



ΜΕΤΑΣΤΑΣΗ ΟΡΩΔΟΥΣ ΚΑΡΚΙΝΩΜΑΤΟΣ ΩΟΘΗΚΩΝ ΣΤΟ ΑΝΙΟΝ ΚΟΛΟΝ: ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

Λουίζος Θεόδωρος Ραφαήλ¹, Δίνας Σωτήριος¹, Χαλκίδου Ειρήνη¹, Κυροπούλου Αικατερίνη², Παπαβασιλείου Χρήστος¹
Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ»,¹ Α' Χειρουργική Κλινική, ²Παθολογοανατομικό Εργαστήριο

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

- 1988: Δεξιά μαστεκτομή για Ca μαστού (BRCA1+ , έλαβε χημειο-ακτινοθεραπεία)
- 2014: Αδενοκαρκίνωμα ωοθηκών ορώδους τύπου μέτριας -χαμηλής διαφοροποίησης Υποβλήθηκε σε πρωτογενή ογκομείωση, ολική υστερεκτομή μετ' εξαρτημάτων, ριζική επιπλεκτομή, χαμηλή πρόσθια εκτομή, εκτομή εμφυτεύσεων μεσεντερίου. Ακολούθησε ανοσοθεραπεία και χημειοθεραπεία.

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

Λουίζος Θεόδωρος - Ραφαήλ
Α' Χειρουργική , Γ.Ν.Θ. Παπαγεωργίου
Email: louizosr@yahoo.com

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Ο καρκίνος των ωοθηκών τείνει να εξαπλώνεται μέσω άμεσης διήθησης, ενδοπεριτοναϊκής, καθώς και λεμφογενούς ή αιματογενούς διασποράς. Οι περισσότερες περιπτώσεις μεταστάσεων στο παχύ έντερο από καρκίνο των ωοθηκών οφείλονται σε άμεση διήθηση ή ενδοπεριτοναϊκή διασπορά, ωστόσο, η αιματογενής έχει παρατηρηθεί σπάνια. Βιβλιογραφικά η πλειοψηφία αφορά εντοπίσεις ορθού και σιγμοειδούς.

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

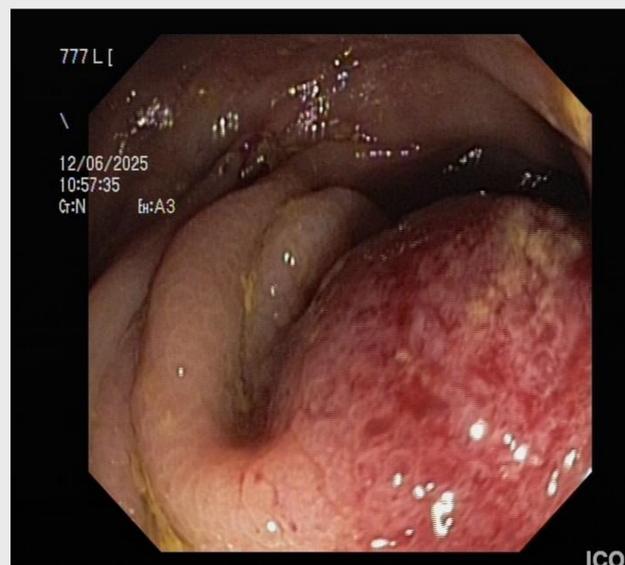
Ασθενής 78 ετών με ιστορικό ορώδους καρκινώματος ωοθηκών σταδίου IIIc (2014), υποβλήθεισα σε κυτταρομειωτική χειρουργική και ανοσο - χημειοθεραπεία. Κατά τη διερεύνηση αναιμίας, η αξονική τομογραφία ανέδειξε εξεργασία στο ανιόν κόλον. Η κολονοσκόπηση επιβεβαίωσε ελκωτική μάζα στην δεξιά κολική καμπή και η ασθενής υπεβλήθη σε ανοικτή δεξιά κολεκτομή .

ΣΥΝΗΘΕΙΣ ΕΝΤΟΠΙΣΕΙΣ

22 Περιστατικά από τη βιβλιογραφία:

- Τυφλό (1 περίπτωση)
- Ανιόν (2 περιπτώσεις)
- Κατιόν (1 περίπτωση)
- Σιγμοειδές (7 περιπτώσεις)
- Ορθό (11 περιπτώσεις)

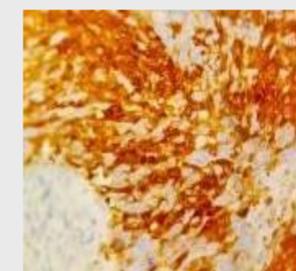
Περίπου το 4-6% του κολοορθικού μεταστατικού καρκίνου έχει ωοθηκική προέλευση.



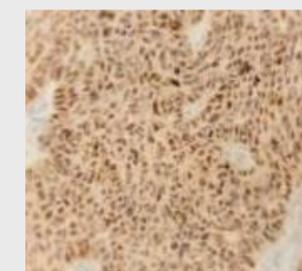
Εικόνα 1: Ενδοσκοπικός έλεγχος

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Η ιστολογική εξέταση ανέδειξε κακοήγη εξεργασία με ανοσοϊστοχημικό έλεγχο(ck7+, PAX-8+, p16+, WT-1+, p53+, ck20-, CDX-2-, ER- , PR-, Napsin-) συμβατό με διήθηση από υψηλού βαθμού κακοήθειας ορώδους καρκινώματος ωοθηκών/περιτοναίου. Το νεόπλασμα διηθούσε όλο το πάχος του τοιχώματος έως τον ορογόνο, ενώ τα εγχειρητικά όρια και οι λεμφαδένες ήταν ελεύθεροι νόσου. Η ασθενής παραπέμπεται εκ νέου για ογκολογική αντιμετώπιση.



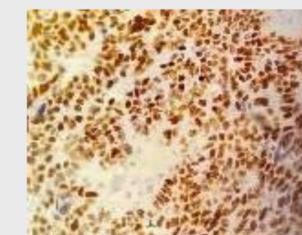
Εικόνα 2: Δείκτης CK7



Εικόνα 3: Δείκτης PAX-8



Εικόνα 4: Δείκτης WT-1



Εικόνα 5: Δείκτης p53

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η μετάσταση ωοθηκικού καρκίνου στο ανιόν κόλον αποτελεί εξαιρετικά σπάνιο εύρημα που δυσχεραίνει τη διαφοροδιάγνωση από πρωτοπαθή καρκίνο παχέος εντέρου. Η ανοσοϊστοχημεία είναι καθοριστική για την ορθή διάγνωση και την επιλογή θεραπευτικής στρατηγικής. Η περίπτωση αυτή αποτελεί έναυσμα για συζήτηση και εφιστά την προσοχή των κλινικών ιατρών και των ακτινολόγων.

ΠΑΡΑΠΟΜΠΕΣ

1. Galanopoulos M, Gkeros F, Liatsos C, Pontas C, Papaefthymiou A, Viazis N, Mantzaris GJ, Tsoukalas N. Secondary metastatic lesions to colon and rectum. Ann Gastroenterol. 2018 May-Jun;31(3):282-287. doi: 10.20524/aog.2018.0244. Epub 2018 Mar 3. PMID: 29720853; PMCID: PMC5924850.
2. Abe, K., Anzai, H., Eguchi, S., Ikemura, M., Shinozaki-Ushiku, A., Shinagawa, T., ... & Ishihara, S. (2023). Metastasis of ovarian cancer to the descending colon. Case Reports in Gastroenterology, 17(1), 136-143.
3. Ramesh, Raksha; Krishnamurthy, Shalini Shree; Natarajan, Jayashree¹; Seshadri, Ramakrishnan Ayloor. Synchronous Tumors in the Cecum and Ovary: Differentiating a Primary Colonic Tumor from Metastasis. Indian Journal of Colo-Rectal Surgery 7(3):p 54-57, Sep-Dec 2024
4. Razavi, Mohammad MD; Fantazos, Jessica MSHS,PA-C; Euliano, Rebekah PA-C. Ovarian Cancer Presenting as Colon Mass: 873. American Journal of Gastroenterology 105():p S316, October 2010.