

ΘΗΛΩΔΕΣ ΙΝΟΕΛΑΣΤΩΜΑ ΚΑΡΔΙΑΚΗΣ ΒΑΛΒΙΔΑΣ: ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΥΣΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ

Ν. Παστέλλη, Σ. Παπαδοπούλου, Ι. Δημητριάδης, Σ. Παπαεμμανουήλ
Γ. Ν. Θ. Γεώργιος Παπανικολάου

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Εισαγωγή: Το θηλώδες ινοελάστωμα αποτελεί μια καλοήγη αλλοίωση που προέρχεται από την ενδοκαρδιακή επιφάνεια, ιδιαίτερα των βαλβίδων. Αποτελείται από ακυτταρικούς ινοελαστικούς άξονες, χωρίς την παρουσία αγγείων, που επαλείφονται από ομοιόμορφα ενδοθηλιακά κύτταρα. Η αιτιολογία της είναι αμφιλεγόμενη και δεν είναι σαφές εάν είναι αντιδραστικής, αμρτωματώδους ή αληθώς νεοπλασματικής φύσης. Σχετίζεται συχνά με τραύμα, εντούτοις η ανεύρεση *rKRAS* μεταλλάξεων σε ποσοστό περίπου 80% των περιπτώσεων, συνηγορεί υπέρ νεοπλασματικής προέλευσης. Σκοπός: Η παρουσίαση ενδιαφέροντος περιστατικού θηλώδους ινοελαστώματος καρδιακής βαλβίδας. Υλικό και μέθοδοι: Θήλυ ασθενής 58 ετών διαπιστώθηκε απεικονιστικά ότι εμφανίζει ογκόμορφη αλλοίωση στην αορτική βαλβίδα. Προς ιστολογική εξέταση παραλάβαμε λευκωπό θηλόμορφο μόρφωμα, μ.δ 1,2 εκ, μαλακής-εύθρυπτης σύστασης. Αποτελέσματα: Κατά την ιστολογική εξέταση διαπιστώθηκε ότι το περιγραφέν μόρφωμα αποτελούνταν από πολλαπλούς ακυτταρικούς άξονες υαλοειδοποιημένου ινοελαστικού στρώματος που καλύπτονταν από ελαφρώς υπερπλαστικά ενδοκαρδιακά κύτταρα. Τα ανωτέρω ευρήματα ήταν συμβατά με θηλώδες ινοελάστωμα καρδιακής βαλβίδας. Συμπεράσματα: Το θηλώδες ινοελάστωμα αποτελεί μια αλλοίωση που ανακαλύπτεται πλέον όλο και με μεγαλύτερη συχνότητα με τις σύγχρονες, υψηλής ακρίβειας, απεικονιστικές μεθόδους. Διαφοροδιαγνωστικά θα πρέπει να διακριθεί από το καρδιακό μύζωμα, τη λοιμώδη ενδοκαρδίτιδα και τα εκφύματα του Lambi. Ιδιαίτερα η θηλώδης ποικιλία του καρδιακού μυζώματος, μπορεί να το μιμηθεί απεικονιστικά και μακροσκοπικά. Παρά την καλοήγη φύση του και την ήπια ιστολογική εικόνα, μπορεί να προκαλέσει ραγδαίες κλινικές συνέπειες λόγω της συσχέτισής του με θρομβοεμβολικά επεισόδια. Αντιμετωπίζεται με χειρουργική αφαίρεση χωρίς συχνές υποτροπές.

CONTACT

<your name>ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ ΣΤΑΥΡΟΥΛΑ
<organization name>Γ.Ν.Θ. «ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ»
Email: staurapadap@yahoo.gr
Phone: 6981266268
Website:

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Το θηλώδες ινοελάστωμα αποτελεί μια καλοήγη αλλοίωση που προέρχεται από την ενδοκαρδιακή επιφάνεια, ιδιαίτερα των βαλβίδων. Αποτελείται από ακυτταρικούς ινοελαστικούς άξονες, χωρίς την παρουσία αγγείων, που επαλείφονται από ομοιόμορφα ενδοθηλιακά κύτταρα. Η αιτιολογία της είναι αμφιλεγόμενη και δεν είναι σαφές εάν είναι αντιδραστικής, αμρτωματώδους ή αληθώς νεοπλασματικής φύσης. Σχετίζεται συχνά με τραύμα, εντούτοις η ανεύρεση *rKRAS* μεταλλάξεων σε ποσοστό περίπου 80% των περιπτώσεων, συνηγορεί υπέρ νεοπλασματικής προέλευσης.

ΣΚΟΠΟΣ

Η παρουσίαση ενδιαφέροντος περιστατικού θηλώδους ινοελαστώματος καρδιακής βαλβίδας.

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΙ

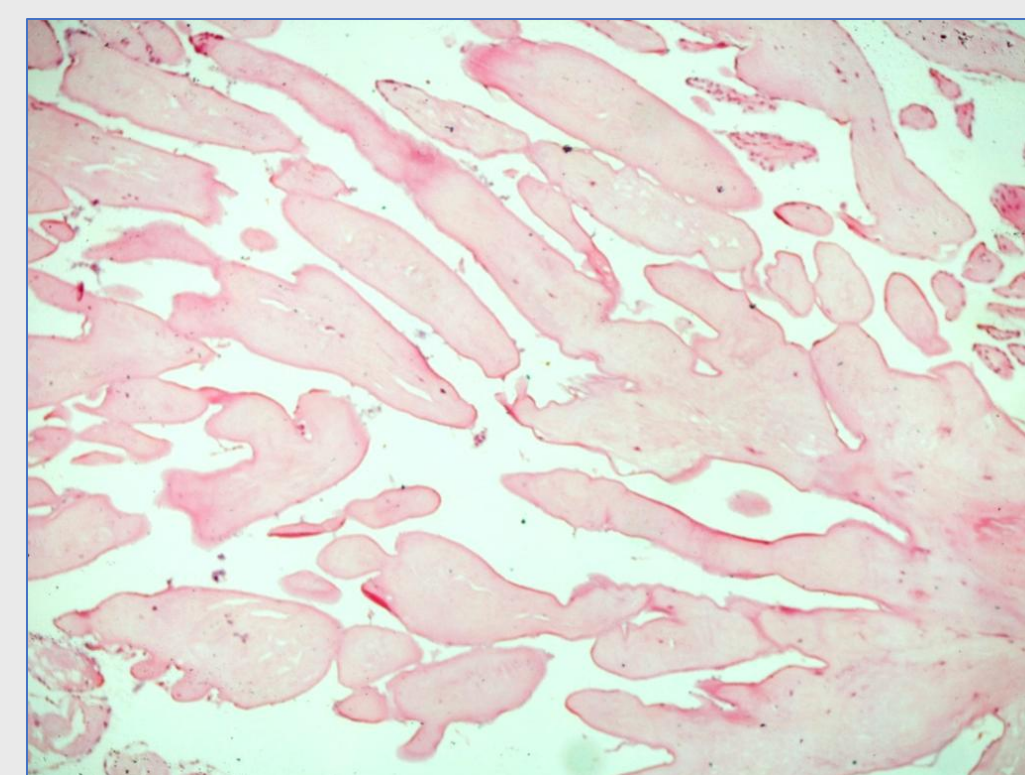
Θήλυ ασθενής 58 ετών διαπιστώθηκε απεικονιστικά ότι εμφανίζει ογκόμορφη αλλοίωση στην αορτική βαλβίδα. Προς ιστολογική εξέταση παραλάβαμε λευκωπό θηλόμορφο μόρφωμα, μ.δ 1,2 εκ, μαλακής-εύθρυπτης σύστασης

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

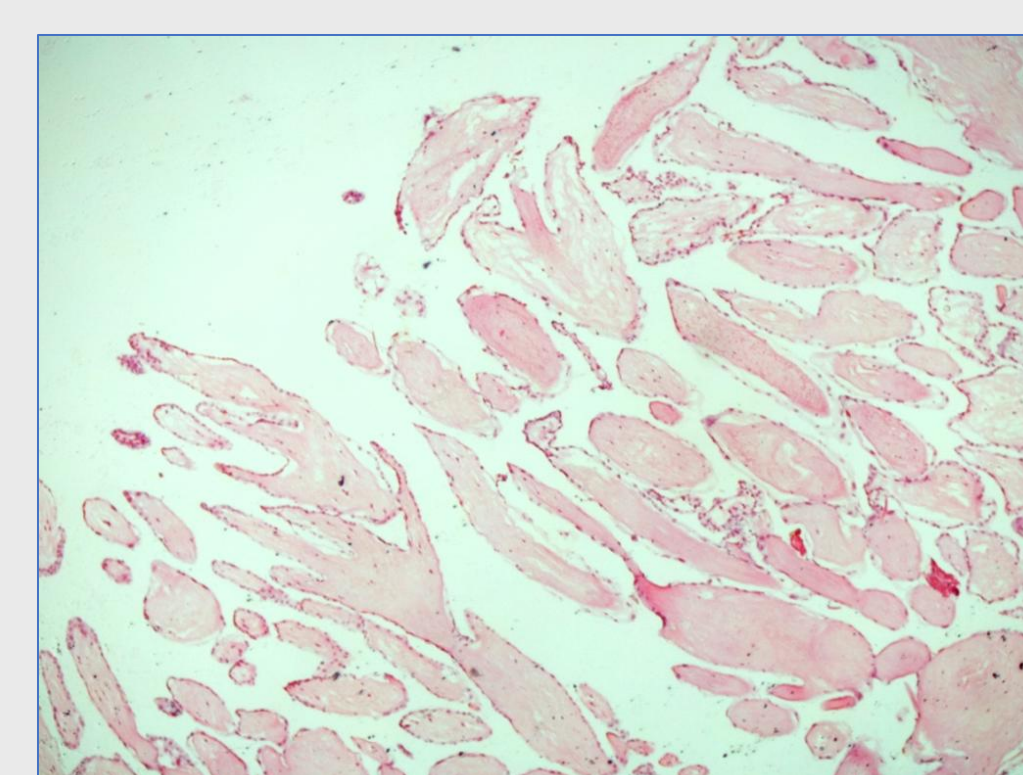
Κατά την ιστολογική εξέταση διαπιστώθηκε ότι το περιγραφέν μόρφωμα αποτελούνταν από πολλαπλούς ακυτταρικούς άξονες υαλοειδοποιημένου ινοελαστικού στρώματος που καλύπτονταν από ελαφρώς υπερπλαστικά ενδοκαρδιακά κύτταρα. Τα ανωτέρω ευρήματα ήταν συμβατά με θηλώδες ινοελάστωμα καρδιακής βαλβίδας

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

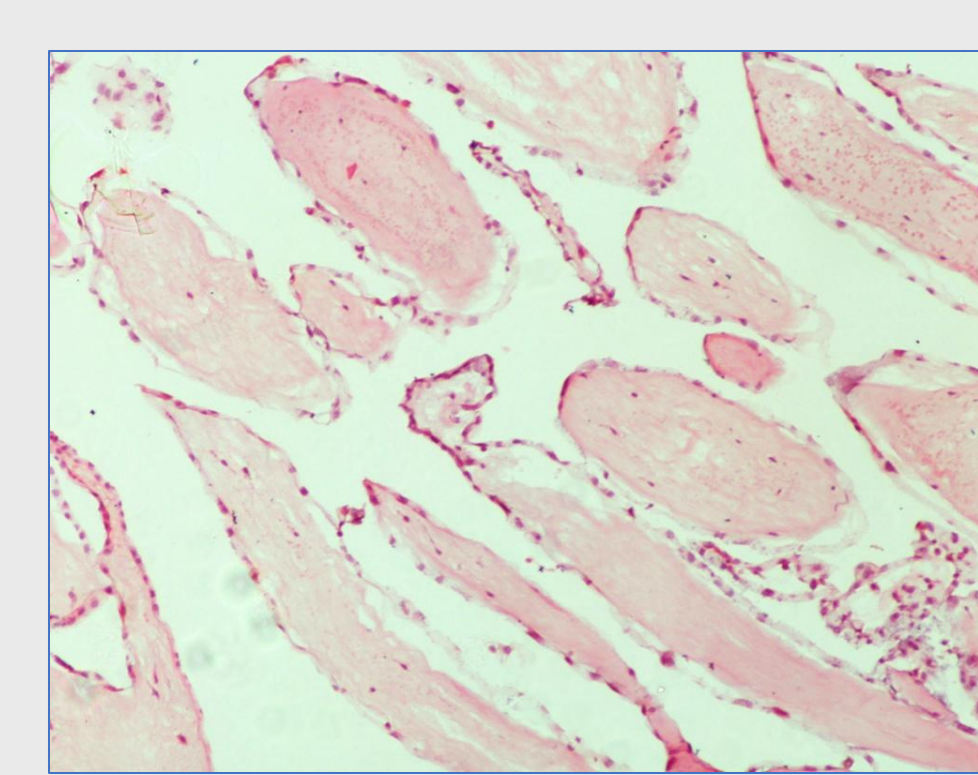
Το θηλώδες ινοελάστωμα αποτελεί μια αλλοίωση που ανακαλύπτεται πλέον όλο και με μεγαλύτερη συχνότητα με τις σύγχρονες, υψηλής ακρίβειας, απεικονιστικές μεθόδους. Διαφοροδιαγνωστικά θα πρέπει να διακριθεί από το καρδιακό μύζωμα, τη λοιμώδη ενδοκαρδίτιδα και τα εκφύματα του Lambi. Ιδιαίτερα η θηλώδης ποικιλία του καρδιακού μυζώματος, μπορεί να το μιμηθεί απεικονιστικά και μακροσκοπικά. Παρά την καλοήγη φύση του και την ήπια ιστολογική εικόνα, μπορεί να προκαλέσει ραγδαίες κλινικές συνέπειες λόγω της συσχέτισής του με θρομβοεμβολικά επεισόδια. Αντιμετωπίζεται με χειρουργική αφαίρεση χωρίς συχνές υποτροπές.



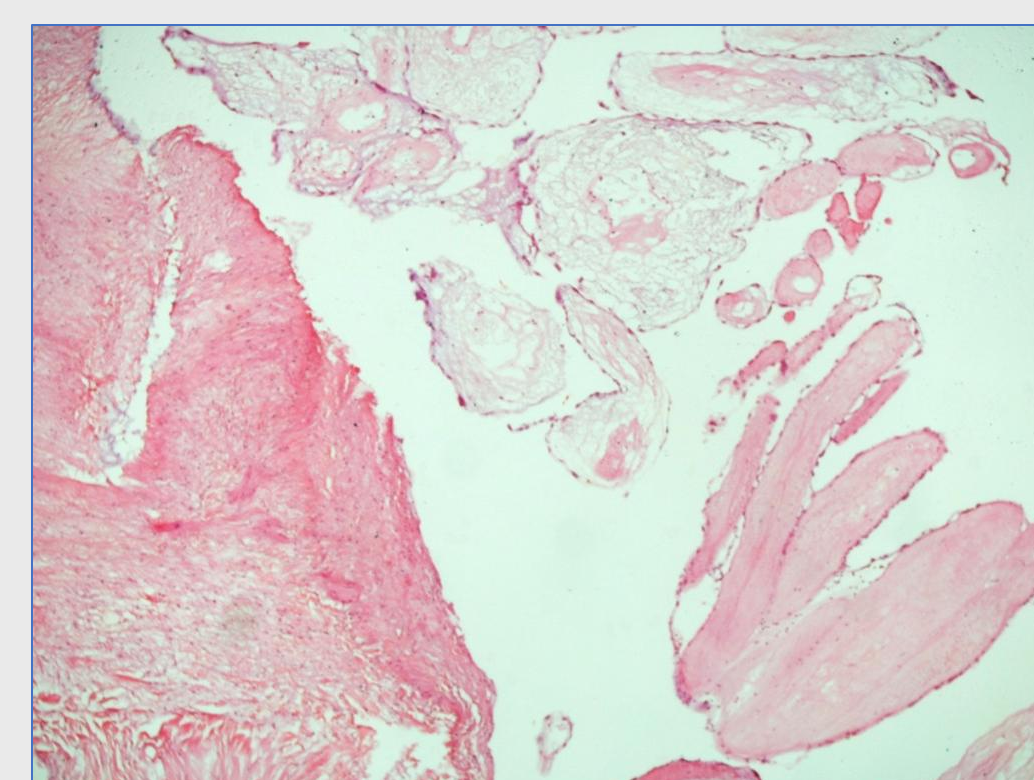
EIK.1 H/E



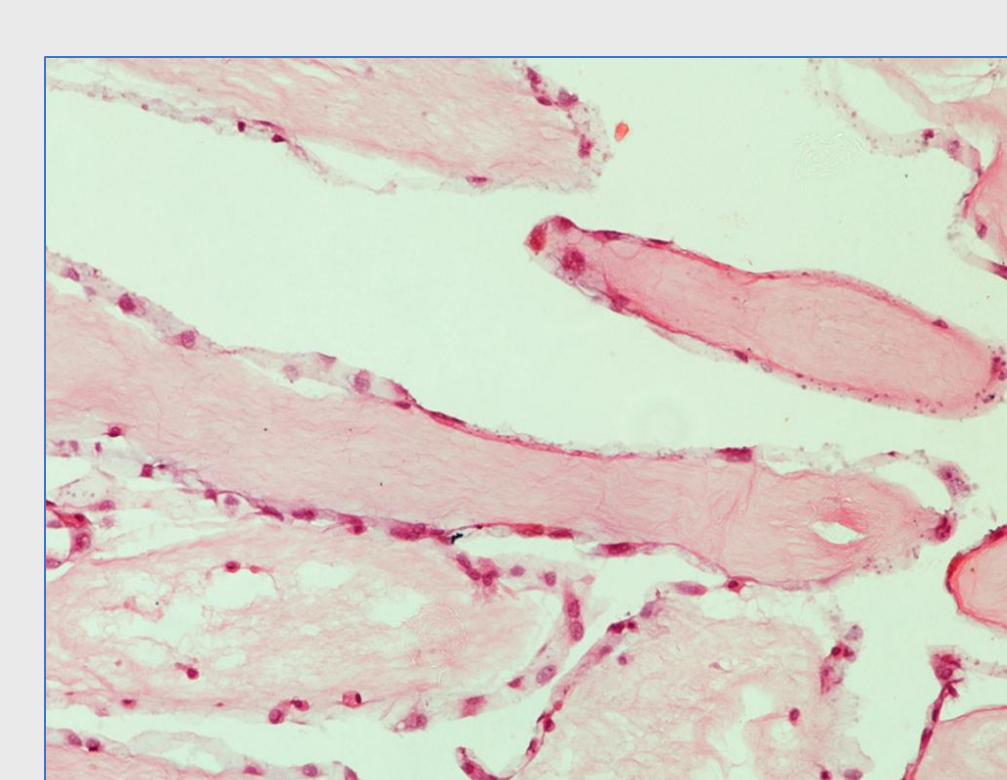
EIK.2 H/E



EIK.3 H/E



EIK.4 H/E



EIK.5 H/E

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

- Val-Bernal JF, Mayorga M, Garijo MF, Val D, Nistal JF. Cardiac papillary fibroelastoma: retrospective clinicopathologic study of 17 tumors with resection at a single institution and literature review. *Pathol Res Pract.* 2013 Apr;209(4):208-14. doi: 10.1016/j.prp.2013.02.001. Epub 2013 Feb 28. PMID: 23455367.
- Law KB, Phillips KR, Cusimano RJ, Butany J. Multifocal "tapete" papillary fibroelastoma. *J Clin Pathol.* 2009 Dec;62(12):1066-70. doi: 10.1136/jcp.2009.070243. PMID: 19946092.
- Frølich ML, Davidsen ES, Lønnebakken MT, Gerdtis E. An unusual location of a papillary fibroelastoma. *Eur J Echocardiogr.* 2010 May;11(4):E10. doi: 10.1093/ejehocardi/jep197. Epub 2009 Dec 8. PMID: 19995798