

ΣΠΑΝΙΟ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ ΣΥΝΥΠΑΡΞΗΣ NON HODGKIN B ΛΕΜΦΩΜΑΤΟΣ ΜΕ ΑΔΕΝΟΚΑΡΚΙΝΩΜΑ ΠΝΕΥΜΟΝΑ

Σούκα Ε.1, Καρέλης Α.1, Μπολάνος Ν.2, Κοτσωπούλου Μ.3, Τσακιρίδου Α.3, Τζαΐδα Ο.1

1.Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομικής, Ε. Α. Ν. Π. «Μεταξά», 2.Θωρακοχειρουργική Κλινική, Ε. Α. Ν. Π. «Μεταξά»,
3.Αιματολογική Κλινική, Ε. Α. Ν. Π. «Μεταξά»

ΕΙΣΑΓΩΓΗ: Η μακροχρόνια παρακολούθηση ογκολογικών ασθενών μετά την αρχική διάγνωση και αντιμετώπιση αποκαλύπτει νέα και μη αναμενόμενα πρωτοπαθή κακοήγη νεοπλασμάτα σε ποσοστό 1,2%.

ΣΚΟΠΟΣ: Η παρουσίαση ενός σπανίου περιστατικού συνύπαρξης non-Hodgkin B λεμφώματος, διάχυτου τύπου από Β μεγάλα κύτταρα (DLBCL) με αδενοκαρκίνωμα πνεύμονα.

ΥΛΙΚΟ- ΜΕΘΟΔΟΙ: Κατά τον τακτικό έλεγχο παρακολούθησης άνδρας ασθενής, ηλικίας 68 ετών με ιστορικό λεμφώματος οριακής ζώνης σπληνός προ δετίας, εμφάνισε ύποπτο όζο δεξιού κάτω λοβού πνεύμονα, βλάβη δεξιού οπίσθιου θωρακικού τοιχώματος και διόγκωση λεμφαδένων μεσοθωρακίου. Ακολούθως υπεβλήθη σε ταχεία βιοψία, αφαίρεση τμήματος δεξιού πνεύμονα και τμήματος θωρακικού τοιχώματος.

Μικροσκοπικά ο αφαιρεθής πνευμονικός όζος μ.δ. 3cm αφορούσε αδενοκαρκίνωμα, μέτριας διαφοροποίησης.

Αντιθέτως, η βλάβη του δεξιού θωρακικού τοιχώματος αφορούσε μαζική διάχυτη διήθηση από λεμφική νεοπλασματική εξεργασία από μεσαίου μεγέθους και άφθονα βλαστικής μορφολογίας κύτταρα (κυρίως ανοσοβλάστες). Ανάλογη ιστολογική εικόνα εμφάνιζαν οι λεμφαδένες του μεσοθωρακίου.

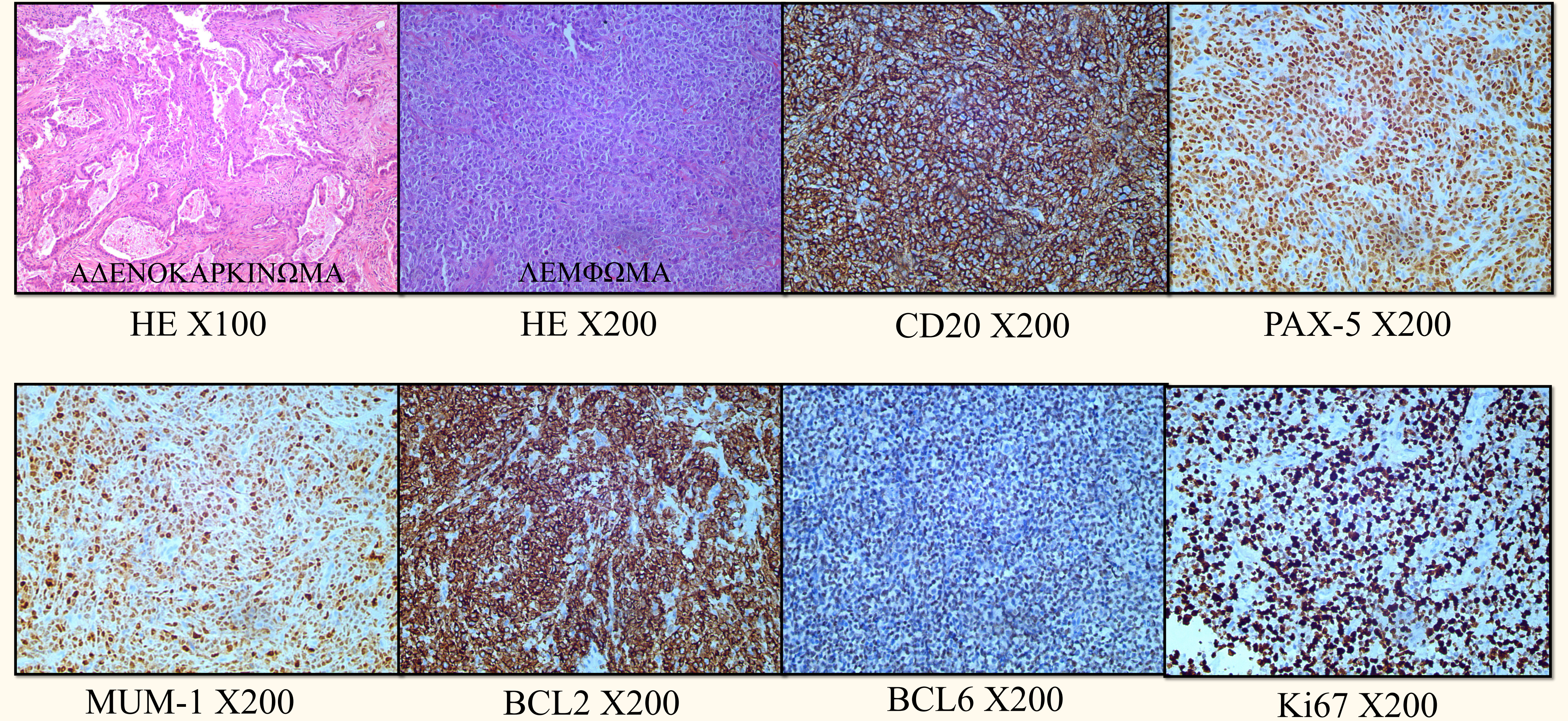
Η ανοσοϊστοχημική μελέτη με τους ειδικούς δείκτες: CD3, CD5, CD10, CD20, CD23, CD30, CD138, BSAP, BCL2, BCL6, κ-λ άλυσος, IgA, IgG, IgM, IgD, Ki67 (MIB-1) ανέδειξε:

*θετική απάντηση σε

- CD20, BSAP
- BCL2, BCL6
- κ- άλυσο

Ο δείκτης κυτταρικού πολλ/σμού MIB-1 ήταν θετικός σε 90% των νεοπλασματικών κυττάρων

*Αρνητική απάντηση στους υπόλοιπους δείκτες.



ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ: Non Hodgkin B λεμφώματος του τύπου του διάχυτου από μεγάλα Β κύτταρα λεμφώματος (DLBCL), ως εκτροπή του προϋπάρχοντος λεμφώματος οριακής ζώνης, με συνύπαρξη μέτριας διαφοροποίησης αδενοκαρκινώματος πνεύμονα.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ: Συνύπαρξη αδενοκαρκινώματος πνεύμονα με λέμφωμα έχει καταγραφεί σε σπάνιες περιπτώσεις και αφορά σε λεμφώματα Hodgkin και non Hodgkin (DLBCL, MCL, MALT) με λεμφαδενική και εξωλεμφαδενική εντόπιση. Πιθανολογείται ότι σχετίζεται με γενετική προδιάθεση, ανοσοκαταστολή, λοιμώδεις παράγοντες π.χ. EBV και με την ακτινοβολία ή/και την χημειοθεραπεία που λαμβάνουν οι ασθενείς για την αντιμετώπιση του πρώτου νεοπλασμάτος, αλλά και με το φαινόμενο της καρκινογένεσης πεδίου.

1. A rare tumoral combination, synchronous lung adenocarcinoma and mantle cell lymphoma of the pleura D. Hatzibougias et al, World Journal of Surgical Oncology 6, Article number: 137 (2008)
2. Clinicopathologic Features of Metachronous or Synchronous Gastric Cancer Patients with Three or More Primary Sites. Joon Hoon Kim et al, Cancer Res Treat 2010; 42(4): 217-224.