

ΑΔΕΝΟΚΑΡΚΙΝΩΜΑ ΣΤΟΜΑΧΟΥ ΜΕ ΕΝΤΕΡΟΒΛΑΣΤΙΚΗ ΚΑΙ ΗΠΑΤΟΕΙΔΗ ΔΙΑΦΟΡΟΠΟΙΗΣΗ ΚΑΙ ΠΑΡΑΓΩΓΗ AFP: ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΜΙΑΣ ΣΠΑΝΙΑΣ ΟΝΤΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ ΤΗΣ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑΣ

Α. Τανογλίδη, Ν. Σταυρινού, Α. Συκαράς, Ι. Προβατάς, Χ. Κουβίδου
Τμήμα Παθολογικής Ανατομικής, Γ.Ν.Α «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»

Εισαγωγή

Τα γαστρικά αδενοκαρκινώματα με εντεροβλαστική είτε ηπατοειδή διαφοροποίηση (ΓΑΕΗΔ) είναι πολύ σπάνια και ανήκουν στην κατηγορία των καρκινωμάτων στομάχου που παράγουν AFP, που αντιπροσωπεύουν το 2,6-5,4% όλων των γαστρικών καρκινωμάτων.

Αρκετές φορές οι δυο διαφοροποιήσεις συνυπάρχουν και τα καρκινώματα αυτά φαίνεται να εμφανίζουν επιθετική κλινική συμπεριφορά.

Παρουσίαση περιστατικού

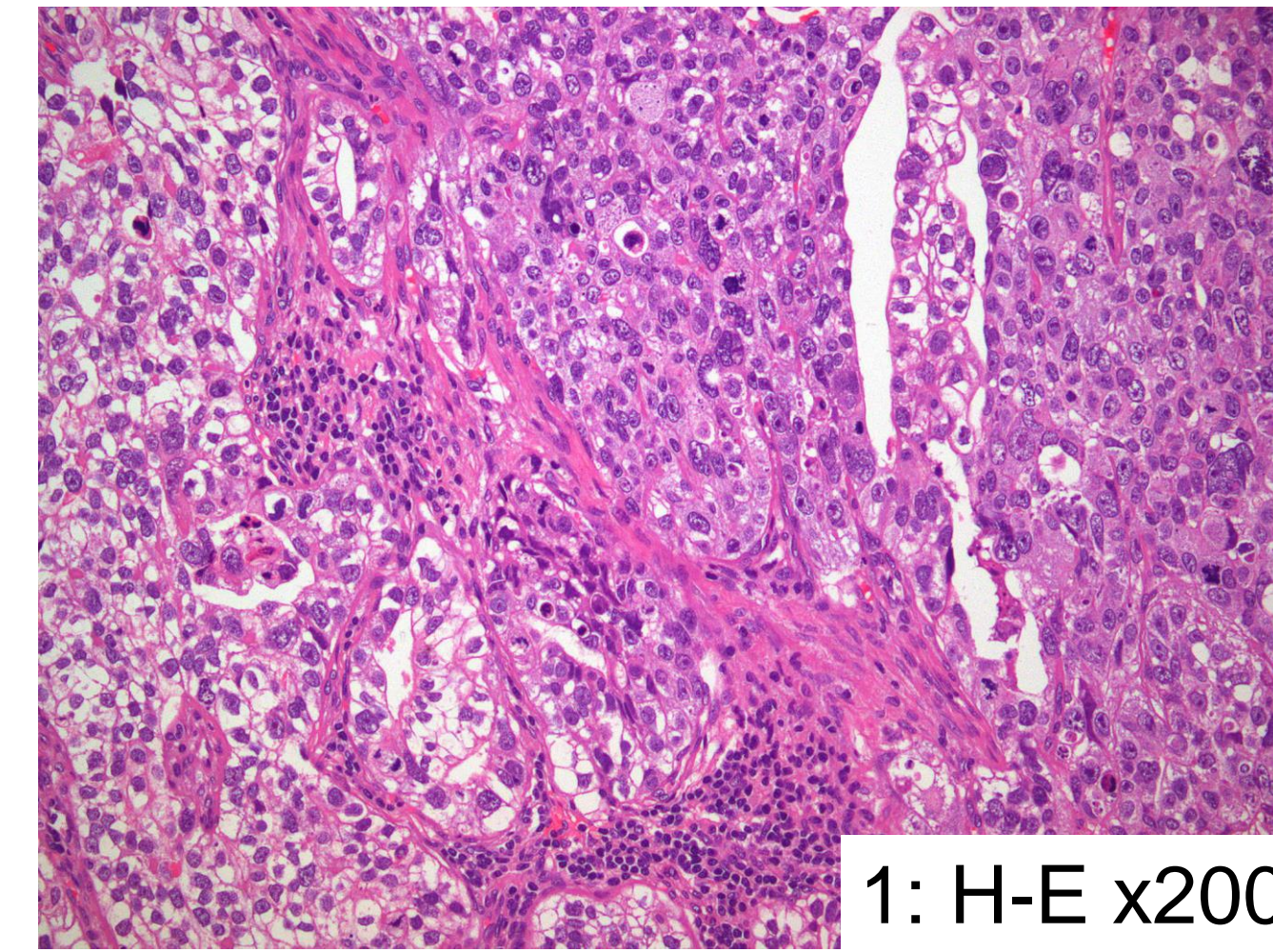
Άνδρας 55 ετών με αυξημένη AFP ορού υπεβλήθη σε γαστροσκόπηση που έδειξε ευμεγέθη, εξελκωμένη μάζα στομάχου και ακολούθησε ερευνητική λαπαροτομία με λήψη βιοψίας από αλλοιώσεις στο επίπλου. Παραλάβαμε μάζα διαστάσεων 4,8x3,2x2,1εκ. και τρία ιστοτεμάχια μείζονος διαμέτρου 0,9-1,3εκ με λευκόφαιη χροιά και σκληροελαστική ή σαθρή σύσταση.

Αποτελέσματα

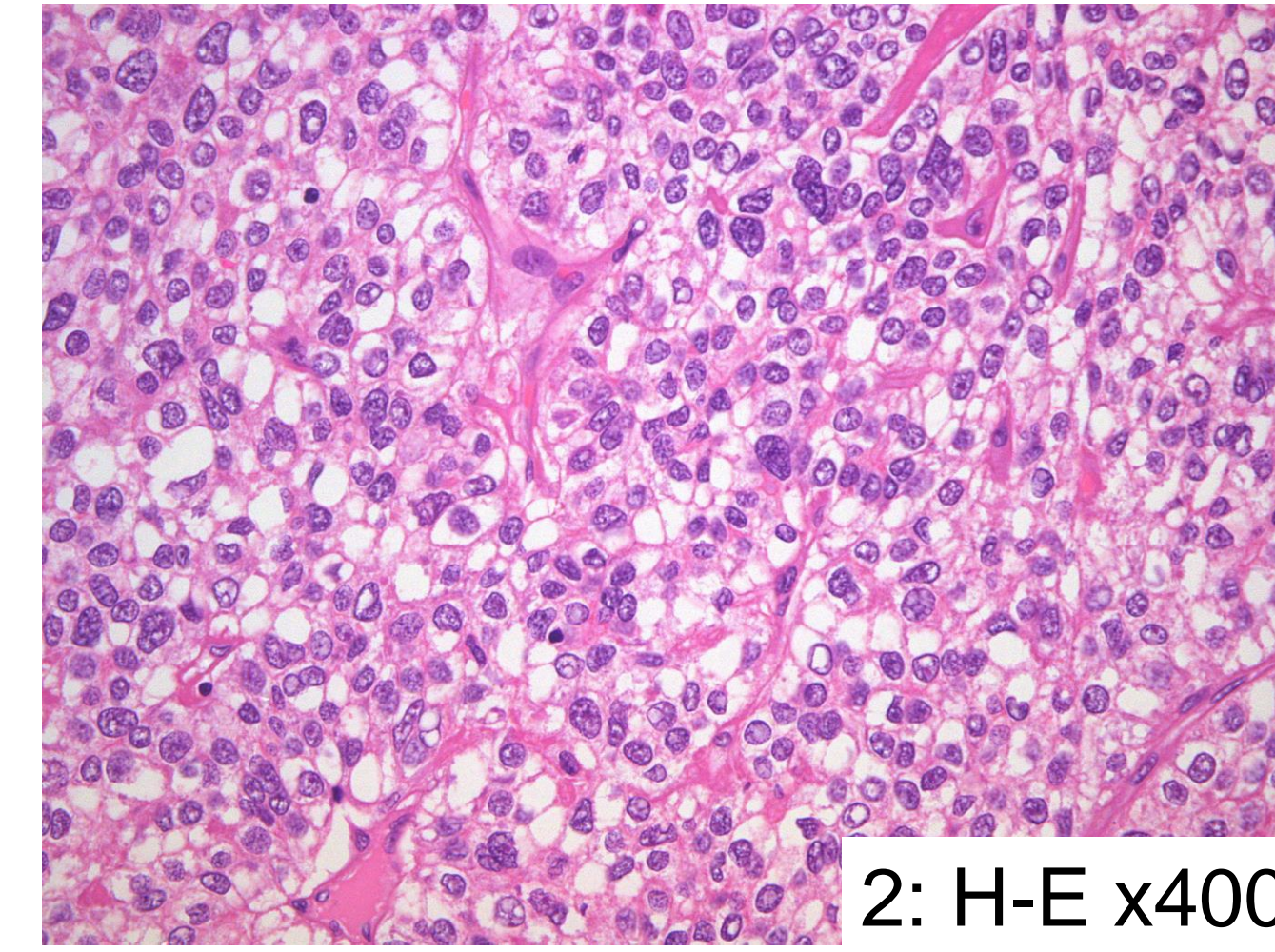
Υψηλού βαθμού κακοηθείας νεόπλασμα αποτελούμενο από κύτταρα με ηωσινόφιλο (Εικ. 1, 3) ή διαυγές (Εικ. 1, 2) κυτταρόπλασμα, έντονη πυρηνική ατυπία με άφθονες άτυπες μιτώσεις και σωληνο-θηλώδες (Εικ. 4), μικροθηλώδες (Εικ.5) είτε συμπαγές (Εικ.3, 6) αρχιτεκτονικό πρότυπο ανάπτυξης που παραπέμπει σε εμβρυϊκό έντερο. Παρουσία εκτεταμένων νεκρώσεων και αγγειακών διηθήσεων.

Ο ανοσοϊστοχημικός έλεγχος ανέδειξε εστιακή θετικότητα για CK7, CK20, CK8/18 και MUC1, διάχυτη θετικότητα για AE1/AE3, κυτταροπλασματικά για Glypican 3, και πυρηνικά για SALL-4, εστιακά έντονη θετικότητα για AFP και HepPar1. Οι δείκτες Pax8, CD30, OCT3/4, S100 και HER-2 ήταν αρνητικοί. Μεμονωμένα κύτταρα ήταν θετικά για CD10, b-HCG και Vimentin. Δείκτης κυτταρικού πολλαπλασιασμού Ki67~50%.

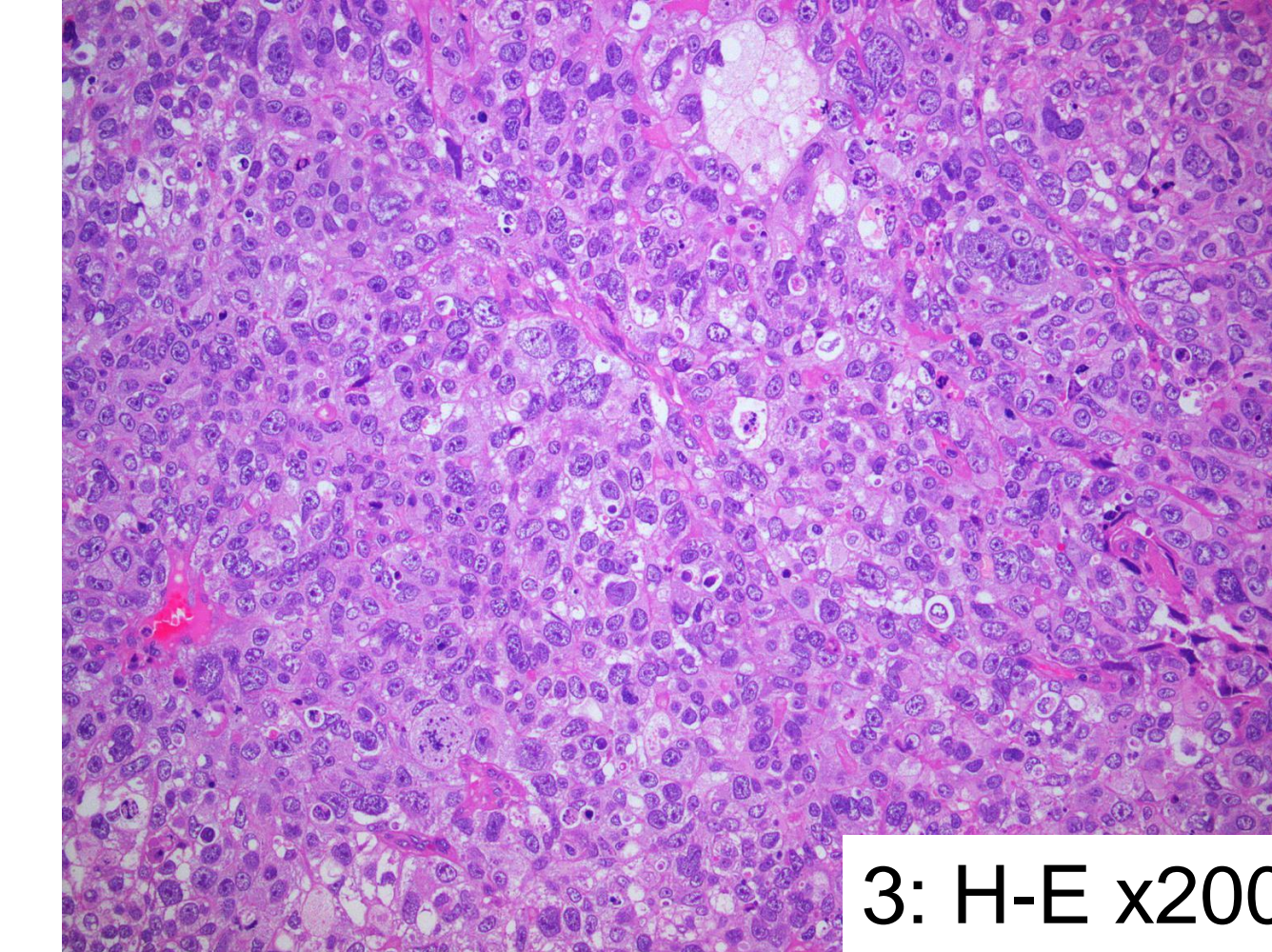
Η μορφολογία και η θετικότητα για HepPar1 και τους πρωτεϊνικούς εμβρυϊκούς δείκτες SALL-4, Glypican3 και AFP, θέτει τη διάγνωση του ΓΑΕΗΔ.



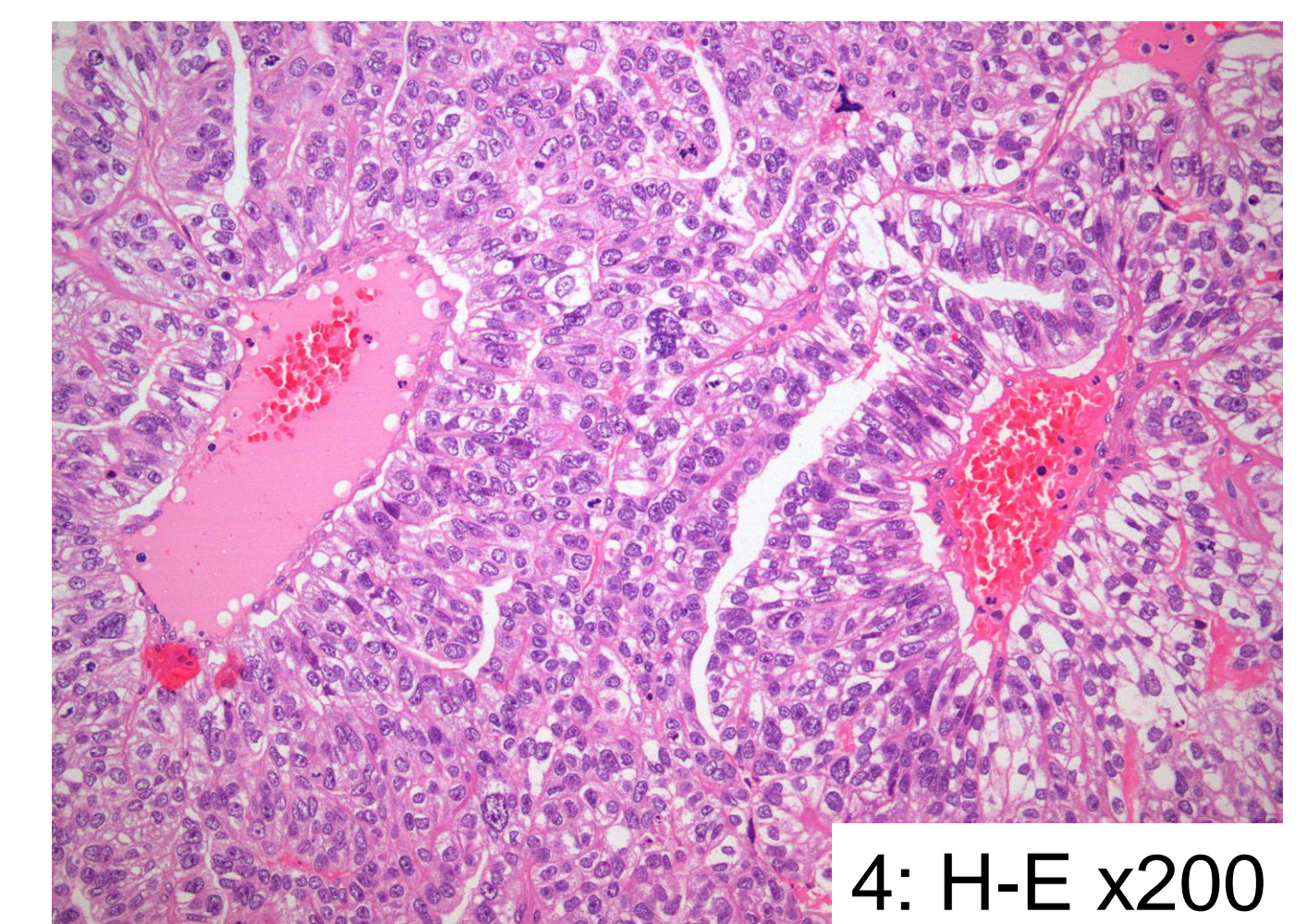
1: H-E x200



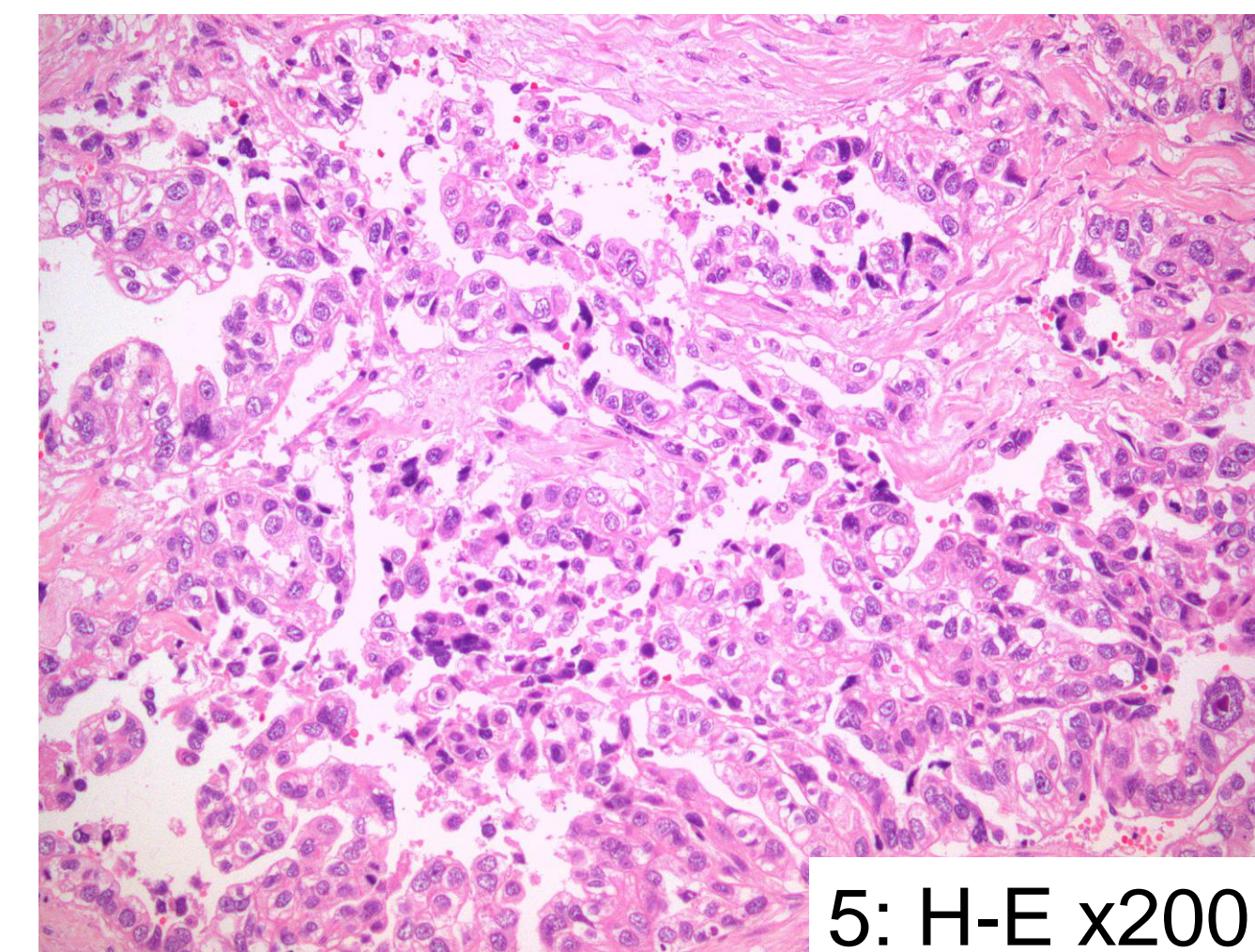
2: H-E x400



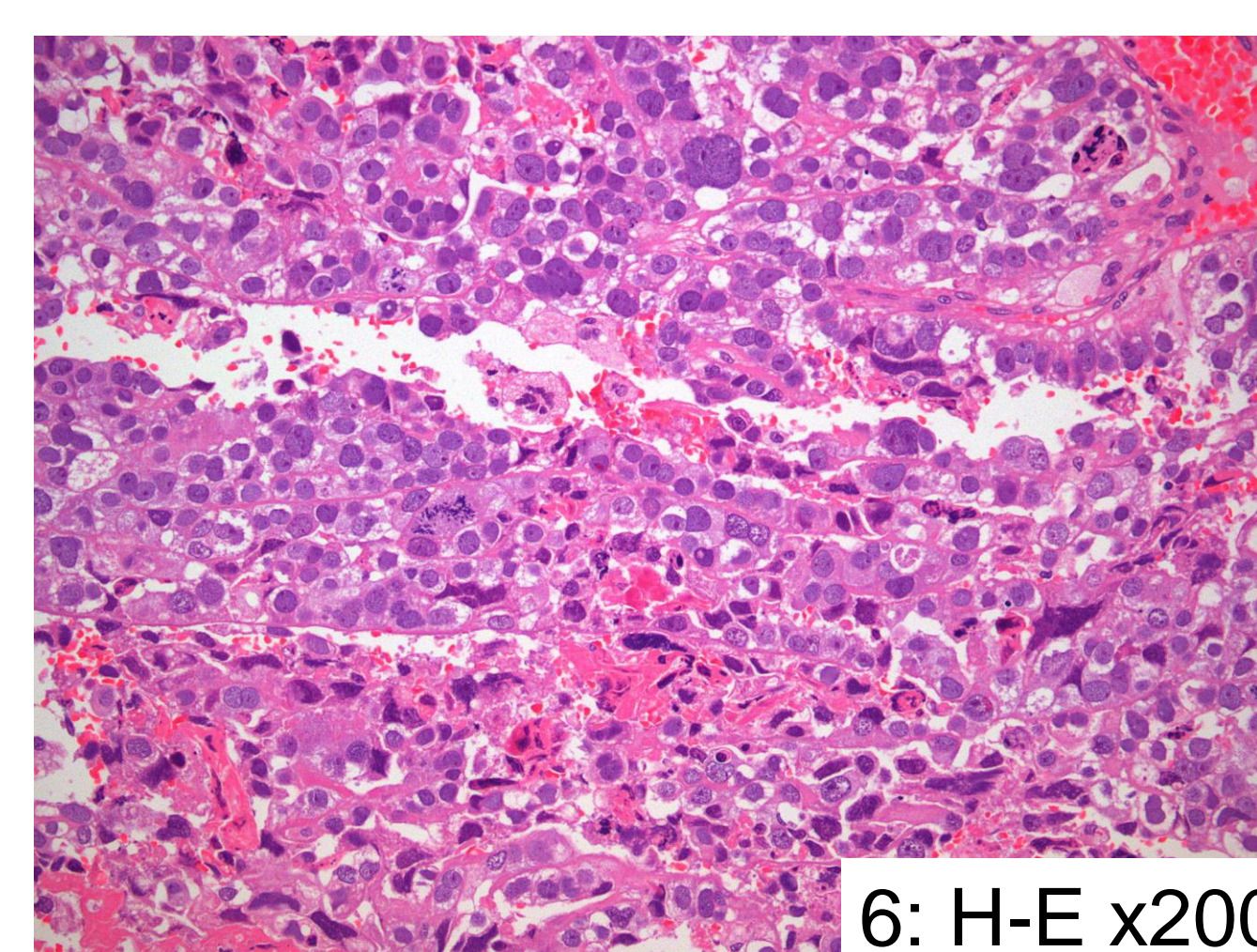
3: H-E x200



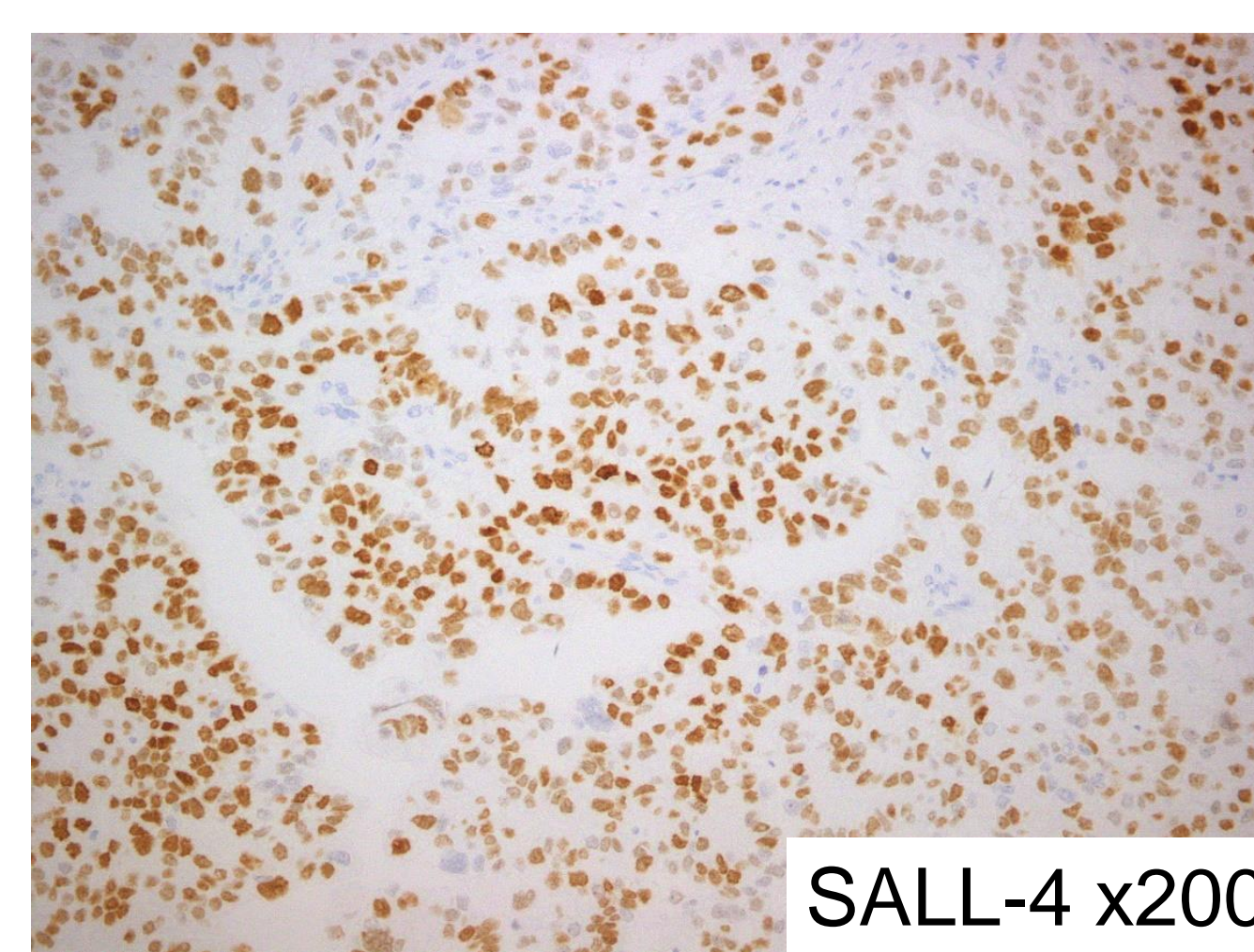
4: H-E x200



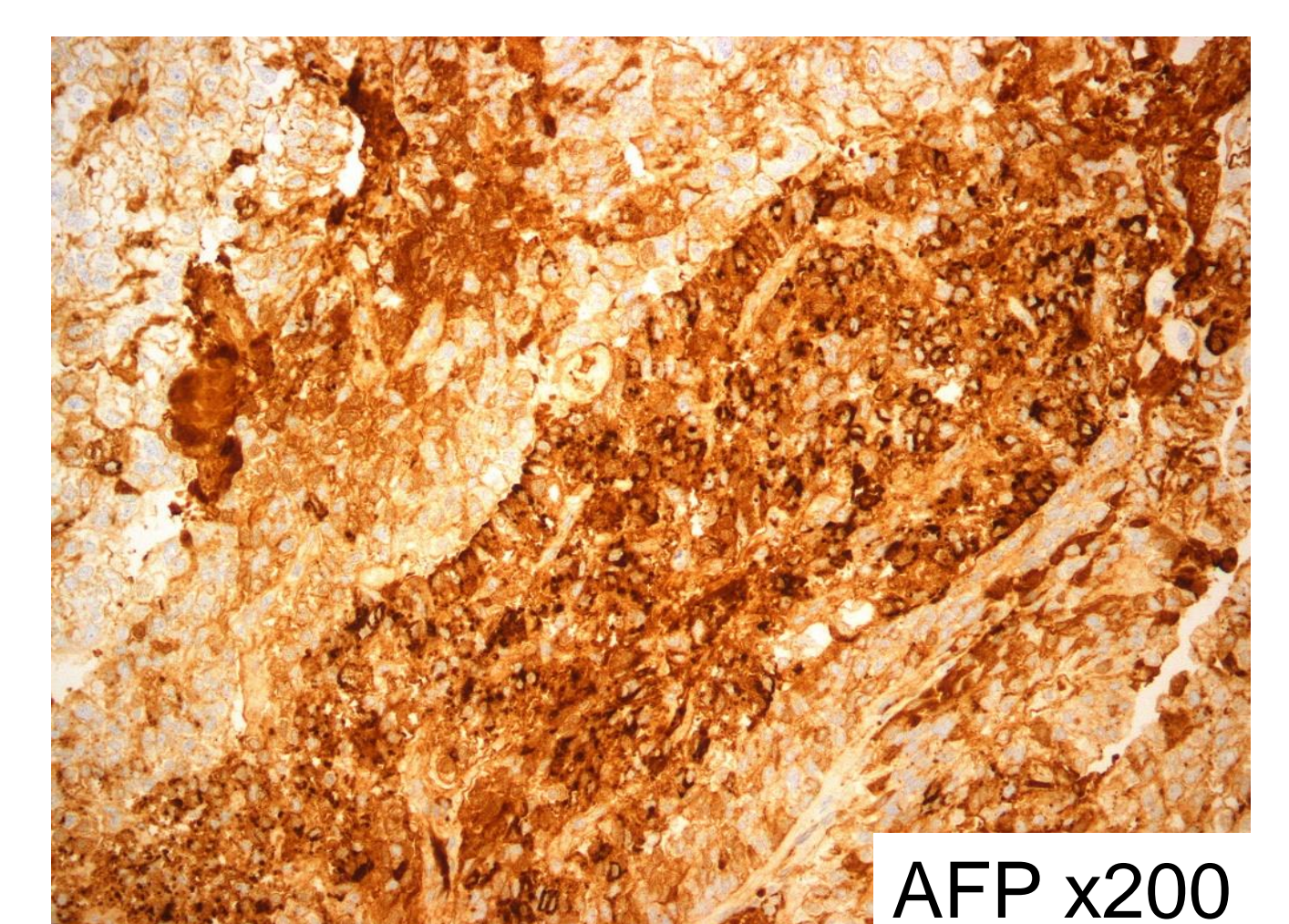
5: H-E x200



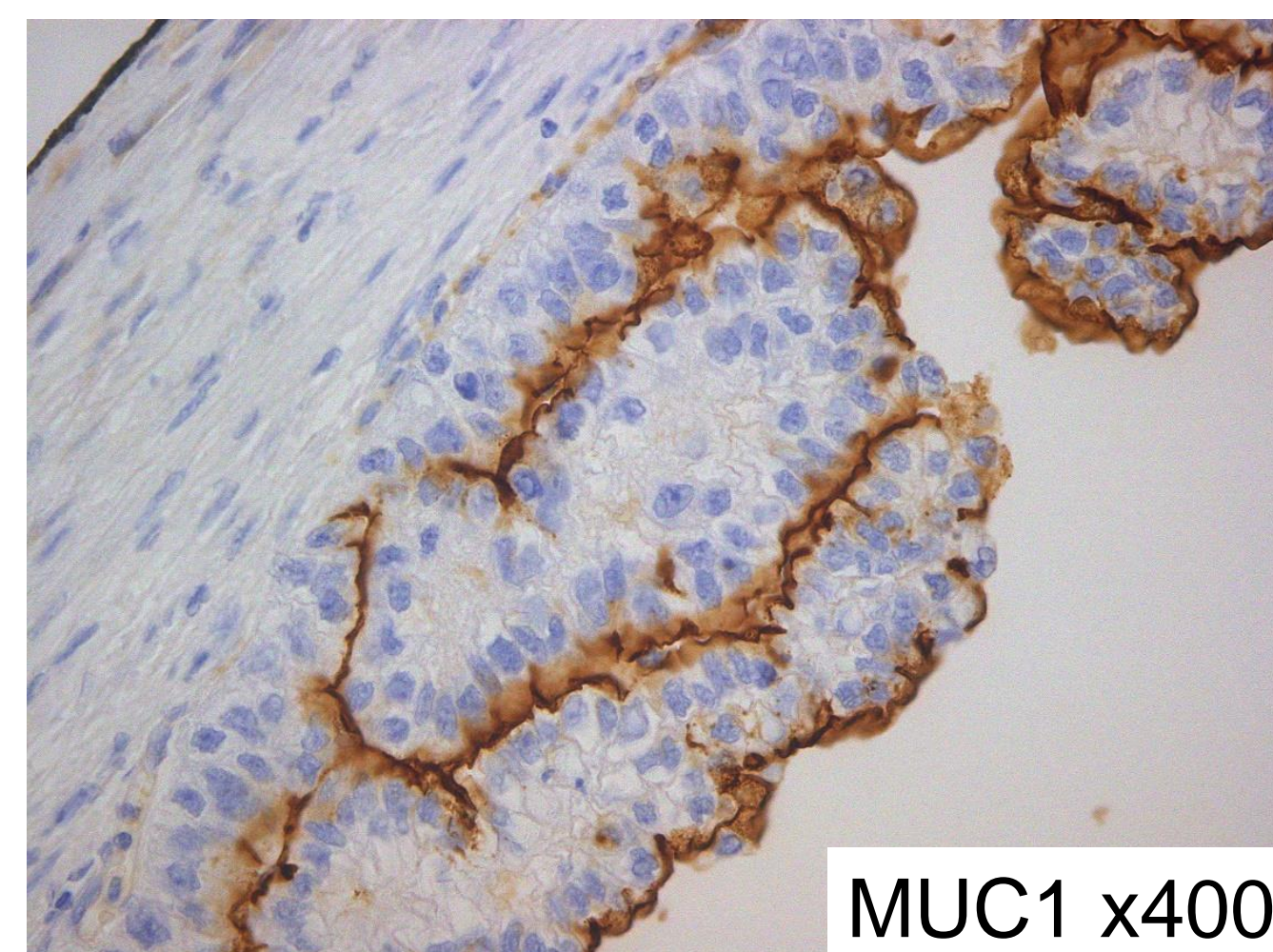
6: H-E x200



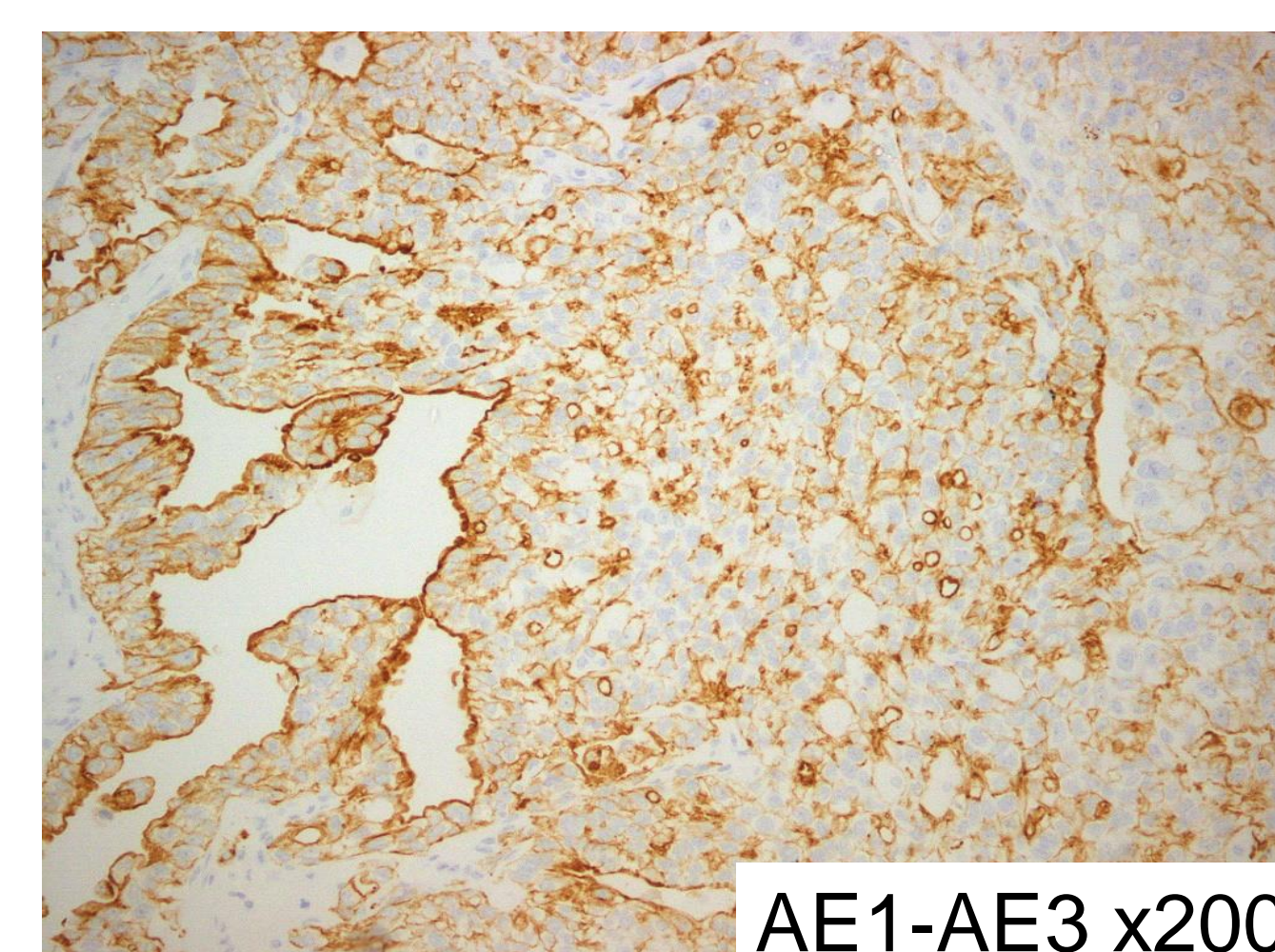
SALL-4 x200



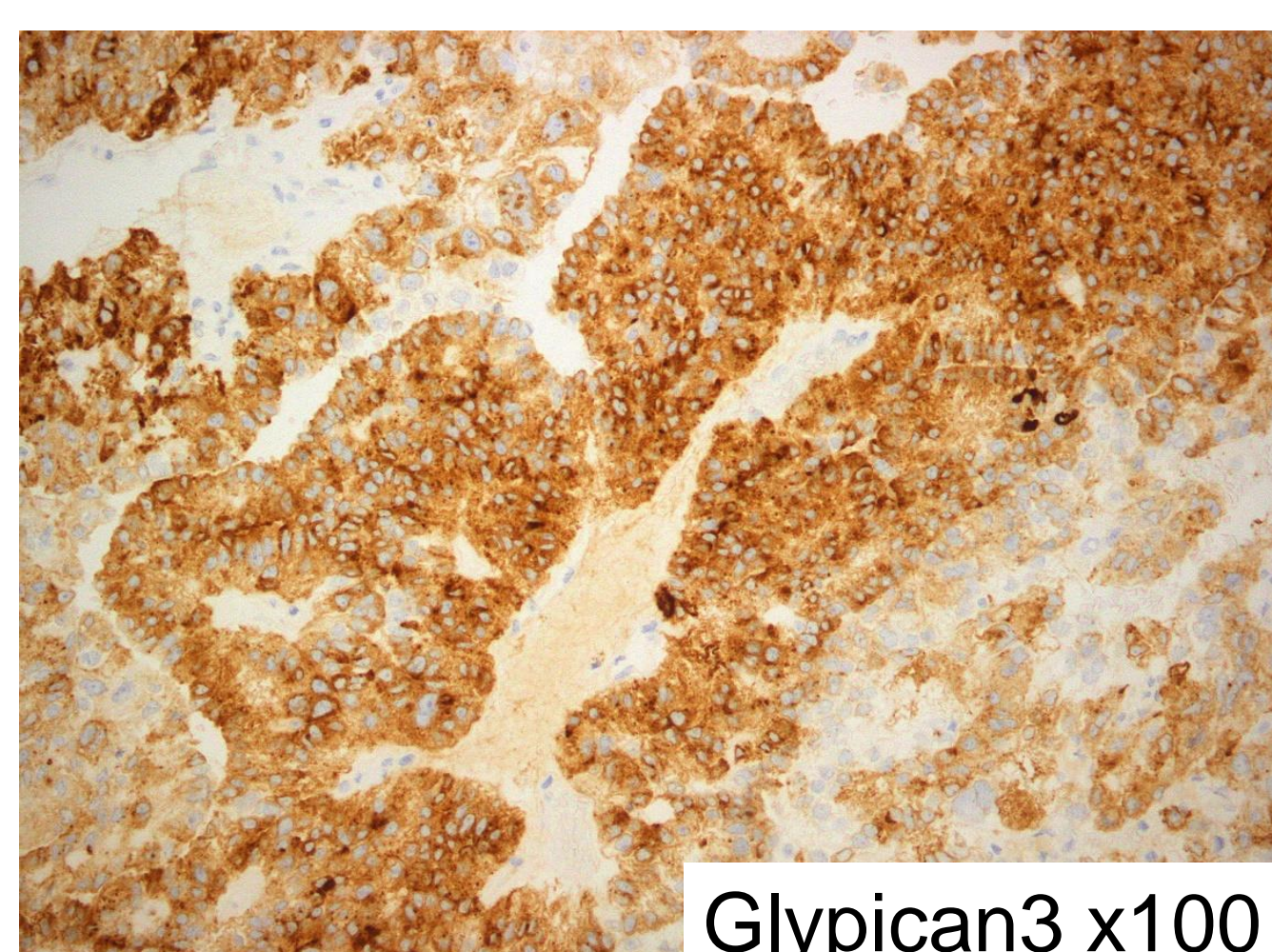
AFP x200



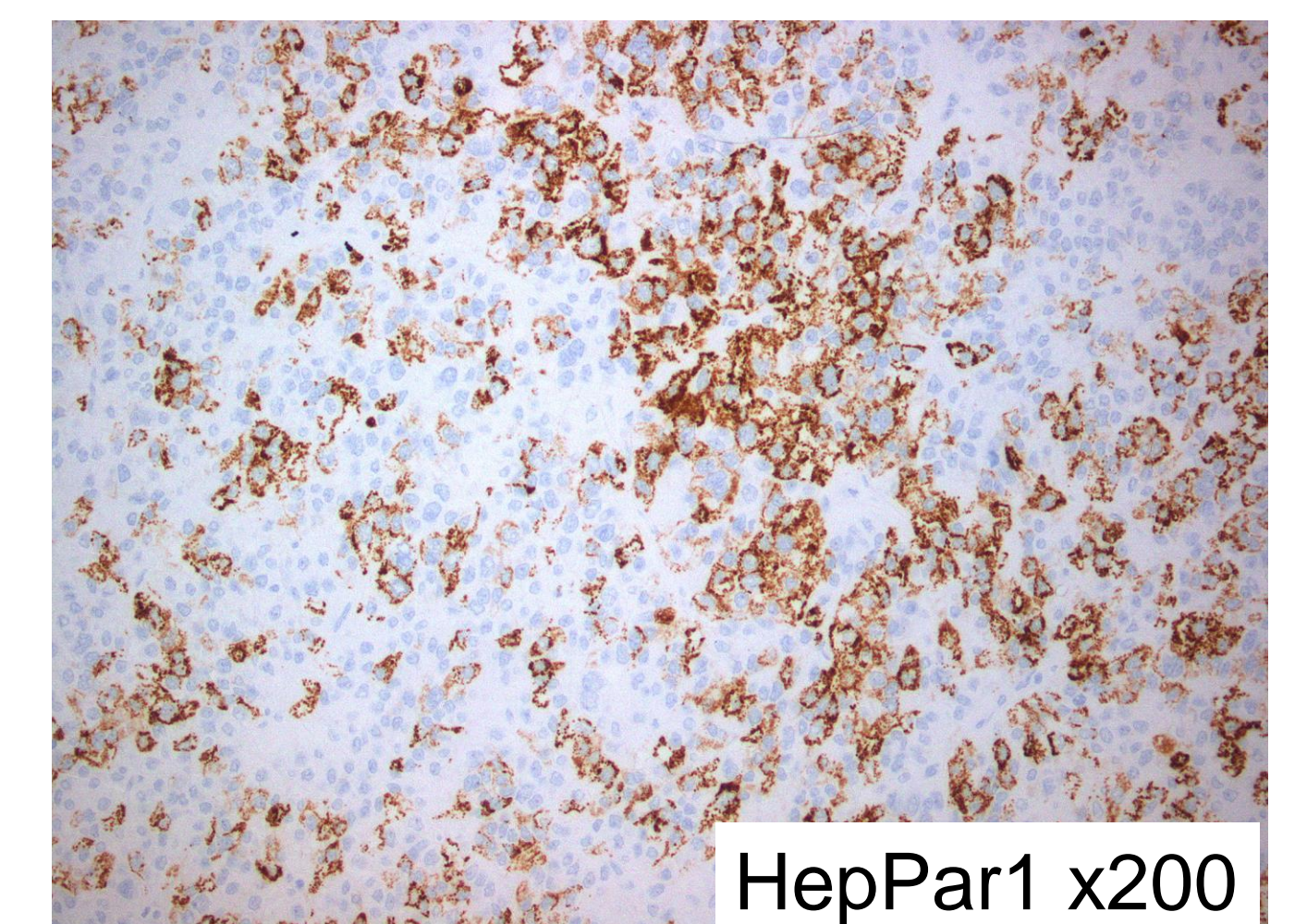
MUC1 x400



AE1-AE3 x200



Glypican3 x100



HepPar1 x200

Συμπεράσματα

Τα ΓΑΕΗΔ είναι σπάνια κακοήθη νεοπλασμάτα του στομάχου και χρήζουν διαφορικής διάγνωσης από το μεταστατικό ηπατοκυτταρικό καρκίνωμα και άλλα κακοήθη νεοπλασμάτα με διαυγές κυτταρόπλασμα και παρόμοιο ιστολογικό πρότυπο ανάπτυξης, μεταξύ των οποίων ο όγκος λεκιθικού ασκού και το διαυγοκυτταρικό καρκίνωμα νεφρού. Ο έλεγχος για Glypican 3, SALL-4 και HER-2, καθώς και για KRAS, BRAF, EGFR, είναι σημαντικός για ενδεχόμενη στοχευμένη θεραπεία.