



ΚΑΚΟΗΘΗ ΜΕΣΕΓΧΥΜΑΤΟΓΕΝΗ ΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΑ ΕΝΤΟΠΙΖΟΜΕΝΑ ΠΑΡΑΟΡΧΙΚΑ : ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ 2 ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ

Γ. Πανσεληνάς, Ο. Μπατσή, Σ. Περβανά, Ε. Παζαρλή, Α. Κοντόσης, Ι. Ευστρατίου
Εργαστήριο Γενικής Παθολογίας και Παθολογικής Ανατομικής, Τμήμα Ιατρικής, Α.Π.Θ.

Εισαγωγή

Τα κακοήθη νεοπλάσματα της περιοχής του όρχεος έχουν συνήθως ιστογενετική προέλευση από τα γεννητικά κύτταρα, τη γεννητική ταινία και το στρώμα του όρχι ενώ τα παραορχικά κακοήθη νεοπλάσματα είναι σπάνια

Επικοινωνία

Γρηγόριος Πανσεληνάς
Επιμελητής Β΄
Αντικαρκινικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης
"Θεαγένειο"
Email: pansellinasgrigoris@gmail.com

Σκοπός της μελέτης

Ανάδειξη μεσεγχυματογενών κακοήθων νεοπλασμάτων αναπτυσσόμενων παραορχικά

Υλικό και μέθοδοι

Δύο ευμεγέθεις παραορχικοί όγκοι. Ο πρώτος ασθενής εμφάνισε περίγραπτο όγκο διαστάσεων 11X10X10 εκ. με λευκόφαιη χροιά και υπόσκληρη σύσταση. Ο δεύτερος ασθενής εμφάνισε όγκο διαστάσεων 22X18X12 εκ. με συμπαγή, λιπώδη και εστιακά ζελατινώδη όψη

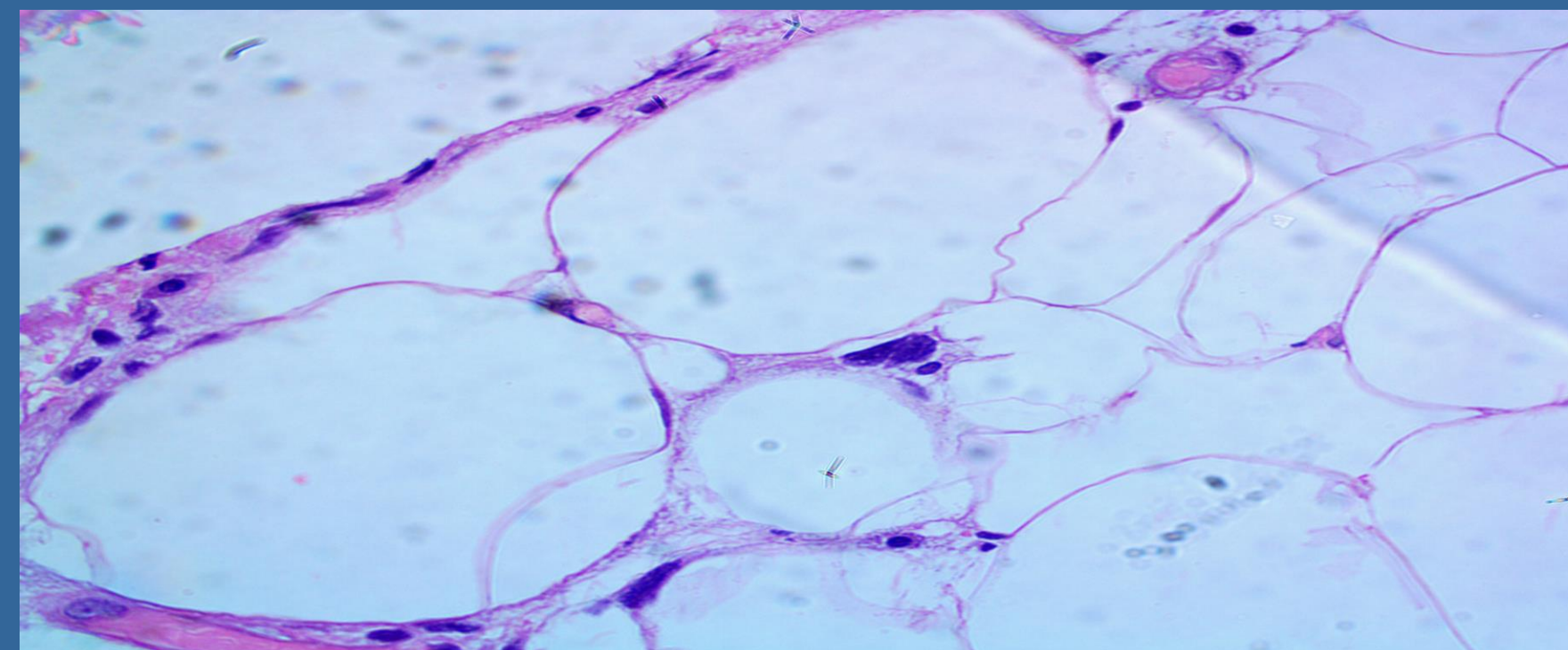
Αποτελέσματα

Ο δεύτερος όγκος αποτελούνταν εστιακά από άτυπα λιπώδη κύτταρα με έντονη πυρηνική ατυπία. Παρατηρήθηκε εστιακά μυξοειδές στρώμα με ατρακτόμορφα κύτταρα που διέθεταν έντονη πυρηνική ατυπία καθώς και περιοχές που προσομοιάζαν αδιαφοροποίητο πλειόμορφο σάρκωμα. Καταμετρήθηκαν 5 μιτώσεις/ 10 ΟΠΜΜ. Τα ανωτέρω ευρήματα έθεσαν τη διάγνωση αποδιαφοροποιημένου λιποσαρκώματος

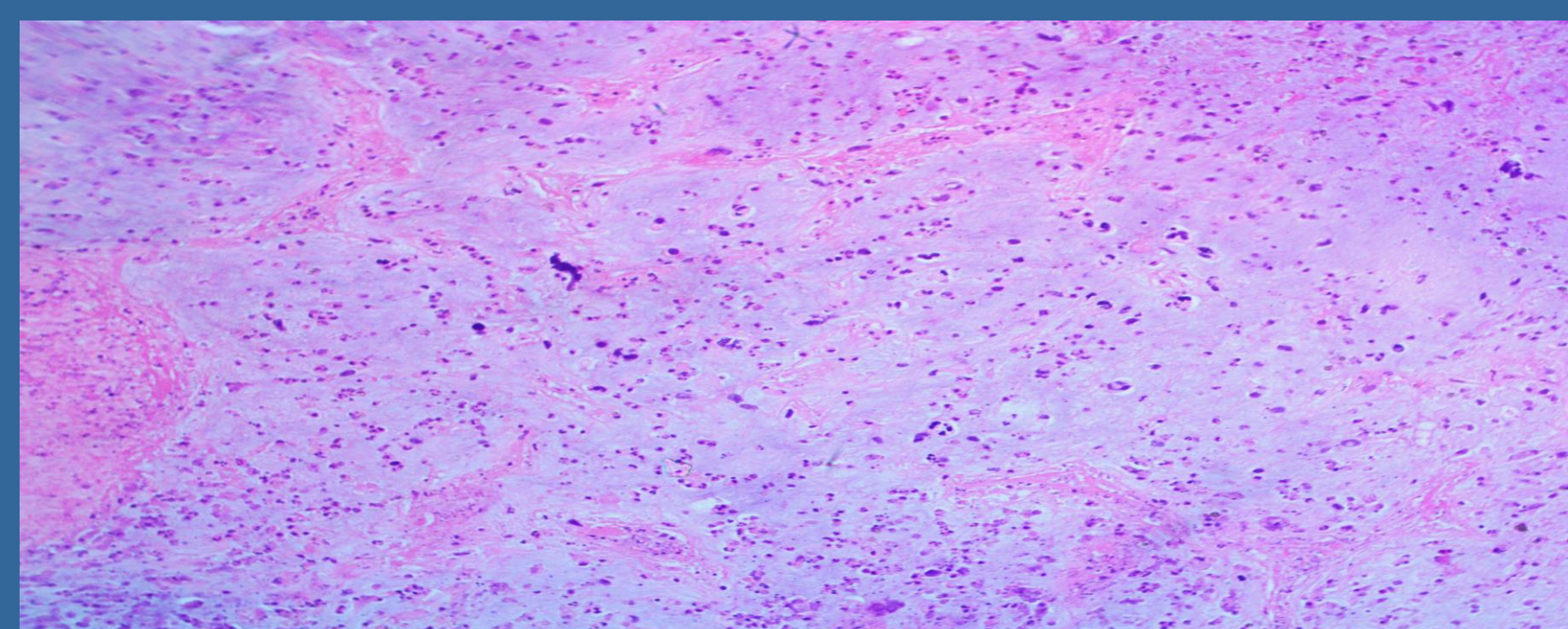
Αποτελέσματα

Ο πρώτος όγκος στις ιστολογικές τομές αποτελούνταν από διαπλεκόμενες δεσμίδες ατρακτοειδών κυττάρων με ηωσινόφιλο κυτταρόπλασμα και έντονη πυρηνική ατυπία. Παρατηρήθηκαν 10 μιτώσεις ανά 10 ΟΠΜΜ και αρκετές εστίες νέκρωσης. Τα νεοπλασματικά κύτταρα ήταν θετικά έναντι καλδεσμόνης και ακτίνης λείων μυικών ινών και αρνητικά έναντι δεσμίνης και S-100. Τα ανωτέρω ευρήματα έθεσαν τη διάγνωση λειομυοσαρκώματος της περιοχής του σπερματικού τόνου.

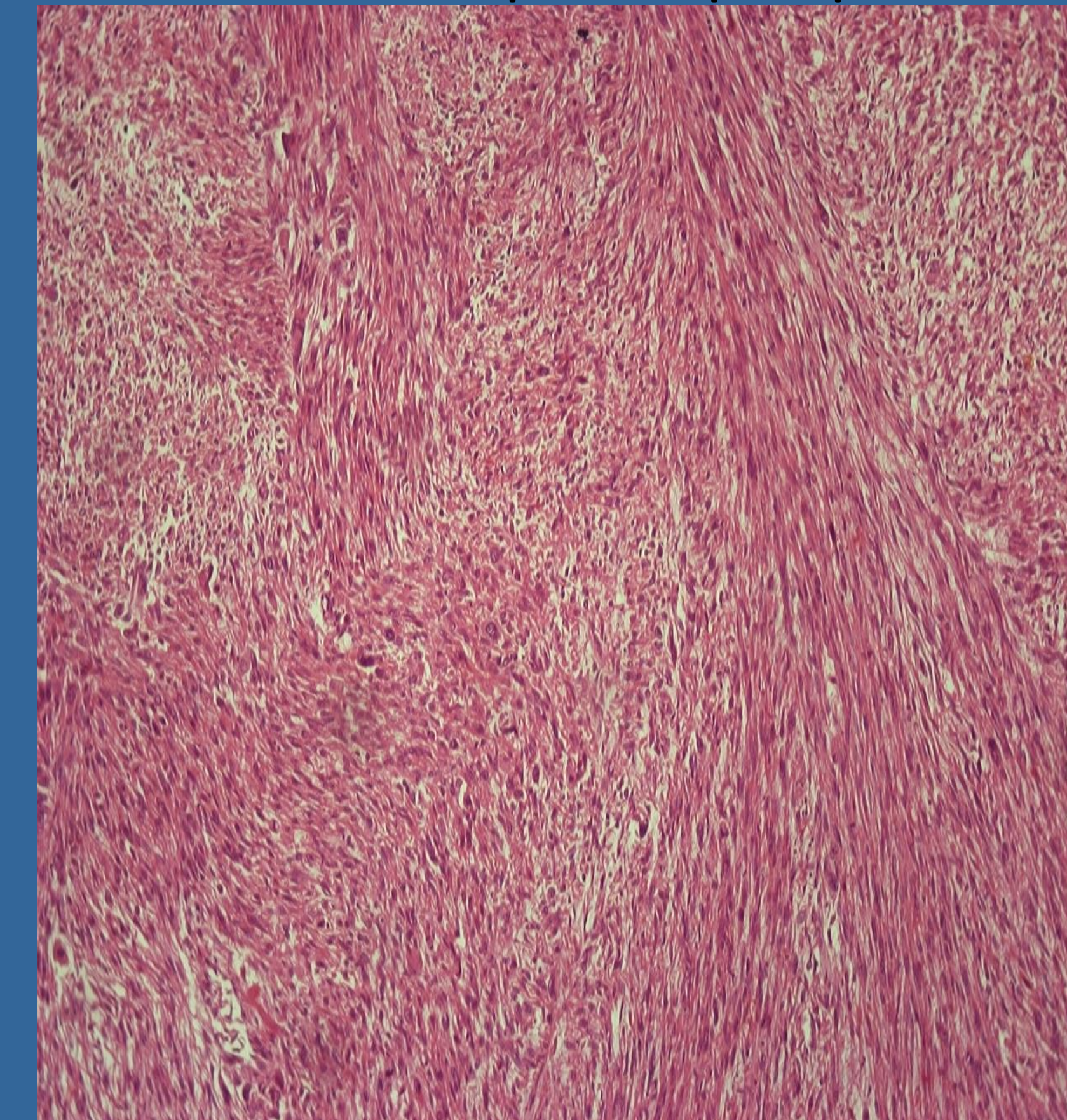
Καλά διαφοροποιημένο λιποσάρκωμα



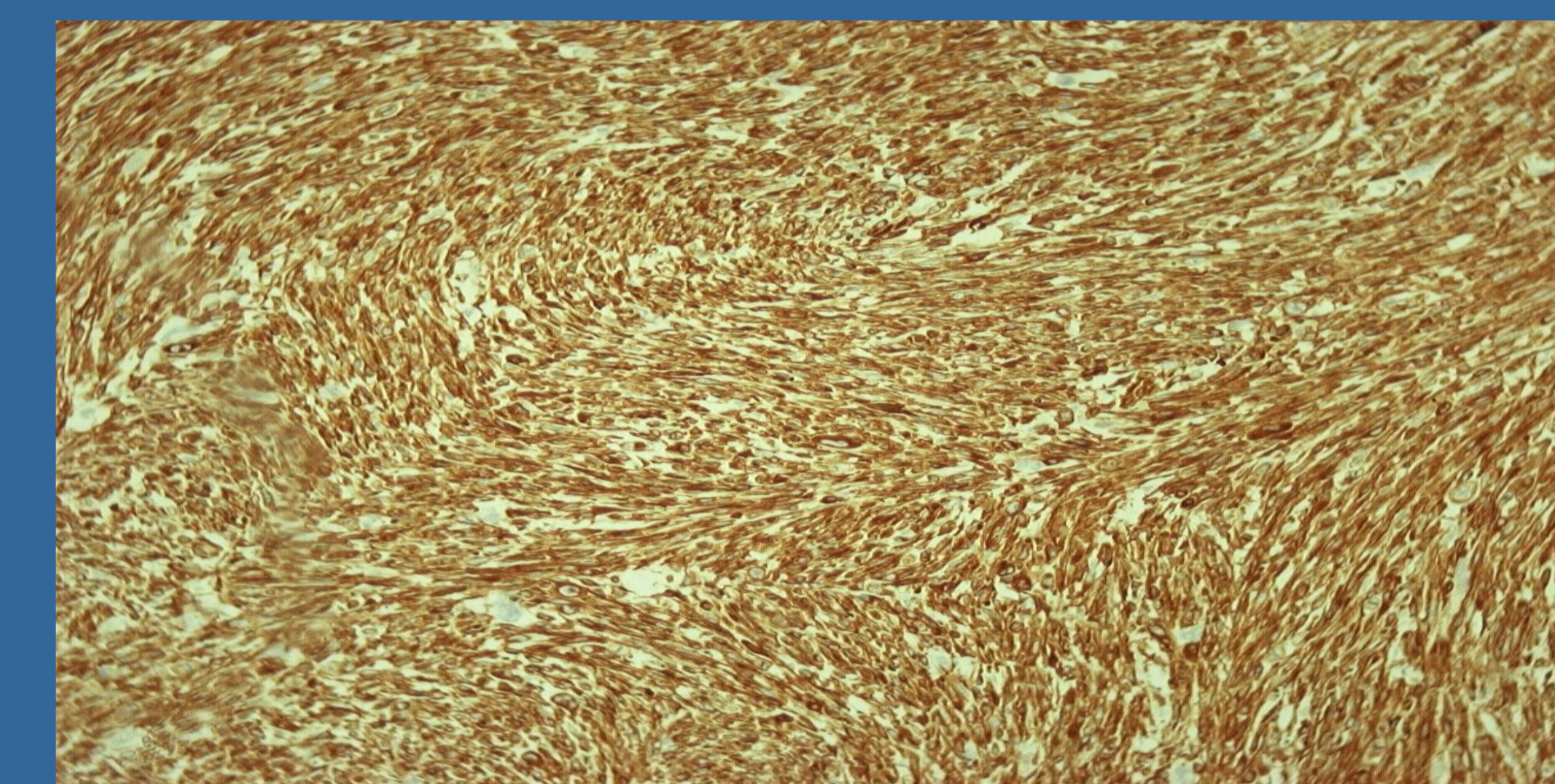
Αποδιαφοροποιημένο λιποσάρκωμα



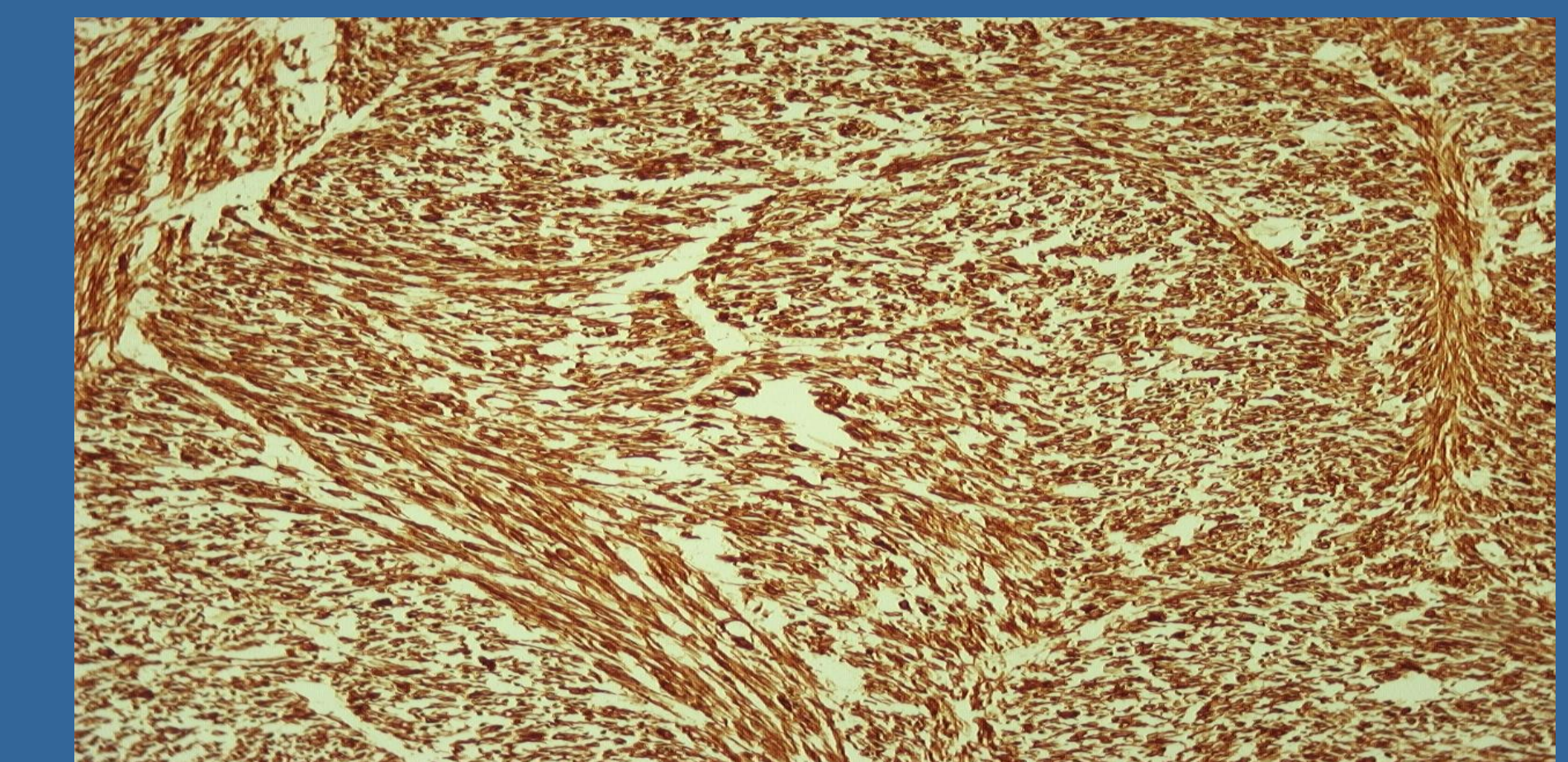
H+E Λειομυοσάρκωμα



Ακτίνη λείων μυικών ινών



Καλδεσμόνη



Συμπεράσματα

Οι κακοήθεις μεσεγχυματογενείς όγκοι πρέπει να λαμβάνονται υπόψη στη διαφορική διάγνωση νεοπλασμάτων της περιοχής του όρχεος ιδιαίτερα σε περιπτώσεις ευμεγέθων όγκων χωρίς εμφανή προέλευση από το ορχικό παρέγχυμα.

Βιβλιογραφία

1. Fletcher CDM, Bridge JA, Hogendoorn PCW, Mertens F. WHO Classification of Soft Tissue Tumors. Lyon: IARC Press, 2013.
2. Li Z, Zhou L, Zhao L, Chen P, Liu Y, Ding Y, et al. Giant paratesticular liposarcoma: a case report and review of the literature. Molecular and Clinical Oncology 2018;8:613-6.
3. Benna M, Zarraá S, Belaíd A, Cherif A, Kochbati L, Chebil M, et al. Rare case of a well-differentiated Paratesticular sarcoma of the spermatic cord in a 60-year-old patient. Case Rep Urol. 2017;2017:7903242.