

ΑΔΕΝΟΕΙΔΕΣ-ΚΥΣΤΙΚΟ ΚΑΡΚΙΝΩΜΑ ΜΑΣΤΟΥ

Γαλανόπουλος Γεώργιος¹, Καρέλης Λουκάς¹, Σούκα Ευθυμία¹, Τσελεπίδης Βασίλειος², Τζαΐδα Ολυμπία¹

1. Παθολογοανατομικό Εργαστήριο ΕΑΝΠ Μεταξά

2. Χειρουργική Κλινική ΕΑΝΠ Μεταξά

ΕΙΣΑΓΩΓΗ: Ο καρκίνος μαστού αφορά τη συχνότερα απαντούμενη κακοήθεια στις γυναίκες με το 75% των περιπτώσεων να αντιστοιχεί σε πορογενή καρκινώματα μη ειδικού τύπου. Το αδενοειδές κυστικό καρκίνωμα (ΑΚΚ) αποτελεί ιδιαίτερα σπάνιο τύπο, ανάλογο αυτού των σιελογόνων αδένων, αφορώντας μόλις το 0,06% των καρκινωμάτων της περιοχής.

ΣΚΟΠΟΣ ΤΗΣ ΜΕΛΕΤΗΣ: Παρουσιάζεται περίπτωση ΑΚΚ σε γυναίκα 59 ετών με ανασκόπηση της διεθνούς βιβλιογραφίας.

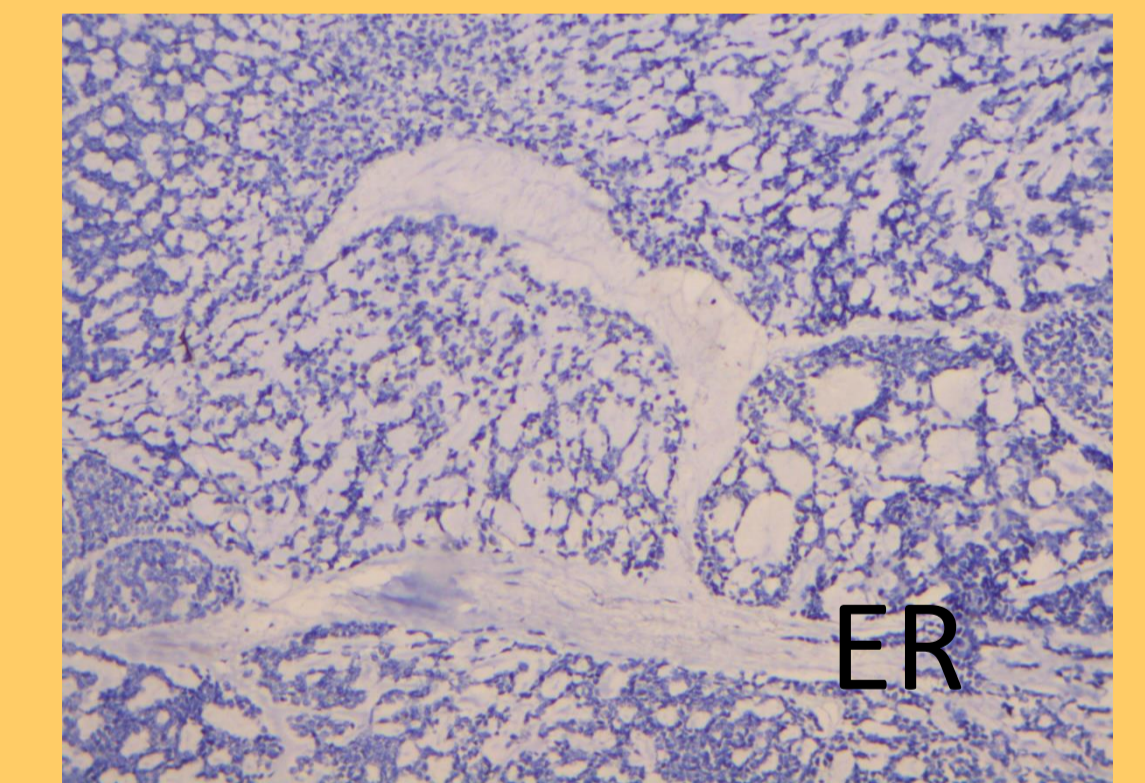
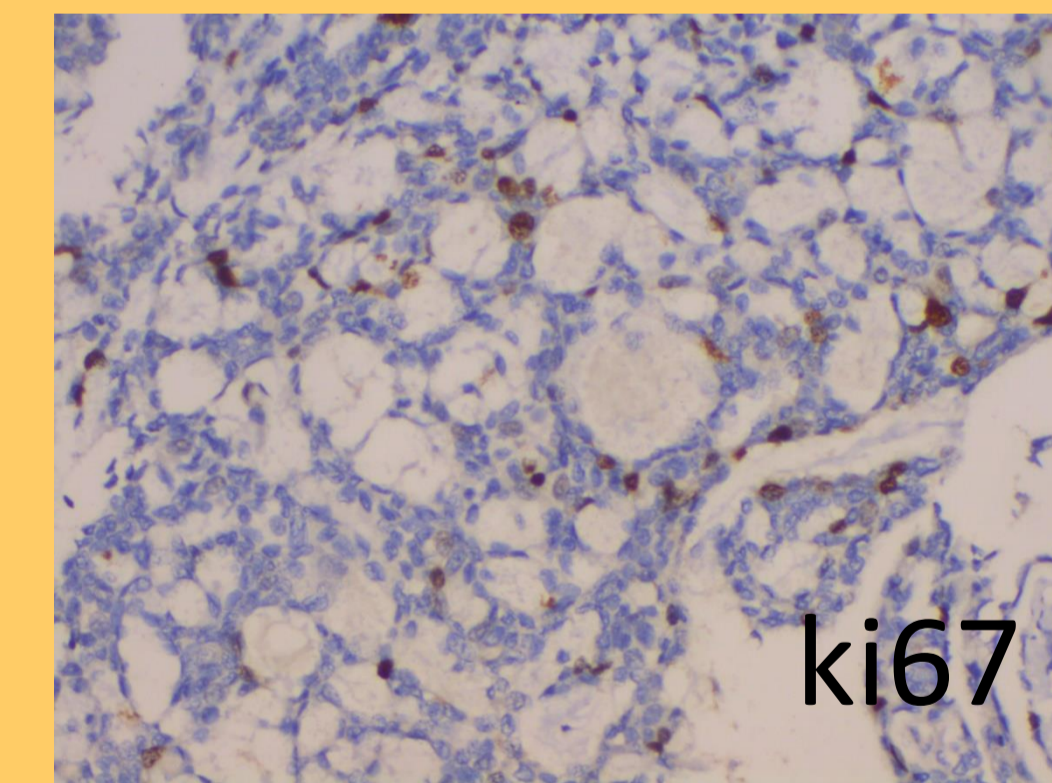
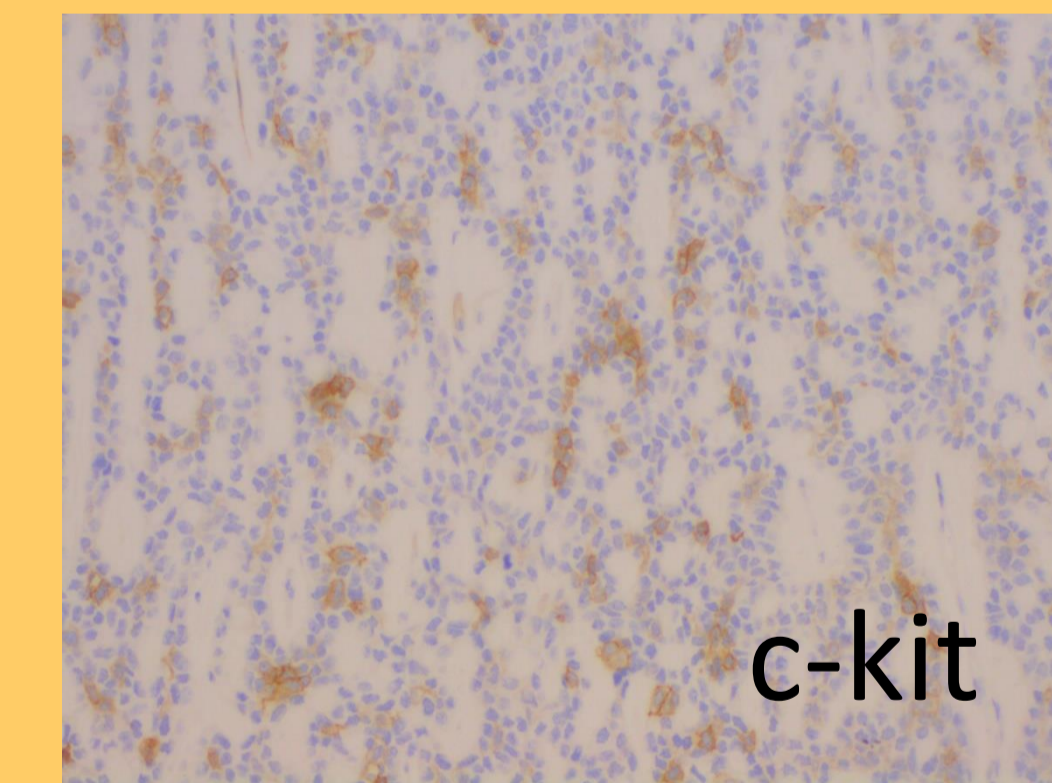
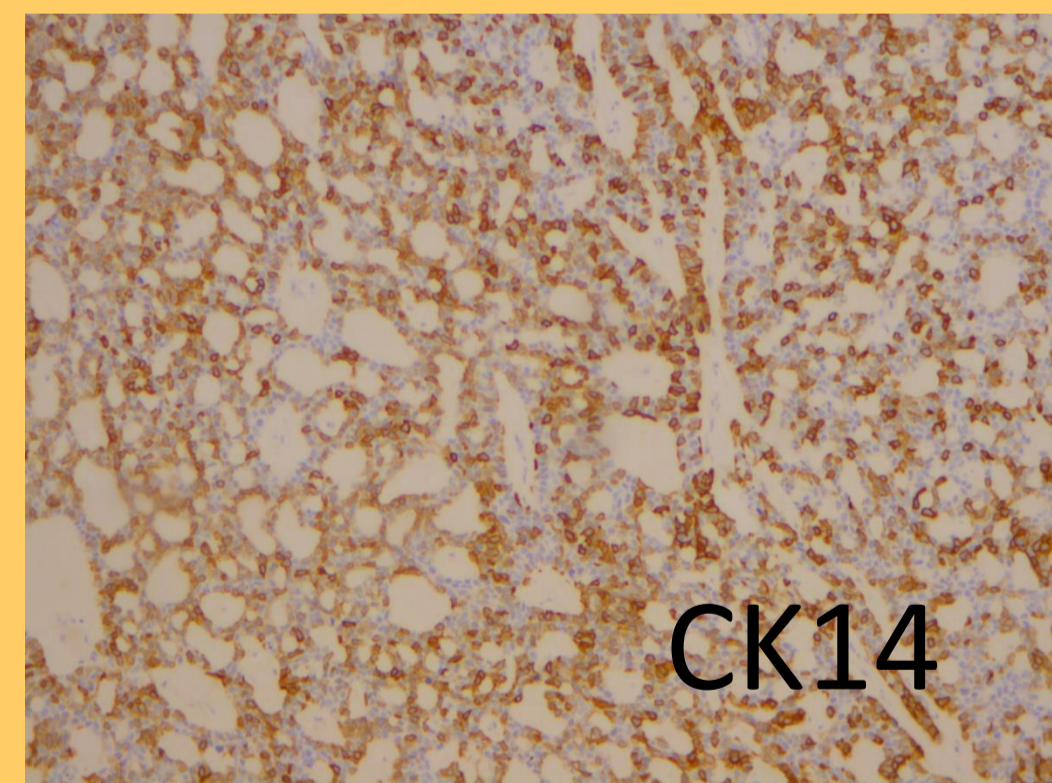
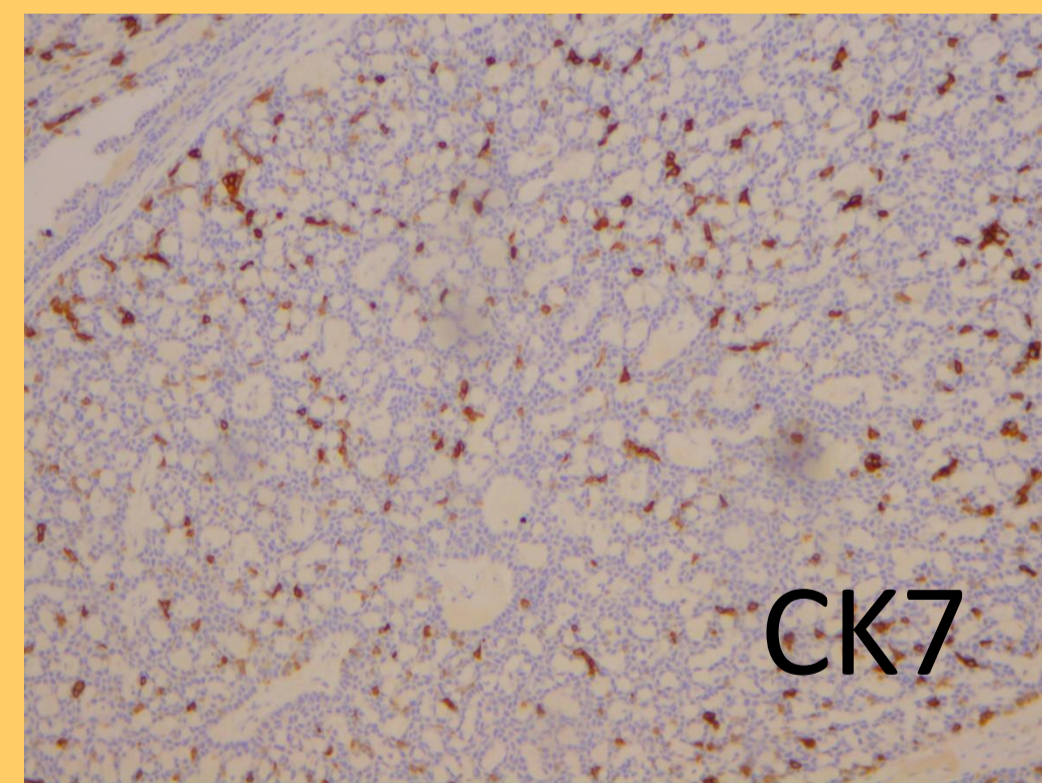
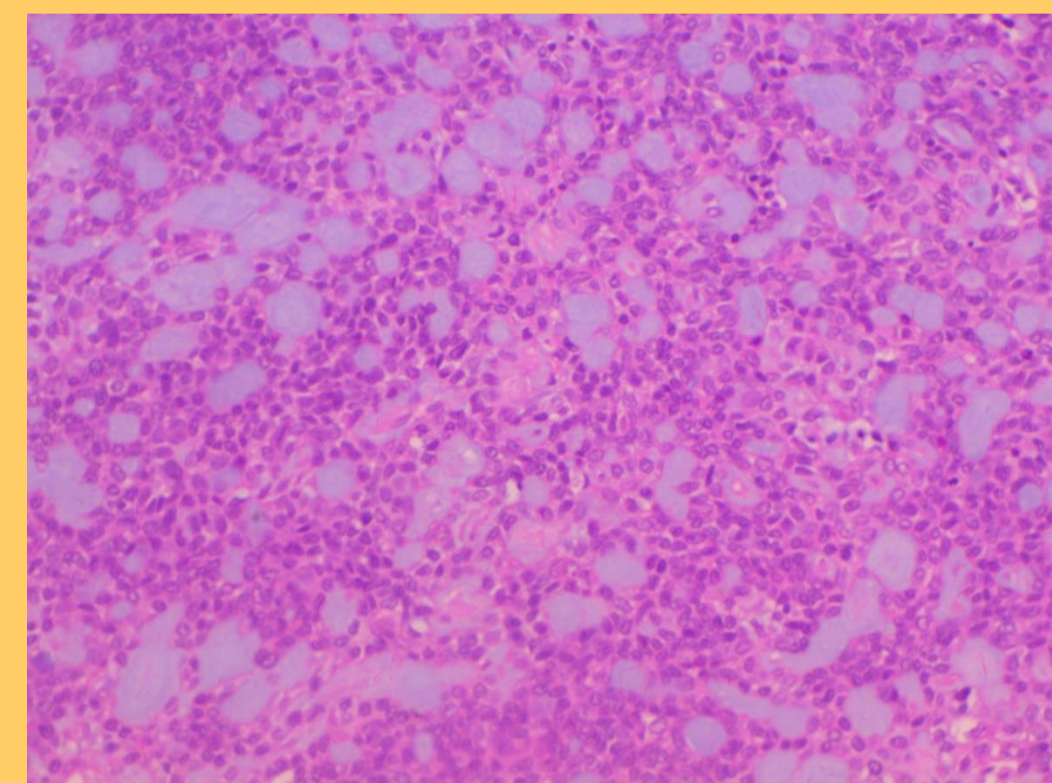
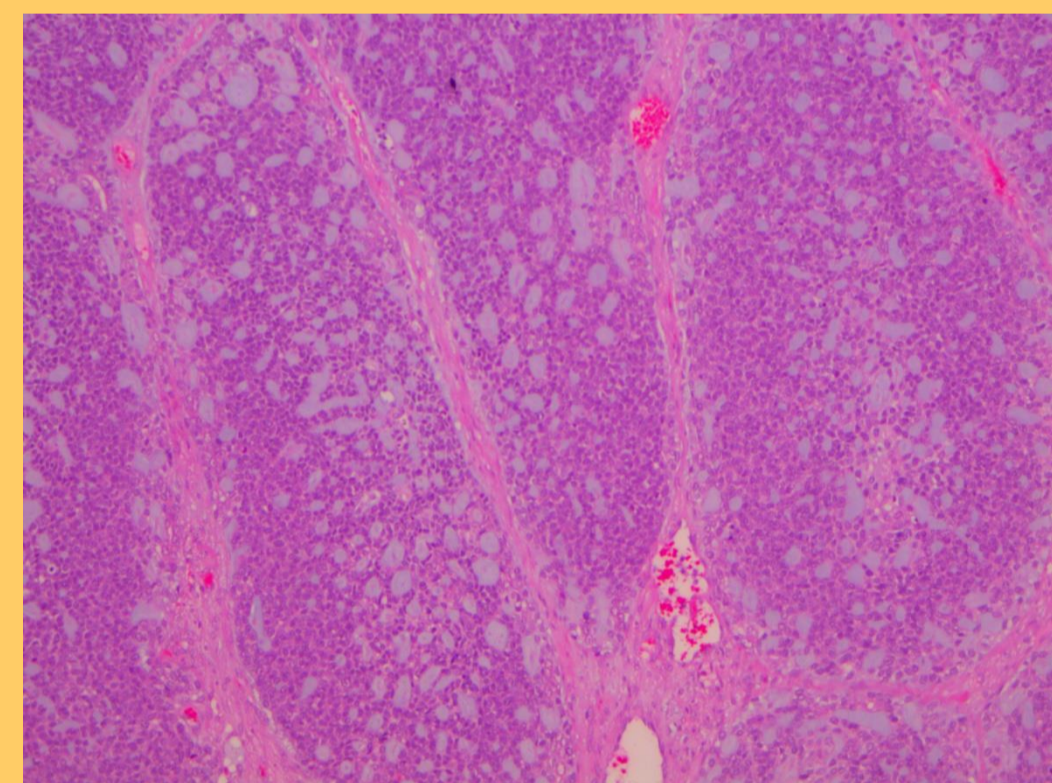
ΥΛΙΚΑ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΙ: Η ασθενής προσήλθε για διερεύνηση επώδυνης, ψηλαφητής διόγκωσης δεξιού μαστού. Ο κλινικοαπεικονιστικός έλεγχος ανέδειξε μόρφωμα μ.δ.13εκ. Ακολούθησε FNA (θετική) και μαστεκτομή. Παρελήφθη τμήμα μαζικού αδένου διαστάσεων 17X14X10 αφαιρεθέν με τη θηλή. Υποθηλαία αναγνωρίστηκε πολυλοβωτός όγκος μδ.13εκ. με εξέλκωση της θηλής.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ: Ανάπτυξη διηθητικού καρκινώματος grade II με κυλινδρωματώδες αρχιτεκτονικό πρότυπο, σχηματισμό αδενοειδών δομών πληρούμενων από υλικό βασικής μεμβράνης και εστιακά συμπαγή διάταξη. Η όλη μορφολογία έθεσε υπόνοια ΑΚΚ μαστού.

Ανοσοϊστοχημική μελέτη → διπλός κυτταρικός πληθυσμός: α) επιθηλιακό στοιχείο: CK7 (+)

β) μυοεπιθηλιακό στοιχείο: CK14 (+) p63(+), calponin (+), c-kit (+) εστιακά

γ) ER, PR, HER2: (-)



ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ: Το ΑΚΚ αφορά ασυνήθη όγκο μαστού. Χαρακτηρίζεται από διφασικό πληθυσμό αποτελούμενο από αυλικά και βασικοειδή κύτταρα. Παρά τον τριπλά-αρνητικό ανοσοφαινότυπό του, δίνει σπάνια μεταστάσεις σε επιχώριους λεμφαδένες ή σε άλλα όργανα και έχει εξαιρετική πρόγνωση (>85%). Εμφανίζεται συχνότερα στην 5η-6η δεκαετία ζωής ως επώδυνη μάζα ποικίλου μεγέθους. Η ευρεία χειρουργική εκτομή σε συνδυασμό με ακτινοθεραπεία αποτελούν τη θεραπεία εκλογής. Η διάκρισή του από το ανάλογο καρκίνωμα των σιελογόνων αδένων είναι δυνατή μόνο με μοριακές τεχνικές.

Βιβλιογραφία: Adenoid Cystic Carcinoma of the Breast: A Clinical Case Report. Akin Firat Kocaay, Suleyman Utku Celik, Ilkin Hesimov, Tefvik Eker, Sibel Percinel, and Seher Demirer. Med Arch. 2016 Oct; 70(5): 392–394. Adenoid Cystic Carcinoma of the Breast: A Case Report. Kashiwagi S. · Asano Y. · Ishihara S. · Morisaki T. · Takashima T. · Tanaka S. · Amano R. · Ohsawa M. · Hirakawa K. · Ohira M. Case Rep Oncol 2019;12:698–703. Adenoid cystic carcinoma of breast: Recent advances. Kosuke Miyai, Mary R Schwartz, Mukul K Divatia, Rose C Anton, Yong Wook Park, Alberto G Ayala, and Jae Y Ro. World J Clin Cases. 2014 Dec 16; 2(12): 732–741.