



# ΚΛΙΝΙΚΟ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ : ΑΣΘΕΝΗΣ ΜΕ ΜΙΚΡΟΚΥΤΤΑΡΙΚΟ ΚΑΡΚΙΝΩΜΑ ΠΑΓΚΡΕΑΤΟΣ

Σαμαράς Ι.<sup>1</sup>, Νέπκα Χ.<sup>2</sup>, Λαζάρου Α.<sup>1</sup>, Χριστοδουλόπουλος Γ.<sup>1</sup>, Περήφανου Σ.<sup>1</sup>, Βερβενιώτης Δ.<sup>1</sup>, Χαντζάρα Ε.<sup>1</sup>, Κοΐνης Φ.<sup>1</sup>, Κωτσάκης Α.<sup>1</sup>

1.Ογκολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας

2.Κυτταρολογικό Εργαστήριο, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας

## ABSTRACT

Πρόκειται για περιστατικό με μικροκυτταρικό καρκίνωμα παγκρέατος, με ευαισθησία σε Carboplatin/Etoposide/Durvalumab.

## ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Οι νευροενδοκρινικοί όγκοι του παγκρέατος είναι σπάνιοι. Αποτελούν, το 3% των κακοηθειών του παγκρέατος. Το μικροκυτταρικό καρκίνωμα (SCC) είναι ένας τύπος νευροενδοκρινικού όγκου που εμφανίζεται συχνότερα στους πνεύμονες, αλλά μπορεί να προκύψει και σε εξωπνευμονικές θέσεις. Το μικροκυτταρικό καρκίνωμα του παγκρέατος, αντιπροσωπεύει λιγότερο από το 1% όλων των παγκρεατικών κακοηθειών, ενώ συνήθως είναι μεταστατικό κατά τη στιγμή της διάγνωσης.

## ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

Πρόκειται για ασθενή 69 ετών, η οποία εμφάνισε, κοιλιακό άλγος, με αντανάκλαση στη ράχη, ναυτία και απώλεια βάρους. Ο εργαστηριακός έλεγχος ανέδειξε ήπια τρανσαμινασαιμία και αύξηση του NSE. Από τον απεικονιστικό έλεγχο (CT, MRI), προέκυψε εξεργασία σώματος-ουράς παγκρέατος, μεταστατική εστία αριστερού επινεφριδίου, διήθηση σπληνικής φλέβας και αρτηρίας, εκσεσημασμένη επιχώρια λεμφαδενοπάθεια και ηπατικές μεταστάσεις, ενώ δεν αναδείχθηκε βλάβη στους πνεύμονες. Στο υλικό που προέκυψε από την FNA υπό EUS, από τη μάζα του παγκρέατος, διεγνώσθη νευροενδοκρινικό καρκίνωμα, μικροκυτταρικού τύπου. Τα νεοπλασματικά κύτταρα ήταν μικρού μεγέθους, με ελάχιστο κυτταρόπλασμα και υπερχρωματικούς πυρήνες με λεπτοκοκκώδη χρωματίνη, χωρίς εμφανή πυρήνια. Συνυπήρχαν πυρηνικό molding, αλλοιώσεις σύνθλιψης και νέκρωση. Τα νεοπλασματικά κύτταρα ήταν θετικά στις ανοσοχρώσεις CK8,18 (dot like πρότυπο), synaptophysin και CD56. Ο μιτωτικός δείκτης ki-67 ανερχόταν στο 80% στις hot spot περιοχές. Έγινε έναρξη αγωγής με Carboplatin/Etoposide/Durvalumab. Η επιλογή της θεραπείας, έγινε, με βάση την ιστολογία του νεοπλάσματος κι όχι την εντόπισή του. Μετά από 3 μήνες θεραπείας, η ασθενής εμφάνισε σημαντική κλινική κι απεικονιστική βελτίωση και συνεχίζει την ίδια αγωγή, με πολύ καλή ανοχή.

## ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Το μικροκυτταρικό καρκίνωμα του παγκρέατος, είναι σπάνιος, κακής πρόγνωσης όγκος, με λίγες θεραπευτικές επιλογές, αλλά στη συγκεκριμένη περίπτωση, αποδείχθηκε ευαίσθητος στο συνδυασμό χημειοθεραπείας με βάση την πλατίνα και ανοσοθεραπείας που αποτελεί τη θεραπεία εκλογής, στο εκτεταμένο μικροκυτταρικό καρκίνωμα πνεύμονα.

## ΜΕΘΟΔΟΙ

Παρουσίαση περιστατικού με μικροκυτταρικό καρκίνωμα παγκρέατος.

Figure 1. Αιματοξυλίνη/Ηωσίνη

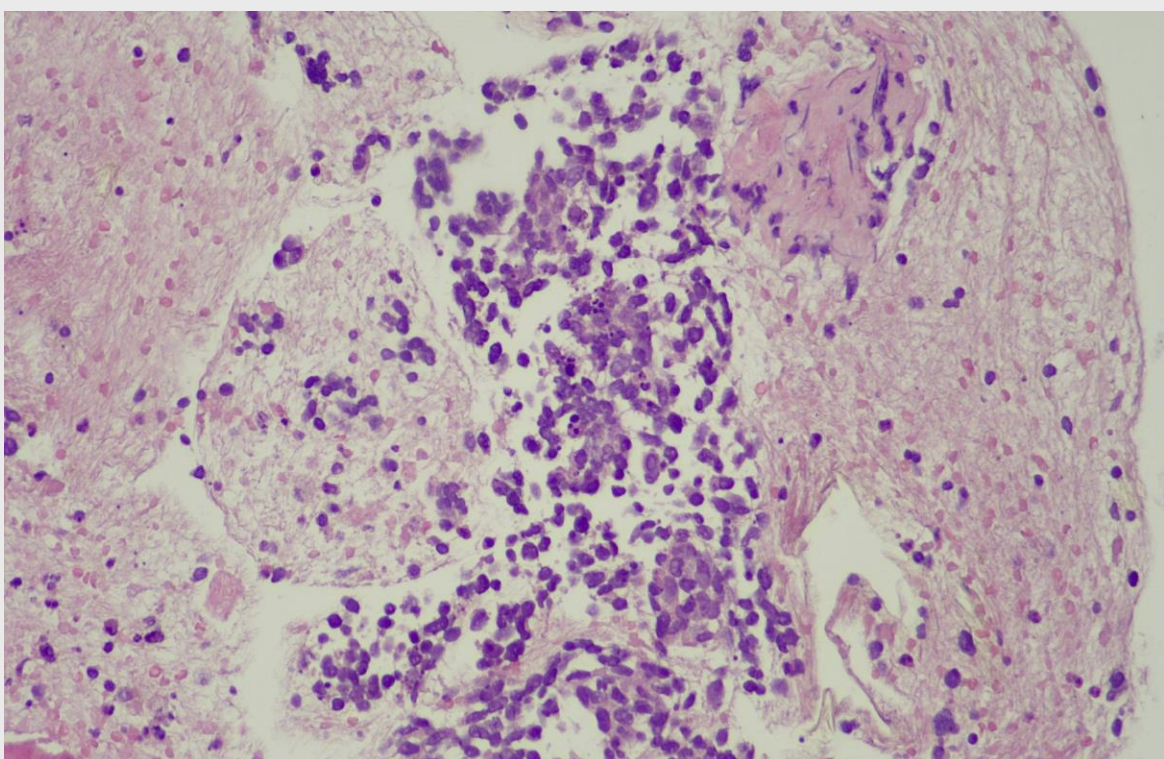


Figure 2 CK 8,18

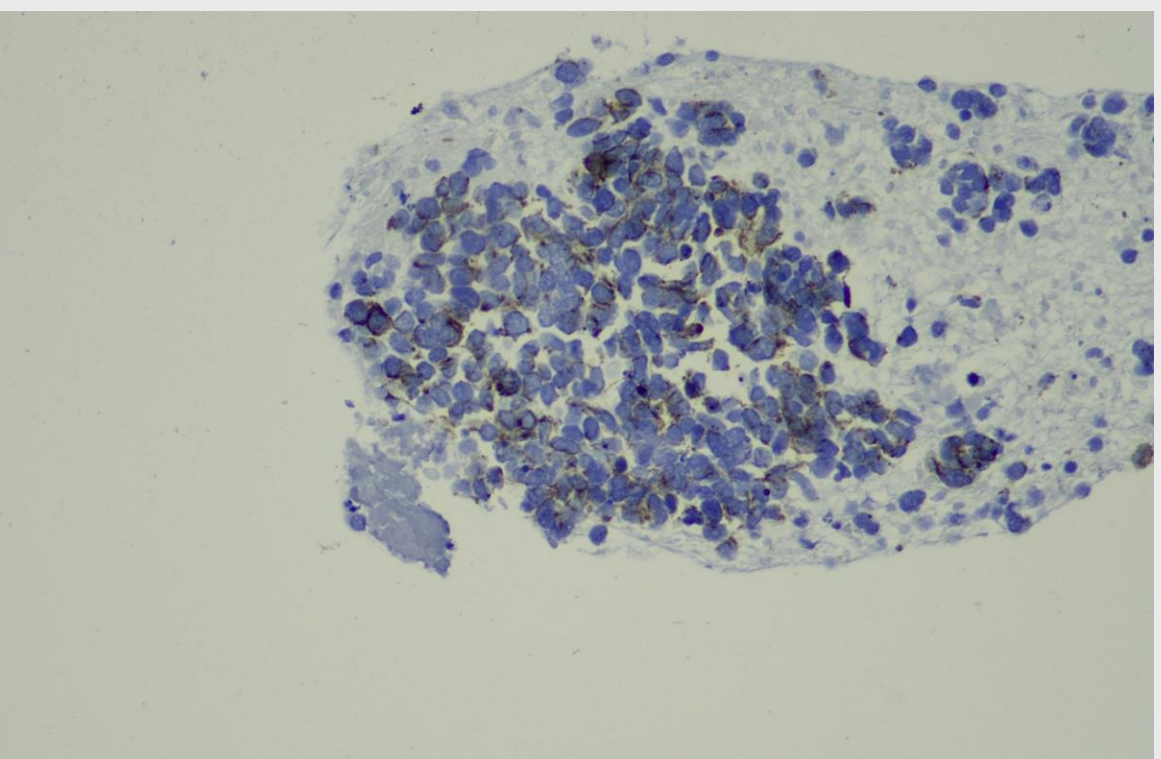
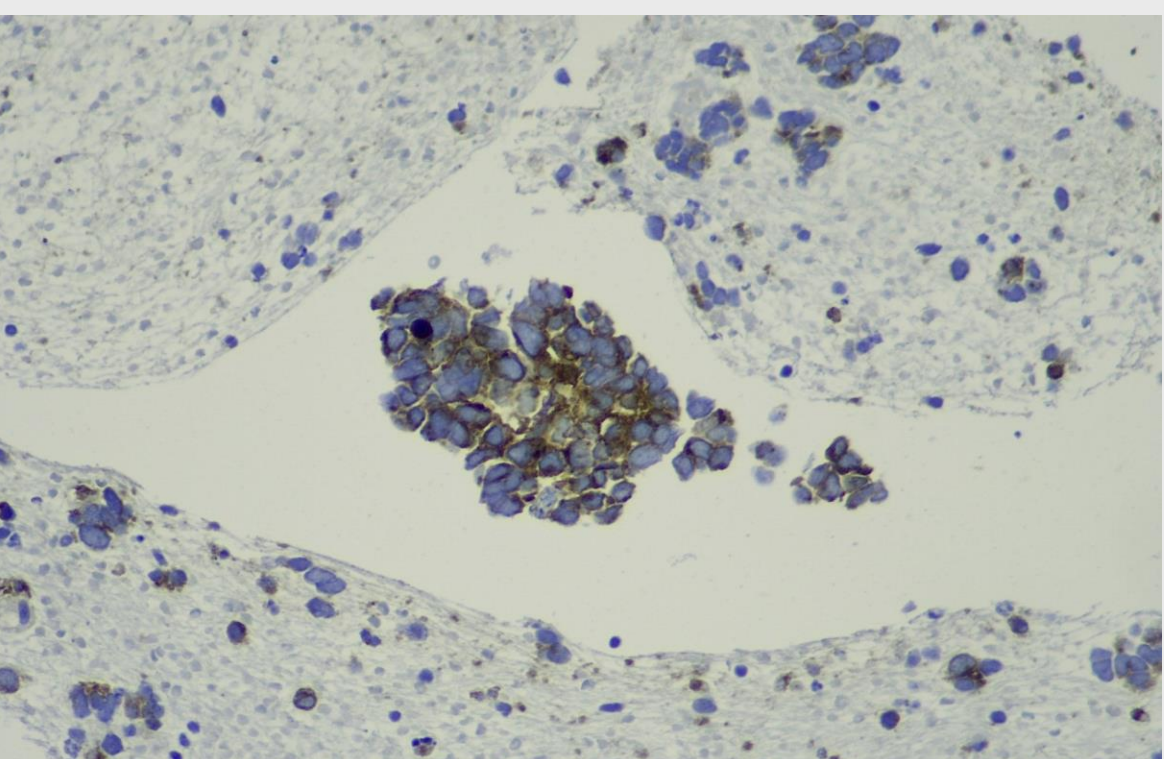


Figure 3. Χρωμογραφίνη



## ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

Σαμαράς Ιωάννης  
Ογκολογική Κλινική  
Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο  
Λάρισας  
Email: jnsamaras@gmail.com

## ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Rocio Garcia-Carbonero, Beatriz Anton-Pascual, Andrea Modrego

Advances in the Treatment of Gastroenteropancreatic Neuroendocrine Carcinomas: Are we Moving Forward? Endocr Rev. 2023 Jul 11;44(4):724-736

2.Katharine E H Thomas, Brianne A Voros, Phillip Boudreaux  
Current Treatment Options in Gastroenteropancreatic Neuroendocrine Carcinoma Oncologist. 2019 Aug;24(8):1076-1088