ΓΕΝΙΚΟ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΗΦΙΣΙΑΣ "ΟΙ ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ"

ΚΛΙΝΙΚΟ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ: ΑΔΕΝΟΚΥΣΤΙΚΟ ΚΑΡΚΙΝΩΜΑ ΥΠΟΓΝΑΘΙΟΥ ΣΙΕΛΟΓΟΝΟΥ ΑΔΕΝΑ ΜΕ ΜΕΤΑΣΤΑΤΙΚΗ ΕΝΤΟΠΙΣΗ ΣΤΟ ΜΑΣΤΟ

Γκολέμη Ν.[1], Ζαφείρη Γ.[1], Παναγιωτούνη Μ.[1], Λιούτα Γ.[1], Γκαραλέα Λ.[1], Πανδή Μ.[2], Τζούδα Β.[1], Λάσχος Κ.[1]

1. Παθολογική Ογκολογική κλινική, Γενικό Ογκολογικό Νοσοκομείο Κηφισιάς «Οι Άγιοι Ανάργυροι», 2. Ογκολογικό Τμήμα Παθολογικής Κλινικής, «Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Πατρών»

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Τα αδενοκυστικά καρκινώματα (Adenoid Cystic Carcinomas-ACC) είναι σπάνια κακοήθη νεοπλάσματα των εξωκρινών αδένων, με συνηθέστερη εντόπιση στους σιελογόνους αδένες, αποτελώντας το 10-20% αυτών. Χαρακτηρίζονται από αργή ανάπτυξη και κυρίως συχνές τοπικές υποτροπές. Ενίοτε μεθίστανται αιματογενώς, με τους πνεύμονες, τα οστά και τον υπεζωκότα να αποτελούν τις κυριότερες εστίες απομακρυσμένων μεταστάσεων.

ΜΕΘΔΟΙ-ΣΚΟΠΟΣ

Ανασκόπηση περιστατικού-Παρουσίαση κλινικής περίπτωσης με σκοπό την ενίσχυση της βιβλιογραφίας

ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

Πρόκειται για ασθενή 41 ετών, η οποία διαγνώστηκε με αδενοκυστικό καρκίνωμα υπογνάθιου σιελογόνου αδένα δεξιάς τραχηλικής χώρας το Φεβρουάριο του 2019, για το οποίο χειρουργήθηκε και στη συνέχεια έλαβε ριζική χημειοακτινοθεραπεία. Το 2022 παρουσιάστηκαν πολλαπλές οζιδιακές πνευμονικές βλάβες, έγινε ιστολογική επιβεβαίωση υποτροπής της νόσου και έλαβε χημειοθεραπεία με doxorubicin/cyclophasphamide/cisplatin, επιτυγχάνοντας σταθεροποίηση. Το ίδιο έτος παρουσιάστηκε επιδείνωση με εμφάνιση νέων οζιδίων και αύξηση μεγέθους προϋπαρχόντων. Δεδομένης της χημειοανθεκτικότητας και της ύπαρξης δεδομένων για χορήγηση antiVEGF παράγοντα, η ασθενής αποφασίστηκε να λάβει Lenvatinib σε δοσολογία 24 mg ημερησίως, παρουσιάζοντας πολύ καλή ανοχή στη θεραπεία και απεικονιστική σταθερότητα της νόσου.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Ένα έτος και 7 μήνες μετά την έναρξη θεραπείας με lenvatinib, σε ετήσιο προσυμπτωματικό έλεγχο με υπέρηχο μαστών το 2024 διαπιστώθηκε συμπαγές μόρφωμα άνω-έξω τεταρτημορίου του δεξιού μαστού, το οποίο ήταν ήδη από μηνός ψηλαφητό από την ασθενή. Πραγματοποιήθηκε μαγνητική μαστογραφία και η εν λόγω βλάβη αξιολογήθηκε ως BI-RADS 4. Στη συνέχεια ακολούθησε βιοψία του μορφώματος προς ιστολογική ταυτοποίηση και φάνηκε ότι αφορά σε καρκίνωμα με μορφολογικά χαρακτηριστικά αδενοκυστικού καρκινώματος.
Παρότι τα αδενοκυστικά καρκινώματα αναπτύσσονται και πρωτοπαθώς στο μαστό, θεωρήθηκε στην προκειμένη περίπτωση, λαμβάνοντας υπόψιν το ιστορικό της ασθενούς, ότι πρόκειται για μεταστατική εστία του νεοπλάσματος του υπογνάθιου σιελογόνου αδένα. Επίσης, έγινε ανασκόπηση και εκ νέου σύγκριση των βιοπτικών υλικών του 2019, 2022 και της βιοψίας μαστού και βρέθηκαν τα ίδια ιστοπαθολογικά χαρακτηριστικά. Στην ασθενή προτάθηκε η ογκεκτομή της βλάβης του δεξιού μαστού, ως η μόνη εστία εξέλιξης της νόσου, και η συνέχιση θεραπείας με Lenvatinib.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Αν και τα αδενοειδή κυστικά καρκινώματα ανευρίσκονται κυρίως στους σιελογόνους αδένες, είναι δυνατό να εντοπιστούν πρωτοπαθώς οπουδήποτε υπάρχουν βλεννοπαραγωγοί εκκριτικοί αδένες, και συγκεκριμένα στο μαστό. Ωστόσο λόγω ίδιας ανοσοϊστοχημικής εικόνας, η διάκριση μεταξύ πρωτοπαθούς και μεταστατικής βλάβης είναι απαιτητική, δημιουργώντας διαφοροδιαγνωστικούς προβληματισμούς. Η περίπτωση μεταστατικού αδενοκυστικού καρκινώματος με δευτεροπαθή εντόπιση στο μαστό αποτελεί μια σπάνια κλινική οντότητα, με ελάχιστες βιβλιογραφικές αναφορές και συνεπώς χρήζει εξατομικευμένων θεραπευτικών αποφάσεων.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Rare breast metastasis from adenoid cystic carcinoma of the submandibular gland, K. Buretta Krucoff, R. L. Shammas,1 M. Stoecker, L.A. Tolnitch, BMJ Case Rep. 2018; 2018
2. Clinical review – Breast adenoid cystic carcinoma, N. Boujelbene, A. Khabir, N. Boujelbene, W. Jeanneret Sozz, Mirimanoff, K. Khanfir
3. Current opinions on diagnosis and treatment of adenoid cystic carcinoma, Y. Fang, Z. Peng, Y. Wang, K. Gao, Y. Liu, Ruohao Fan, H. Zhang, Z. Xie, W. Jiang, Oral Oncology Vol.130, July 2022

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

Γκολέμη Νικολίνα
Ειδικευόμενη Παθολογικής Ογκολογίας, Γενικό Ογκολογικό Κηφισιάς <<Οι Άγιοι Ανάργυροι>>
nikolina.gkolemi@gmail.com

Poster Template Designed by Genigraphics ©2012
1.800.790.4001 www.genigraphics.com