



ΛΑΧΝΩΤΟ ΑΔΕΝΩΜΑ ΟΥΡΟΔΟΧΟΥ ΚΥΣΤΗΣ ΜΕ ΛΑΧΝΟΣΩΛΗΝΩΔΗ ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΗ: ΣΠΑΝΙΑ ΕΝΤΟΠΙΣΗ

Δ. Αλατάκη¹, Χ. Φιλίντατζη¹, Ζ.Τάτσιου², Μ. Γρηγοριάδου²

1) Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομικής ΓΝΗμαθίας (Μονάδα Βέροιας)

2) Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομικής ΓΝΚαβάλας

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

ΛΑΧΝΩΤΟ ΑΔΕΝΩΜΑ ΟΥΡΟΔΟΧΟΥ ΚΥΣΤΗΣ ΜΕ ΛΑΧΝΟΣΩΛΗΝΩΔΗ ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΗ: ΣΠΑΝΙΑ ΕΝΤΟΠΙΣΗ

Εισαγωγή
Τα λαχνωτά αδενώματα αποτελούν καλοήγη νεοπλασμάτα, τα οποία συναντώνται συχνά στο γαστρεντερικό σωλήνα αλλά σπάνια στο ουροποιητικό σύστημα συμπεριλαμβανομένης της ουροδόχου κύστης.

Σκοπός της μελέτης
Η παρουσίαση μιας περίπτωσης λαχνωτού αδενώματος της ουροδόχου κύστης και η σημασία του λόγω της συνύπαρξης διηθητικού αδενοκαρκινώματος σε ποσοστό 35%.

Υλικό και μέθοδοι
Άνδρας 74 ετών, με ιστορικό λιθίασης ουροδόχου κύστης, προσέρχεται στο νοσοκομείο αιτώμενος αιματοουρία. Μετά από κυστεοσκόπηση διαπιστώνεται η παρουσία θηλωματώδους όγκου της ουροδόχου κύστης, με παρουσία άφθονης βλέννης σε άμεση επαφή με τον όγκο. Διενεργείται διουρηθρική εκτομή του όγκου και αποστέλλονται στο εργαστήριό μας αρκετά ακανονίστου σχήματος, μικροθηλώδη, μαλακής και βλεννώδους σύστασης ιστοτεμάχια, συνολικού όγκου 12 κυβ. εκ.

Αποτελέσματα
Τα ιστοτεμάχια αντιστοιχούν σε τμήματα λαχνοσωληνώδους αδενώματος αποτελούμενου εξολοκλήρου από λαχνωτούς και σωληνώδεις σχηματισμούς. Οι εν λόγω σχηματισμοί επαλείφονται από εντερικού τύπου επιθήλιο, το οποίο εμφανίζει χαμηλού έως υψηλού βαθμού δυσπλασία και εστίες ανάπτυξης in situ αδενοκαρκινώματος. Παρατηρούνται πολυάριθμες καταδύσεις του νεοπλασμάτος στο υποκείμενο στρώμα, χωρίς όμως διήθηση αυτού. Γίνεται σύσταση για στενή παρακολούθηση του ασθενούς.

Συμπεράσματα
Τα αμιγή λαχνωτά αδενώματα της ουροδόχου κύστης είναι καλοήγη νεοπλασμάτα και δεν υποτροπιάζουν μετά την πλήρη εκτομή τους. Στη δική μας περίπτωση έγινε σύσταση για παρακολούθηση του ασθενούς λόγω της παρουσίας in situ αδενοκαρκινώματος.

Έχουν αναφερθεί στη διεθνή βιβλιογραφία αρκετές περιπτώσεις συνύπαρξης λαχνωτών αδενωμάτων και διηθητικών αδενοκαρκινωμάτων ή ουροθηλιακών καρκινωμάτων. Κρίνεται σκόπιμο να τονίσουμε ότι απαιτείται διεξοδικός έλεγχος όλου του υλικού.

ΑΛΑΤΑΚΗ ΔΕΣΠΟΙΝΑ
Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομικής ΓΝΗμαθίας (Μονάδα Βέροιας)
Email: despoinalataki@yahoo.gr
Phone: 6972864765
Website:

Εισαγωγή

Τα λαχνωτά αδενώματα αποτελούν καλοήγη νεοπλασμάτα, τα οποία συναντώνται συχνά στο γαστρεντερικό σωλήνα αλλά σπάνια στο ουροποιητικό σύστημα συμπεριλαμβανομένης της ουροδόχου κύστης.

Σκοπός

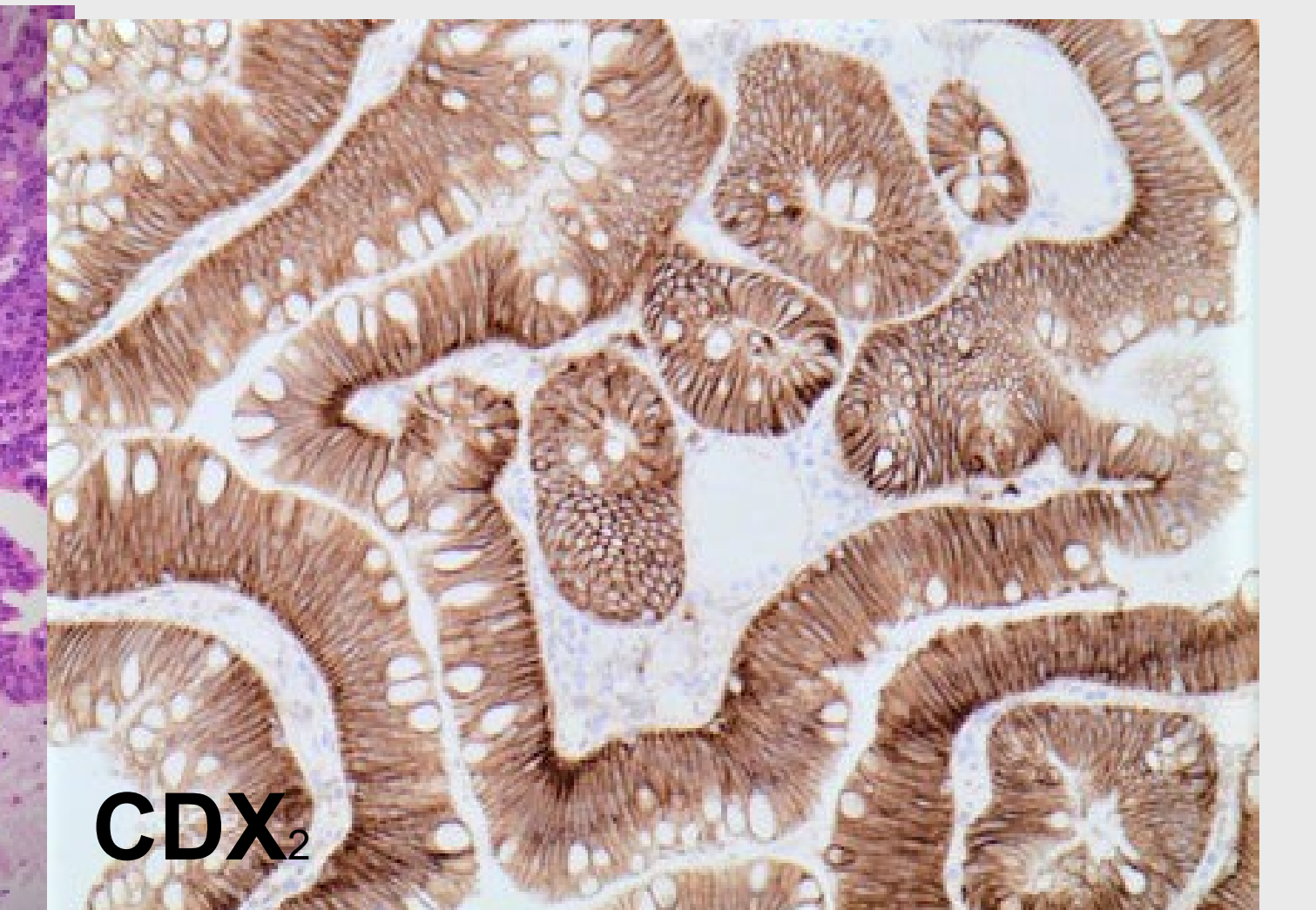
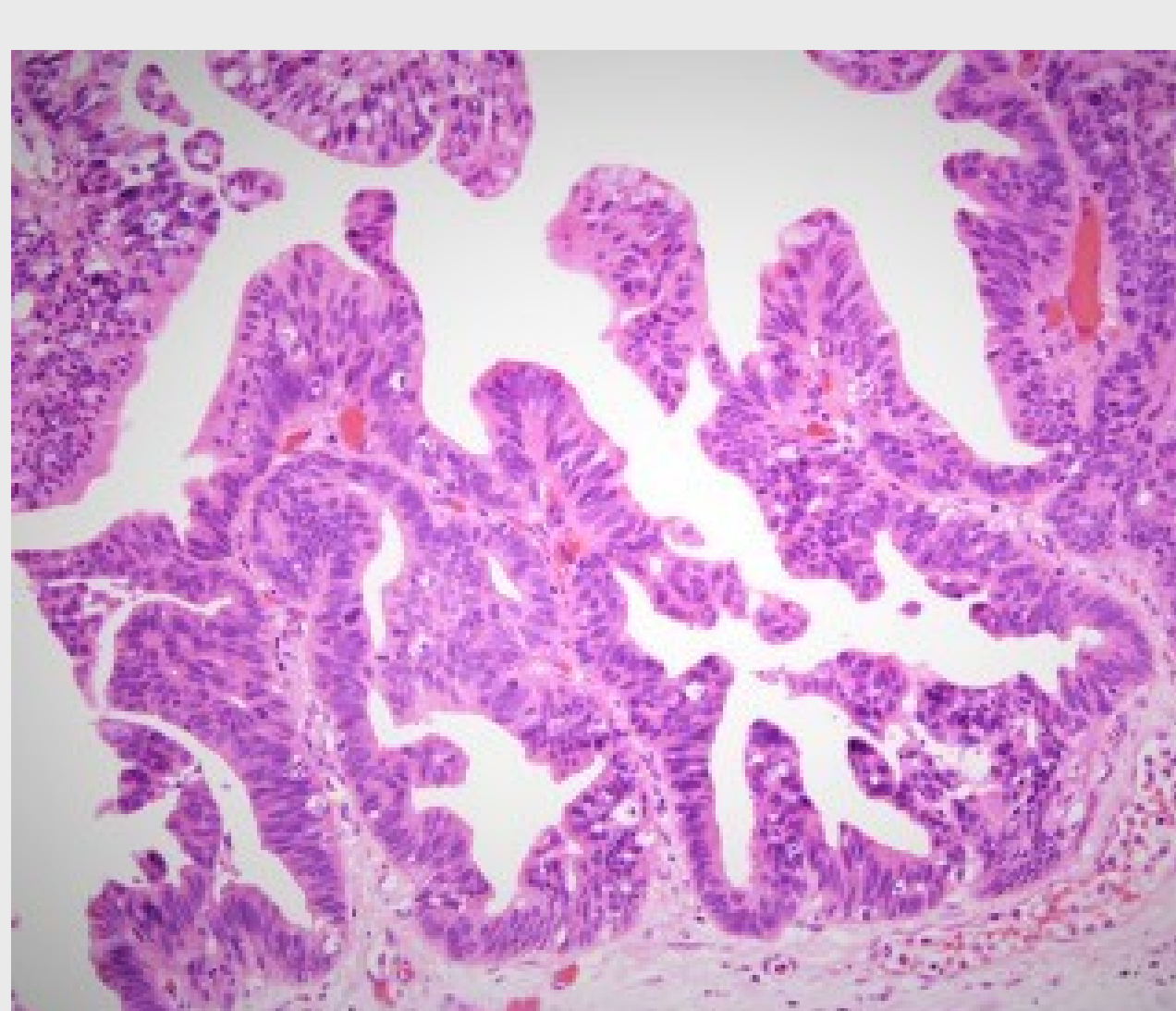
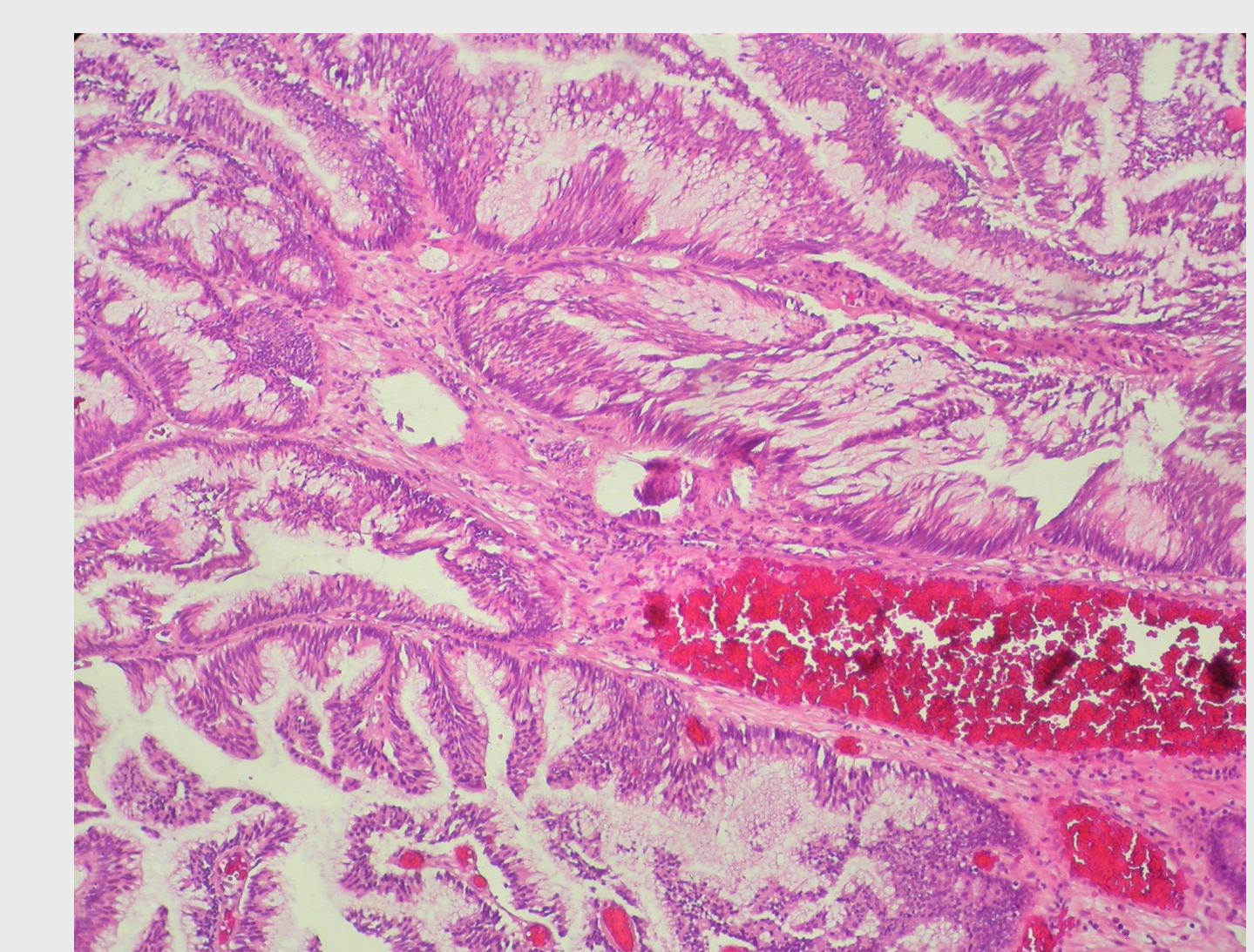
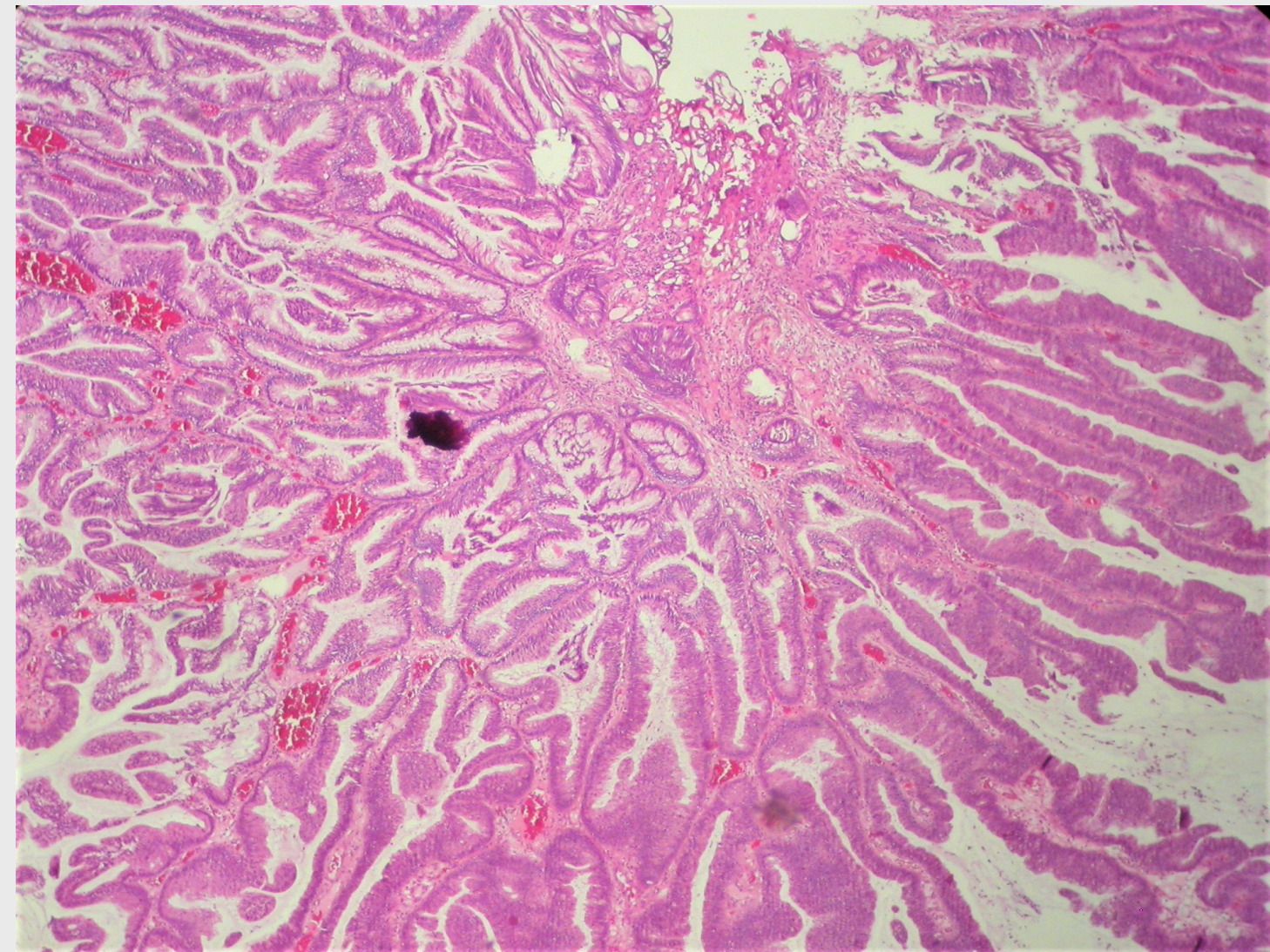
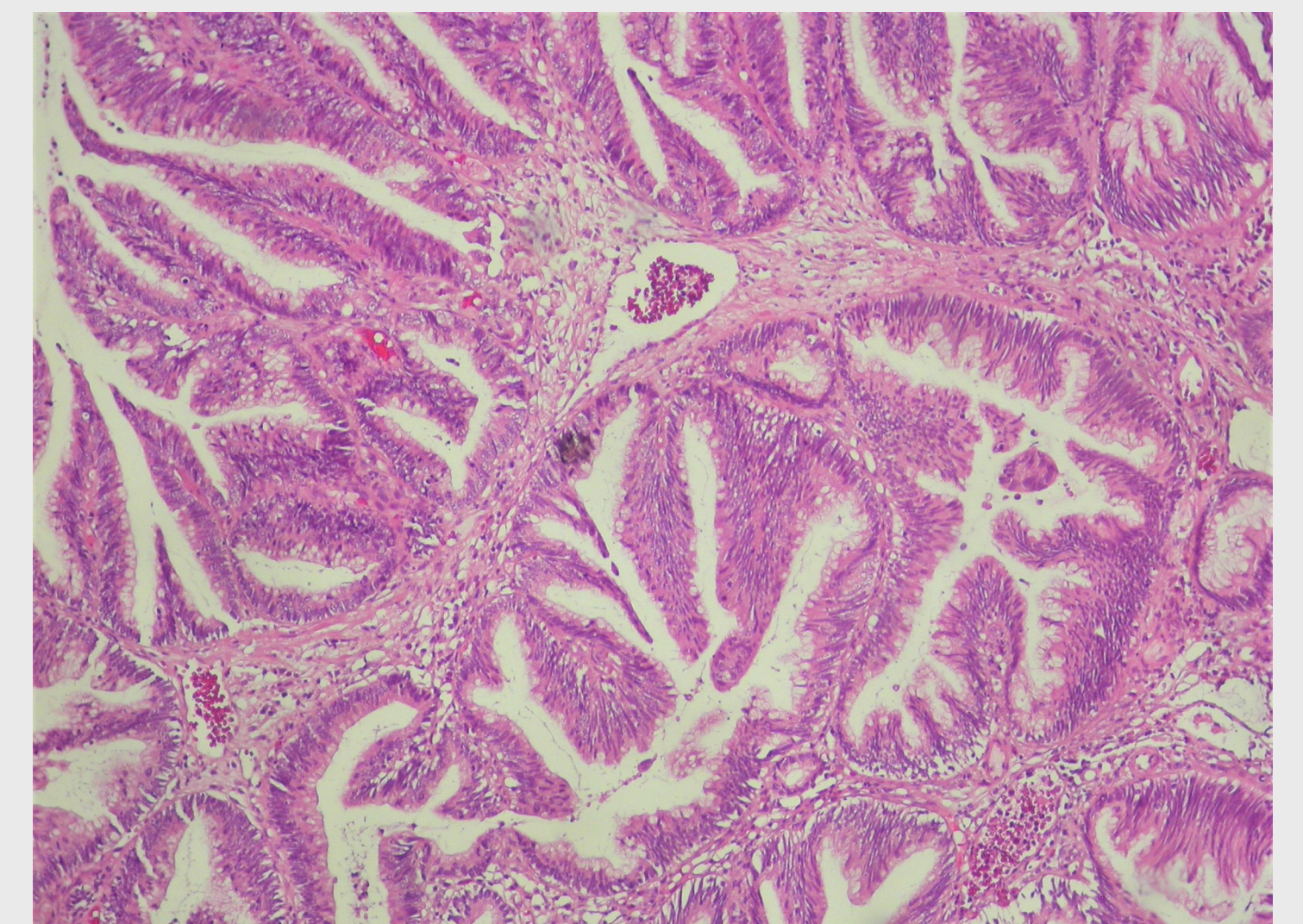
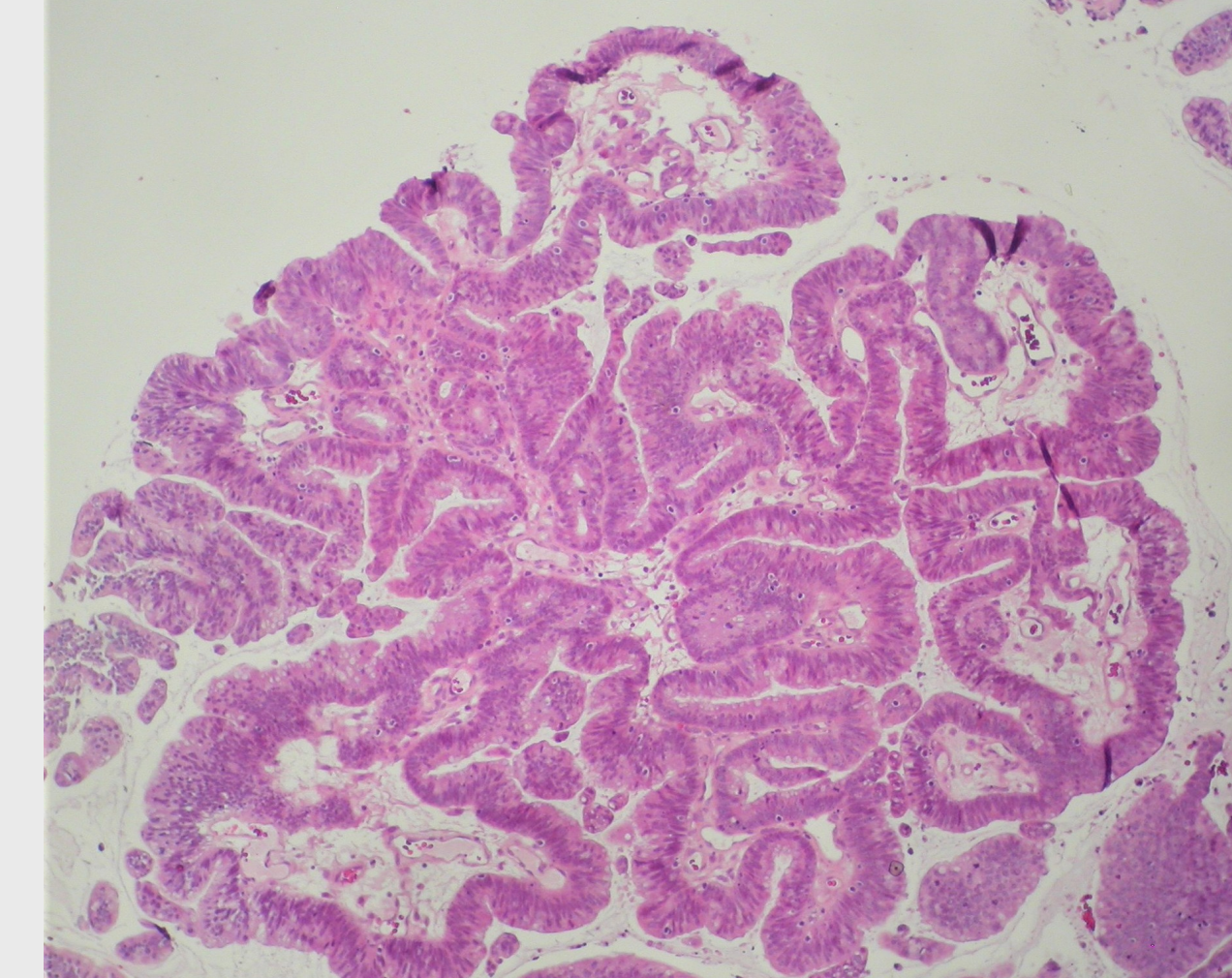
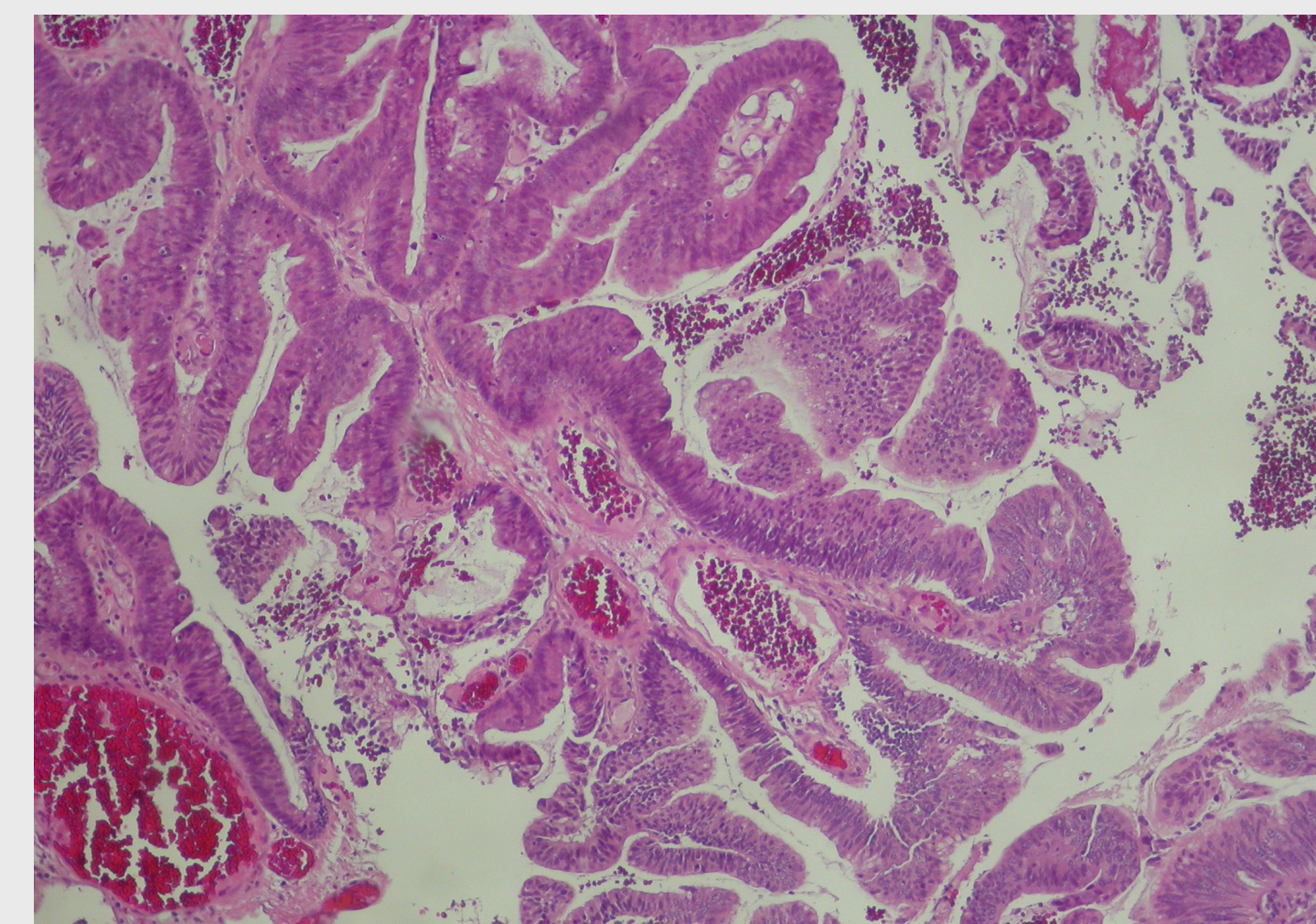
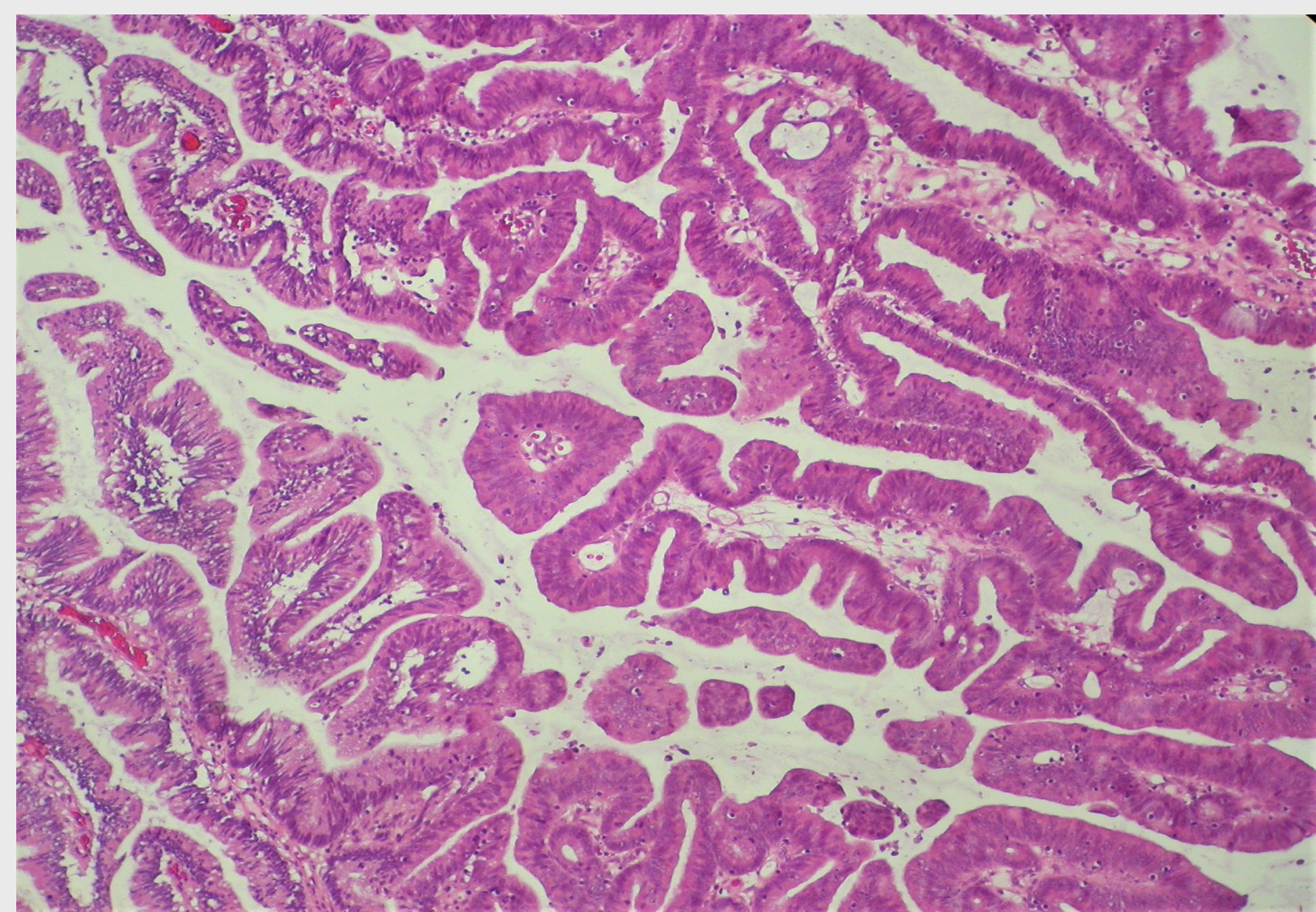
Η παρουσίαση μιας περίπτωσης λαχνωτού αδενώματος της ουροδόχου κύστης και η σημασία του λόγω της συνύπαρξης διηθητικού αδενοκαρκινώματος σε ποσοστό 35%.

Υλικό και μέθοδοι

Άνδρας 74 ετών, με ιστορικό λιθίασης ουροδόχου κύστης, προσέρχεται στο νοσοκομείο αιτώμενος αιματοουρία. Μετά από κυστεοσκόπηση διαπιστώνεται η παρουσία θηλωματώδους όγκου της ουροδόχου κύστης, με παρουσία άφθονης βλέννης σε άμεση επαφή με τον όγκο. Διενεργείται διουρηθρική εκτομή του όγκου και αποστέλλονται στο εργαστήριό μας αρκετά ακανονίστου σχήματος, μικροθηλώδη, μαλακής και βλεννώδους σύστασης ιστοτεμάχια, συνολικού όγκου 12 κυβ. εκ.

Αποτελέσματα

Τα ιστοτεμάχια αντιστοιχούν σε τμήματα λαχνοσωληνώδους αδενώματος αποτελούμενου εξολοκλήρου από λαχνωτούς και σωληνώδεις σχηματισμούς. Οι εν λόγω σχηματισμοί επαλείφονται από εντερικού τύπου επιθήλιο, το οποίο εμφανίζει χαμηλού έως υψηλού βαθμού δυσπλασία και εστίες ανάπτυξης in situ αδενοκαρκινώματος. Παρατηρούνται πολυάριθμες καταδύσεις του νεοπλασμάτος στο υποκείμενο στρώμα, χωρίς όμως διήθηση αυτού. Γίνεται σύσταση για στενή παρακολούθηση του ασθενούς.



Συμπεράσματα

Τα αμιγή λαχνωτά αδενώματα της ουροδόχου κύστης είναι καλοήγη νεοπλασμάτα και δεν υποτροπιάζουν μετά την πλήρη εκτομή τους. Στη δική μας περίπτωση έγινε σύσταση για παρακολούθηση του ασθενούς λόγω της παρουσίας in situ αδενοκαρκινώματος. Έχουν αναφερθεί στη διεθνή βιβλιογραφία αρκετές περιπτώσεις συνύπαρξης λαχνωτών αδενωμάτων και διηθητικών αδενοκαρκινωμάτων ή ουροθηλιακών καρκινωμάτων. Κρίνεται σκόπιμο να τονίσουμε ότι απαιτείται διεξοδικός έλεγχος όλου του υλικού.