

# ΣΚΛΗΡΥΝΤΙΚΟ ΠΝΕΥΜΟΝΟΚΥΤΤΩΜΑ ΠΝΕΥΜΟΝΑ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

Παζαρλή Ε., Περβανά Σ., Μπατσή Ο., Χάχαλης Γ., Μάσσα Ε., Ευστρατίου Ι.  
Τεχνολόγος : Κατσαρός Στ. Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομικής  
Γενικό Νοσοκομείο Παπαγεωργίου Θεσσαλονίκης

## Εισαγωγή

Το σκληρυντικό πνευμονοκύττωμα (νέα ονομασία του σκληρυντικού αιμαγγειώματος, W.H.O.2013) αποτελεί εξαιρετικά σπάνιο όγκο του πνεύμονα που εμφανίζεται κυρίως κατά τη διάρκεια της 2ης δεκαετίας της ζωής με υπεροχή στις γυναίκες

Σκοπός της μελέτης

Το σκληρυντικό πνευμονοκύττωμα παρουσιάζεται λόγω της σπανιότητάς του. Συζητώνται τα κλινικά και ιστολογικά χαρακτηριστικά του νεοπλασματος, τα προβλήματα διαφορικής διάγνωσης σε υλικό βιοψίας, και γίνεται ανασκόπηση της βιβλιογραφίας.

## Υλικά και Μέθοδοι

Παρουσιάζεται η περίπτωση υγιούς νέας γυναίκας, ηλικίας 18 ετών, ελεύθερης ιστορικού. Σε τυχαίο απεικονιστικό έλεγχο με ακτινογραφία θώρακα, ανευρέθη στον άνω λοβό του δεξιού πνεύμονα μονήρης όζος διαστάσεων 22 χ15χ22 χιλιοστών, ο οποίος στην αξονική τομογραφία εμφάνισε μέτρια, ομοιόμορφη πρόσληψη σκιαστικού και ομοιογενή σύσταση και πυκνότητα. Η ασθενής υποβλήθηκε σε βιοψία πνεύμονα υπό αξονική παρακολούθηση.

## Αποτελέσματα

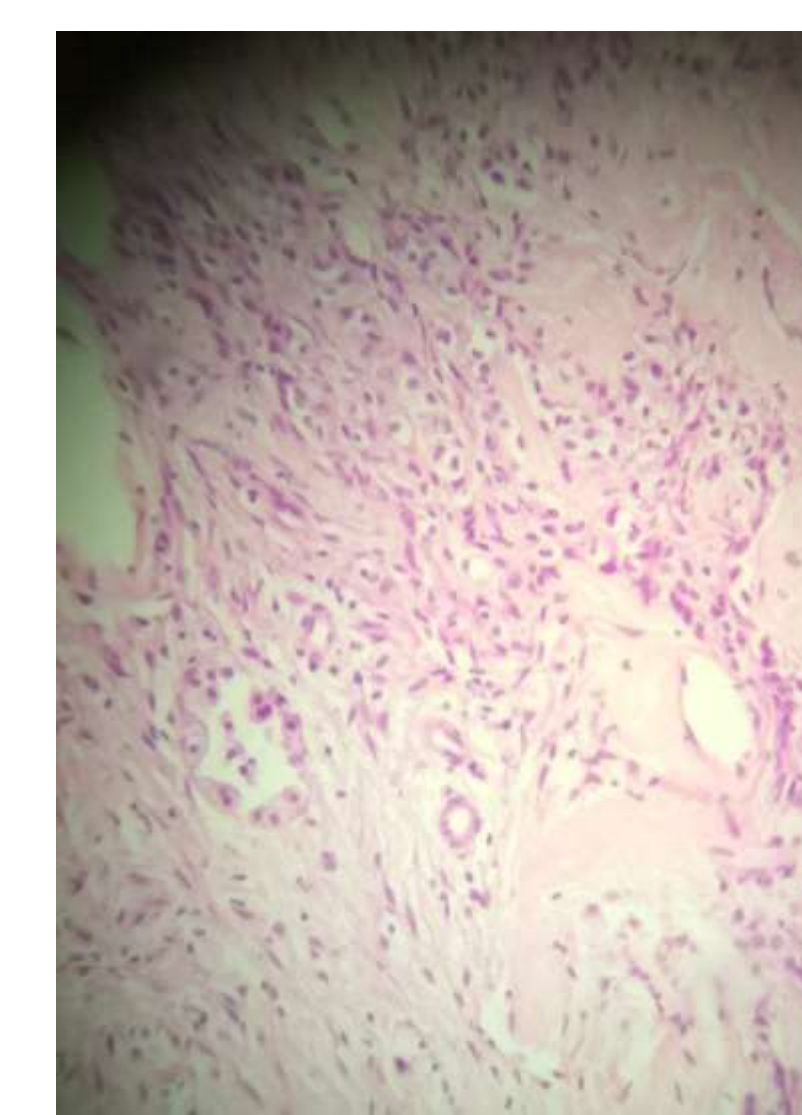
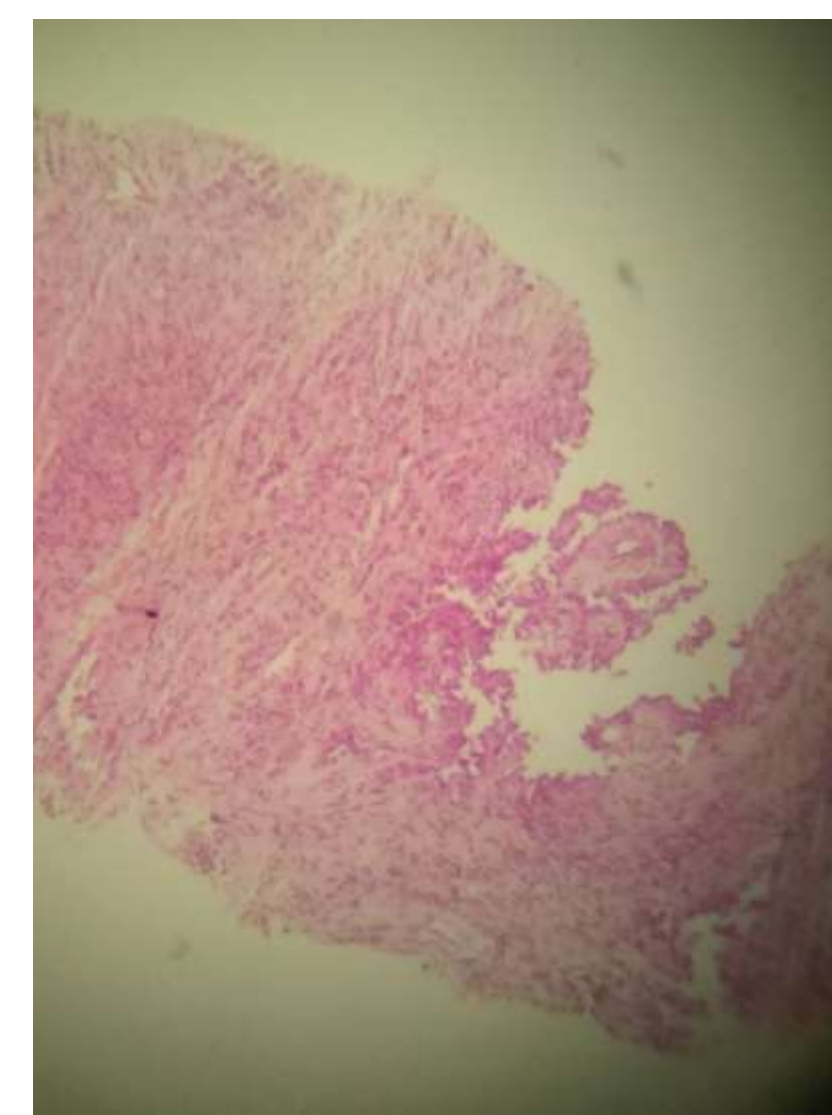
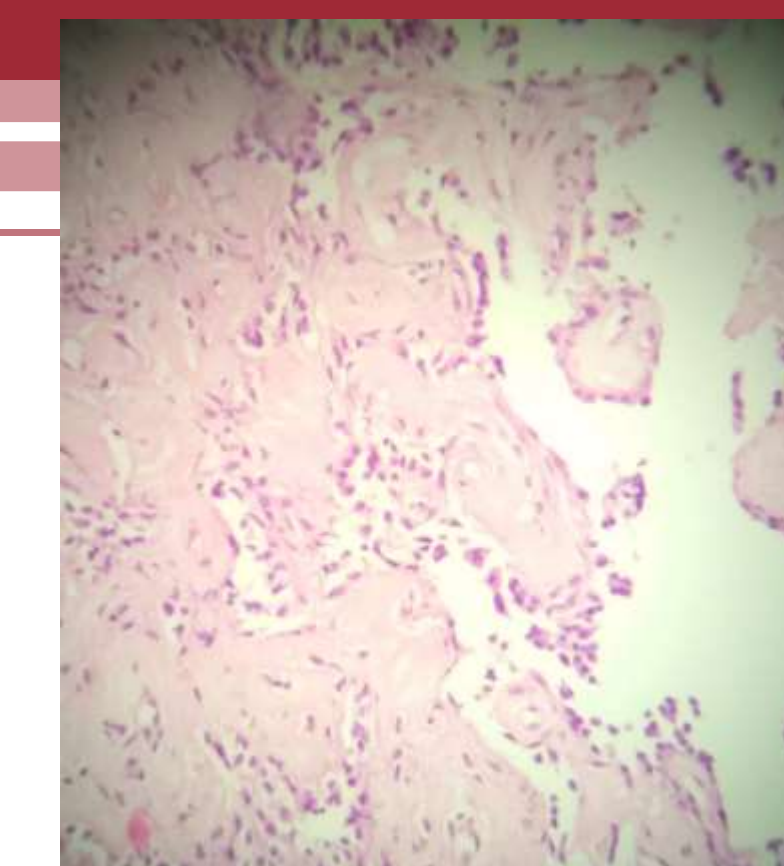
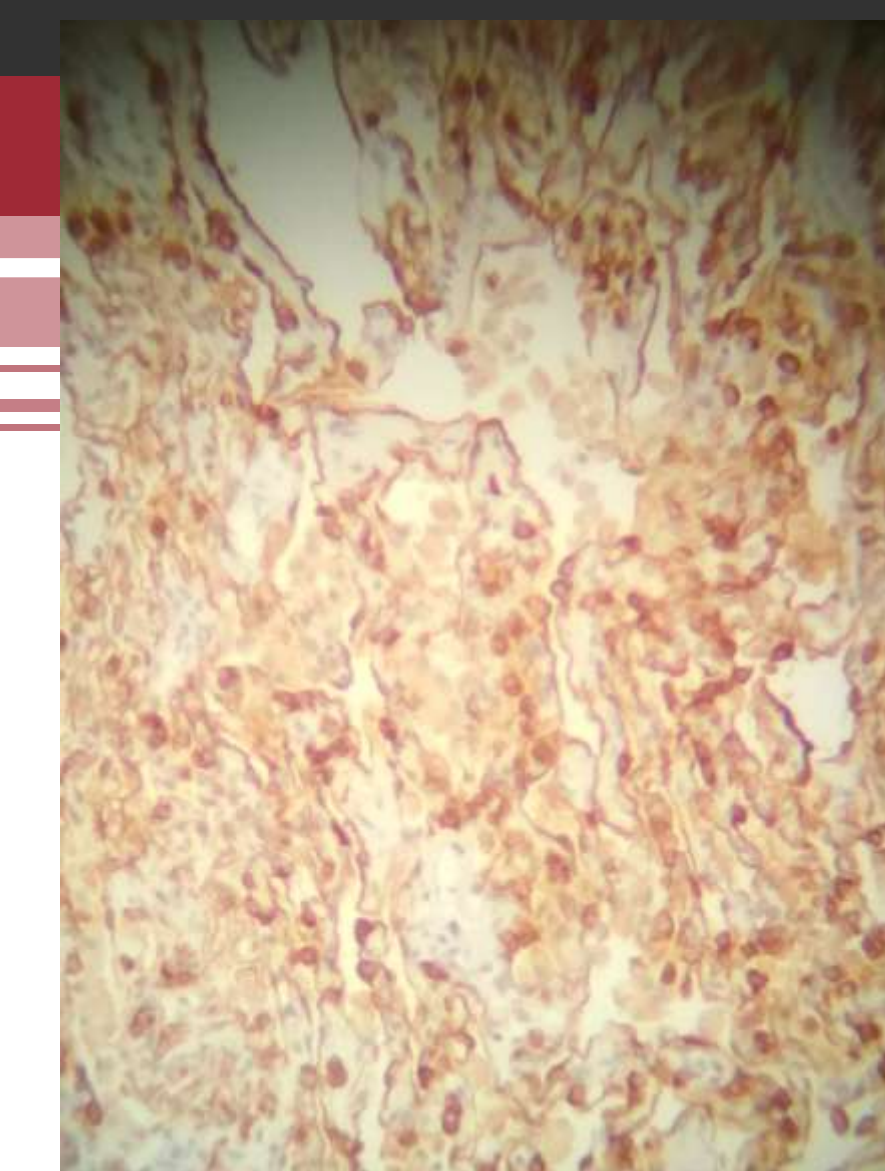
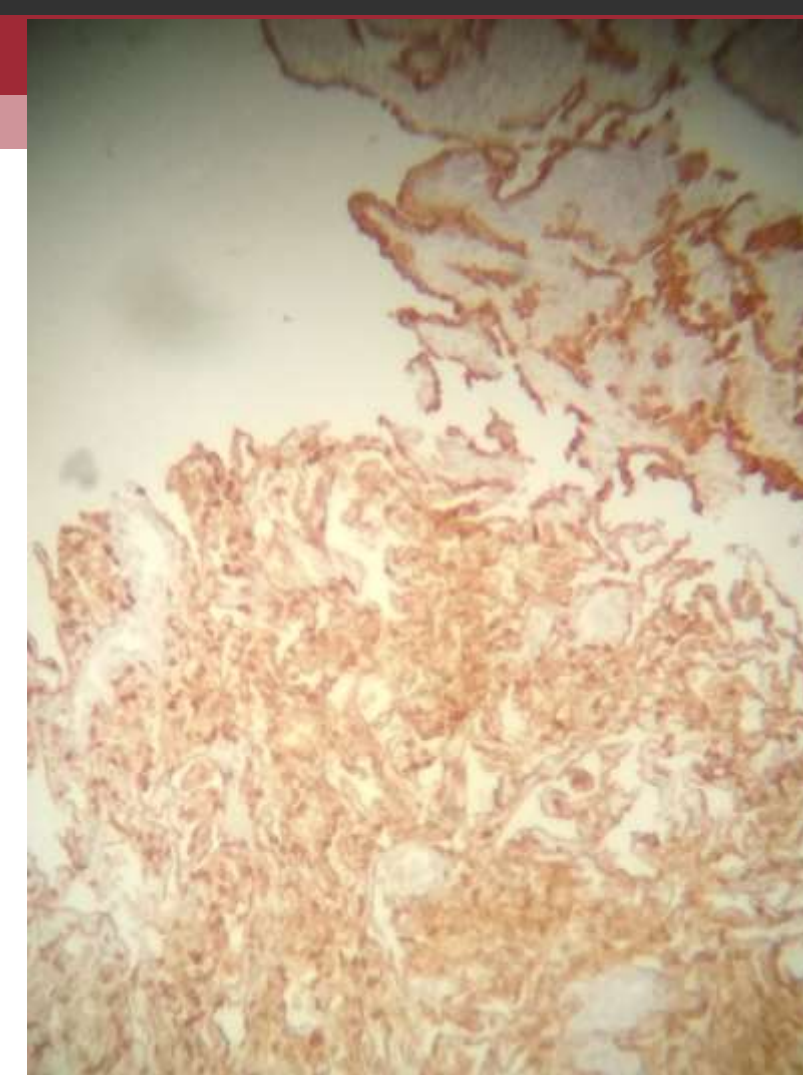
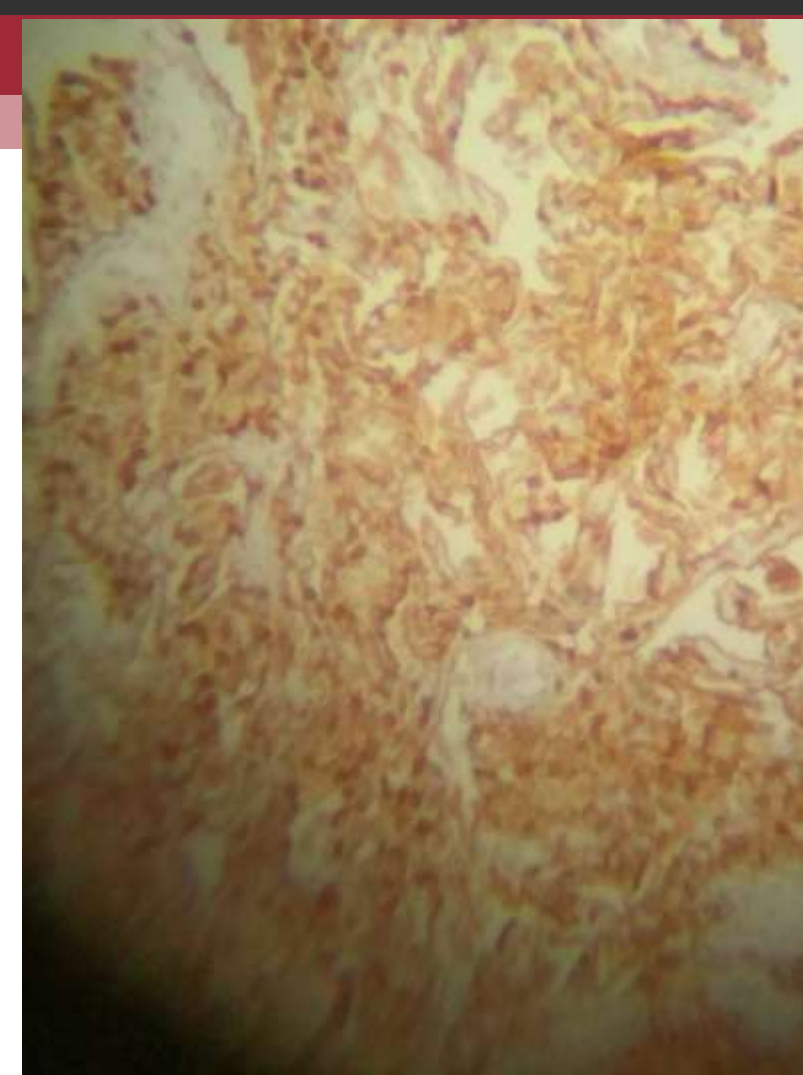
Η ιστολογική εξέταση έδειξε νεόπλασμα πνεύμονα αποτελούμενο από θηλώδεις σχηματισμούς και σχισμοειδείς χώρους επαλειφόμενους από νεοπλασματικά κύτταρα χωρίς ιδιαίτερη ατυπία, με ανοσοφαινότυπο : CK7(+), TTF1(+), CD56(-). Το υπόστρωμα εμφάνιζε σκλήρυνση, αιμορραγικές διαποτίσεις και εναποθέσεις αιμοσιδηρίνης. Ο δείκτης κυτταρικού πολλαπλασιασμού Ki67 κυμαίνεται στο 5%

## Συμπεράσματα

Συμπεράσματα Το σκληρυντικό πνευμονοκύττωμα είναι εξαιρετικά σπάνιο, με ελάχιστες αναφερόμενες περιπτώσεις στη διεθνή βιβλιογραφία. Η διαφορική διάγνωση περιλαμβάνει το καρκινοειδές και το θηλώδες αδενοκαρκίνωμα. Θεωρείται καλοήγητη εξεργασία, ωστόσο, αναφέρονται αν και σπάνια, περιπτώσεις διθητικού τρόπου ανάπτυξης και λεμφαδενικές μεταστάσεις. Σύμφωνα με νεότερα δεδομένα, προτείνεται να θεωρείται ως ενδιάμεσου βαθμού κακοήθειας.

## Συζήτηση

Πρόκειται για σπάνιο νεόπλασμα, το οποίο αρχικά θεωρήθηκε αγγειακής προέλευσης, ωστόσο αποδέχθηκε ότι προέρχεται από τα πνευμονοκύτταρα τύπου 2. Συνήθως συναντάται ως τυχαίο εύρημα σαν πνευμονικό οζίδιο με μέσο μέγεθος τα 2 εκ. Στη διαφορική διάγνωση, που γίνεται κυρίως από το καλά διαφοροποιημένο καρκίνωμα, και είναι δύσκολη σε υλικό βιοψίας, εκτός από τα ιστολογικά χαρακτηριστικά, απαιτείται η συσχέτιση με τα απεικονιστικά χαρακτηριστικά. Όσον αφορά τη γονιδιακή προφίλ του όγκου, γίνεται αναφορά ευρήματος μετάλλαξης BRAFV600E, σε μία περίπτωση.



## REFERENCES

1. Pulmonary Sclerosing Pneumocytoma. J Bronchology Interv Pulmonol. 2018 Oct; Estefania Rivera<sup>1</sup>, Yaron Gesthalter<sup>2</sup>, Paul VanderLaan<sup>1</sup>, Mihir S Parikh<sup>1</sup>
2. Clustered pulmonary sclerosing pneumocytoma in a young man: a case report. Shin SY, Kim MY, Lee HJ, Oh SY, Jang SJ. Clin Imaging. 2014 Jul-Aug;
3. A rare tumor of the lung: pulmonary sclerosing hemangioma (pneumocytoma). Baysak A, Oz AT, Moğulkoç N, Bishop PW, Ceylan KC. Respir Med. 2013
4. Pulmonary sclerosing pneumocytoma in an 18-year-old male patient: A case report and literature review. Le HY, Pham DP, Nguyen KT, Hoang VA, Trinh TS, Do Q. Medicine (Baltimore). 2020 Jun 26
5. Identification of the BRAF V600E mutation in a patient with sclerosing pneumocytoma: A case report. Lung Cancer. 2019 Nov;137:52-55. Guanming Jiang<sup>1</sup>, Min Zhang<sup>2</sup>, Qinqun Tan<sup>1</sup>, Shunhuan Lin<sup>1</sup>, Yihong Zeng<sup>1</sup>, Chun Liu<sup>1</sup>,