

401

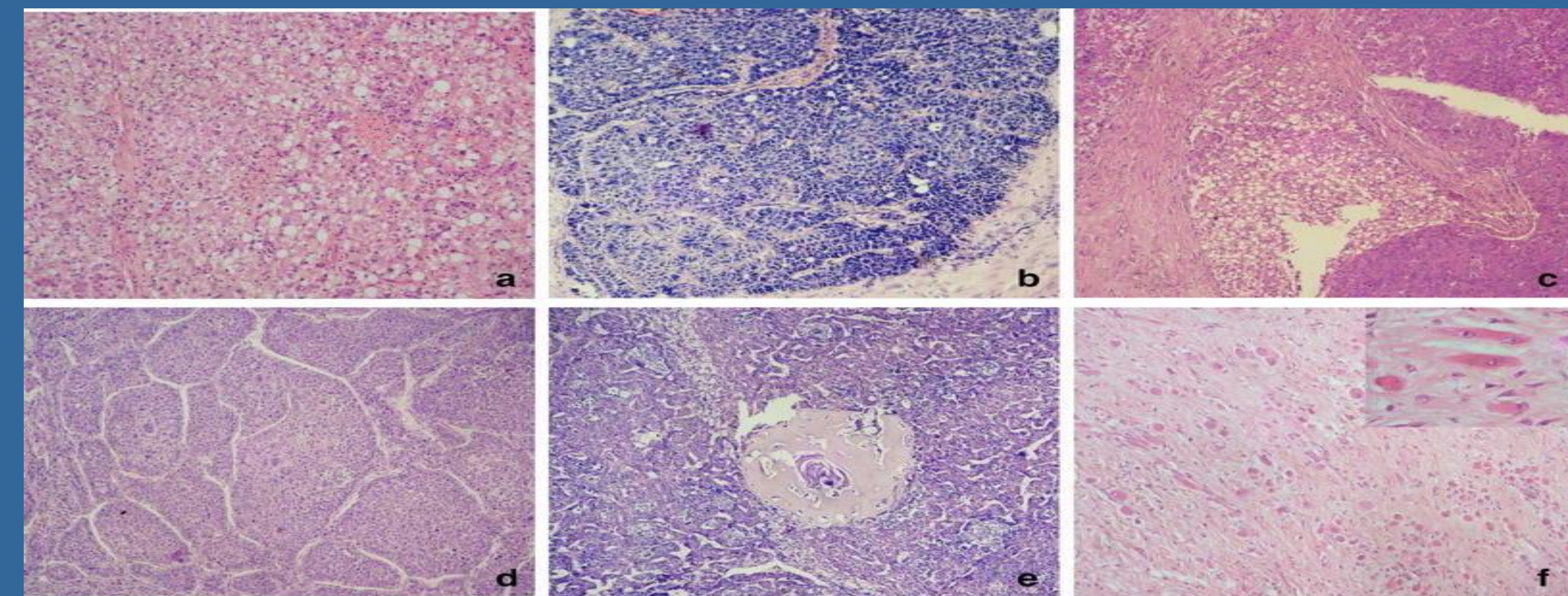
Γενικό Στρατιωτικό Νοσοκομείο
Αθηνών

ΑΣΥΝΗΘΙΣΤΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΗΠΑΤΟΒΛΑΣΤΩΜΑΤΟΣ ΣΕ ΕΝΗΛΙΚΑ ΑΣΘΕΝΗ

Κωσταρίδης Ε., Μίχας Α., Γκίκας Κ., Αρβανίτου Ε., Σταματόγιαννη Ε., Μπαλλάσης Κ., Χριστοφυλλάκης Χ., Πατππάς Δ., Στεφανάκη Κ., Τσουκαλάς Ν.
Ογκολογική Κλινική 401 ΓΣΝΑ

Εισαγωγή: Το ηπατοβλάστωμα, παρότι εξαιρετικά σπάνιος όγκος, αποτελεί το συχνότερο πρωτοπαθή όγκο ήπατος στην παιδική ηλικία, και πιο συγκεκριμένα το 90% των περιπτώσεων εμφανίζεται σε ηλικία μικρότερη των 5 ετών. Σύμφωνα με τη διεθνή βιβλιογραφία έχουν αναφερθεί συνολικά 75 περιστατικά ενήλικων ασθενών με ηπατοβλάστωμα μέχρι σήμερα. Η διάκρισή του από το ηπατοκυτταρικό καρκίνωμα είναι απαραίτητη για την λήψη θεραπευτικών αποφάσεων.

Παρουσίαση ασθενούς: Άρρεν ασθενής 47 ετών λόγω δυσπεπτικών ενοχλημάτων και απώλειας βάρους υπεβλήθη σε απεικονιστικό έλεγχο ο οποίος ανέδειξε ηπατική βλάβη με πιθανές δευτεροπαθείς εντοπίσεις σε πνεύμονες και οστά. Από τον εργαστηριακό έλεγχο ανευρέθηκε υψηλή τιμή AFP (>20.000ng/ml) Η ιστολογική εξέταση της βιοψίας ήπατος ανέδειξε την παρουσία ηπατοβλαστώματος επιθηλιακού εμβρυϊκού τύπου κατά WHO. Μετά την ολοκλήρωση του ελέγχου σταδιοποίησης διενεργήθηκε ογκολογικό συμβούλιο. Βάσει διεθνούς βιβλιογραφίας, ο ασθενής λόγω της παρουσίας μεταστάσεων ταξινομείται στην κατηγορία ιδιαίτερα υψηλού κινδύνου. Αποφασίστηκε λοιπόν η έναρξη χορήγησης θεραπείας 1ης γραμμής με το σχήμα cisplatin/doxorubicin. Ο ασθενής έχει λάβει τον πρώτο κύκλο θεραπείας και παρουσιάζει κλινική και βιοχημική ανταπόκριση. Παράλληλα έγινε συμπληρωματική ανασκόπηση της βιοψίας και από κέντρο Παιδιατρικής Ογκολογίας, όπου τέθηκε στη διαφορική διάγνωση και το ενδεχόμενο γαστρικού αδενοκαρκινώματος με παραγωγή AFP.



Εικόνα 1. Ιστολογικοί υπότυποι ηπατοβλαστώματος. (a)-(d) Επιθηλιακός τύπος: (a) Εμβρυϊκός υπότυπος, (b) Εμβρυονικός υπότυπος, (c) Μικτός εμβρυϊκός-εμβρυονικός υπότυπος, (d) Μακροδοκιδωτός υπότυπος. (e)-(f) Μικτός επιθηλιακός – μεσεγχυματικός τύπος.

Συμπεράσματα: Οι σπάνιοι όγκοι αποτελούν πρόκληση για την καθημερινή κλινική πρακτική λόγω της δυσκολίας ανεύρεσης βιβλιογραφικών δεδομένων και της απουσίας συγκεκριμένων κατευθυντήριων οδηγιών. Η διάγνωση ηπατοβλαστώματος σε ενήλικα ασθενή αποτελεί μια τέτοια σπάνια περίπτωση, η οποία καθιστά αναγκαία τη συνεργασία όλων των ειδικοτήτων για την επίτευξη των βέλτιστων θεραπευτικών αποτελεσμάτων.

Κωσταρίδης Ευθύμιος MD
Ογκολογική Κλινική, 401 Γ.Σ.Ν.Α.
ekostaridis@gmail.com

Βιβλιογραφία

1. Celotti A et al, Hepatoblastoma of the adult: A systematic review of the literature. Surg Oncol. 2016
2. Wang YX et al, Adult hepatoblastoma: systemic review of the English literature. Dig Surg. 2012