

ΠΡΩΤΟΠΑΘΕΣ ΠΛΕΙΟΜΟΡΦΟ ΣΑΡΚΩΜΑ ΜΑΣΤΟΥ. ΕΝΑ ΣΠΑΝΙΟ ΝΕΟΠΛΑΣΜΑ

Μ. Γρηγοριάδου¹, Ζ. Τάτσιου¹, Δ.Αλατάκη², Μ. Αποστολίδου³, Σ. Γιαντζακλίδης⁴, Π.Τσαβδαρίδης⁴, Ε. Χαμαλίδου⁵, Κ. Ζέκος⁶, Χ. Φιλίντατζη².

1. Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομικής, Γ.Ν. Καβάλας., 2. Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομικής, Γ.Ν. Ημαθίας (Μονάδα Βέροιας) , 3. Κυτταρολογικό Εργαστήριο, Γ.Ν. Καβάλας., 4. Β' Χειρουργική Κλινική, Γ.Ν. Καβάλας., 5. Ογκολογικό Τμήμα Π.Ν.ΑΧΕΠΑ Θεσ/νίκης. 6. Ακτινολογικό Τμήμα , Γ.Ν. Καβάλας.

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Το πλειόμορφο σάρκωμα αποτελεί ένα σπάνιο μη επιθηλιακό νεόπλασμα μεσεγχυματικής προέλευσης .Αποτελεί λιγότερο από 5% όλων των σαρκωμάτων που απαντώνται στους ενήλικες και σπανιότατα εντοπίζεται στο μαστό, σε γυναίκες ηλικίας άνω των 64 ετών.

ΣΚΟΠΟΣ

Αναφέρουμε την περίπτωση ενός πλειόμορφου σαρκώματος στο μαστό ,λόγω της σπάνιας εντόπισής του.

ΥΛΙΚΟ-ΜΕΘΟΔΟΙ

Γυναίκα ασθενής 85 ετών υπεβλήθη σε μαστεκτομή για μάζα στο δεξιό μαστό .Στο εργαστηριό μας παραλάβαμε τμήμα μαζικού αδένα βάρους 395 γρ., συνολικών διαστάσεων 15 επί 7,5 επί 5,3 εκ.,το οποίο καλύπτονταν εν μέρει από τμήμα δέρματος διαστάσεων 14,2 επί 6 εκ. με τη θηλή μεγίστης διαμέτρου 2,2 εκ.Κατά τις διατομές,περίπου στη μεσότητα , αναγνωρίστηκε ευμεγέθης όγκος ,μεγίστης διαμέτρου 6,6 εκ.,συμπαγούς σύστασης και λευκόφαισ χροιάς.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Η μικροσκοπική εξέταση έδειξε ότι ο μακροσκοπικά περιγραφόμενος όγκος αποτελείται από ωοειδή ή ατρακτόμορφα κύτταρα με έντονη πυρηνική ατυπία ,τα οποία διατάσσονται διάχυτα ,σε δεσμίδες ή και σε στροβίλους. Μεταξύ τους αναγνωρίζονται γιγάντιες αναπλαστικές ή πολυπύρηνες μορφές. **(Φωτογραφία 1, 2, 3)** Παρατηρούνται επίσης συχνές εστίες νέκρωσης και αιμορραγικές διαποτίσεις .Ο αριθμός των μιτώσεων είναι αυξημένος (άνω των 50 ανά 10 Ο.Π.Μ.Μ.),με συχνές άτυπες μιτώσεις .Το νεόπλασμα επεκτείνεται στο χόριο του υπερκείμενου δέρματος , χωρίς να διηθεί σαφώς την επιδερμίδα ,ενώ φθάνει εγγύτατα του εν τω βάθει χειρουργικού ορίου εκτομής ,χωρίς να το διαπερνά .Η θηλή είναι ελεύθερη νεοπλασματικών διηθήσεων .Στη διαφορική διάγνωση περιλαμβάνεται το μεταπλαστικό καρκίνωμα ,ο κακοήθης όγκος των τενόντιων ελύτρων (MPNST), ο κακοήθης φυλλοειδής όγκος και το στρωματικό σάρκωμα .

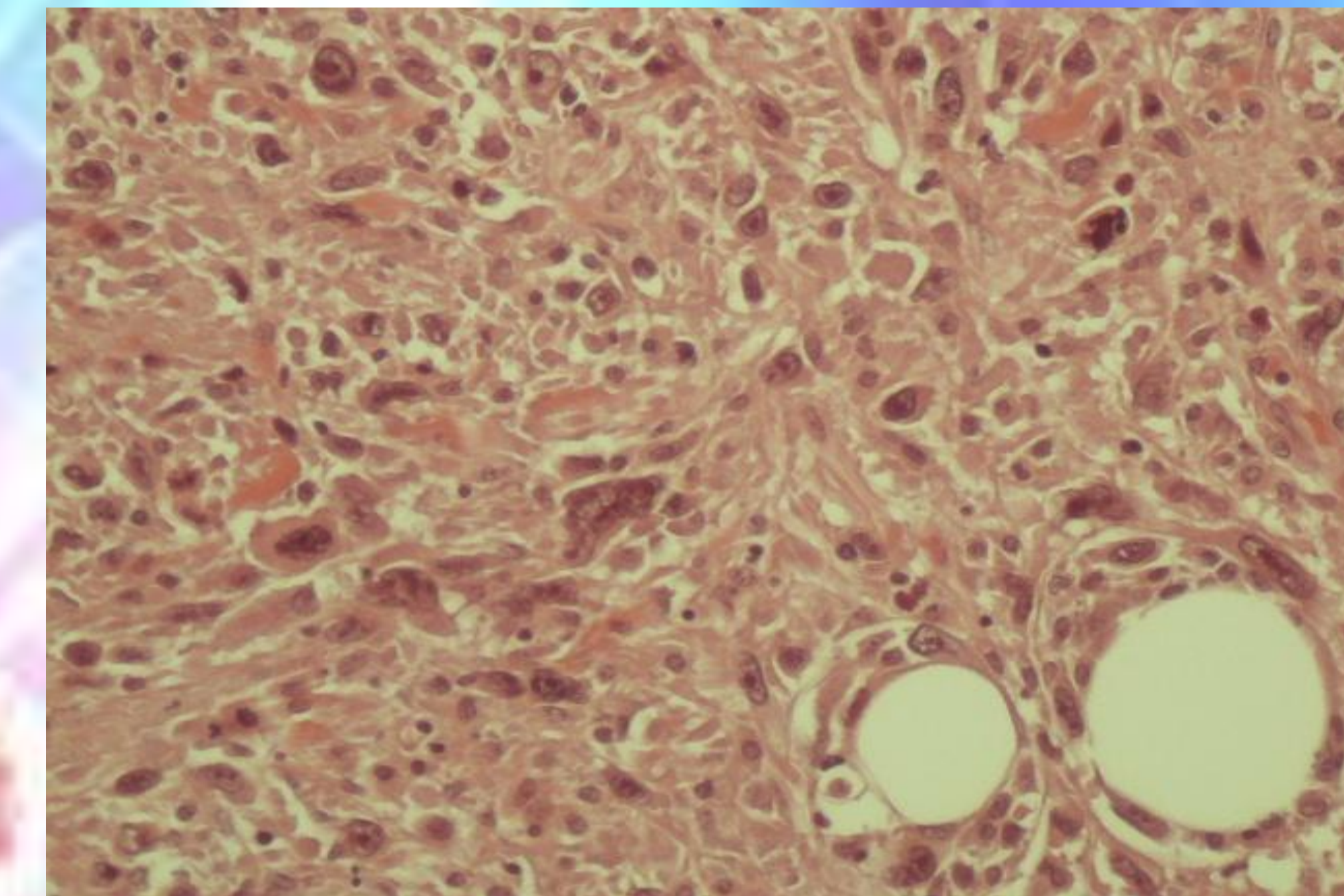
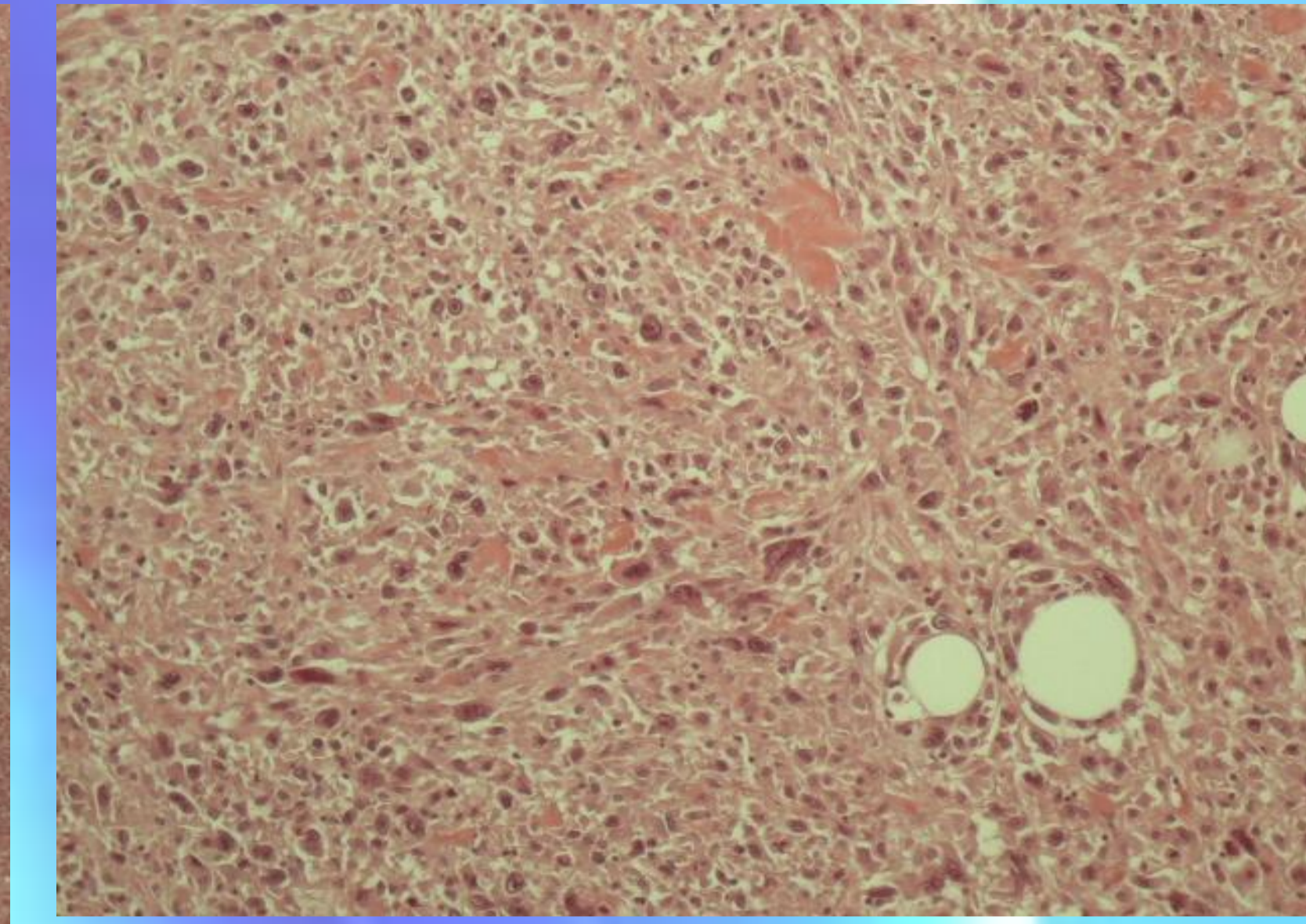
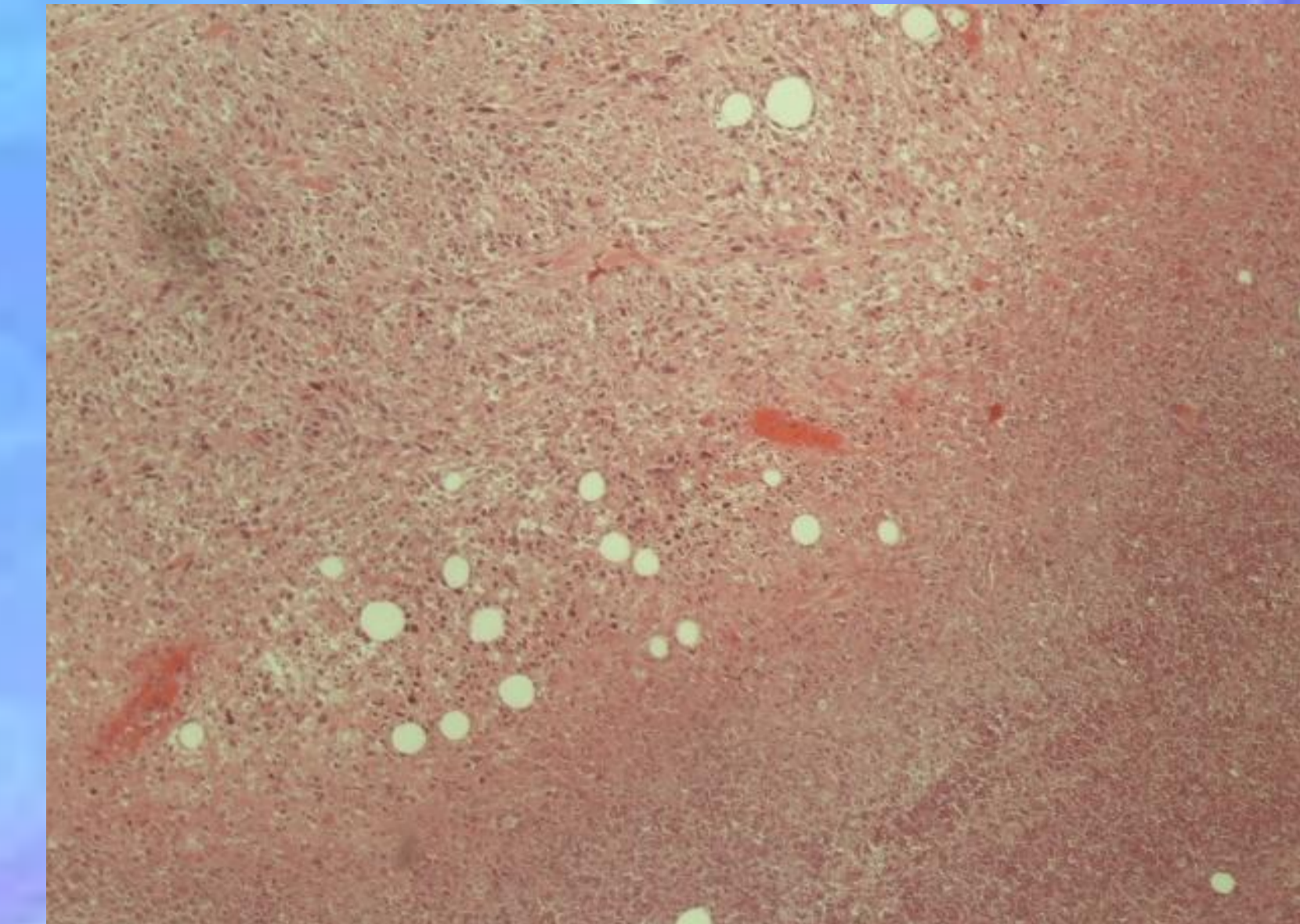
Διενεργήθηκε ανοσοϊστοχημικός έλεγχος ,ο οποίος έδειξε θετικότητα στις χρώσεις για τη βιμεντίνη,το CD68 και το CD10,ενώ ήταν αρνητικός στις χρώσεις για τις κερατίνες CK8/18, CK34βΕ12,CK AE1/AE3, την πρωτεΐνη S-100, την ακτίνη των λείων μυικών ιών (SMA), τη δεσμίνη ,την καλδεσμόνη,το CD99,το CD117,το CD45(LCA),το CD 31,το CD34,το p63 ,τους υποδοχείς ER ,PR και το αντιγόνο c-erb2/HER 2.Ο δείκτης κυτταρικού πολλαπλασιασμού κί67/MIB-1 απέβη θετικός στο 40%των νεοπλασματικών κυττάρων.Σύμφωνα με τα ανωτέρω μορφολογικά και ανοσοϊστοχημικά ευρήματα τέθηκε εξ 'αποκλεισμού η διάγνωση του πλειόμορφου σαρκώματος του μαστού.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

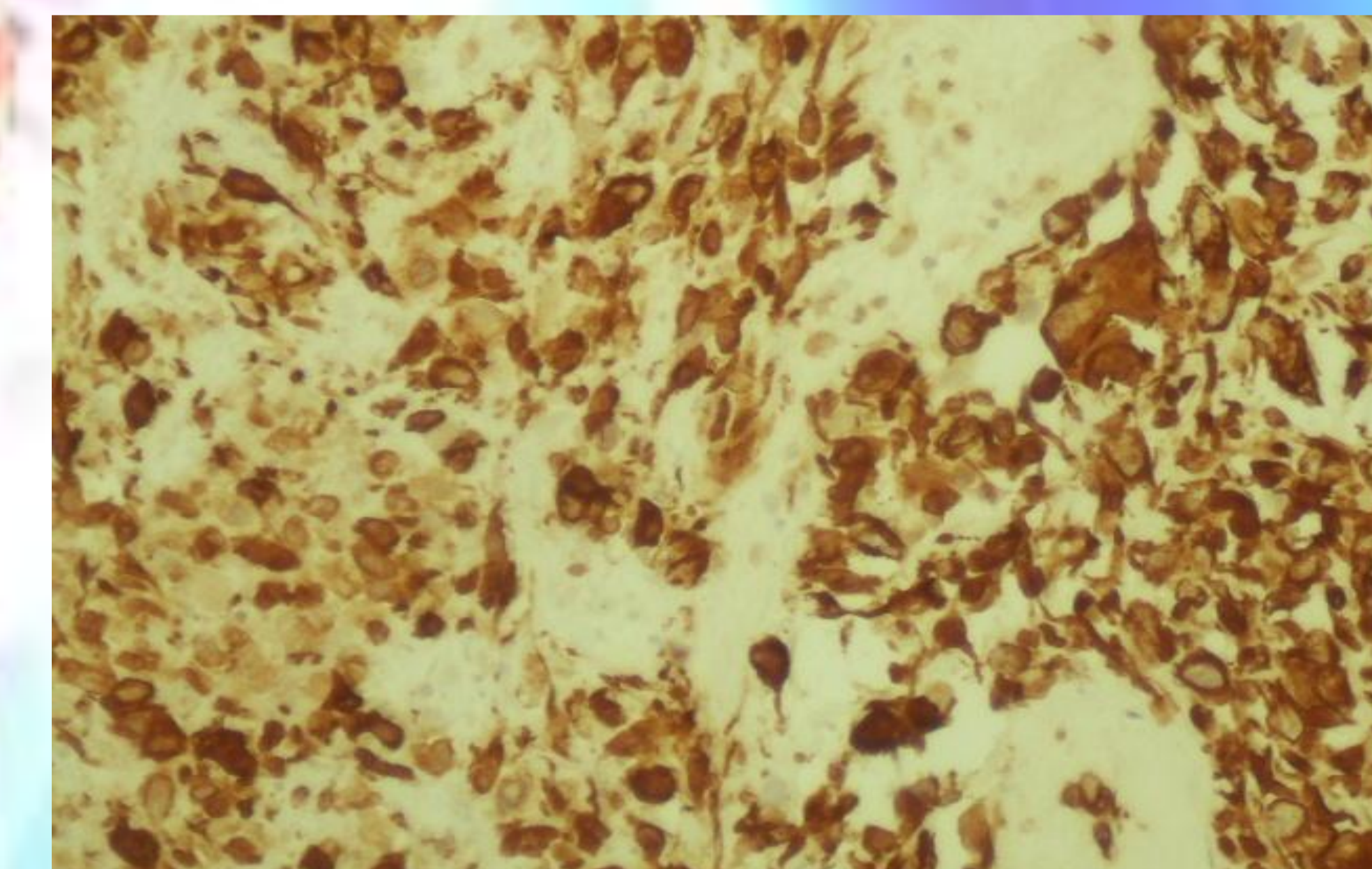
Τονίζουμε τη σπανιότητα της εντόπισης του συγκεκριμένου νεοπλάσματος στο μαστό και τη φτωχή πρόγνωση . Επισημαίνουμε επίσης τον ιδιαίτερα σημαντικό ρόλο της ανοσοϊστοχημείας ως προς τη διάγνωση.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

- 1.Adam C,Reynolds C,Ingle JN,Nascimento AG,Primary breast sarcoma :clinicopathologic series from the Mayo Clinic and review of the literature .Br J C ancer 2004 :91:237-41
- 2.Pandey M ,Mathew A,Abraham EK,Rajan B.Primary sarcoma of the breast .J Surg.Oncol.2004 :87:121-5
- 3.Jeong YJ,Hoon Kyu O ,Bong JG.Undifferentiated pleomorphic sarcoma of a male breast causing diagnostic challenges .J Breast Cancer .2011:14:241-6



Φωτογραφία 1, 2, 3. Η/Ε χ 100, 200, 400



CD 68

