα), β-Hcg(-), AFP(-), CD30(-).

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ: Με βάση τα ανωτέρω μορφολογικά και ανοσοιστοχημικά ευρήματα ετέθη η διάγνωση (παραορχικού) σεμινώματος.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ-ΣΥΖΗΤΗΣΗ: Το συχνότερο κακόηθες παραορχικό νεόπλασμα είναι το ραβδομυοσάρκωμα. Η περίπτωση πρωτοπαθούς παραορχικού σεμινώματος με απουσία σεμινώματος εντός του ορχικού παρεγχύματος είναι εξαιρετικά σπάνια με ελάχιστα περιγραφόμενα περιστατικά στην σύγχρονη βιβλιογραφία.