

ΣΠΑΝΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΠΟΔΙΑΦΟΡΟΠΟΗΜΕΝΟΥ ΛΙΠΟΣΑΡΚΩΜΑΤΟΣ ΣΠΕΡΜΑΤΙΚΟΥ ΤΟΝΟΥ ΜΕ ΕΣΤΙΕΣ ΧΟΝΔΡΙΝΗΣ ΜΕΤΑΠΛΑΣΗΣ

Α.Ι. Ιερωνυμάκη, Ε. Αρκουμάνη, Ε. Σούκα, Α. Ζήζη- Σερμπειτζόγλου

Παθολογοανατομικό Εργαστήριο, Γενικό Νοσοκομείο Πειραιά Τζάνειο

ABSTRACT

Εισαγωγή: Οι παραορχικοί όγκοι είναι στην πλειοψηφία τους καλοήθεις, ενώ μεταξύ των κακοήθων νεοπλασμάτων, τα λιποσαρκώματα είναι εξαιρετικά σπάνια και εμφανίζονται μετά την πέμπτη δεκαετία της ζωής. Το αποδιαφοροποιημένο λιποσαρκώμα (ΑΔΛ) είναι ένας σχετικά σπάνιος υπότυπος λιποσαρκώματος και οι περιπτώσεις που έχουν αναφερθεί στην διεθνή βιβλιογραφία είναι λίγες.

Σκοπός: Παρουσιάζεται περίπτωση αποδιαφοροποιημένου λιποσαρκώματος με παρουσία εστιών χόνδρινης μετάπλασης. Υλικό και Μέθοδος: Η περίπτωση μας αφορά άνδρα ηλικίας 67 ετών, ο οποίος προσήλθε στα εξωτερικά ιατρεία του Ουρολογικού Τμήματος, με μια ανώδυνη διόγκωση στο όσχεο, αναπτυσσόμενη σε διάστημα περίπου 4 μηνών. Διεγχειρητικά παρατηρήθηκε εξωορχικός όγκος. Ακολούθησε ογκεκτομή.

Αποτελέσματα: Μικροσκοπικά παρατηρήθηκε κακόηθες μεσεγγυματογενές νεόπλασμα, αποτελούμενο από ατρακτόμορφα κύτταρα με άτυπες λιποβλάστες και άτυπα στρωματικά κύτταρα. Η μιτωτική δραστηριότητα ήταν αυξημένη (10 μιτώσεις/10ΜΟΠ). Το νεόπλασμα εμφάνιζε εκτεταμένες περιοχές χόνδρινης μετάπλασης. Ο όρχις ήταν ατροφικός. Κατά τον ανοσοϊστοχημικό έλεγχο, ο ατρακτοκυτταρικός πληθυσμός, οι άτυπες λιποβλάστες ήταν θετικοί στις χρώσεις Vimentin, MDM2 και S100 (σε μικρό αριθμό νεοπλασματικών κυττάρων) και SMA(+/-). Αρνητικές ήταν οι χρώσεις για Desmin, CD117, CKAE1/AE3. Τα ανωτέρω ευρήματα συνηγορούσαν υπέρ αποδιαφοροποιημένου λιποσαρκώματος με παρουσία εστιών χόνδρινης μετάπλασης. Συμπέρασμα: Το λιποσαρκώμα του σπερματικού τόνου είναι μια σπάνια οντότητα, και αντιπροσωπεύει περίπου το 7% των παραορχικών σαρκωμάτων. Διάφορες μελέτες έδειξαν ότι η πλειονότητα των αποδιαφοροποιημένων λιποσαρκωμάτων παρουσιάζεται είτε de novo, είτε επί προϋπάρχοντος καλά διαφοροποιημένου λιποσαρκώματος. Ετερόλογο στοιχείο όπως οστέινη ή χόνδρινη μετάπλαση μπορεί να παρατηρηθεί στο 5%-10% των περιπτώσεων, χωρίς αυτό να σχετίζεται με την επιθετικότητα του όγκου. Η διαφορική διάγνωση περιλαμβάνει άλλους καλοήθεις (λίπωμα, λειομύωμα) ή κακοήθεις (λειομυοσάρκωμα, ραβδομυοσάρκωμα κλπ) όγκους.

Εισαγωγή

Οι παραορχικοί όγκοι είναι στην πλειοψηφία τους καλοήθεις, ενώ μεταξύ των κακοήθων νεοπλασμάτων, τα λιποσαρκώματα είναι εξαιρετικά σπάνια και εμφανίζονται μετά την πέμπτη δεκαετία της ζωής. Το αποδιαφοροποιημένο λιποσαρκώμα (ΑΔΛ) είναι ένας σχετικά σπάνιος υπότυπος λιποσαρκώματος και οι περιπτώσεις που έχουν αναφερθεί στην διεθνή βιβλιογραφία είναι λίγες.

Σκοπός

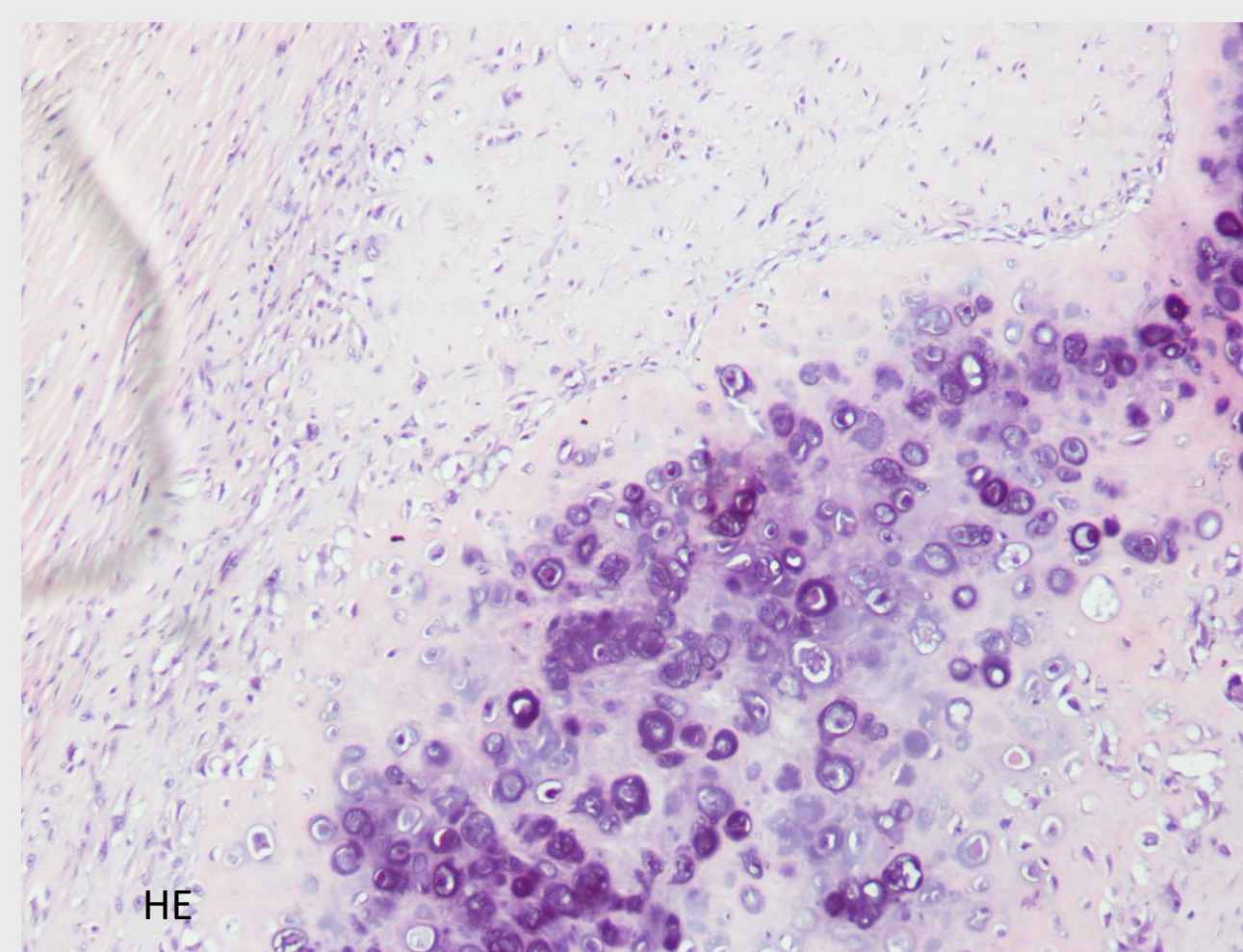
Παρουσιάζεται περίπτωση αποδιαφοροποιημένου λιποσαρκώματος με παρουσία εστιών χόνδρινης μετάπλασης.

Υλικό και Μέθοδοι

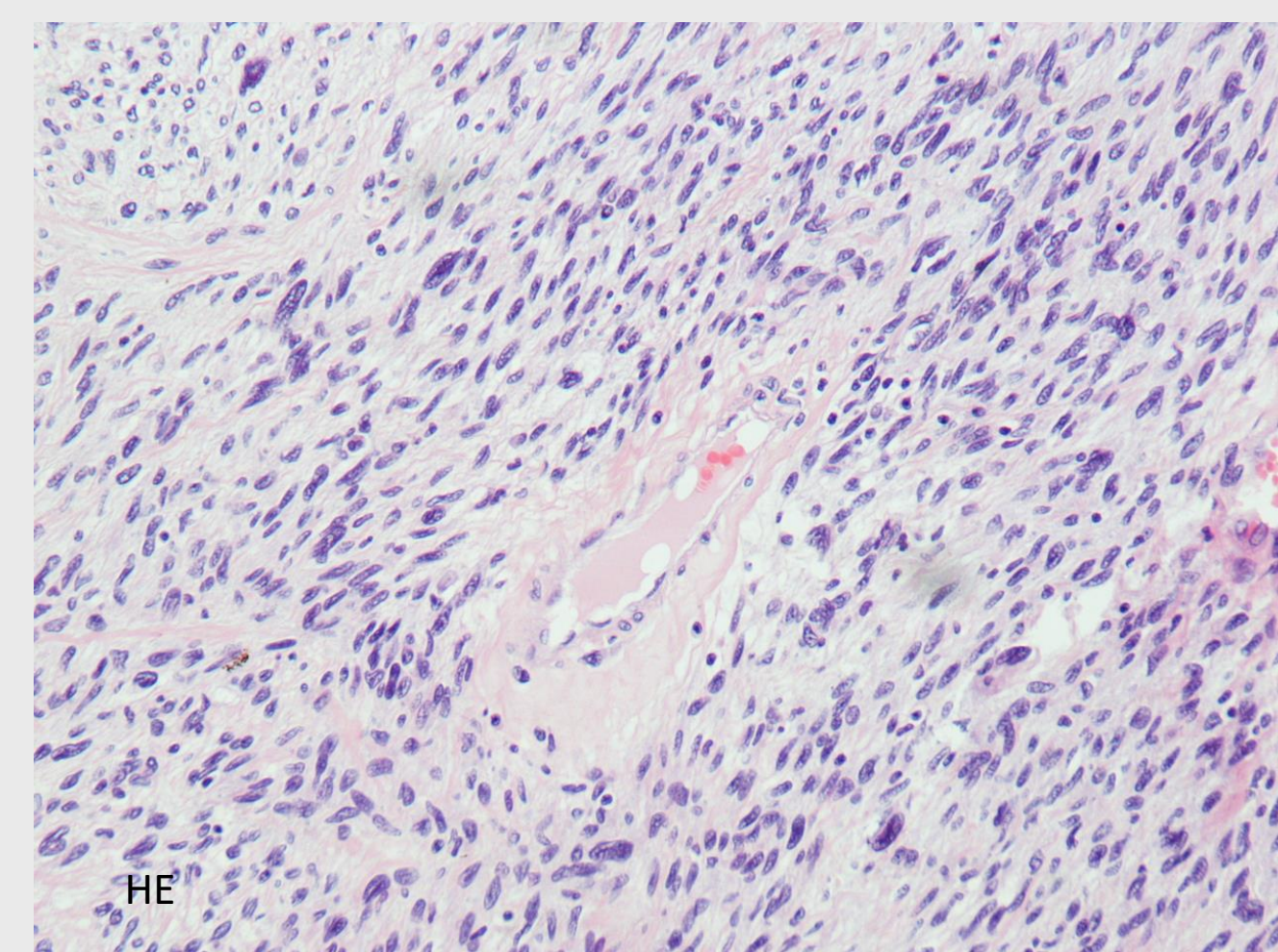
Η περίπτωσή μας αφορά άνδρα ηλικίας 67 ετών, ο οποίος προσήλθε στα εξωτερικά ιατρεία του Ουρολογικού Τμήματος, με μια ανώδυνη διόγκωση στο όσχεο, αναπτυσσόμενη σε διάστημα περίπου 4 μηνών. Διεγχειρητικά παρατηρήθηκε εξωορχικός όγκος. Ακολούθησε ογκεκτομή.

Αποτελέσματα

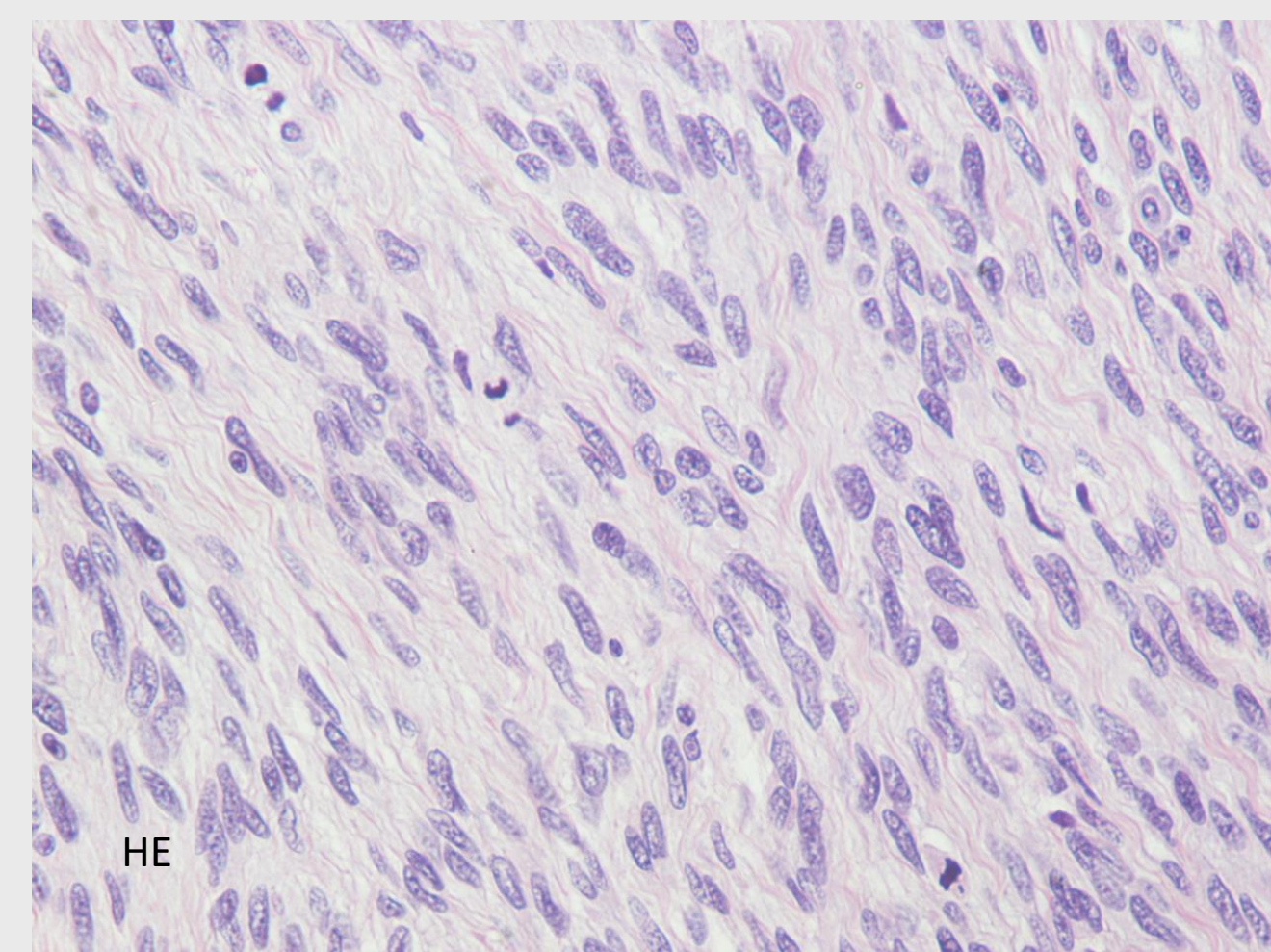
Μικροσκοπικά παρατηρήθηκε κακόηθες μεσεγγυματογενές νεόπλασμα, αποτελούμενο από ατρακτόμορφα κύτταρα με άτυπες λιποβλάστες και άτυπα στρωματικά κύτταρα. Η μιτωτική δραστηριότητα ήταν αυξημένη (10 μιτώσεις/10ΜΟΠ). Το νεόπλασμα εμφάνιζε εκτεταμένες περιοχές χόνδρινης μετάπλασης. Ο όρχις ήταν ατροφικός. Κατά τον ανοσοϊστοχημικό έλεγχο, ο ατρακτοκυτταρικός πληθυσμός, οι άτυπες λιποβλάστες ήταν θετικοί στις χρώσεις Vimentin, MDM2 και S100 (σε μικρό αριθμό νεοπλασματικών κυττάρων) και SMA(+/-). Αρνητικές ήταν οι χρώσεις για Desmin, CD117, CKAE1/AE3. Τα ανωτέρω ευρήματα συνηγορούσαν υπέρ αποδιαφοροποιημένου λιποσαρκώματος με παρουσία εστιών χόνδρινης μετάπλασης.



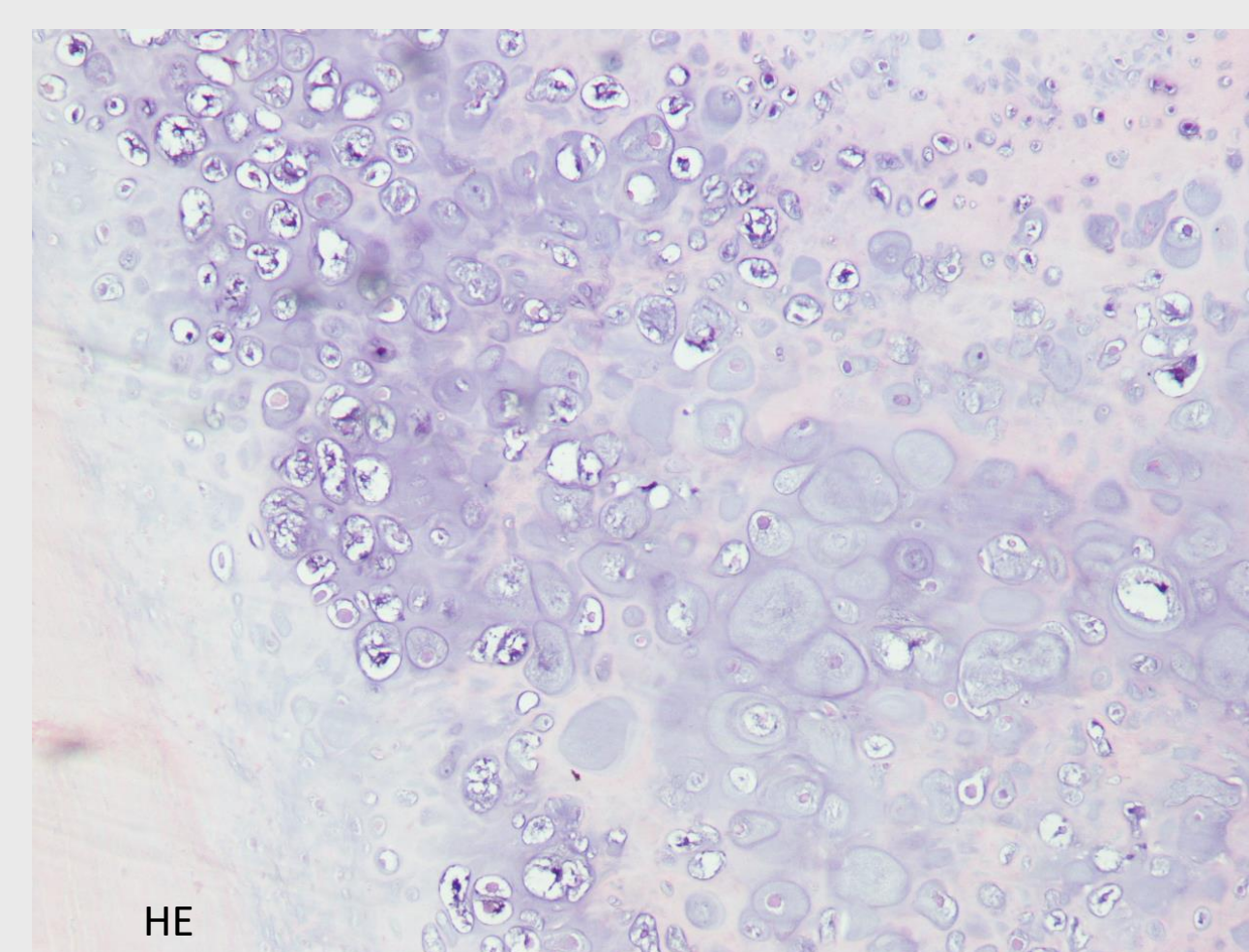
HE



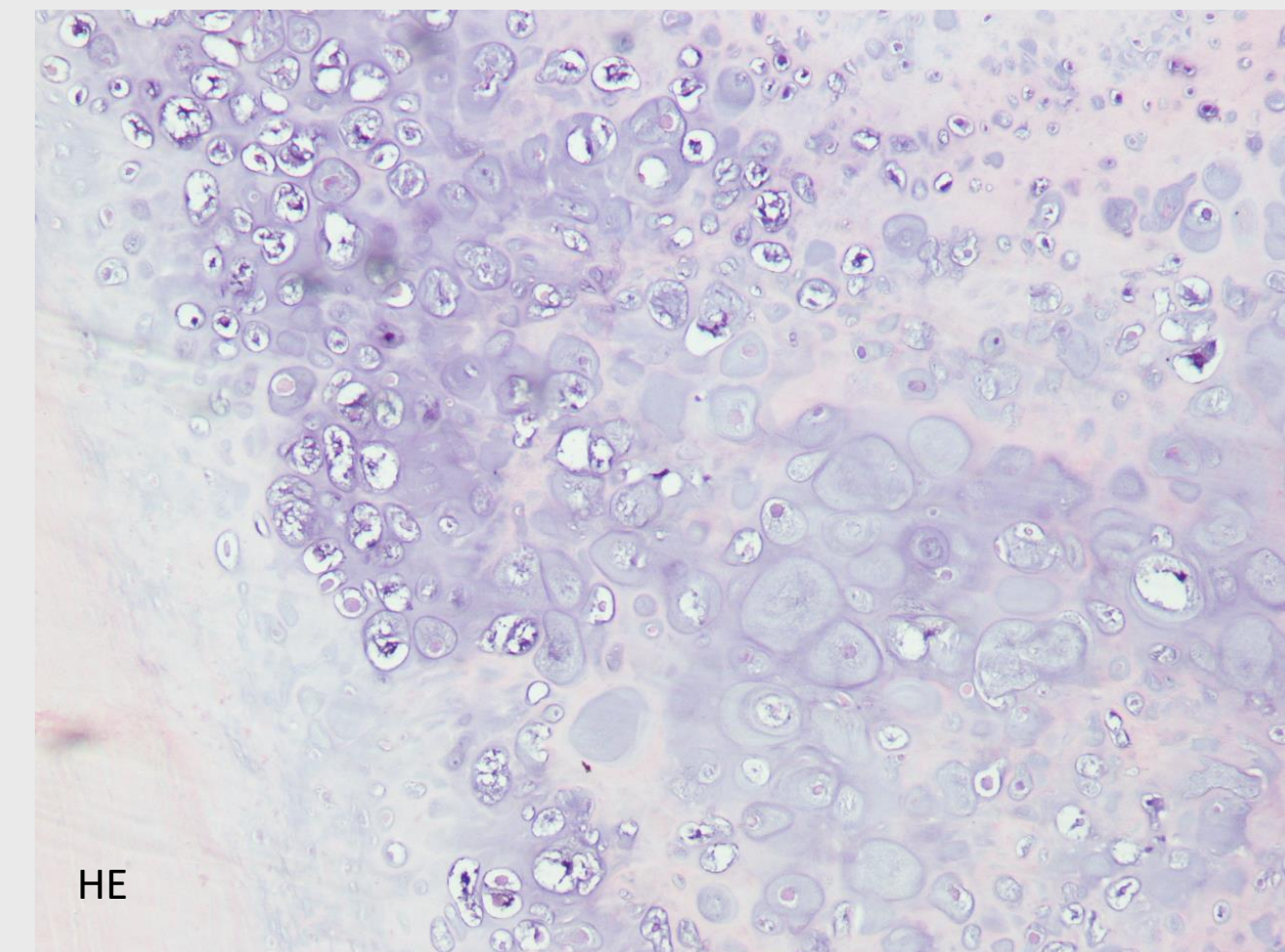
HE



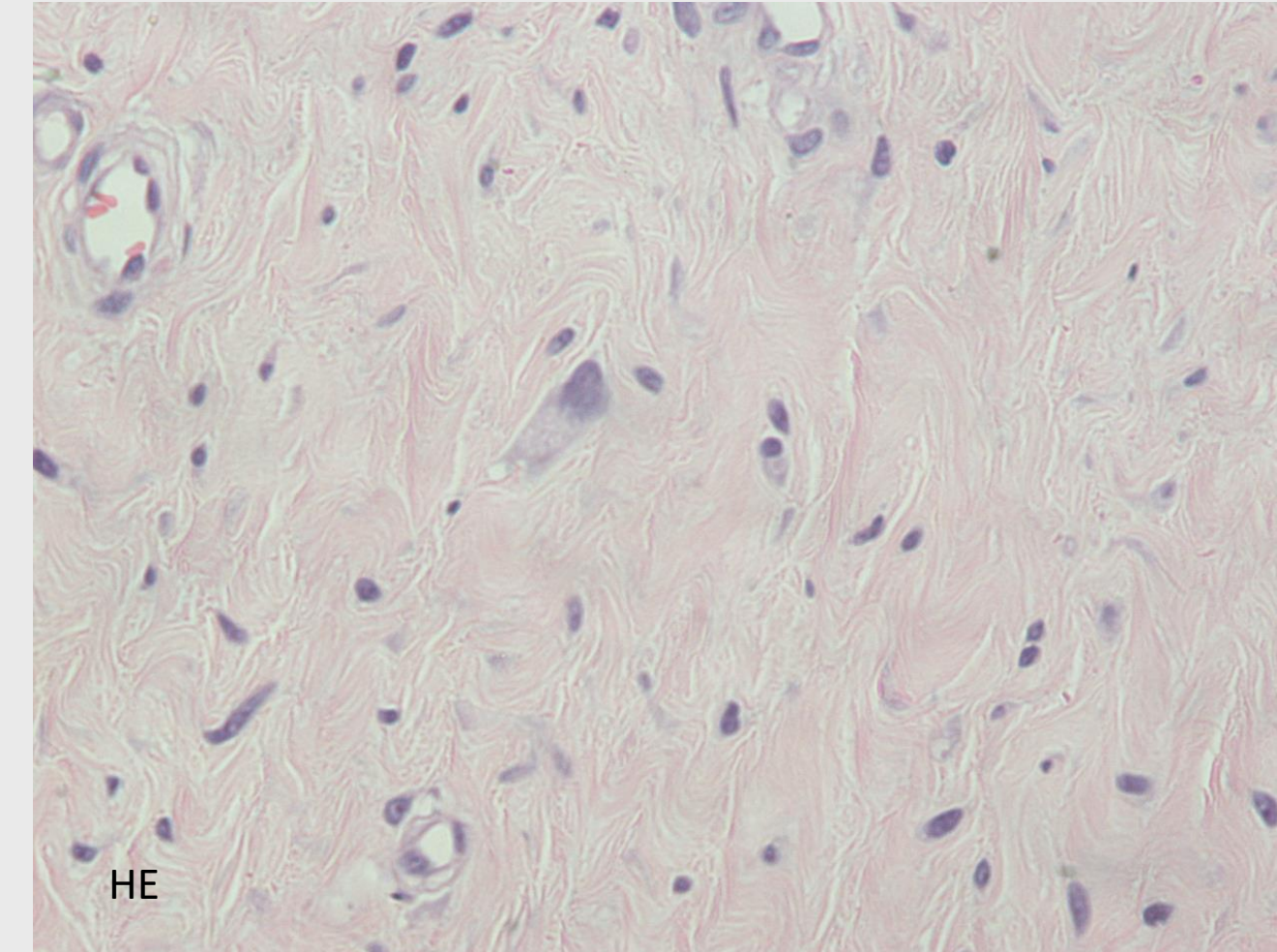
HE



HE



HE



HE

Συμπέρασμα

Το λιποσαρκώμα του σπερματικού τόνου είναι μια σπάνια οντότητα, και αντιπροσωπεύει περίπου το 7% των παραορχικών σαρκωμάτων. Διάφορες μελέτες έδειξαν ότι η πλειονότητα των αποδιαφοροποιημένων λιποσαρκωμάτων παρουσιάζεται είτε de novo, είτε επί προϋπάρχοντος καλά διαφοροποιημένου λιποσαρκώματος. Ετερόλογο στοιχείο όπως οστέινη ή χόνδρινη μετάπλαση μπορεί να παρατηρηθεί στο 5%-10% των περιπτώσεων, χωρίς αυτό να σχετίζεται με την επιθετικότητα του όγκου. Η διαφορική διάγνωση περιλαμβάνει άλλους καλοήθεις (λίπωμα, λειομύωμα) ή κακοήθεις (λειομυοσάρκωμα, ραβδομυοσάρκωμα κλπ) όγκους.

REFERENCES

1. Vázquez-Lavista LG, Pérez-Pruna C, Flores-Balcázar CH, Guzmán-Valdivia G, Romero-Arredondo E, Ortiz-López JB. Spermatic cord liposarcoma: a diagnostic challenge Hernia. 2006. Epub 2005 Nov 10. Apr;10(2):195-7.
2. Müller Arteaga C, Egea Camacho J, Alvarez Gago T, Cortiñas González JR, Gonzalo Rodríguez V, Fernández del Busto E. Spermatic cord liposarcoma Association with prostate cancer Report of a case and review of literature. Actas Urol Esp. 2005 Jul-Aug;29(7):700-3
3. Papageorgiou MS, Dadakas G, Donev K. Liposarcoma of the spermatic cord: a case report. Case Report Med. 2011;2011:197584. Epub 2011 Sep 25.
4. Logan JE, Williams MB, Shaves ME, McCammon KA. Liposarcoma of the Spermatic Cord: A Case Report and Review of Management UroToday Int J. 2010 Aug;3(4)