

ΚΑΡΚΙΝΟΣΑΡΚΩΜΑ ΠΝΕΥΜΟΝΑ: ΣΠΑΝΙΟ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ ΕΝΟΣ ΔΙΦΑΣΙΚΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΟΥ ΟΓΚΟΥ

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

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Εισαγωγή: Το καρκινοσάρκωμα αποτελεί ένα σπανιότατο κακόηθι νεοπλασματικό διφασικό όγκο. Εκτιμάται ότι τα σαρκοματοειδή καρκινώματα αποτελούν το 0,1-0,4% των κακοήθων πνευμονικών όγκων, με το καρκινοσάρκωμα να αντιπροσωπεύει μόλις το 4% αυτών. Εμφανίζεται 7-8 φορές συχνότερα στους άρρενες, με ηλικιακό φάσμα από 38 έως 81 έτη. Σκοπός: Η παρουσίαση ενδιαφέρουσας περίπτωσης καρκινοσάρκωματος πνεύμονα σε 64-χρονο ασθενή. Υλικό και μέθοδος: Άρρεν ασθενής 64 ετών υπεβλήθη σε αριστερή κάτω λοβεκτομή. Για ιστολογική εξέταση παραλάβαμε λοβό πνεύμονα διαστάσεων 18x12x7εκ., με μήκος βρογχικού κολοβώματος 2εκ. Κατά την διάνοιξη του βρογχικού δένδρου, παρατηρήθηκε σε απόσταση 2,5εκ. από το χειρουργικό χείλος εκτομής του βρογχικού κολοβώματος και σε απόσταση 1εκ. από τον υπεζωκότα, λευκωπός όγκος, μ.δ 5,1εκ. Αποτελέσματα: Κατά την ιστολογική εξέταση διαπιστώθηκε κακόηθες νεόπλασμα αποτελούμενο από 2 ξεχωριστούς κυτταρικούς πληθυσμούς, σε ίσο περίπου ποσοστό. Ο πρώτος πληθυσμός αφορούσε σε ένα αδenoκαρκίνωμα του πνεύμονα, θηλώδους και μικροθηλώδους τύπου. Κατά τον ανοσοϊστοχημικό έλεγχο τα νεοπλασματικά κύτταρα ήταν θετικά στην CK7, στον TTF1 και τη Napsin. Ο δεύτερος πληθυσμός αφορούσε σε ένα αδιαφοροποίητο κακόηθες νεόπλασμα αποτελούμενο από ατρακτόμορφα κύτταρα, τα οποία κατανέμονταν σε δεσμίδες, πυκνά, σε συμπαγή ανάπτυξη. Παρατηρήθηκαν πολυάριθμες πολυπύρηνες κυτταρικές μορφές καθώς και συχνές νεκρώσεις. Κατά τον ανοσοϊστοχημικό έλεγχο, τα εν λόγω κύτταρα ήταν θετικά στη βιμεντίνη και ήπια θετικά στην καλπονίνη. Η διάγνωση ήταν καρκινοσάρκωμα πνεύμονα. Συμπεράσματα: Το καρκινοσάρκωμα αποτελεί ένα σπανιο κακόηθες νεόπλασμα, η διάγνωση του οποίου μπορεί να δημιουργήσει προβληματισμούς, ιδιαίτερα σε βιοπτικό υλικό. Η πρόγνωση του είναι ιδιαίτερα πτωχή (μέσος χρόνος επιβίωσης 21,5 μήνες).

CONTACT

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

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Το καρκινοσάρκωμα αποτελεί ένα σπανιότατο κακόηθι νεοπλασματικό διφασικό όγκο. Εκτιμάται ότι τα σαρκοματοειδή καρκινώματα αποτελούν το 0,1-0,4% των κακοήθων πνευμονικών όγκων, με το καρκινοσάρκωμα να αντιπροσωπεύει μόλις το 4% αυτών. Εμφανίζεται 7-8 φορές συχνότερα στους άρρενες, με ηλικιακό φάσμα από 38 έως 81 έτη.

ΣΚΟΠΟΣ

Η παρουσίαση ενδιαφέρουσας περίπτωσης καρκινοσάρκωματος πνεύμονα σε 64-χρονο ασθενή.

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΙ

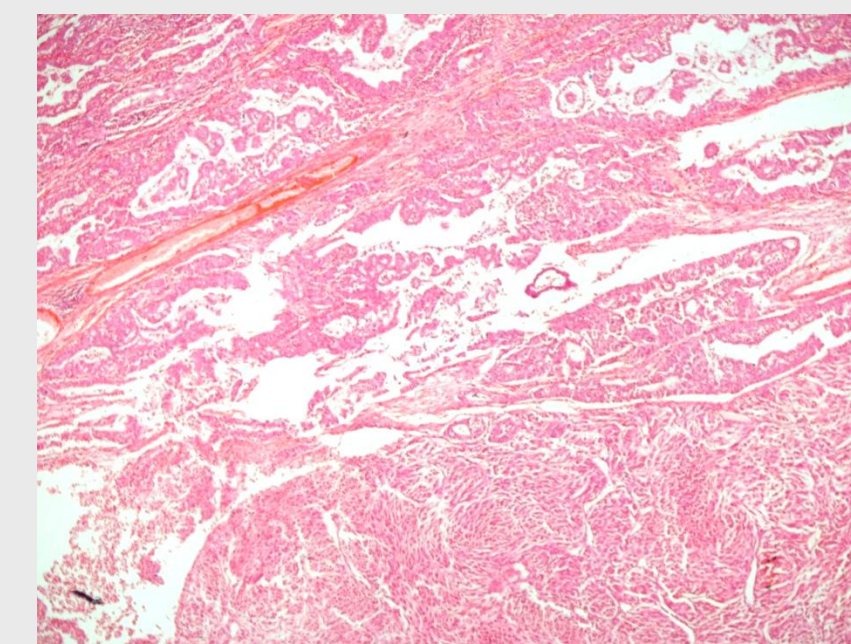
Άρρεν ασθενής 64 ετών υπεβλήθη σε αριστερή κάτω λοβεκτομή. Για ιστολογική εξέταση παραλάβαμε λοβό πνεύμονα διαστάσεων 18x12x7εκ., με μήκος βρογχικού κολοβώματος 2εκ. Κατά την διάνοιξη του βρογχικού δένδρου, παρατηρήθηκε σε απόσταση 2,5εκ. από το χειρουργικό χείλος εκτομής του βρογχικού κολοβώματος και σε απόσταση 1εκ. από τον υπεζωκότα, λευκωπός όγκος, μ.δ 5,1εκ.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

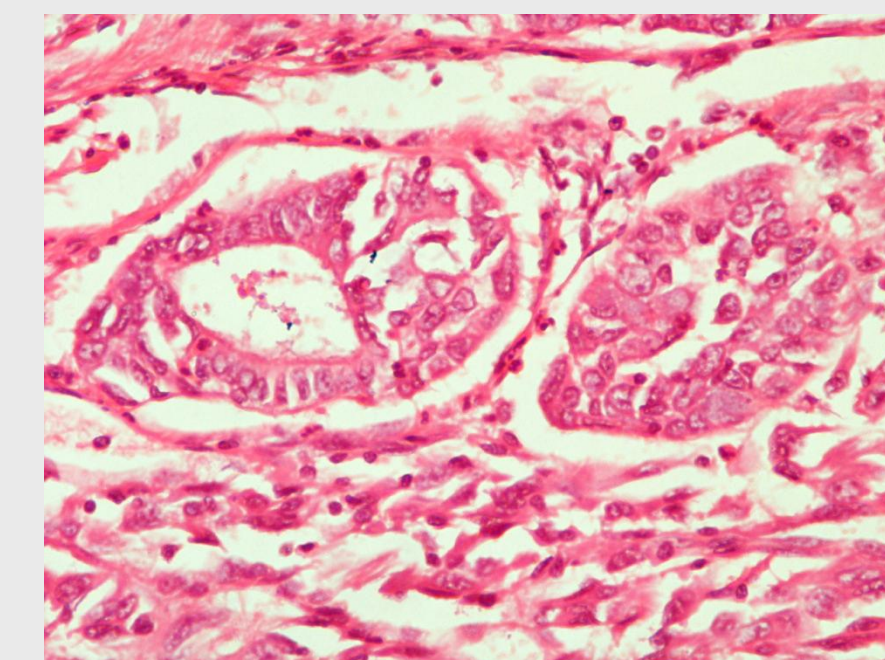
Κατά την ιστολογική εξέταση διαπιστώθηκε κακόηθες νεόπλασμα αποτελούμενο από 2 ξεχωριστούς κυτταρικούς πληθυσμούς, σε ίσο περίπου ποσοστό. Ο πρώτος πληθυσμός αφορούσε σε ένα αδenoκαρκίνωμα του πνεύμονα, θηλώδους και μικροθηλώδους τύπου. Κατά τον ανοσοϊστοχημικό έλεγχο τα νεοπλασματικά κύτταρα ήταν θετικά στην CK7, στον TTF1 και τη Napsin. Ο δεύτερος πληθυσμός αφορούσε σε ένα αδιαφοροποίητο κακόηθες νεόπλασμα αποτελούμενο από ατρακτόμορφα κύτταρα, τα οποία κατανέμονταν σε δεσμίδες, πυκνά, σε συμπαγή ανάπτυξη. Παρατηρήθηκαν πολυάριθμες πολυπύρηνες κυτταρικές μορφές καθώς και συχνές νεκρώσεις. Κατά τον ανοσοϊστοχημικό έλεγχο, τα εν λόγω κύτταρα ήταν θετικά στη βιμεντίνη και ήπια θετικά στην καλπονίνη. Η διάγνωση ήταν καρκινοσάρκωμα πνεύμονα.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

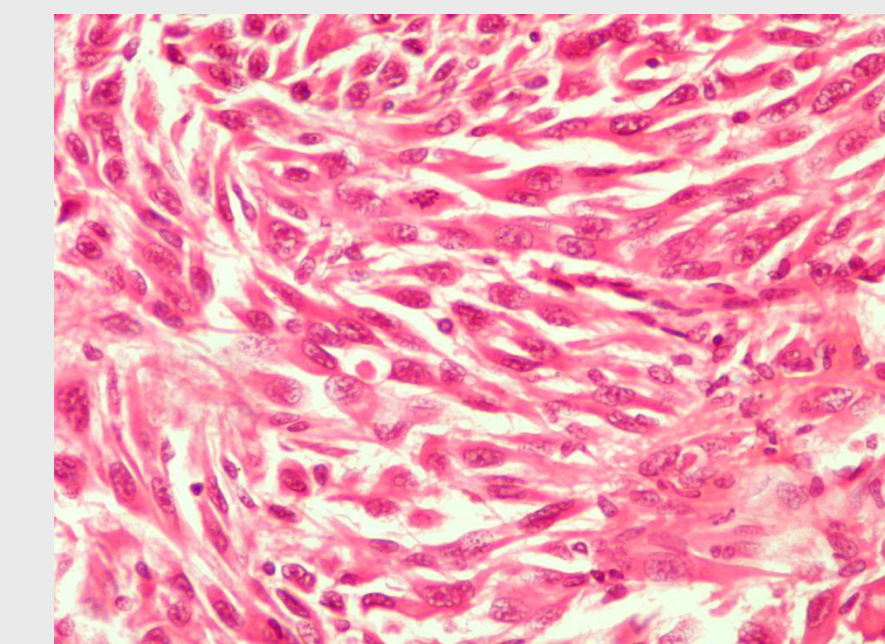
Το καρκινοσάρκωμα αποτελεί ένα σπανιο κακόηθες νεόπλασμα, η διάγνωση του οποίου μπορεί να δημιουργήσει προβληματισμούς, ιδιαίτερα σε βιοπτικό υλικό. Η πρόγνωση του είναι ιδιαίτερα πτωχή (μέσος χρόνος επιβίωσης 21,5 μήνες).



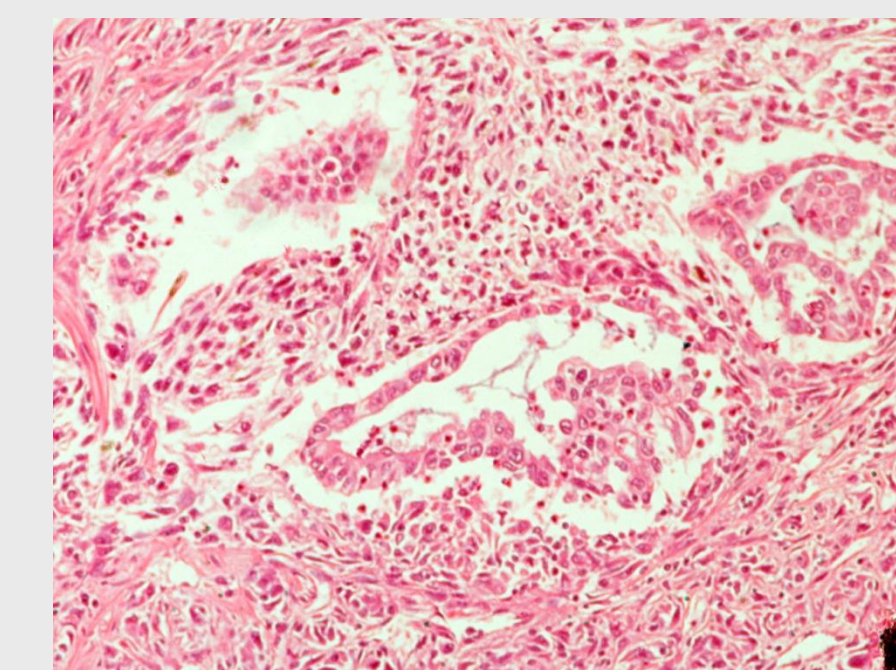
EIK.1 H/E



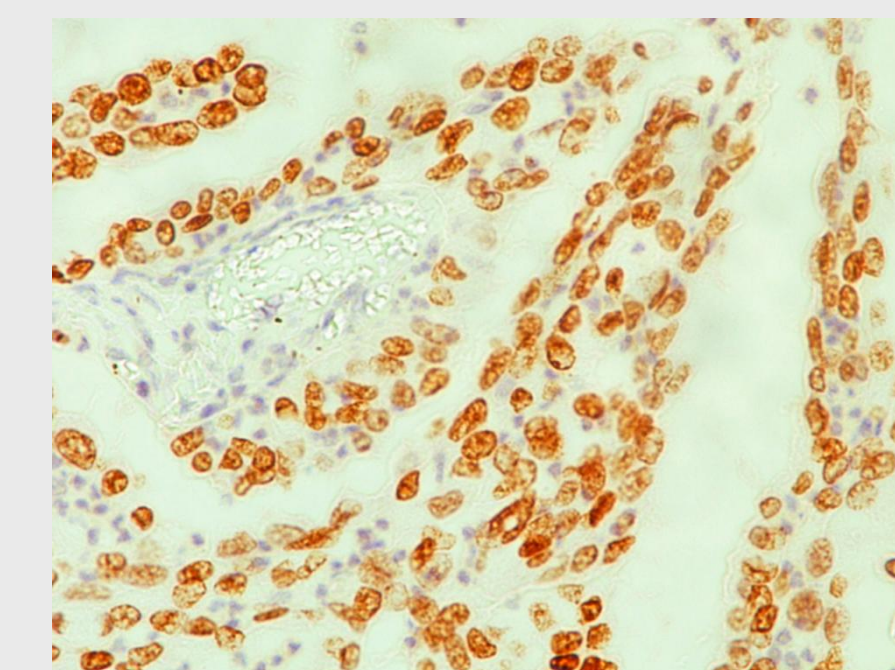
EIK.2 H/E



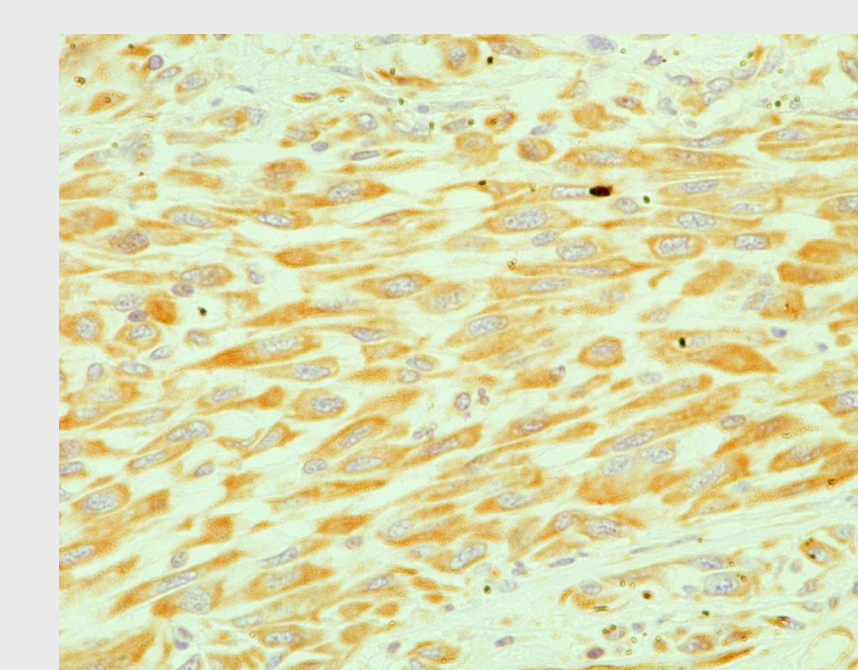
EIK.3 H/E



EIK.4 H/E



EIK.5 TTF1



EIK.6 Vimentin

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Ekinci, Gulbanu Horzum et al "Clinicopathological characteristics and treatment outcomes of pulmonary carcinosarcoma in eight patients." *European Respiratory Journal* 46.suppl 59 (2015): PA4308. Web. 06 June. 2021
2. \Devi P, Singh N, Tortora M J (September 13, 2019) Pulmonary Carcinosarcoma: A Case Report of Biphasic Lung Tumor. *Cureus* 11(9): e5643. doi:10.7759/cureus.5643
3. Braham E, Rejeb HB, Aouadi S, Kilani T, El Mezni F: [Pulmonary carcinosarcoma with heterologous component: report of two cases with literature review](#). *Ann Transl Med.* 2014, 2:41. [10.3978/j.issn.2305-5839.2014.02.10](#)
4. Rossi G, Cavazza A, Sturm N, et al.: [Pulmonary carcinomas with pleomorphic, sarcomatoid, or sarcomatous elements: a clinicopathologic and immunohistochemical study of 75 cases](#). *Am J Surg Pathol.* 2003, 27:311-324. [10.1097/0000478-200303000-00004](#)