

ΕΠΙΦΑΝΕΙΑΚΟ (ΕΠΙΠΟΛΗΣ) ΙΝΟΜΥΞΩΜΑ ΤΩΝ ΑΚΡΩΝ. ΑΝΑΦΟΡΑ ΕΝΟΣ ΣΠΑΝΙΟΥ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

Ε.Δ. Βλοτινού¹, Σ.Β. Μπαλάσης², Ε. Νικολόπουλου¹, Θ. Κοντογεώργη¹, Ι. Σταθακοπούλου¹, Δ.Ι. Παπαχρήστου³.

1.Παθολογοανατομικό Εργαστήριο Γ.Ν. Ανατολικής Αχαΐας -Ο.Μ.Αιγίου

2.Πλαστικός Χειρουργός, Π.Γ.Ν. Πατρών

3.Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομικής “Ολύμπιον Θεραπευτήριο” Γενική Κλινική Πατρών.

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Το επιφανειακό ινομύξωμα των άκρων είναι μια σπάνια οντότητα που πρωτοπεριγράφηκε πρόσφατα (2001). Αποτελεί καλόηθες νεόπλασμα που εντοπίζεται στα δάκτυλα άνω και κάτω άκρων, ως ανώδυνη διόγκωση, αργά αναπτυσσόμενο, σε μεσήλικες άνδρες. Παρουσιάζουμε την περίπτωση ενός επιφανειακού ινομυξώματος των άκρων με αρχική ακτινολογική και κλινική εικόνα περισσότερο συμβατή με αγγειακής αρχής νεόπλασμα.

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΙ

Στο εργαστήριο απεστάλη εξελκωμένος, ινοελαστικής σύστασης λευκόφαιος όγκος δ: 2.3x2x2εκ., μερικώς καλυπτόμενος από τμήμα δέρματος 4.2x 3.2εκ με κεντρική εξέλιξη μ.δ. 1.2εκ με προβάλλον τμήμα όγκου δ: 1x1x0.7εκ

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

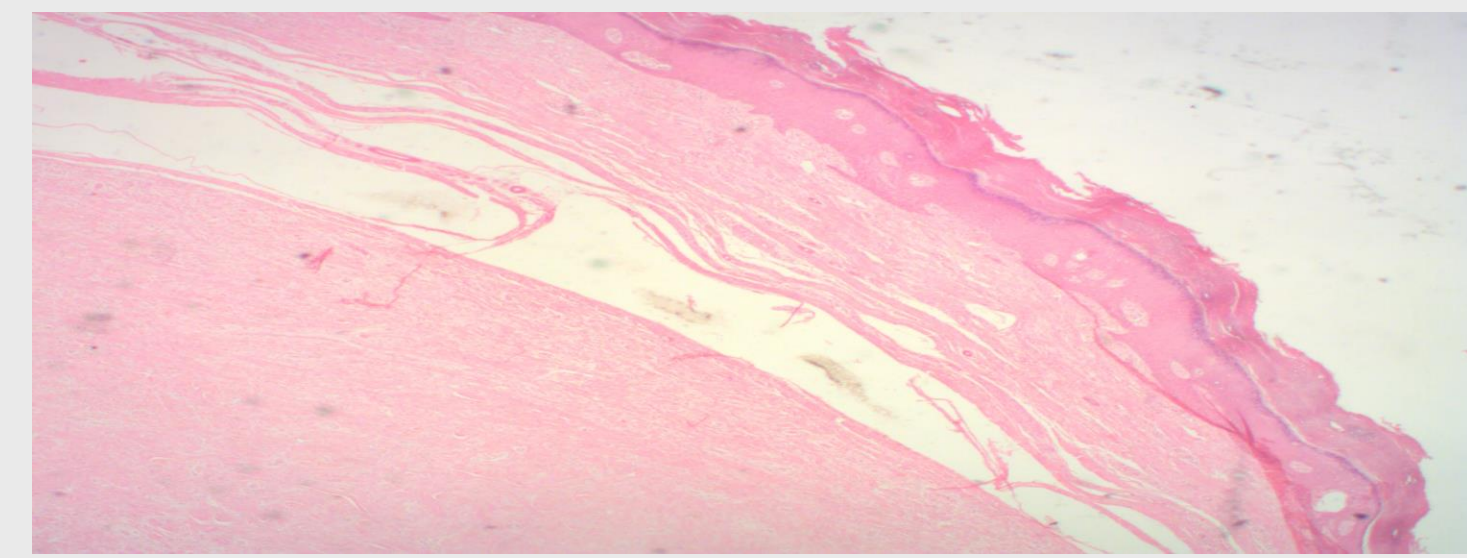
Ιστολογικά αναγνωρίζεται περίγραπτος, μη εγκαυμένος όγκος, καταλαμβάνων απωθητικά το χόριο (Εικ.1). Εστιακά εξελκώνει την υπερκείμενη υπερκερατωσική επιδερμίδα. Εμφανίζει ομοιογενή πληθυσμό (μέτρια κυτταροθριθή), ατρακτόμορφων-ινοβλαστικού τύπου κυττάρων, χωρίς πυρηνική πλειομορφία (Εικ.2). Τα κύτταρα αναπτύσσονται σε μυξοκολλαγόνωδες υπόστρωμα σε στροβιλώδες ή και δεσμιδωτό πρότυπο ανάπτυξης (Εικ.3). Συνυπάρχει ικανή μικροαγγείωση. Ιστοχημικά, η χρώση PAS ανέδειξε την παρουσία βλέννης (Εικ. 4). Ανοσοϊστοχημικά τα κύτταρα εξέφρασαν τους δείκτες Vimentin(Εικ.5), CD34 (Εικ.6), CD99 (Εικ. 7) και ήταν αρνητικά στα: EMA, S-100 (Εικ. 8), GFAP, κερατίνες.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

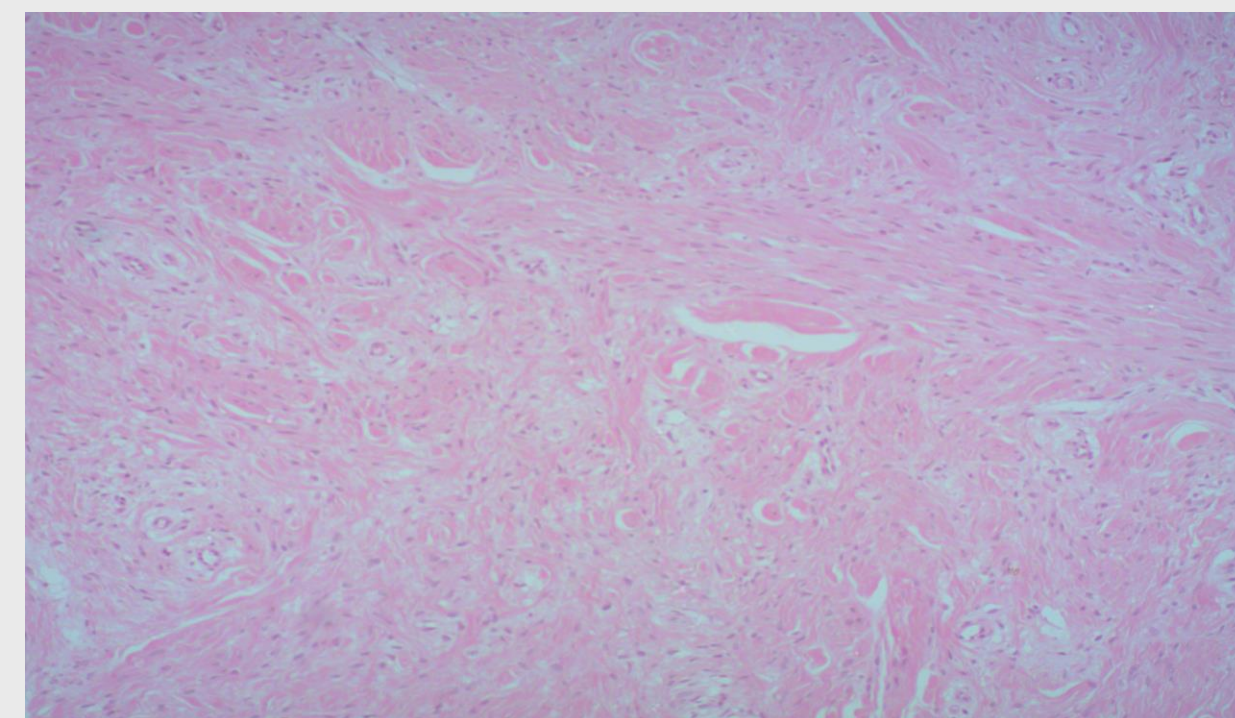
Το επιφανειακό ινομύξωμα των άκρων, αν και σπάνιος όγκος, πρέπει πάντα να αποτελεί μέρος της διαφορικής διάγνωσης όγκου των δακτύλων. Το χαμηλού βαθμού κακοηθείας ινομυξοειδές σάρκωμα, το μυξοειδές προέχων δερματοϊνοσάρκωμα, ο γιγαντοκυτταρικός όγκος ή το ίνωμα εκ τενοντίων ελάντων, το επιφανειακό αγγειομύξωμα και το μυξοειδές νευροίνωμα περιλαμβάνονται στη διαφορική διάγνωση αυτής της οντότητας.

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

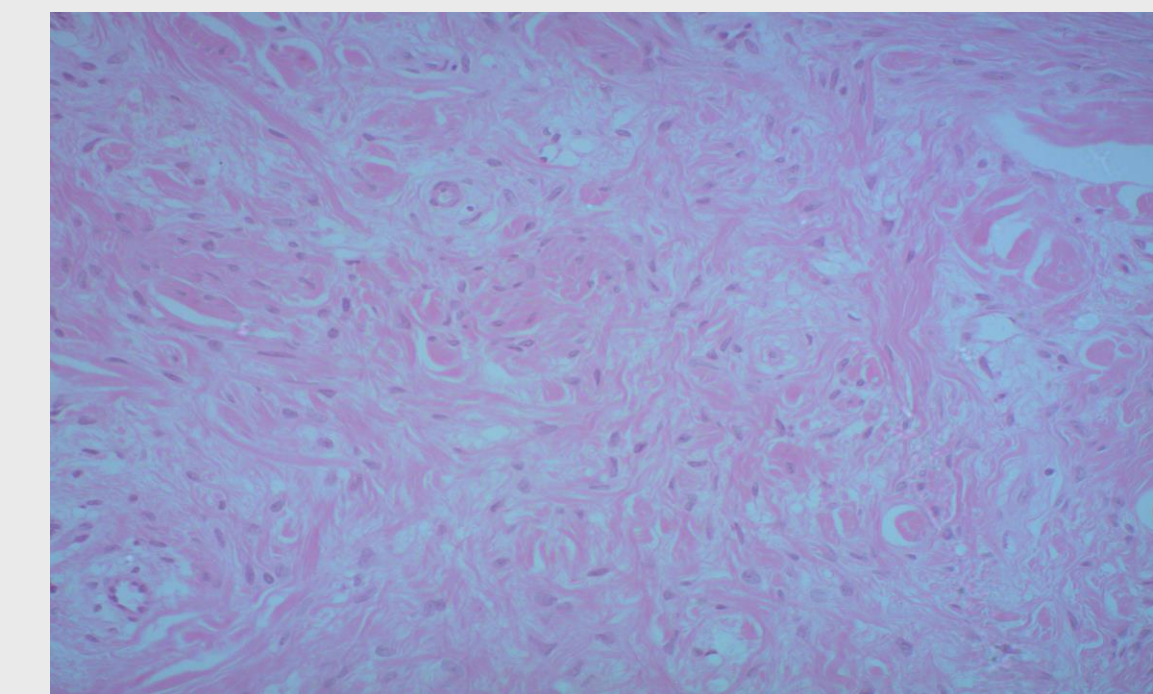
Ανδρας 51 ετών προσέρχεται αιτιώμενος διόγκωση στην ονυχοφόρο φάλαγγα του δεξιού παράμεσου δακτύλου από έτους με πρόσφατο τραυματισμό και εξέλιξη. Υπεβλήθη σε ακτινολογικό έλεγχο περισσότερο συμβατό με αγγειακό όγκο. Ακολούθησε χειρουργική επέμβαση και εκτομή του όγκου.



Εικ. 1. Η-Α 40x.



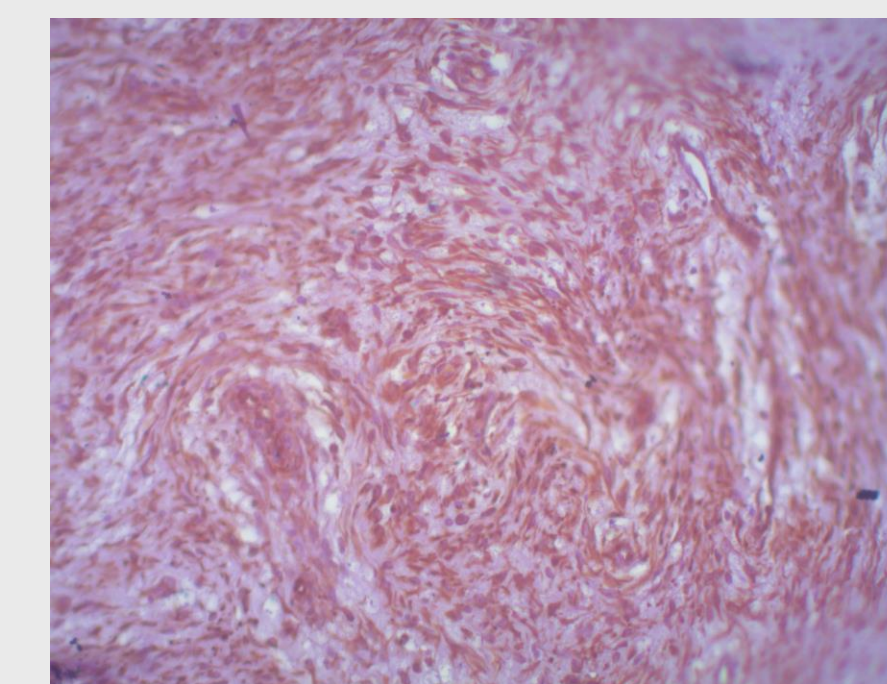
Εικ.2 Η-Α 100x.



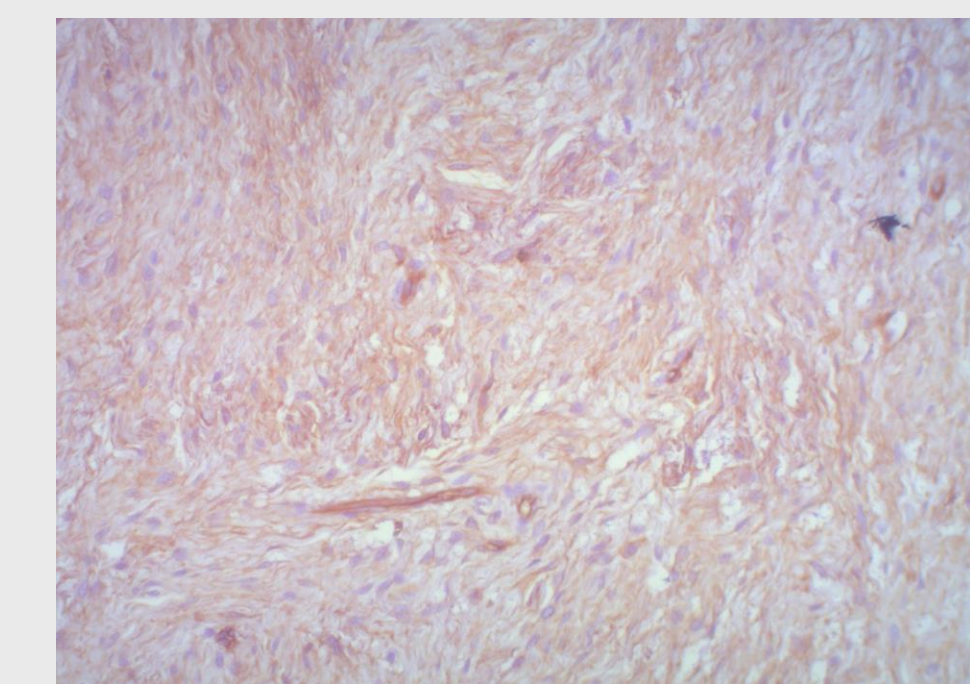
Εικ. 3. Η-Α 400x .



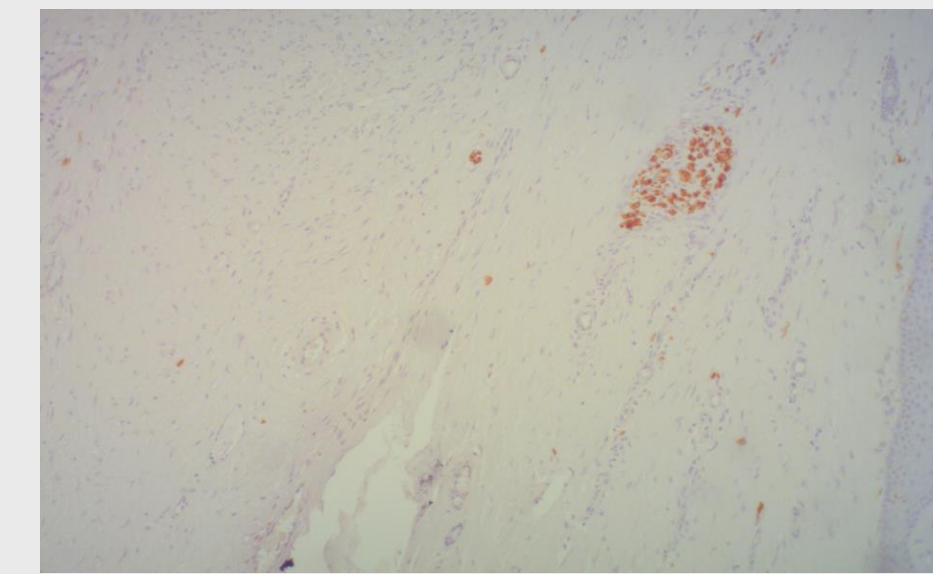
Εικ.4. Ιστοχημική χρώση PAS.



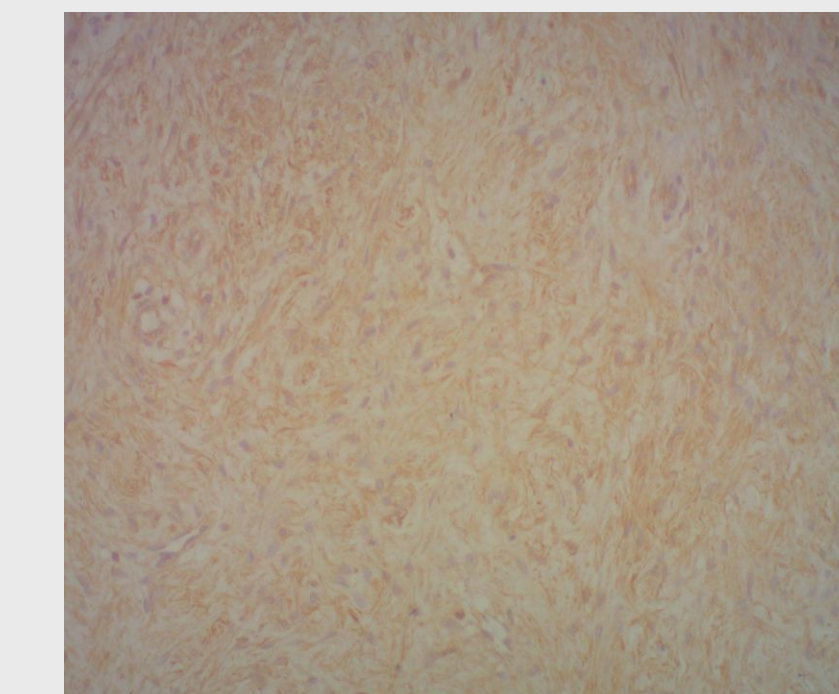
Εικ.5 Vimentin x400.



Εικ.6 CD34 x400.



Εικ.8 S-100 x400.



Εικ.7 CD99 x400.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

- Weyers W, Mentzel T, Kasper RC, et al. Fibrous, fibrohistiocytic and histiocytic tumors. In: LeBoit PE, Burg G, Weedon D, Sarasin A, eds. Pathology and Genetics of Skin tumours. Lyon, France:IARC Press:2006:259-261. World Health Organization Classification of Tumours; vol 6.
- Patterson JW, Wick M. Nonmelanocytic Tumours of the Skin. Washington, DC: Armed Forces Institute of Pathology; 2006. Atlas of Tumour Pathology; 4th series; fascicle 4.
- Fetsch JF, Laskin WB, Miettinen M. Superficial acral fibromyxoma: a clinicopathologic and immunohistochemical analysis of 37 cases of a distinctive soft tissue tumor with a predilection for the fingers and toes. Hum Pathol 2001; 32(07): 704-714.
- Ashby-Richardson H, Rogers GS, Stedeker MJ. Superficial acral fibromyxoma: an overview. Arch Pathol Lab Med 2011; 135(08): 1064-1066.
- Crepaldi BE, Soares RD, Silveira FD et al. Superficial Acral Fibromyxoma: Literature Review. Rev Bras Ortop 2019; 54: 491-496.