ΜΕΤΑΣΤΑΤΙΚΑ ΝΕΥΡΟΕΝΔΟΚΡΙΝΙΚΑ ΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΑ ΜΑΣΤΟΥ: ΤΡΙΑ ΚΛΙΝΙΚΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ

Χ. Μασαούτης[1], J. Klijanienko[2], Σ. Θεοχάρης[1]

[1] Ά Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομικής, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα

[2] Department of Pathology, Institut Curie, Paris, France

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Εθνικόν και Καποδιστριακόν Πανεπιστήμιον Αθηνών
ΙΔΡΥΘΕΝ ΤΟ 1837

institut Curie

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Πρωτοπαθή νευροενδοκρινικά νεοπλάσματα (NEN), δηλαδή τύπου νευροενδοκρινικού όγκου (NET) ή νευροενδοκρινικού καρκινώματος (NEC), απαντώνται σπάνια στο μαστό. Πρωτοπαθείς όγκοι με νευροενδοκρινική διαφοροποίηση, όπως το συμπαγές θηλώδες ή βλεννώδες καρκίνωμα δεν ταξινομούνται ως NEN. Μεταστατικά NEN έχουν περιγραφεί στο μαστό.

ΣΚΟΠΟΣ ΤΗΣ ΜΕΛΕΤΗΣ

Περιγραφή περιπτώσεων και κλινικοπαθολογοανατομικών χαρακτηριστικών μεταστατικών NEN στο μαστό προερχόμενα από ένα Ινστιτούτο.

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΙ

Αναζητήθηκαν μεταστατικά NEN στο μαστό, για περίοδο εικοσαετίας, προερχόμενα από το αρχείο του Παθολογοανατομικού Εργαστηρίου του Ινστιτούτου Curie.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Ανευρέθηκαν και περιγράφονται τρία περιστατικά:

1. Το πρώτο περιστατικό αφορά σε γυναίκα 83 ετών με διάγνωση MINEN δεξιού κόλου προ 3μήνου, εστία μικροκυτταρικού καρκινώματος μδ 1εκ στο δεξιό μαστό και επιβίωση 1 μήνα μετά την διάγνωση (απεβίωσε)
2. Το δεύτερο περιστατικό γυναίκα 69 ετών με διάγνωση NET-G2 ειλεοτυφλικής συμβολής προ έτους, γενικευμένες δευτεροπαθείς εντοπίσεις συμπεριλαμβανόμενων αμφοτερόπλευρων μαστικών μδ έως 0,5εκ και επιβίωση 6 έτη (εν ζωή)
3. Το τρίτο περιστατικόγυναίκα 45 ετών με διάγνωση μικροκυτταρικού καρκινώματος πνεύμονα προ μηνός, γενικευμένες δευτεροπαθείς εντοπίσεις συμπεριλαμβανομένων αμφοτερόπλευρων μαστικών μδ έως 3εκ και επιβίωση 3 ετών (εν ζωή). Λόγω μακρόχρονης επιβίωσης συζητείται η διαφορική διάγνωση του εν λόγω καρκινώματος από NET-G3.

Όλα τα ανωτέρω μεταστατικά περιστατικά συνεξέφραζαν χρωμογρανίνη και συναπτοφυσίνη. Δεν παρατηρήθηκε συμπαγές θηλώδες ή βλεννώδες πρότυπο, που θα ευνοούσε διάγνωση πρωτοπαθούς όγκου μιμούμενου NEN, ούτε συνιστώσα μη νευροενδοκρινικού, in situ ή διηθητικού καρκινώματος μαστού, που θα ευνοούσε διάγνωση πρωτοπαθούς NEN.

ΗΛΙΚΙΑ	ΧΡΟΝΟΣ ΕΩΣ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΜΕΤΑΣΤΑΣΗΣ	ΔΙΑΡΚΕΙΑ FOLLOW UP	STATUS	ΕΝΤΟΠΙΣΗ ΠΡΩΤΟΠΑΘΟΥΣ ΟΓΚΟΥ	ΠΡΩΤΟΠΑΘΗΣ ΟΓΚΟΣ	ΕΝΤΟΠΙΣΗ ΜΑΣΤΙΚΩΝ ΜΕΤΑΣΤΑΣΕΩΝ	ΜΕΓΕΘΟΣ ΜΕΤΑΣΤΑΣΗΣ	ΝΕΥΡΟΕΝΔΟΚΡΙΝΕΙΣ ΔΕΙΚΤΕΣ ΜΕΤΑΣΤΑΣΗΣ CHR – SYN – CD56			ΚΥΤΤΑΡΟ-ΚΕΡΑΤΙΝΕΣ ΜΕΤΑΣΤΑΣΗΣ	Ki67 ΜΕΤΑ-ΣΤΑΣΗΣ	Ki67 ΠΡΩΤΟ-ΠΑΘΟΥΣ	ΛΟΙΠΟΣ ΑΝΟΣΟ-ΦΑΙΝΟΤΥΠΟΣ	ΛΟΙΠΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ
83	3 ΜΗΝΕΣ	1 ΜΗΝΑΣ	ΘΑΝΑΤΟΣ	ΕΝΤΕΡΟ (ΔΕΞΙΟ ΚΟΛΟΝ)	MINEN (αδενο - μεταπλαστικό πλακώδες και Ca + μικροκυτταρικό NEC)	ΔΕΞΙΑ	1 cm	+	+	N/A	AE1/AE3 + CK7 - CK20 -	80%	N/A	Μεταστατικό: ER- PR- CERBB2- Πρωτοπαθές: PAX8- villin-	N/A
69	12 ΜΗΝΕΣ	3 ΕΤΗ	ΕΝ ΖΩΗ ΜΕ ΝΟΣΟ	ΕΝΤΕΡΟ (ΕΙΛΕΟ-ΤΥΦΛΙΚΗ ΣΥΜΒΟΛΗ)	NEN με Ki67 6% και 2 μιτώσεις / 6 πεδία 400x	ΑΜΦΩ	0,5 cm ΔΕΞΙΑ, ΑΓΝΩΣΤΟ ΑΡΙΣΤΕΡΑ	+	+	+	N/A	N/A	6%	Μεταστατικό ER- PR- (villin+ στις ωοθηκικές εντοπίσεις)	ΜΕΤΑΣΤΑΣΕΙΣ ΣΕ ΕΠΙΠΛΟΥΝ, ΩΟΘΗΚΕΣ ΚΑΙ ΗΠΑΡ
45	1 ΜΗΝΑΣ	6 ΕΤΗ	ΕΝ ΖΩΗ ΜΕ ΝΟΣΟ	ΠΝΕΥΜΟΝΑΣ	μικροκυτταρικό NEC	ΑΜΦΩ, ΚΥΡΙΩΣ ΑΡΙΣΤΕΡΑ	ΕΩΣ 3 cm	+	+	+	N/A	30%	N/A	Μεταστατικό: TTF1+, ER ασθενές 70%; PR ασθενές 2%, CERBB2-	ΜΕΤΑΣΤΑΣΕΙΣ ΣΕ ΥΠΕΖΩΚΟΤΑ, ΟΣΤΑ, ΠΙΘΑΝΩΣ ΗΠΑΡ

ΠΙΝΑΚΑΣ. ΚΛΙΝΙΚΟΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΤΩΝ ΤΡΙΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Τα μεταστατικά NEN του μαστού, NET είτε NEC, είναι σπάνια. Στην παρούσα μελέτη οι πολλαπλές, αμφοτερόπλευρες μαστικές δευτεροπαθείς εντοπίσεις ήταν συχνότερες από τις μονήρεις. Το κλινικό ιστορικό αποτελεί μείζον κριτήριο μεταστατικής νόσου.

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

ΣΤΑΜΑΤΙΟΣ ΘΕΟΧΑΡΗΣ
Α' Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομικής ΕΚΠΑ
Email: stamtheo@med.uoa.gr
Τηλέφωνο: 210 746 2116

Poster Template Designed by Genigraphics ©2012
1.800.790.4001 www.genigraphics.com