

ΜΕΤΑΣΤΑΣΗ ΑΔΕΝΟΚΑΡΚΙΝΩΜΑΤΟΣ ΠΑΧΕΟΣ ΕΝΤΕΡΟΥ ΣΕ ΘΥΡΕΟΕΙΔΗ ΑΔΕΝΑ ΜΕ ΘΗΛΩΔΕΣ ΜΙΚΡΟΚΑΡΚΙΝΩΜΑ - ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗΣ

Π.Παντούλα, Μ.Καραγιάννη, Α.Καρακώστα, Μ.Παπαγιαννάκη
Παθολογοανατομικό Εργαστήριο, ΓΝ Νίκαιας "Άγ Παντελεήμων"

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Η πλειονότητα των κακοήθων όζων του θυρεοειδούς αφορούν σε πρωτοπαθείς κακοήθεις αλλοιώσεις και μόνο το 1,4 -3% σε μεταστάσεις. Οι μεταστάσεις προέρχονται συνηθέστερα από από όγκους του μαστού, του πνεύμονα και των νεφρών. Η επίπτωση μετάστασης από αδενοκαρκίνωμα π.εντέρου είναι εξαιρετικά σπάνια και αφορά σε ποσοστό <0,1% των περιπτώσεων όγκων του παχέως εντέρου. Παρουσιάζουμε περίπτωση γυναίκας 67 ετών που διαγνώστηκε με ταυτόχρονη παρουσία θηλώδους μικροκαρκινώματος και μεταστατικού αδενοκαρκινώματος από το παχύ έντερο. Η πιθανότητα μετάστασης θα πρέπει να διερευνάται σε κάθε περίπτωση μονήρους όζου και ιστορικού καρκινώματος.

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ ΠΑΝΤΟΥΛΑ
ΓΝ ΝΙΚΑΙΑΣ ΑΓ ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝ
Email: doralisa@hotmail.gr

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

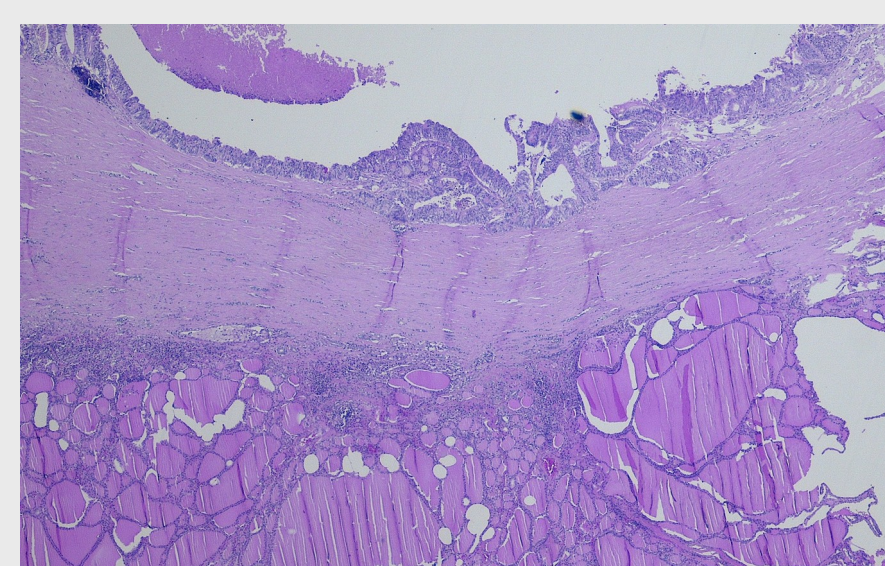
Λίγες περιπτώσεις μεταστάσεων στο θυρεοειδή από αδενοκαρκίνωμα παχέως εντέρου αναφέρονται στη διεθνή βιβλιογραφία και ακόμη σπανιότερες είναι οι περιπτώσεις με ταυτόχρονη παρουσία και πρωτοπαθούς νεοπλασματος θυρεοειδούς.

ΣΚΟΠΟΣ ΤΗΣ ΜΕΛΕΤΗΣ

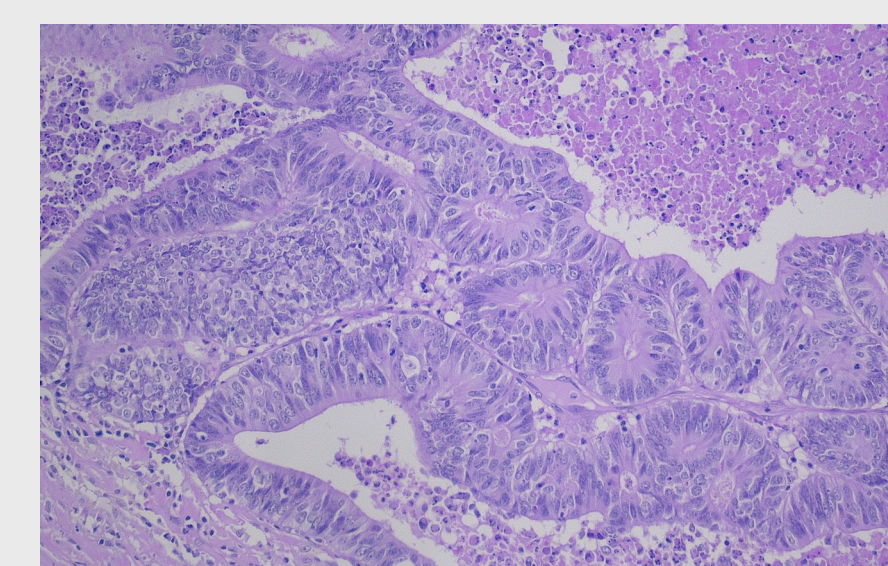
Η παρουσίαση περίπτωσης μετάστασης αδενοκαρκινώματος παχέως εντέρου σε θυρεοειδή αδένα με θηλώδες μικροκαρκίνωμα.

ΥΛΙΚΑ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΙ

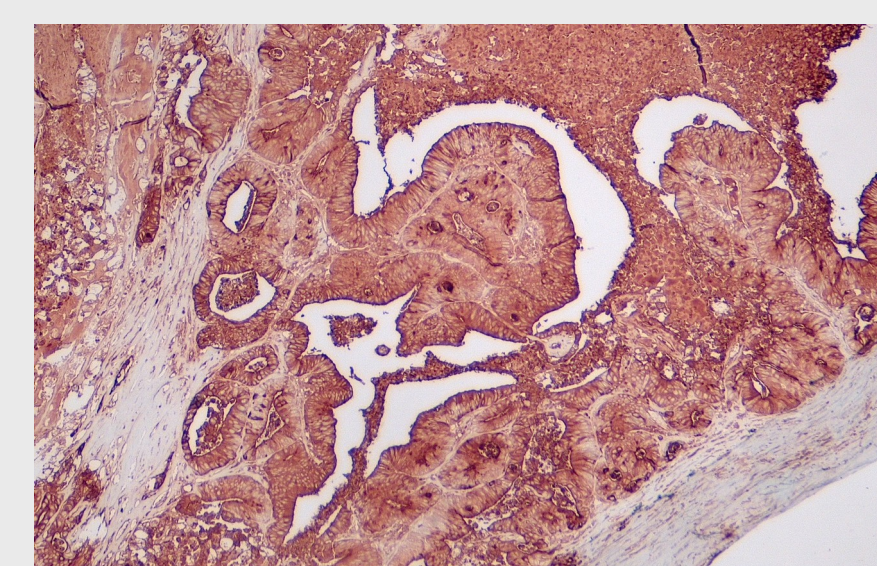
Γυναίκα 67 ετών υποβλήθηκε σε θυρεοειδεκτομή λόγω πολυοζώδους βρογχοκήλης με παρουσία απεικονιστικά ύποπτου όζου κατά τον αριστερό λοβό. Παραλάβαμε παρασκεύασμα θυρεοειδεκτομής βάρους 92 γραμμαρίων με παρουσία περιγράπτου, συμπαγούς, λευκωπής χροιάς όζου μ δ 1,7εκ. κατά τον αριστερό λοβό. Μικροσκοπικά ο όζος περιβάλλονταν από ινώδη ψευδοκάψα και τόσο μορφολογικά όσο και ανοσοιστοχημικά εμφάνιζε χαρακτηρισες μεταστατικού αδενοκαρκινώματος παχέως εντέρου-σωληνώδεις και ηθμοειδείς σχηματισμοί επενδύμενοι από κυλινδρικά, μέτριας ατυπίας κύτταρα, με ποικίλης χρωστικότητας πυρήνες και ηωσινόφιλο πρωτόπλασμα. Ανοσοιστοχημικά θετική έκφραση σε CDX2, CK20 και CEA και αρνητική σε TTF1 και κερατίνη 7. Συνυπήρχαν αλλοιώσεις πολυοζώδους βρογχοκήλης και θηλώδες μικροκαρκίνωμα (μδ 0,4 εκ) κατά τον δεξιό λοβό. Μετά τη διάγνωσή μας γνωστοποιήθηκε ότι η ασθενής είχε υποβληθεί στο παρελθόν σε δεξιά ημικολεκτομή λόγω αδενοκαρκινώματος π.εντέρου.



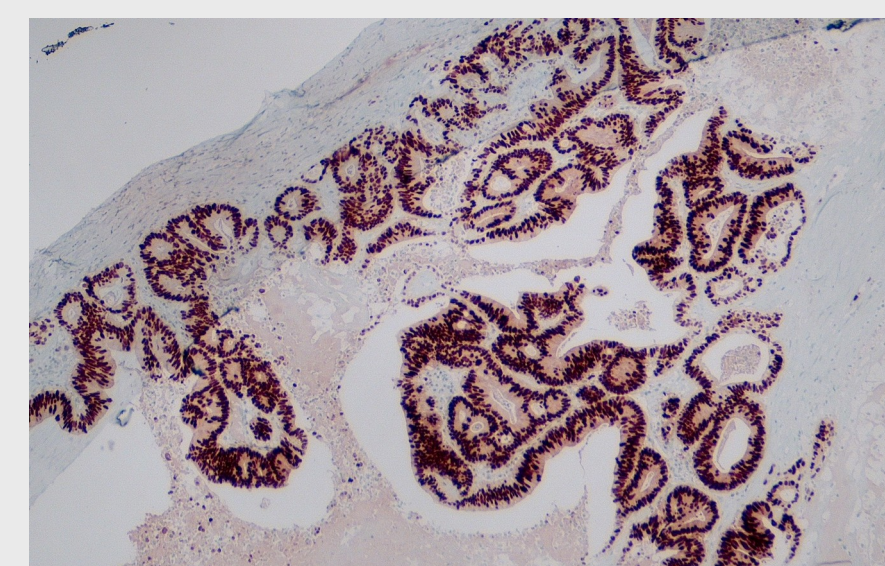
Εικ 1. Η&Ε(x10) Μεταστατικό αδενοκαρκίνωμα περιβαλλόμενο από ινώδη κάψα εντός του θυρεοειδικού παρεγχύματος



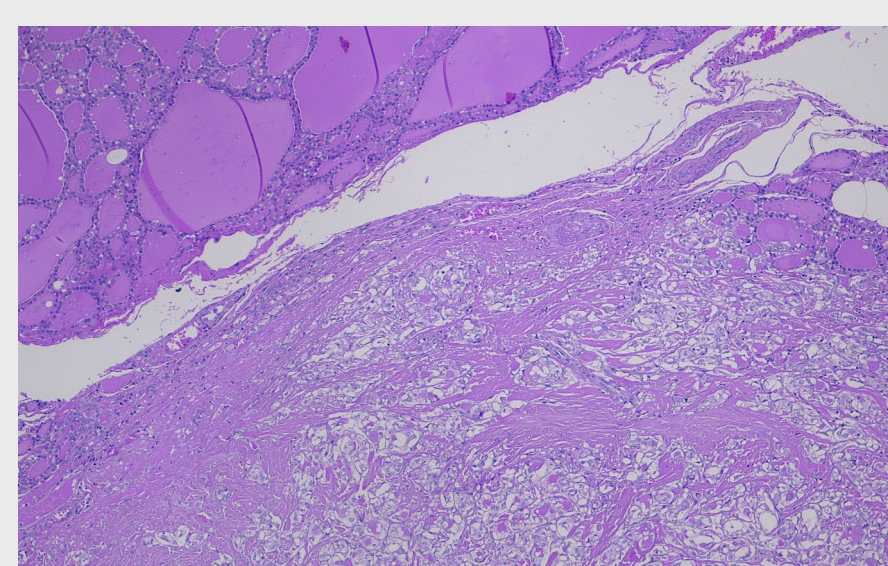
Εικ 2. Η&Ε(x20) μεταστατικό αδενοκαρκίνωμα π.εντέρου.



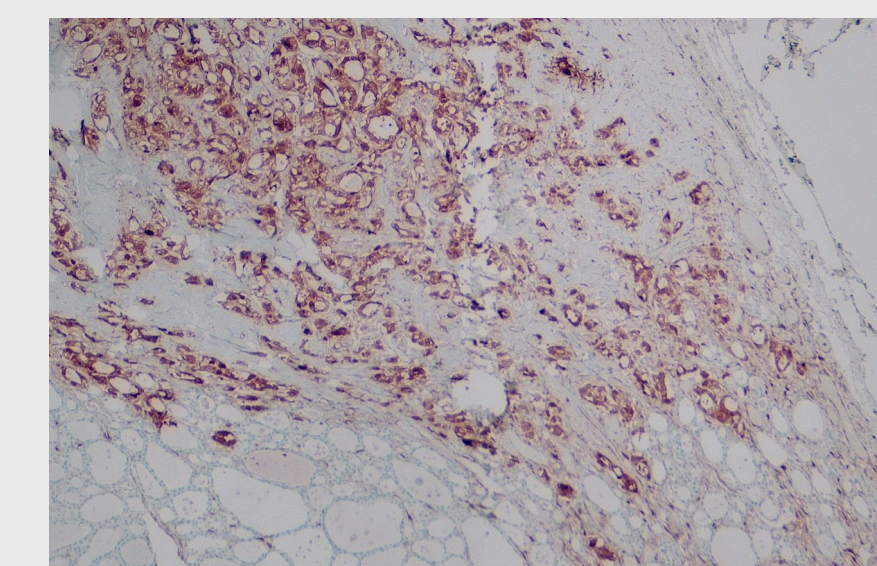
Εικ. 3. Ανοσοιστοχημική έκφραση CEA.



Εικ.4.Ανοσοιστοχημική έκφραση CDX2



Εικ. 5. Η&Ε(x10) Θηλώδες μικροκαρκίνωμα θυρεοειδούς



Εικ. 6. . Ανοσοιστοχημική έκφραση Galektin

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Οι μεταστάσεις στο θυρεοειδή αδένα αφορούν σε πολύ μικρό ποσοστό των κακοήθων νεοπλασμάτων του και προέρχονται συνηθέστερα από καρκινώματα του νεφρού, του πνεύμονα και του μαστού. Μικρός αριθμός περιπτώσεων αφορούν σε νεοπλασμάτα του π.εντέρου παρά το γεγονός ότι αποτελεί τον 2° συχνότερο καρκίνο παγκοσμίως.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η πιθανότητα μετάστασης θα πρέπει να διερευνάται σε κάθε περίπτωση μονήρους όζου και ιστορικού καρκινώματος.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Metastatic Tumours in the Thyreoid Gland -[Am J Pathol](#). 1931 May; 7(3): 187-208.3
2. Thyroid metastases from colorectal cancer: the Institut Gustave Roussy experience- [Eur J Cancer](#) 2006;42:1756-1759
3. Metachronous colon metastasis to the thyroid: a case report and literature review -[Case Rep Surg](#) 2013; 2013 ; 241678
4. Metastasis to the Thyroid Gland: A Critical Review [Ann Surg Oncol](#) 2017 June;24: (6) 1533-1539
5. Double, metachronous thyroid metastases of colon cancer [Tumori](#), 01 May 2006, 92(3):249-251