

ΜΕΣΕΓΧΥΜΑΤΙΚΟΣ ΟΓΚΟΣ ΑΙΔΟΙΟΥ. ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ ΚΑΙ ΔΙΑΦΟΡΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟΙ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΙΣΜΟΙ.

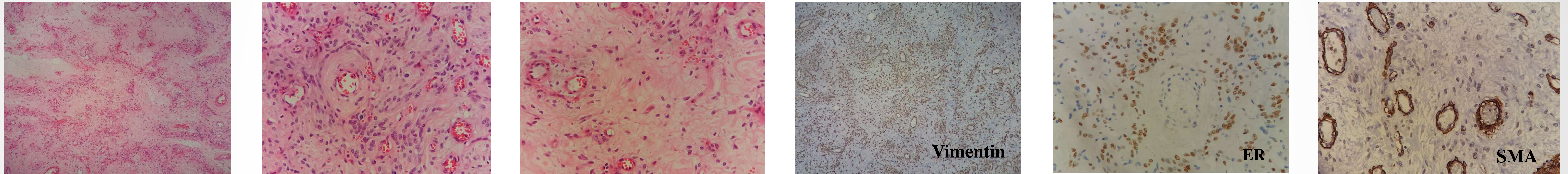
Δασταμάνη Χ^{1.}, Γαντζούλας Σ.^{2.}, Κάλφας Θ.^{2.}, Καρασαββίδου Φ.^{3.}, Μποτσφάρη Ε.^{1.}, Γραββάνη Α.^{1.}

¹Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομικής, Γ.Ν. Καρδίτσας, Καρδίτσα ²Χειρουργική Κλινική Γ.Ν. Καρδίτσας, Καρδίτσα

³Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομικής Π.Γ.Ν. Λάρισας, Λάρισα

Εισαγωγή: Μια μεγάλη ποικιλία μεσεγχυματικών όγκων μπορεί να παρατηρηθούν στο κατώτερο γεννητικό σύστημα του θήλεος, όπως το επιθητικό αγγειομύζωμα, το επιφανειακό αγγειομύζωμα, το μυοϊνοβλάστωμα, το αγγειομυοϊνοβλάστωμα (ΑΜΒ), το κυτταροβριθές αγγειοϊνώμα (ΚΑ), ο μονήρης ινώδης όγκος κ.α.

Σκοπός της μελέτης: Παρουσιάζουμε την περίπτωση μιας 37χρονης ασθενούς, η οποία υπεβλήθη σε ογκεκτομή ανώδυνης μάζας περιοχής αιδοίου στο Γ.Ν.Καρδίτσας.



Υλικό και Μέθοδοι: Προς ιστοπαθολογική εξέταση παρελήφθη πολυποειδές περίγραπτο μόρφωμα μ.δ. 6 εκ., επικαλυπτόμενο στη μεγαλύτερη έκταση από δέρμα. Η επιφάνεια διατομής ήταν συμπαγής με λευκόφαιη χροιά και ελαστική σύσταση, χωρίς παρουσία αιμορραγίας ή νέκρωσης. Μικροσκοπικά, το νεόπλασμα αποτελούνταν από εναλλασσόμενες υπερκυτταρικές και υποκυτταρικές περιοχές με ατρακτοειδή ή οβάλ κύτταρα με μικρό εμφανές πυρήνιο και εστιακά ήπια πυρηνική ατυπία. Προβάλλουσα ήταν η παρουσία πολυάριθμων αγγείων μικρού-μετρίου μεγέθους, μερικά με υαλοειδοποίηση του τοιχώματος, με κατά τόπους πρότυπο ανάπτυξης αιμαγγειοπερικυττώματος (staghorn vessels). Το στρώμα ήταν εν μέρει οιδηματώδες ή μυξοειδές, αλλά κυρίως χαλαρό κολλαγονώδες. Στις υπερκυτταρικές περιοχές τα κύτταρα ήταν επιθηλιομορφα με παρουσία πολυπύρηνων κυττάρων διατασσόμενων γύρω από αγγεία. Τα ιστομορφολογικά χαρακτηριστικά έθεταν διαφοροδιαγνωστικό πρόβλημα κυρίως μεταξύ ΑΜΒ και ΚΑ. Ανοσοϊστοχημικά τα νεοπλασματικά κύτταρα ευρέθησαν θετικά για Vimentin, ER και PR, ασθενώς θετικά για Desmin και αρνητικά για CD34, SMA και S-100.

Αποτελέσματα: Η ανοσοϊστοχημεία δεν επέλυσε το μορφολογικό διαφοροδιαγνωστικό πρόβλημα. Το υλικό εστάλη προς μοριακό έλεγχο με μέθοδο FISH όπου ανεδείχθη μονοαλληλική διαγραφή του γονιδίου RB1, χαρακτηριστικό του ΚΑ και όχι του ΑΜΒ.

Συμπεράσματα: Το ΑΜΒ και το ΚΑ εμφανίζουν αλληλοεπικαλυπτόμενα χαρακτηριστικά και υπάρχουν περιπτώσεις όπου η διαφοροδιάγνωση είναι δυνατή μόνο μέσω μοριακού ελέγχου.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Cellular angiofibroma: analysis of 25 cases emphasizing its relationship to spindle cell lipoma and mammary-type myofibroblastoma. Uta Flucke , J Han J M van Krieken, Thomas Mentzel. Mod Pathol. 2011 Jan;24(1):82-9.Epub 2010 Sep 17.
2. Cellular angiofibroma and related fibromatous lesions of the vulva: report of a series of cases with a morphological spectrum wider than previously described. W G McCluggage, R Ganesan, L Hirschowitz, T P Rollason. Histopathology. 2004 Oct;45(4):360-8.