

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

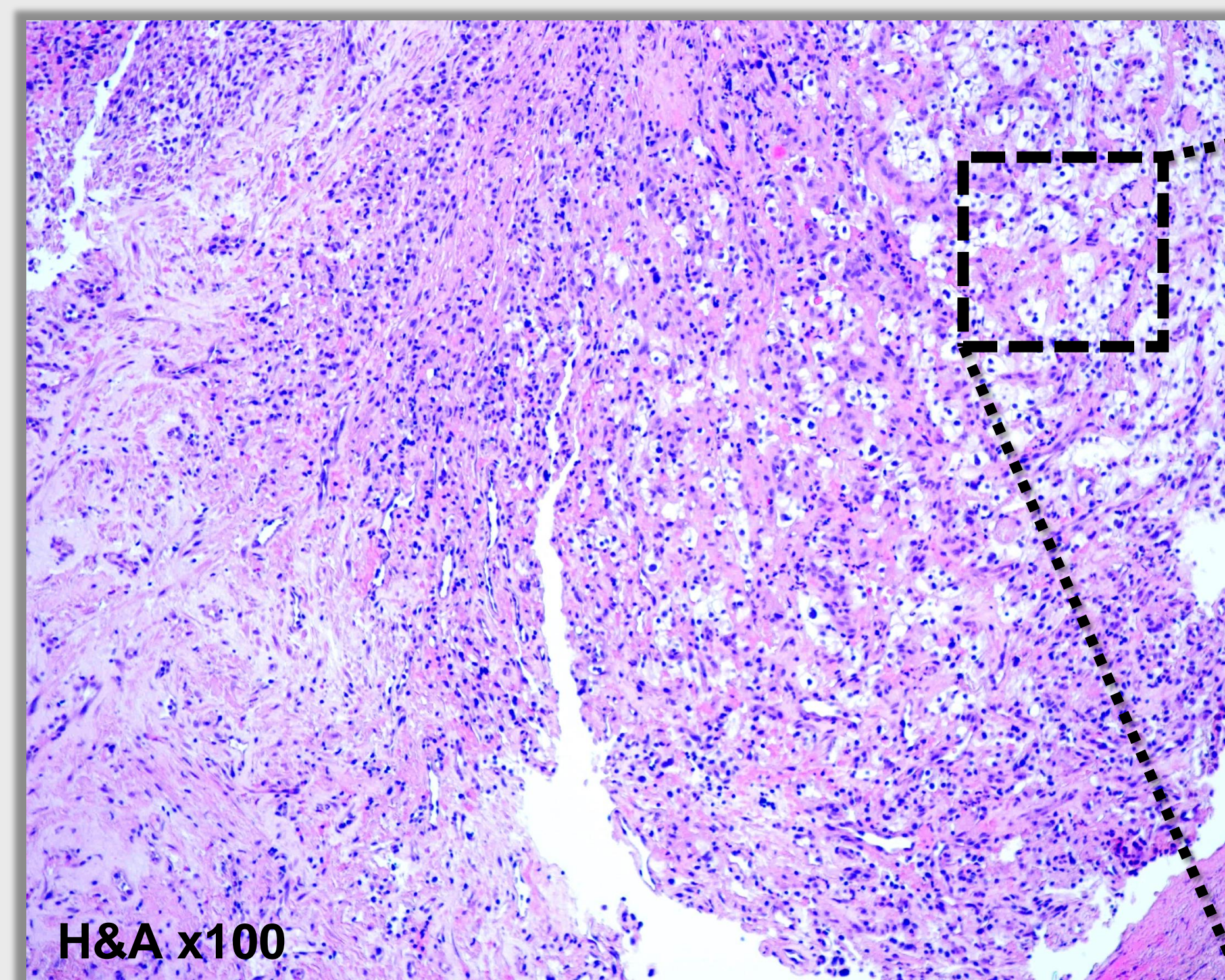
Το νεφροκυτταρικό καρκίνωμα και ιδιαίτερα το ccRCC χαρακτηρίζεται από την ικανότητα του να μεθίσταται αιματογενώς σε ποικίλες και ασυνήθιστες θέσεις, με τις συχνότερες να αποτελούν ο πνεύμονας, τα οστά και το ήπαρ. Ο χρόνος εμφάνισης τους κυμαίνεται από λίγα χρόνια έως και δεκαετίες. Μολονότι τα μεταστατικά νεοπλάσματα στο πάγκρεας αφορούν στο 2-5 % των κακοήθων νεοπλασμάτων, το νεφροκυτταρικό καρκίνωμα αναφέρεται ως έναν από τους συχνότερους τύπους, συχνά και ως μονήρης μεταστατική εστία.

ΣΚΟΠΟΣ ΤΗΣ ΜΕΛΕΤΗΣ

Παρουσίαση περιστατικού.

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΙ

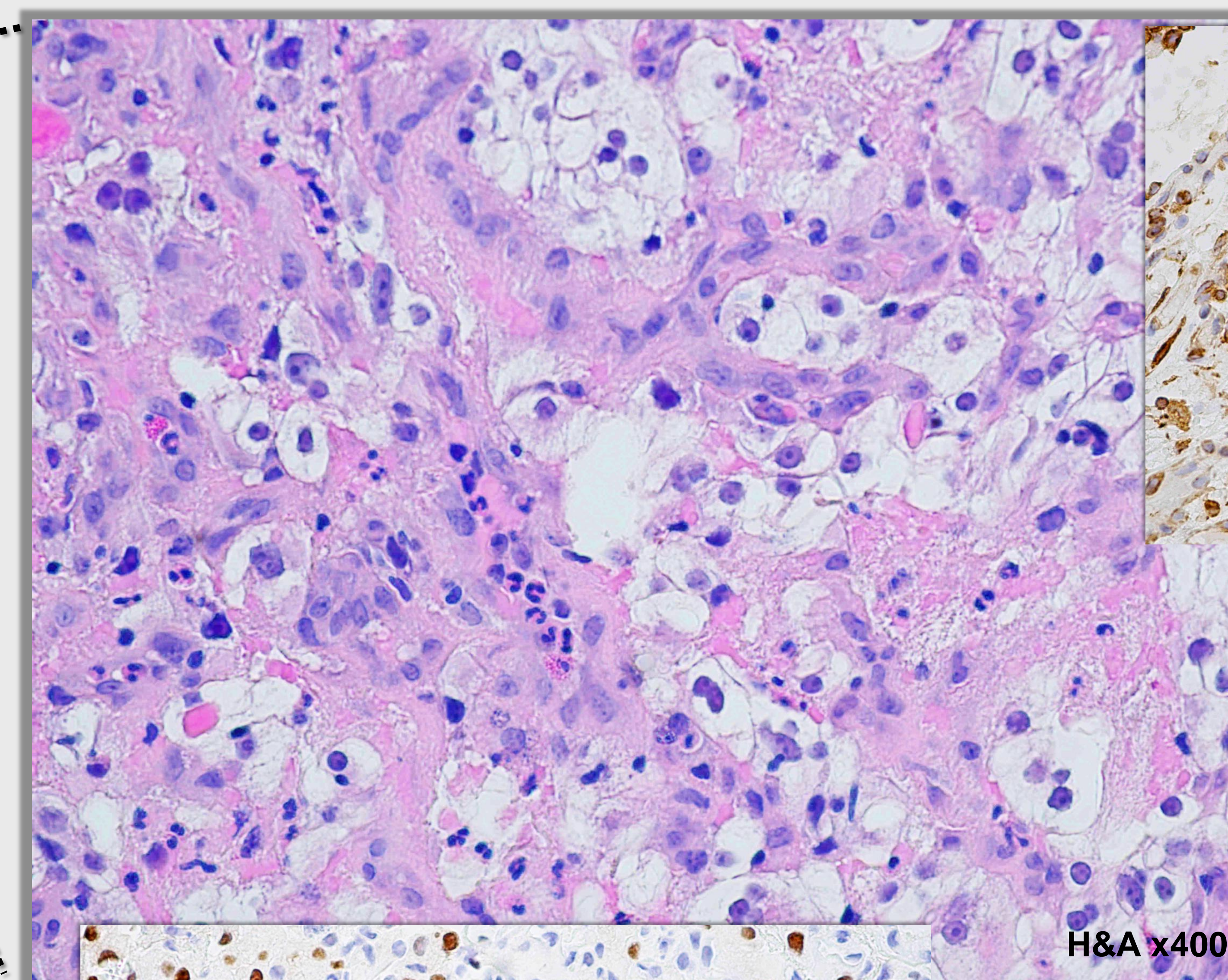
Το περιστατικό αφορά σε γυναίκα 58 ετών με ανώδυνο αποφρακτικό ίκτερο και απεικονιστική εικόνα νεοπλάσματος κεφαλής παγκρέατος. Ο περαιτέρω απεικονιστικός έλεγχος δεν ανέδειξε άλλη παθολογία, ενώ από το ιστορικό της εκμαιεύτηκε, μετά την παραλαβή του υλικού, χειρουργηθέν καρκίνωμα νεφρού προ ετών. Η ασθενής υπεβλήθη σε ERCP, όπου βρέθηκε στένωση της ενδοπαγκρεατικής μοίρας του κοινού χοληδόχου πόρου και ελήφθησαν βιοψίες.



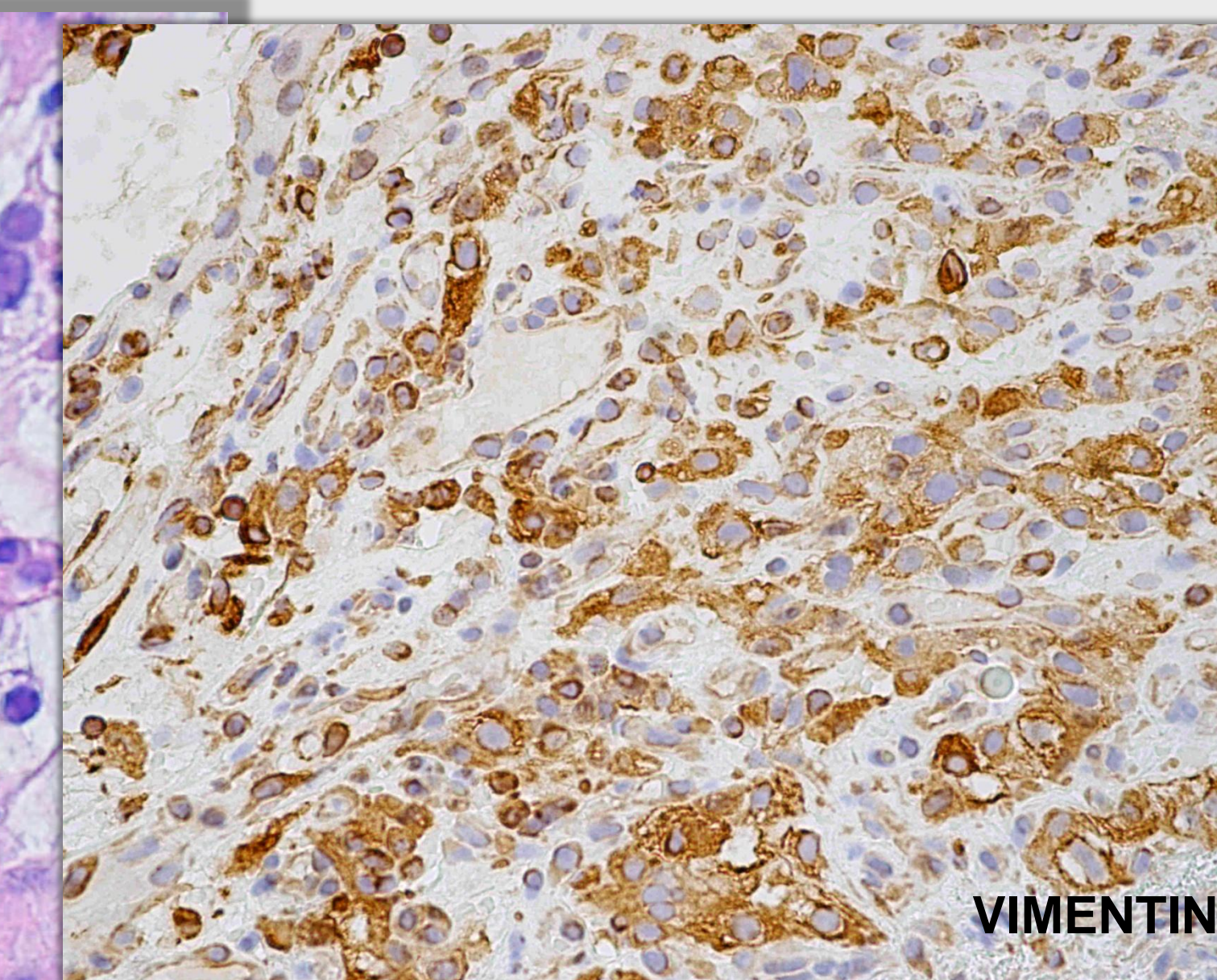
H&A x100

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

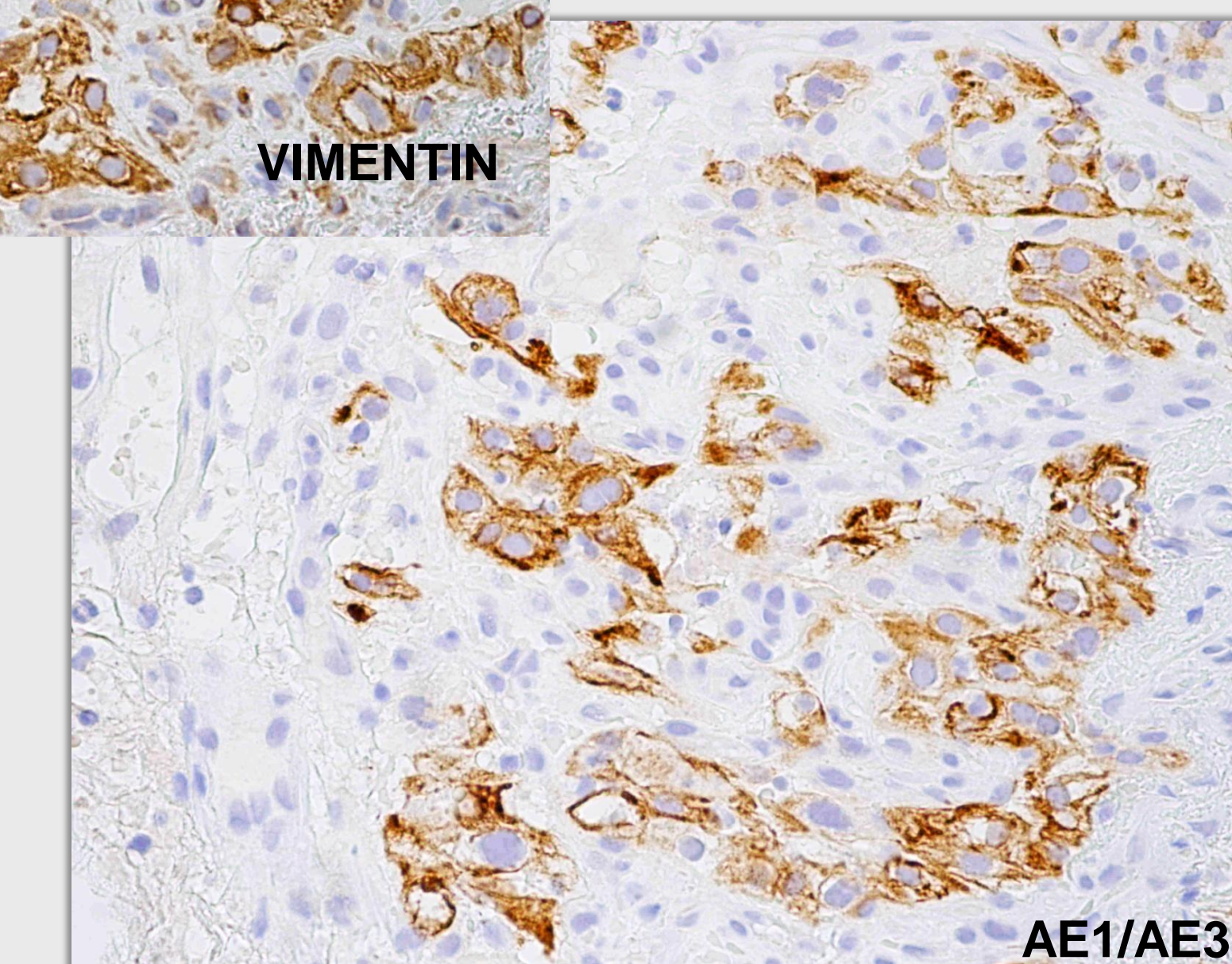
Μικροσκοπικά, παρατηρήθηκαν τμήματα βλεννογόνου με διήθηση από καρκίνωμα με διαυγή κύτταρα που ανοσοϊστοχημικά εξέφραζαν PAX-8, AE1/AE3, CK19 και vimentin, ενώ ήταν αρνητικά σε CK7, CK20, mCEA, CA19.9. Σε συνεκτίμηση με το ιστορικό, τέθηκε η διάγνωση της μεταστατικής διήθησης από διαυγοκυτταρικό νεφροκυτταρικό καρκίνωμα.



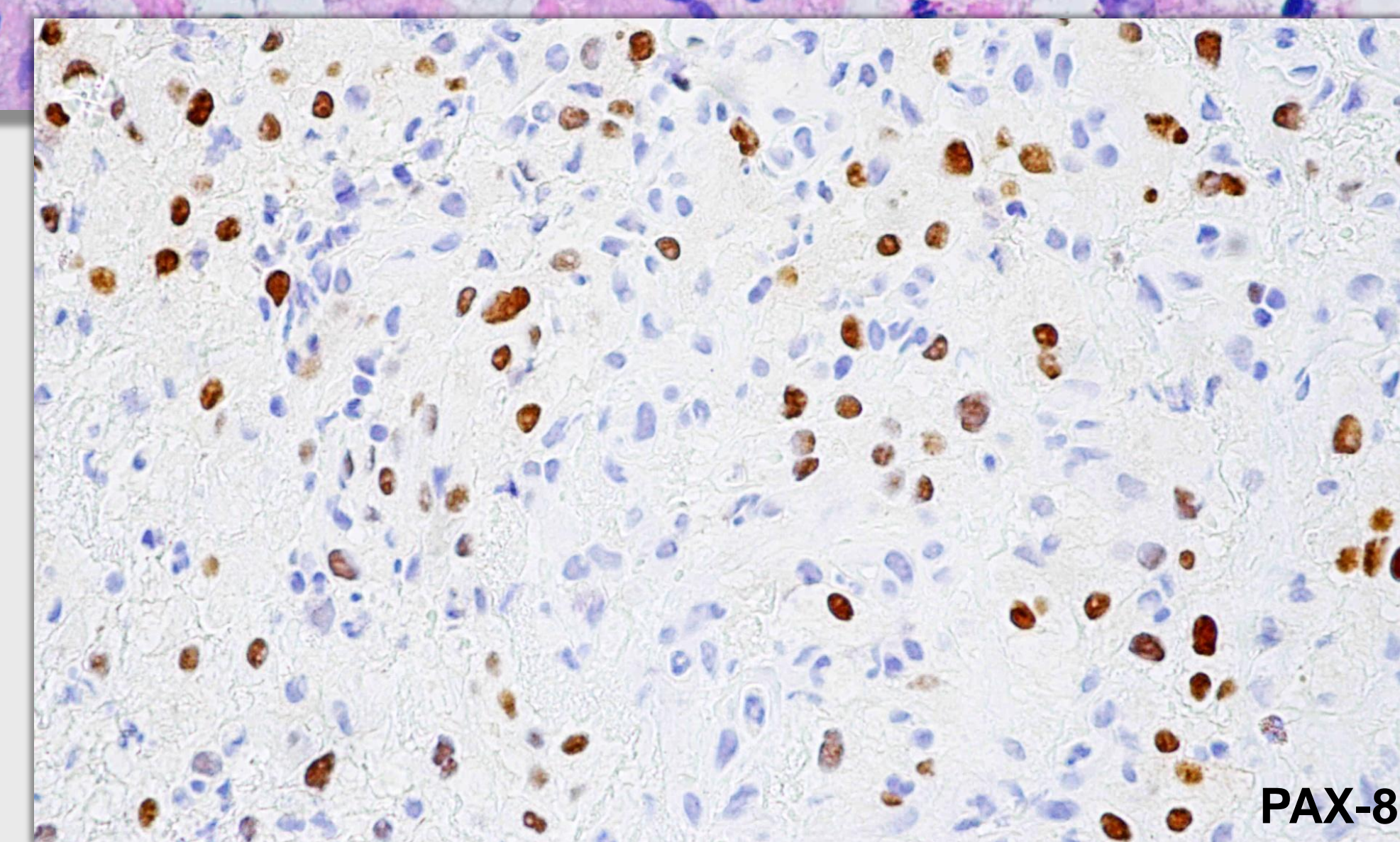
H&A x400



VIMENTIN



AE1/AE3



PAX-8

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η διαφορική διάγνωση των καρκινωμάτων με διαυγή κύτταρα στο πάγκρεας περιλαμβάνει πρωτοπαθή νεοπλάσματα, διαυγοκυτταρικό πορογενές καρκίνωμα, διαυγοκυτταρικό νευροενδοκρινικό όγκο, ενδοπορικά νεοπλάσματα και μεταστατικά καρκινώματα με διαυγοκυτταρικούς χαρακτήρες. Λαμβάνοντας υπόψη την μεταστατική συμπεριφορά του ccRCC, οφείλουμε στην παθολογοανατομική προσέγγιση να διατηρούμε ισχυρή υποψία με διενέργεια κατάλληλου ανοσοϊστοχημικού ελέγχου, καθόσον η ακριβής ιστολογική ταυτοποίηση θα επηρεάσει την διαχείριση του ασθενούς και τις θεραπευτικές επιλογές.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Cheng SK, Chuah KL. Metastatic Renal Cell Carcinoma to the Pancreas: A Review. Arch Pathol Lab Med. 2016 Jun;140(6):598-602. doi: 10.5858/arpa.2015-0135-RS. PMID: 27232353.
2. Ballarin R, Spaggiari M, Cautero N, De Ruvo N, Montalti R, Longo C, Pecchi A, Giacobazzi P, De Marco G, D'Amico G, Gerunda GE, Di Benedetto F. Pancreatic metastases from renal cell carcinoma: the state of the art. World J Gastroenterol. 2011 Nov 21;17(43):4747-56. doi: 10.3748/wjg.v17.i43.4747.
3. Adsay NV, Andea A, Basturk O, Kilinc N, Nassar H, Cheng JD. Secondary tumors of the pancreas: an analysis of a surgical and autopsy database and review of the literature. Virchows Arch. 2004 Jun;444(6):527-35. doi: 10.1007/s00428-004-0987-3. Epub 2004 Apr 1. PMID: 15057558.