

ΜΟΝΗΡΗΣ ΙΝΩΔΗΣ ΟΓΚΟΣ ΛΑΡΥΓΓΑ

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

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Ο μονήρης ινώδης όγκος στο λάρυγγα αποτελεί ένα σπάνιο μεσεγχυματογενές νεόπλασμα η διάγνωση του οποίου βασίζεται στο συνδυασμό ιστολογικών και ανοσοφαινοτυπικών ευρημάτων. Παρουσιάζουμε σπάνια περίπτωση ασθενούς με μονήρη ινώδη όγκο στο λάρυγγα.

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

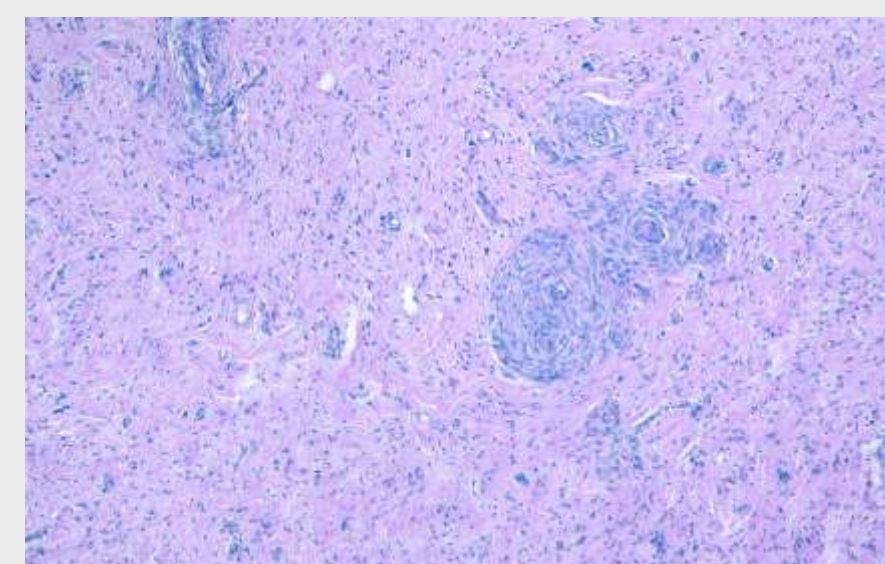
ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ ΠΑΝΤΟΥΛΑ
ΓΝ ΝΙΚΑΙΑΣ ΑΓ ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝ
Email: doralisa@hotmail.gr

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

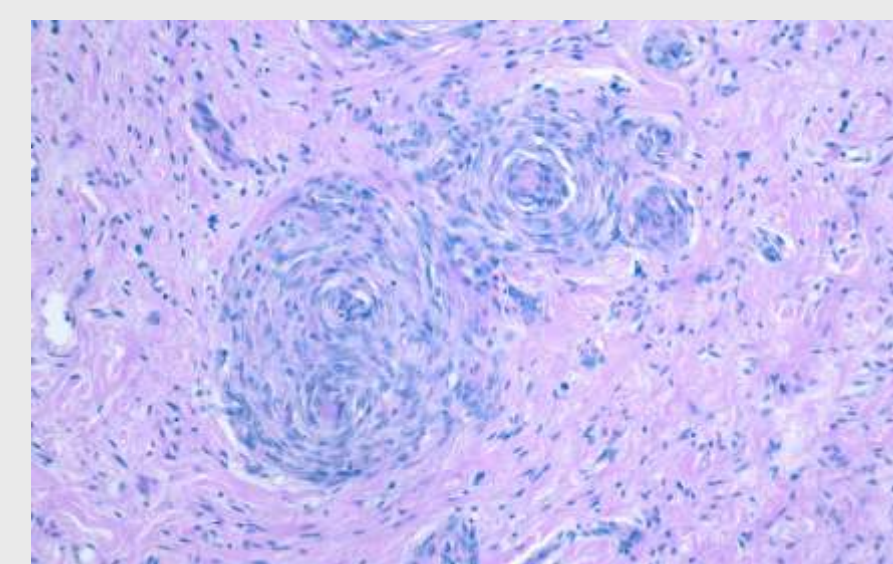
Ο μονήρης ινώδης όγκος είναι ένας καλοήθης μεσεγχυματογενής όγκος, το 50% των περιπτώσεων εντοπίζονται στο θώρακα και μόνο το 6% εντοπίζονται στην περιοχή κεφαλής - τραχήλου με περιορισμένο μόνο αριθμό περιστατικών να αφορούν το λάρυγγα.

ΣΚΟΠΟΣ ΤΗΣ ΜΕΛΕΤΗΣ

Η ανάδειξη των ιστοπαθολογικών και ανοσοιστοχημικών χαρακτηριστικών του μονήρους ινώδους όγκου καθώς και των οντοτήτων με τις οποίες μορφολογικά προσομοιάζει.



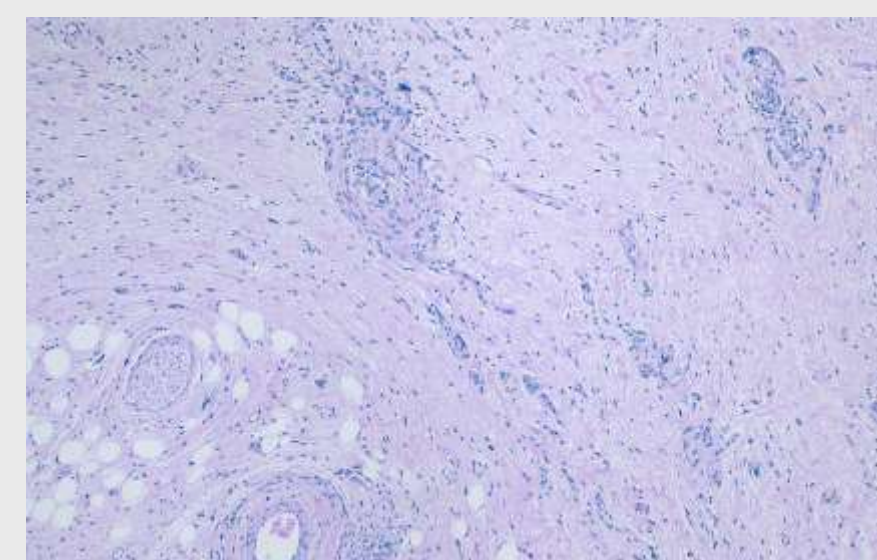
H&E-X10 ΠΕΡΙΑΓΓΕΙΑΚΗ ΠΥΚΝΩΣΗ ΤΩΝ ΙΝΟΒΛΑΣΤΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ



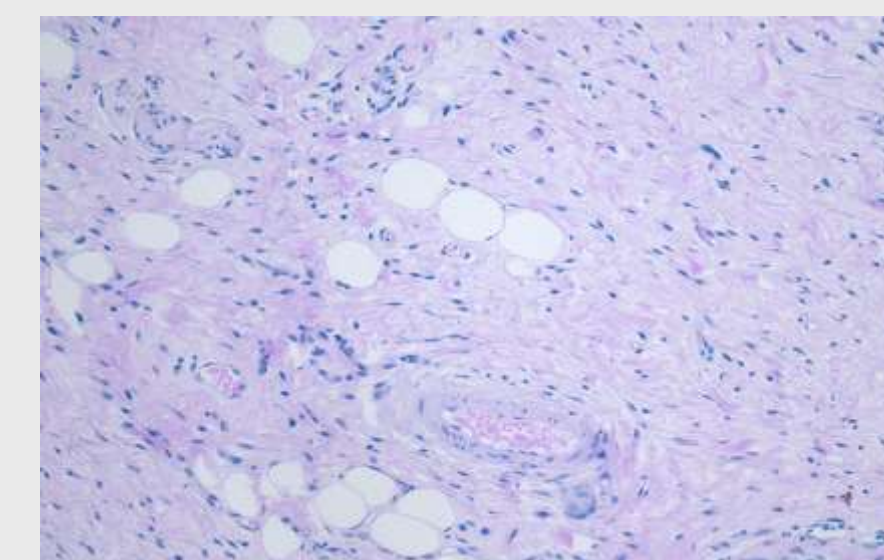
H&E-X20 ΠΕΡΙΑΓΓΕΙΑΚΗ ΠΥΚΝΩΣΗ ΤΩΝ ΙΝΟΒΛΑΣΤΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

ΥΛΙΚΑ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΙ

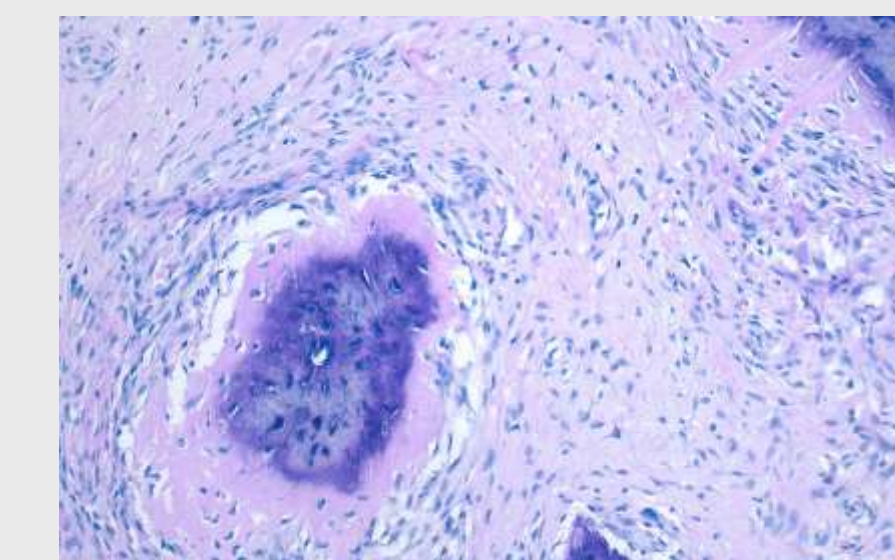
Παρουσίαση περίπτωσης άρρενος ασθενούς 71 ετών με σταδιακά επιδεινούμενη δύσπνοια που αποδόθηκε μετά λαρυγγοσκόπηση στην παρουσία υποβλεννογόνιου μορφώματος με υπεργλωττιδική εντόπιση κατά τον λάρυγγα και διενεργήθηκε χειρουργική εκτομή αυτού. Παραλάβαμε σχετικά περιγραπτή, λευκόφαιης χροιάς, ελαστικής συστάσεως συμπαγούς διαμορφώσεως αλλοίωση μδ 2εκ καλυπτόμενη από ομαλό, λευκόφαιο βλεννογόνο. Μικροσκοπικά παρατηρήθηκε μεσεγχυματογενής όγκος αποτελούμενος από ινοβλαστικού τύπου στοιχεία με ήπια μορφολογία, διάχυτη διάταξη, παρεμβολή αφθόνων ινών κολλαγόνου και σπανίως λιπώδους ιστού και κατά θέσεις κυρίως περιαγγειακά εντονότερη κυτταροβρίθεια με κύτταρα περισσότερο ωοειδή, πυκνά διατασσόμενα με σποραδική παρουσία πολυπύρηνων γιγαντοκυττάρων και εστίες οστικής μετάπλασης. Ανοσοιστοχημικά το νεόπλασμα είναι έντονα θετικό σε CD34, CD99 και βιμεντίνη και αρνητικό σε S100.



ΠΑΡΟΥΣΙΑ ΛΙΠΩΔΟΥΣ ΙΣΤΟΥ ΚΑΙ ΠΕΡΙΑΓΓΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΝΟΜΗ(X10).



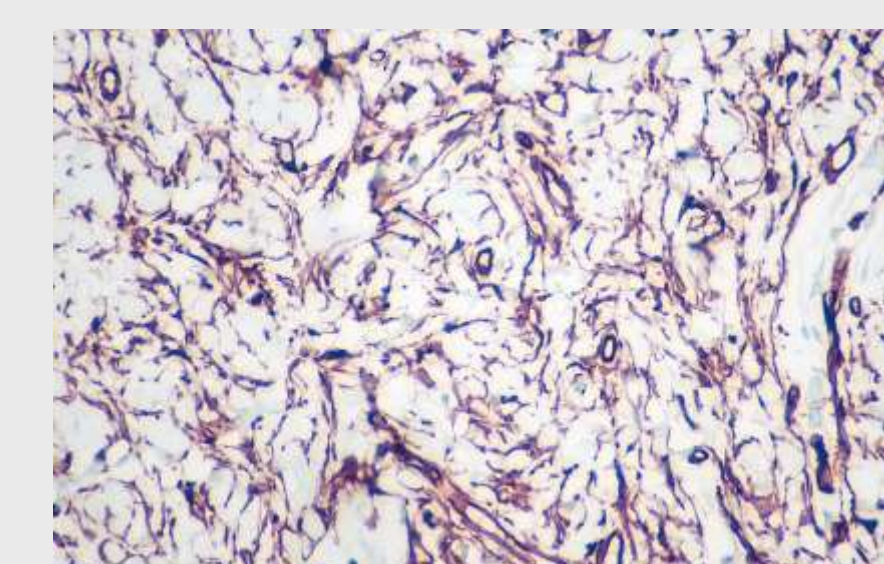
ΠΑΡΟΥΣΙΑ ΛΙΠΩΔΟΥΣ ΙΣΤΟΥ ΚΑΙ ΠΕΡΙΑΓΓΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΝΟΜΗ(X10).



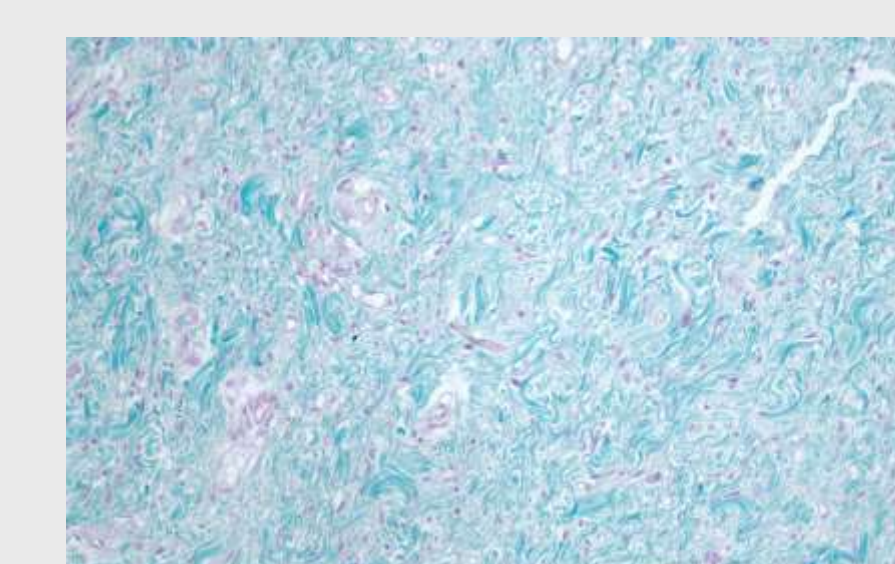
ΕΣΤΙΑ ΟΣΤΙΚΗΣ ΜΕΤΑΠΛΑΣΗΣ.



ΑΝΟΣΟΙΣΤΟΧΗΜΙΚΗ ΕΚΦΡΑΣΗ CD99



ΑΝΟΣΟΙΣΤΟΧΗΜΙΚΗ ΕΚΦΡΑΣΗ CD34



ΚΟΛΛΑΓ'ΟΝΕΣ ΙΝΕΣ ΣΕ ΧΡΩΣΗ.MASSON

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Ετέθη η διάγνωση καλοήθους μονήρης ινώδους όγκος λάρυγγα μετά συνεκτίμηση του συνόλου των δεδομένων και αποκλεισμό των λοιπών αλλοιώσεων με ανάλογα χαρακτηριστικά – συνοβιακό σάρκωμα, σβάννωμα, νευρίνωμα, καλοήθους ινώδους ιστιοκύττωμα, αγγειοσάρκωμα, αιμαγγειοπερικύττωμα και μελάνωμα- αλλά και του κακοήθους μονήρους ινώδους όγκου-μεγάλη κυτταροβρίθεια έκδηλη κυτταρική πολυμορφία και πυρηνική ατυπία, ικανός αριθμός μιτώσεων(>4/10 ΜΟΠ), νεκρώσεις, διηθητικά όρια.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Ο μονήρης ινώδης όγκος είναι εξαιρετικά σπάνιος καλοήθους όγκος στο λάρυγγα και θεραπευτικά επαρκής κρίνεται η χειρουργική εξαίρεση του επί υγιών ορίων

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Solitary fibrous tumor of the larynx: report of two new cases. J Bras Med Lab 50(3) May-Jun 2014
2. Solitary fibrous tumor of the larynx: literature review and a case presentation. Vol 17, issue 2, July 2016, Pages 107-110
3. Solitary fibrous tumor of the larynx: a case report. European Annals of Otorhinolaryngology, Head and Neck diseases (2011) 128,262-265
4. Solitary fibrous tumor of the larynx. Head and Neck Pathol (2008) 2:67-74