

ΣΥΓΧΡΟΝΑ ΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΑ ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ: ΣΤΡΩΜΑΤΙΚΟ ΝΕΟΠΛΑΣΜΑ (GIST) ΣΕ ΣΥΝΔΥΑΣΜΟ ΜΕ ΚΑΡΚΙΝΩΜΑ. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΔΥΟ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΩΝ.

Λ. Καρέλης¹, Ε. Σούκα¹, Γ. Σωτηροπούλου², Ε. Παπαντώνη³, Α. Νίκοβα³, Γ. Γαλανόπουλος¹, Ο. Τζαΐδα¹

1. Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομικής Ε.Α.Ν.Π. «Μεταξά» 2. Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομικής Γενικό Ν. Κορίνθου 3. Β' Χειρουργική Κλινική Ε.Α.Ν.Π. «Μεταξά»

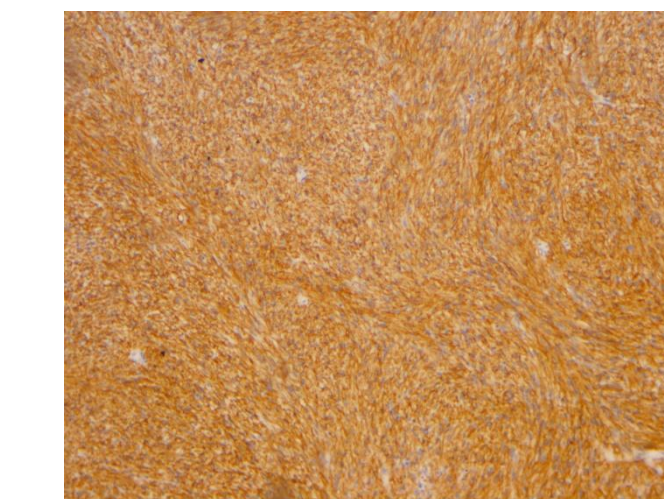
Εισαγωγή: Η σύγχρονη ανάπτυξη διαφορετικών νεοπλασμάτων στο ΓΕΣ είναι ασυνήθης. Η παρουσία ειδικά στρωματικού όγκου και καρκινώματος είναι σπάνια περίπτωση, μη επαρκώς περιγραφείσα στη διεθνή βιβλιογραφία. Οι στρωματικοί όγκοι γαστρεντερικού συστήματος (GIST's) είναι μεσεγχυματογενή νεοπλάσματα κυμαινόμενης επιθετικότητας. Το 20%-40% των ασθενών είναι δυνατόν να αναπτύξουν και άλλες κακοήθειες, σύγχρονες ή μετάχρονες, κυρίως στο γαστρεντερικό σύστημα. Στο πλαίσιο αυτό, η πλειονότητα των GIST's είναι ασυμπτωματικά, τυχαία ευρήματα που αποκαλύπτονται κατά τη διαγνωστική-θεραπευτική προσέγγιση των συνοδών κακοηθειών. Η πορεία των ασθενών καθορίζεται κυρίως από το συνοδό νεόπλασμα (καρκίνωμα) ακόμα κι αν το GIST ανήκει στην ομάδα υψηλού κακοήθους δυναμικού.

Σκοπός της μελέτης: Παρουσίαση δύο περιπτώσεων GIST λεπτού εντέρου σε συνδυασμό με αδενοκαρκίνωμα στομάχου και παχέος εντέρου αντίστοιχα.

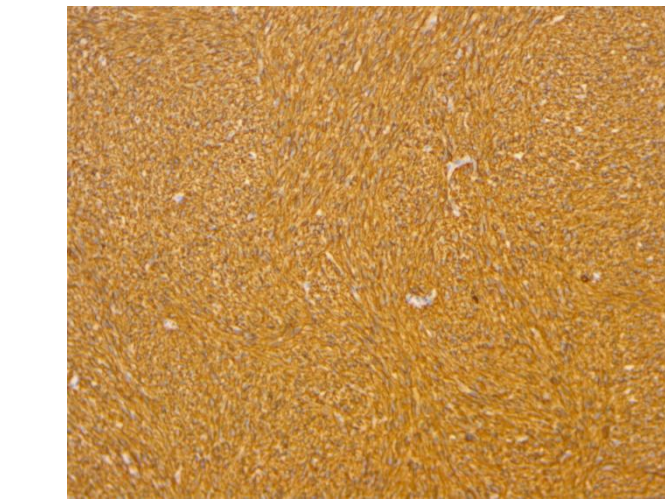
Υλικό και μέθοδοι: Άνδρας 64 ετών, χειρουργήθηκε για αφαίρεση μορφώματος νήστιδας και όγκου στομάχου. Γυναίκα 82 ετών χειρουργήθηκε για αφαίρεση όγκων λεπτού και παχέος εντέρου.

Αποτελέσματα: Α' ασθενής: Λεπτό έντερο: ενδοτοιχωματικό, μεσεγχυματογενές, ατρακτόμορφο νεόπλασμα νήστιδας, μ.δ. 1,2εκ, ικανής κυτταροβρίθειας, ήπιας πυρηνικής ατυπίας και μιτωτικής δραστηριότητας (0-1 μιτώσεις/50ΜΟΠ). Στόμαχος: Αδενοκαρκίνωμα στομάχου, χαμηλής συνοχής (poorly cohesive) κατά WHO/ διαχύτου τύπου κατά Lauren, παρουσία κυττάρων τύπου σφραγιστήρος δακτυλίου και αγγειακών εμβόλων, με ευρεία εξέλκωση του βλεννογόνου και διήθηση του μυϊκού χιτώνα.

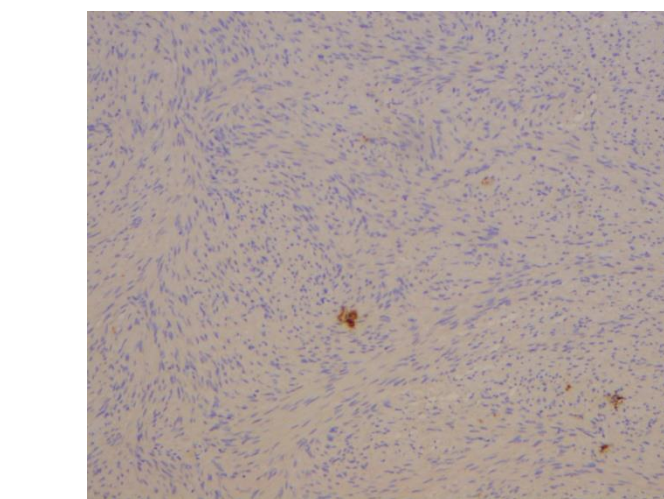
Β' ασθενής: Λεπτό έντερο: ενδοτοιχωματικό, ατρακτόμορφο νεόπλασμα, μ.δ 12εκ., ικανής κυτταροβρίθειας, στροβιλοειδούς διάταξης των κυττάρων, ήπιας-μέτριας πυρηνικής ατυπίας. Αναγνωρίζονται εστίες νέκρωσης, θέσεις εξέλκωσης του βλεννογόνου, εστιακή διήθηση του μεσεντερίου και παρουσία αγγειακού εμβόλου.



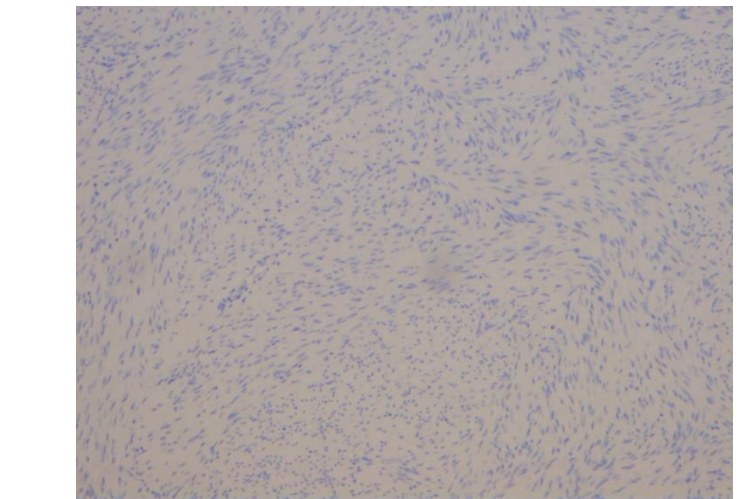
GIST c-kit x10



GIST DOG-1 x10



GIST CKAE1AE3 x10



GIST Desmin x10

Η μιτωτική δραστηριότητα μετρήθηκε στις 25 μιτώσεις/50ΜΟΠ .

Παχύ έντερο: Αδενοκαρκίνωμα παχέος εντέρου, μέτριας διαφοροποίησης με αρχόμενη διήθηση του μυϊκού χιτώνα

Ανοσοϊστοχημικά και στα δύο νεοπλάσματα του λεπτού εντέρου ανεδείχθη θετικότητα σε: Vimentin, PDGRFA, DOG-1, c-kit και Ki-67 1% και 20%, αντίστοιχα.

Αρνητική απάντηση των νεοπλασματικών κυττάρων σε: CKAE1AE3, CD34, SMA, Desmin, Melan-A, HMB-45 και S100.

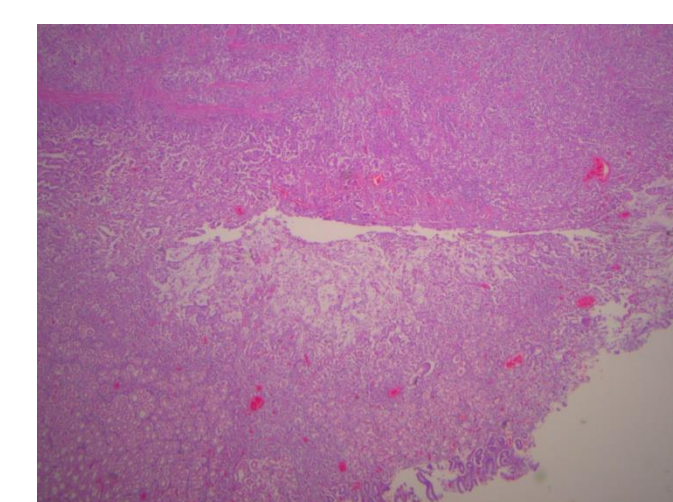
Συμπεράσματα: Α) GIST νήστιδος, σταδίου IA με σύγχρονο αδενοκαρκίνωμα στομάχου διαχύτου τύπου κατά Lauren, σταδίου T2N0.

Β) GIST λεπτού εντέρου σταδίου IIIB με σύγχρονο αδενοκαρκίνωμα παχέος εντέρου, σταδίου T2Nx.

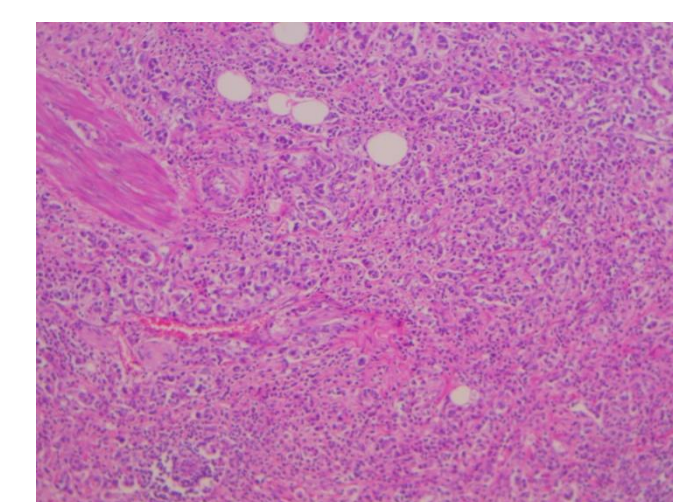
Η σύγχρονη παρουσία στρωματικού όγκου και καρκινώματος γαστρεντερικού συστήματος είναι σπάνια και μόλις πρόσφατα άρχισαν να αναφέρονται περισσότερες περιπτώσεις στη διεθνή βιβλιογραφία. Όσον αφορά την παθογένεση αυτή παραμένει ασαφής. Δεν είναι σίγουρο αν οι όγκοι συνδέονται μεταξύ τους ή αποτελούν τυχαία γεγονότα. Μέχρι στιγμής δεν υπάρχουν στοιχεία που να υποστηρίζουν θεωρίες περί κληρονομικότητας, ειδικών συνδρόμων ή γονιδιακών μεταλλάξεων και η έρευνα συνεχίζεται.

Βιβλιογραφία:

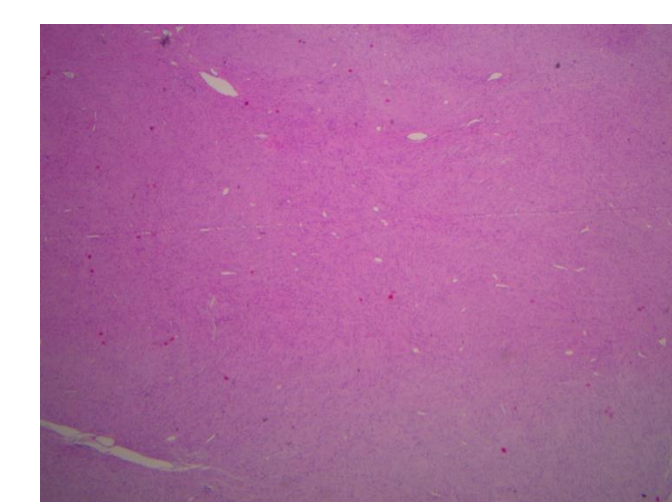
1. Simultaneous Gastric Adenocarcinoma and Gastrointestinal Stromal Tumor of the Stomach: A Case Report, Khoshnevis J. et al, Iranian J of Cancer Prevention, 2013.
2. Simultaneous development of adenocarcinoma and gastrointestinal stromal tumor (GIST) in the stomach: case report, Yamamoto D. et al, World J Surgical Oncology, 2012
3. Synchronous gastrointestinal stromal tumors (GIST) and other primary cancers: Case series of a single institution experience, Ferreira S et al, International J of Surgery, 2010.
4. Rectal adenocarcinoma coexisting with gastro-intestinal stromal tumor: A case report and literature review, Rajekar H. et al, J Cancer Research and Therapeutics, 2013



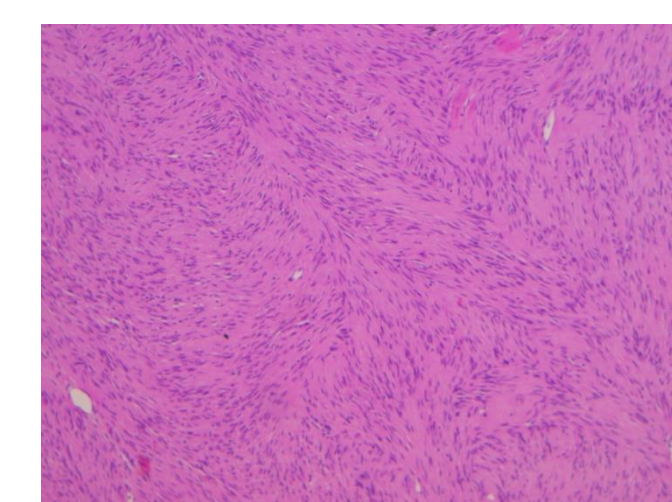
Ca H-E x2,5



Ca H-E x10



GIST H-E x2,5



GIST H-E x10