

ΜΕΤΑΣΤΑΣΗ ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΙΚΟΥ ΣΤΡΩΜΑΤΙΚΟΥ ΟΓΚΟΥ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΧΟΥ ΣΤΟΝ ΠΝΕΥΜΟΝΑ ΜΕ ΕΤΕΡΟΛΟΓΗ ΔΙΑΦΟΡΟΠΟΙΗΣΗ.

Κουφόπουλος Νεκτάριος 1, Νιφόρα Μάρθα 1, Τσακιράκη Ζωή 1, Αθανασιάδου Σοφία 1,2, Τόμος Περικλής 3, Παναγιωτίδης Ιωάννης 1, Λιακάκος Θεόδωρος 4.

1. Β' Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομικής, Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, ΠΓΝ "Αττικόν".
2. Παθολογοανατομικό Εργαστήριο, ΓΝ Σύρου "Βαρδάκειο και Πρώιο".
3. Πανεπιστημιακή Θωρακοχειρουργική Κλινική, Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, ΠΓΝ "Αττικόν".
4. Α' Πανεπιστημιακή Χειρουργική Κλινική, Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, ΓΝΑ "Λαϊκό".

Σκοπός της μελέτης: Η παρουσίαση ενός περιστατικού πνευμονικής μετάστασης GIST του στομάχου μετά από θεραπεία με αναστολείς τυροσινικής κινάσης, το οποίο παρουσίασε ετερόλογη διαφοροποίηση προς χόνδρο.

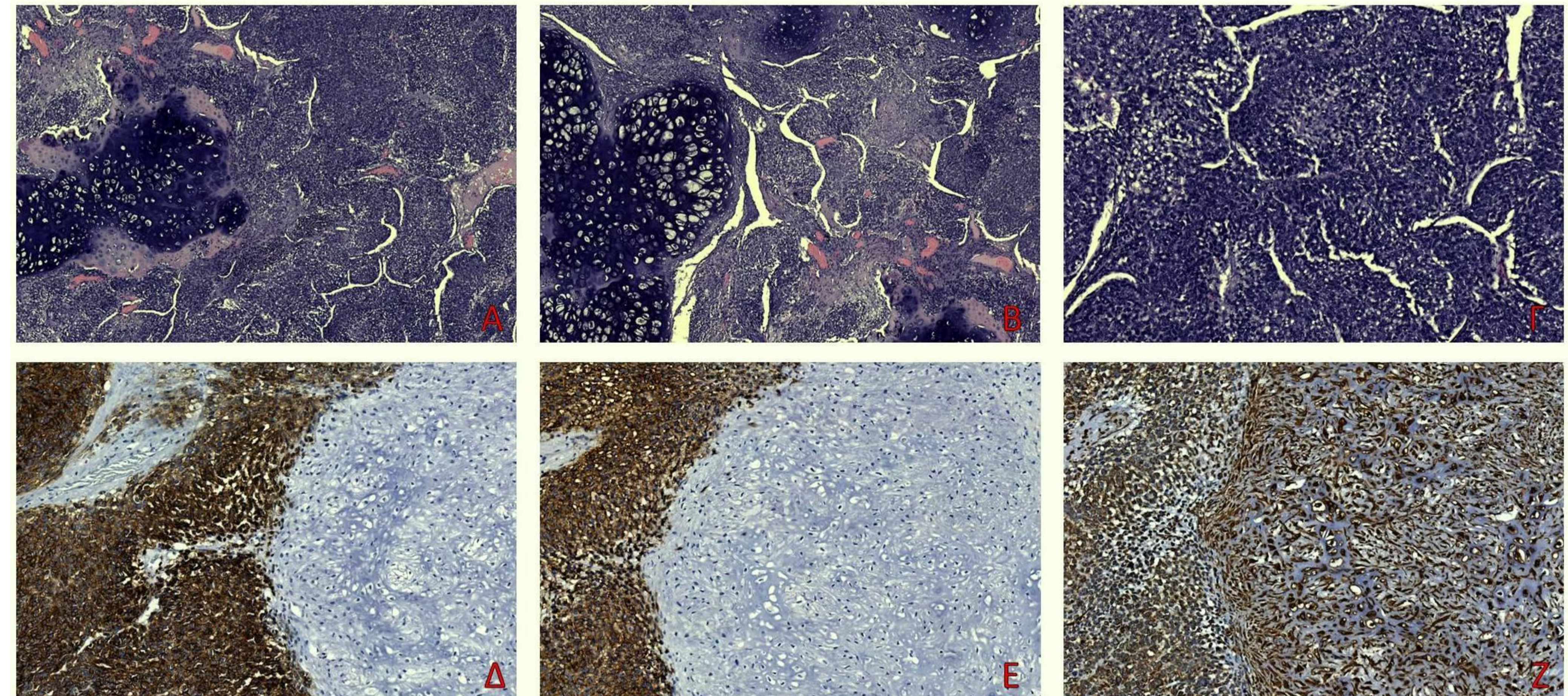
Υλικό και Μέθοδοι: Ασθενής με ιστορικό GIST στομάχου προ δεκαπενταετίας με τοπική υποτροπή μετά από έξι έτη, εμφάνισε στα πλαίσια του προγραμματισμένου ελέγχου, εξεργασία στον κάτω λοβό του αριστερού πνεύμονα. Διενεργήθηκε σφηνοειδής εκτομή.

Παρελήφθη σφηνοειδές τμήμα πνεύμονα το οποίο περιέκλειε περίγραπτο όγκο λευκόφαιης χροιάς και ελαστικής σύστασης μεγίστης διαμέτρου 1,3 εκ. Ιστολογικά το νεόπλασμα είχε διφασικό πρότυπο ανάπτυξης (φωτογραφίες 1Α και 1Β), αποτελούμενο από επιθηλιόμορφο στοιχείο (φωτογραφία 1Γ) CD117 (+) (φωτογραφία 1Δ), DOG1 (+) (φωτογραφία 1Ε), Vimentin (+) (φωτογραφία 1Ζ), CKAE-1/AE-3 (-), CK5/6 (-), p63 (-), TTF1 (-), Napsin A (-), CD99 (-) με συμπαγή αρχιτεκτονική, ικανού βαθμού ατυπία, πολυάριθμες μιτώσεις και από μεσεγχυματογενή συνιστώσα με ετερόλογη (χόνδρινη) διαφοροποίηση στοιχείο.

Αποτελέσματα: Με βάση τα ανωτέρω μορφολογικά και ανοσοφαινοτυπικά χαρακτηριστικά, το νεόπλασμα διαγνώσθηκε ως συμβατό με υποτροπή GIST, με ετερόλογη διαφοροποίηση.

Στη διεθνή βιβλιογραφία αναφέρονται περιπτώσεις με ασυνήθη μορφολογικά και ανοσοφαινοτυπικά χαρακτηριστικά σε GIST μετά από θεραπεία με αναστολείς τυροσινικής κινάσης με ετερογενή διαφοροποίηση (επιθηλιοειδές σάρκωμα, ραβδομυοσάρκωμα, και χονδροσάρκωμα) και απώλεια της έκφρασης των CD117 και DOG1.

Συμπεράσματα: Η γνώση των μορφολογικών και ανοσοϊστοχημικών αλλαγών σε GIST μετά από θεραπεία είναι σημαντική, ώστε να αποφευχθεί πιθανό διαγνωστικό σφάλμα.



Φωτογραφία 1: A+B Το νεόπλασμα αποτελείται ιστολογικά από δύο συνιστώσες μία επιθηλιόμορφη και μια μεσεγχυματογενή με ετερόλογη (χόνδρινη) διαφοροποίηση (H&E x4). Γ Η επιθηλιόμορφη συνιστώσα έχει ικανού βαθμού ατυπία και πολυάριθμες μιτώσεις (H&E x10) Δ & Ε & Ζ Ανοσοϊστοχημικά τα επιθηλιόμορφα κύτταρα είναι θετικά έναντι των χρώσεων CD117 και DOG1. Αμφότερες οι συνιστώσες του νεοπλασματος είναι θετικές έναντι της Vimentin (CD117, DOG1 και Vimentin x10).