

# ΜΕΤΑΣΤΑΣΗ ΟΣΤΕΟΣΑΡΚΩΜΑΤΟΣ ΣΤΟ ΘΥΡΕΟΕΙΔΗ. ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ.

Κουφόπουλος Νεκτάριος 1, Ζαχαράτου Ανδριανή 1, Κωνσταντουδάκης Στέφανος 1, Παπαδημητρίου Νικόλαος 2, Τόμος Περικλής 3, Φούκας Περικλής 1, Παναγιωτίδης Ιωάννης 1.

1. Β' Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομικής, Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, ΠΓΝ "Αττικών".
2. Β' Πανεπιστημιακή Ωτορινολαρυγγολογική Κλινική, Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, ΠΓΝ "Αττικών".
3. Β' Πανεπιστημιακή Θωρακοχειρουργική Κλινική, Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, ΠΓΝ "Αττικών".

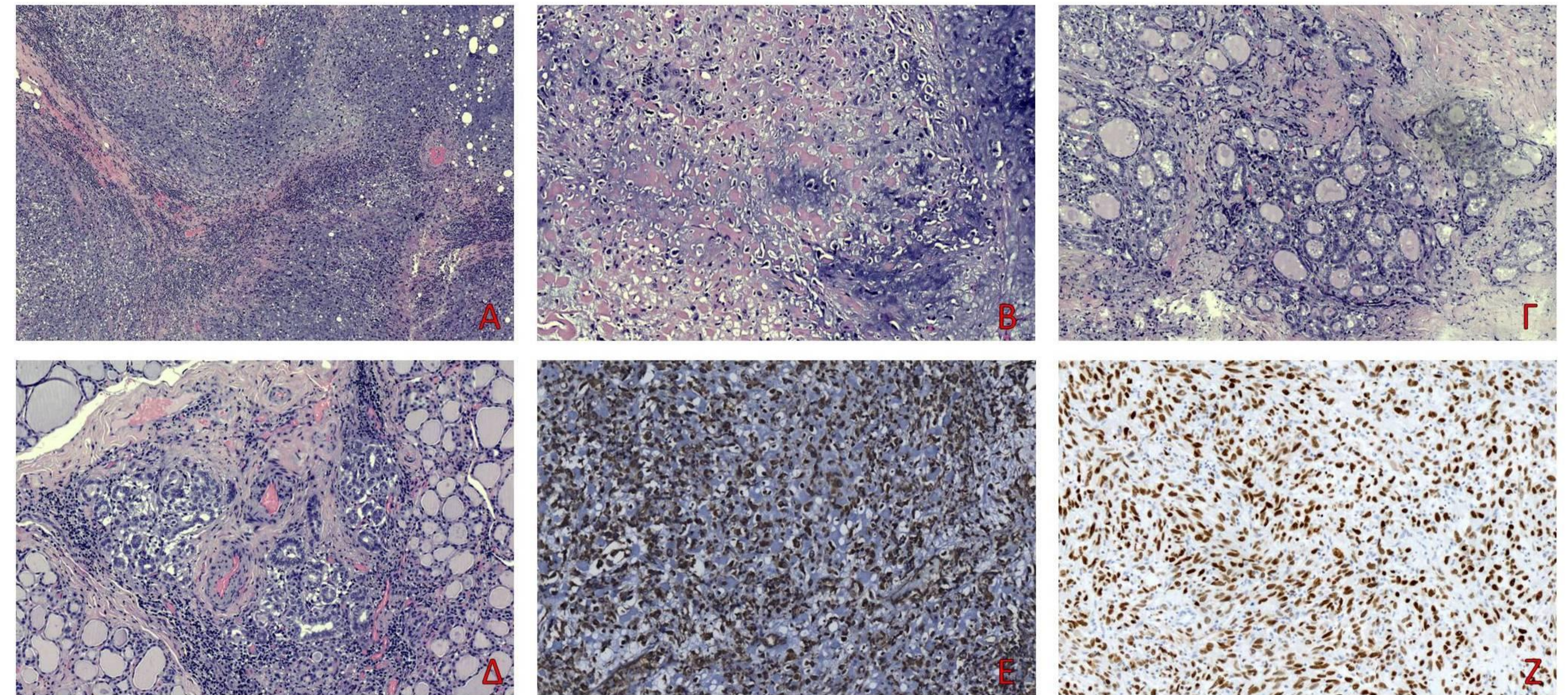
**Εισαγωγή:** Οι μεταστάσεις στο θυρεοειδή είναι σπάνιες και αποτελούν λιγότερο του 1% όλων των κακοήθων νεοπλασμάτων αυτού, συχνότερα από καρκινώματα μαστού, πνεύμονα, στομάχου, νεφροκυτταρικό ή κακόηθες μελάνωμα. Στη διεθνή βιβλιογραφία έχει περιγραφεί μικρός αριθμός περιστατικών μετάστασης οστεοσαρκώματος στο θυρεοειδή αδένα.

**Σκοπός της μελέτης:** Η παρουσίαση ενός περιστατικού μετάστασης χονδροβλαστικού τύπου οστεοσαρκώματος στον θυρεοειδή με συνύπαρξη θηλώδους καρκινώματος.

**Υλικό και Μέθοδοι:** Ασθενής 60 ετών με ιστορικό οστεοσαρκώματος και μετάχρονη μεταστατική νόσο στον αριστερό πνεύμονα εμφάνισε διόγκωση του θυρεοειδούς. Διενεργήθηκε ολική θυρεοειδεκτομή. Μακροσκοπικά ανευρέθη ο αριστερός λοβός του οργάνου ήταν κατειλημμένος σχεδόν εξ' ολοκλήρου από όγκο σκληροελαστικής σύστασης και λευκόφαιης χροιάς μ.δ. 6,2 εκ. Ιστολογικά, ο μακροσκοπικά περιγραφείς όγκος αφορούσε σε κακόηθες μεσεγχυματογενές νεόπλασμα με παραγωγή χόνδρου και οστεοειδούς (φωτογραφία 1Α και 1Β). Συνυπήρχαν πολυάριθμες εστίες θηλώδους καρκινώματος του θυρεοειδούς περιβαλλόμενες από φυσιολογικό θυρεοειδικό παρέγχυμα (φωτογραφία 1Γ και 1Δ). Βρέθηκαν μεταστάσεις θηλώδους καρκινώματος σε δύο από τους τρεις προΐσθμικούς λεμφαδένες. Ανοσοϊστοχημικά τα μεσεγχυματογενή νεοπλασματικά κύτταρα ήταν θετικά έναντι των ανοσοχρώσεων Vimentin (φωτογραφία 1Ε), SMA και SATB2 (φωτογραφία 1Ζ).

**Αποτελέσματα:** Με βάση τα ανωτέρω ιστολογικά χαρακτηριστικά η διάγνωση μας ήταν νεόπλασμα συμβατό με μεταστατική εστία του σε πρότερο χρόνο διαγνωσθέντος σαρκώματος με συνύπαρξη πολυεστιακού θηλώδους καρκινώματος του θυρεοειδούς.

**Συμπεράσματα:** Στη διαφορική διάγνωση ογκόμορφης αλλοίωσης θυρεοειδούς αδένα πρέπει, επί ιστορικού προηγηθέντος κακοήθους νεοπλασματος, να περιλαμβάνεται το σπάνιο ενδεχόμενο μετάστασης.



Φωτογραφία 1: Α + Β Μικροσκοπικά ο όγκος αφορούσε σε κακόηθες μεσεγχυματογενές νεόπλασμα με παραγωγή χόνδρου και οστεοειδούς (H & E x 4). Γ + Δ Συνυπήρχαν πολυάριθμες εστίες θηλώδους καρκινώματος του θυρεοειδούς περιβαλλόμενες από φυσιολογικό θυρεοειδικό παρέγχυμα (H & E x 4). Ε + Ζ Ανοσοϊστοχημικά τα μεσεγχυματογενή νεοπλασματικά κύτταρα ήταν θετικά έναντι των ανοσοχρώσεων Vimentin, SMA και SATB2 ( Vimentin και SATB2 x 10).