

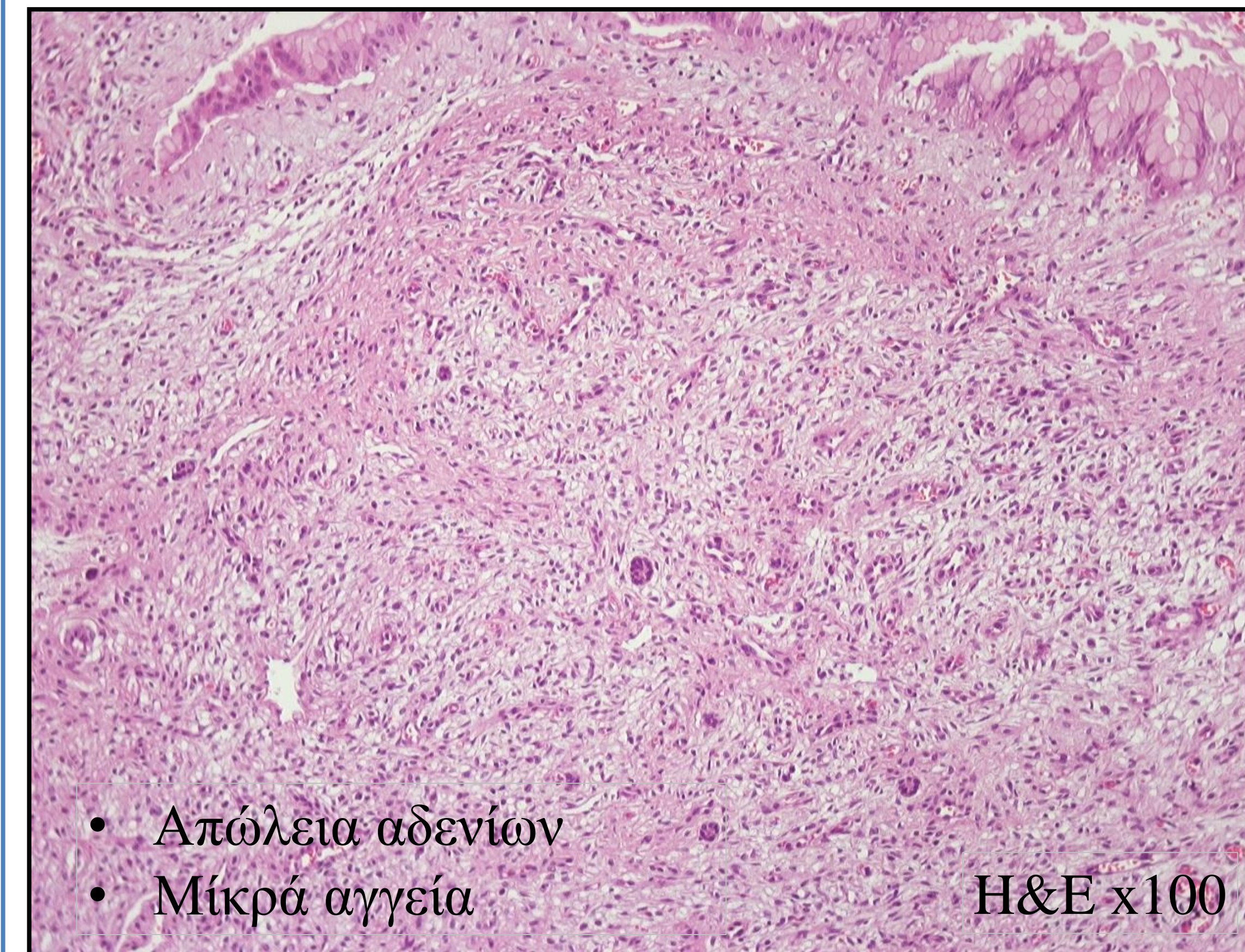
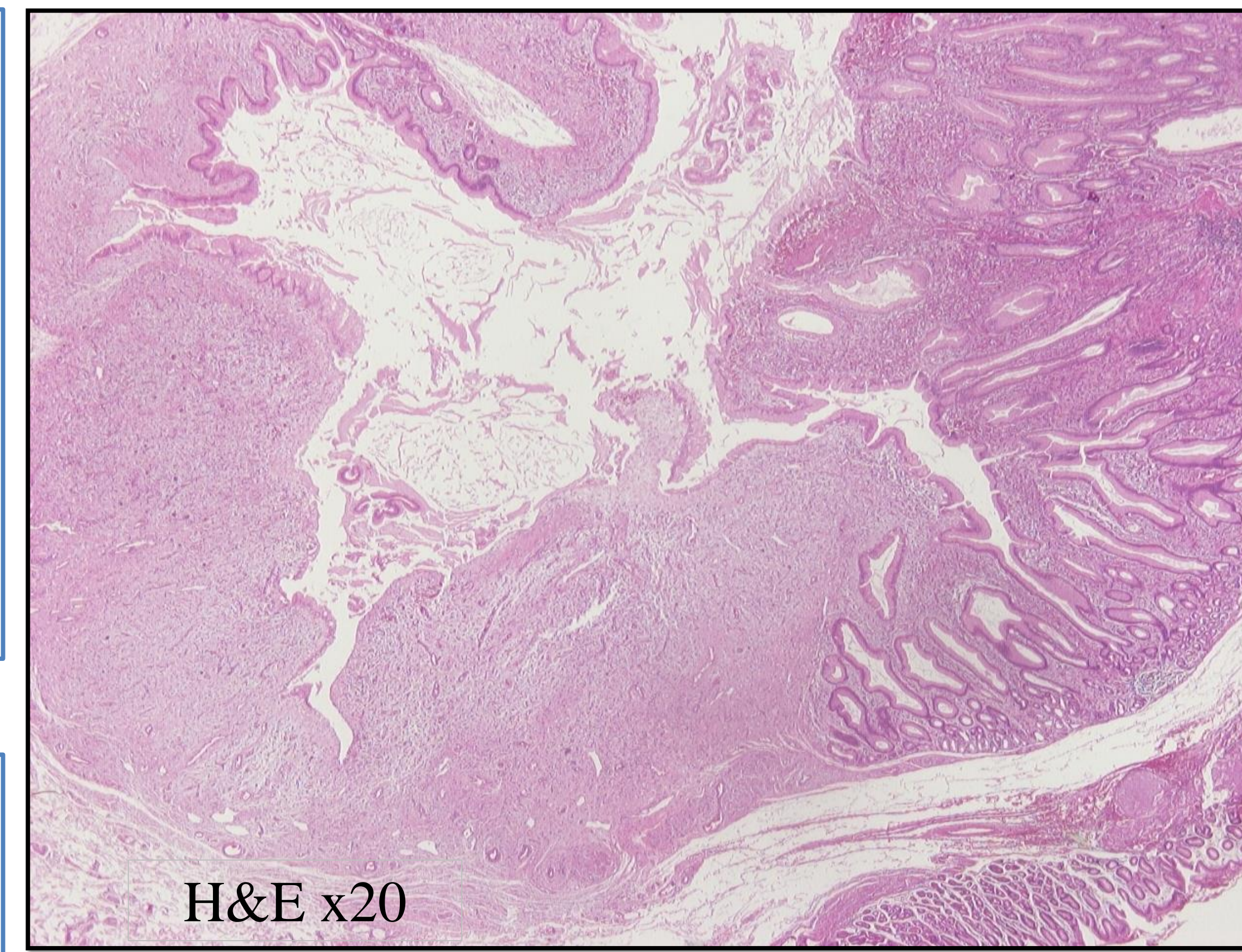
ΠΛΕΞΟΕΙΔΕΣ ΙΝΟΜΥΞΩΜΑ ΣΤΟΜΑΧΟΥ: ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΣΠΑΝΙΟΥ ΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΟΣ ΠΟΥ ΜΙΜΕΙΤΑΙ GIST

Π. Παντελίδου^{1,2}, Γ. Πετράκης², Α. Φωτιάδου¹, Ι. Σουλτογιάννης¹, Χ. Ευθυμιάδης³, Π. Χυτίρογλου^{1,2}

1. Εργαστήριο Διαγνωστικής Ιστοπαθολογίας, Θεσσαλονίκη

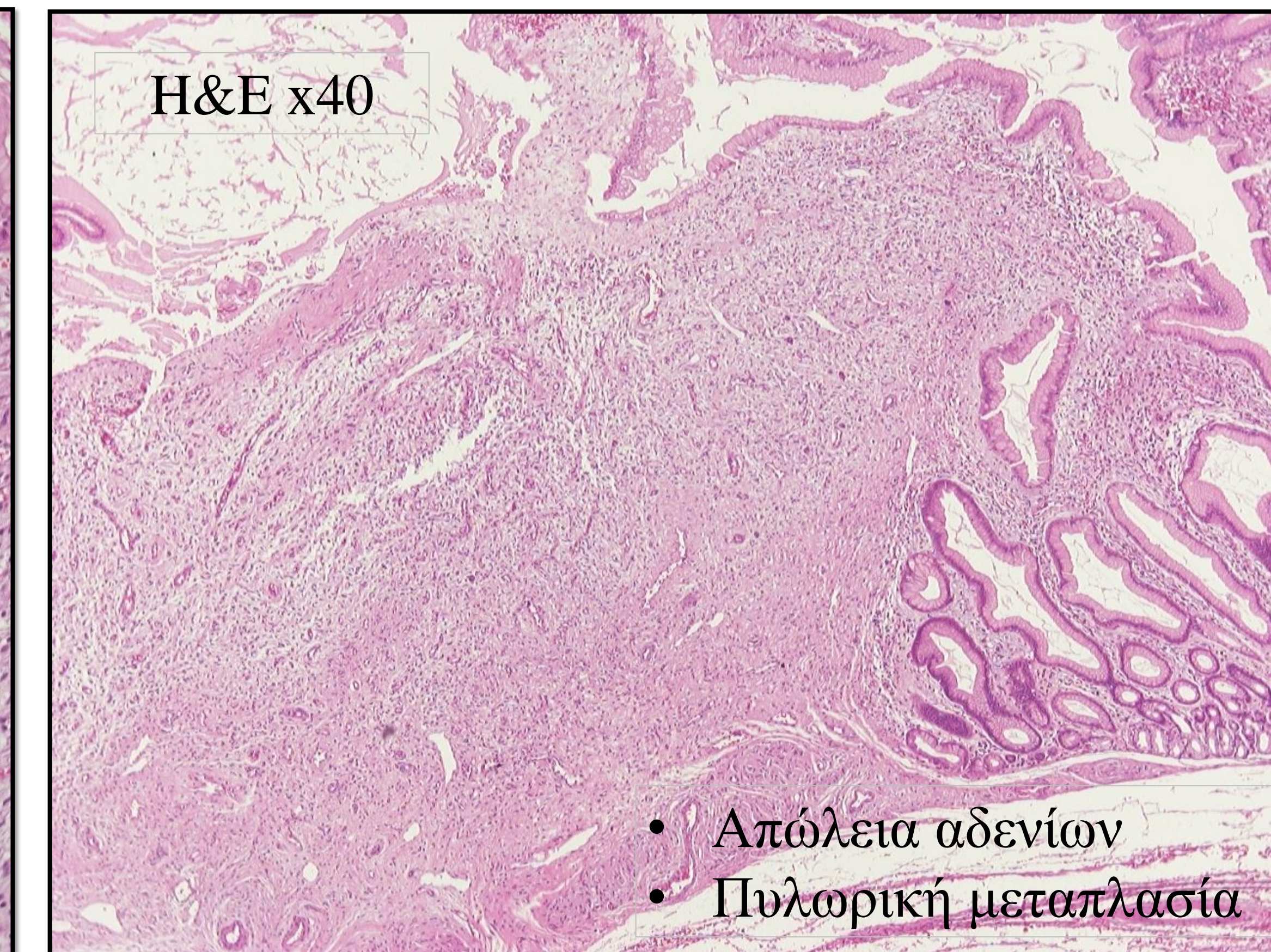
2. Εργαστήριο Γενικής Παθολογίας και Παθολογικής Ανατομικής Τμήματος Ιατρικής Α.Π.Θ.

3. Κλινική «Άγιος Λουκάς»



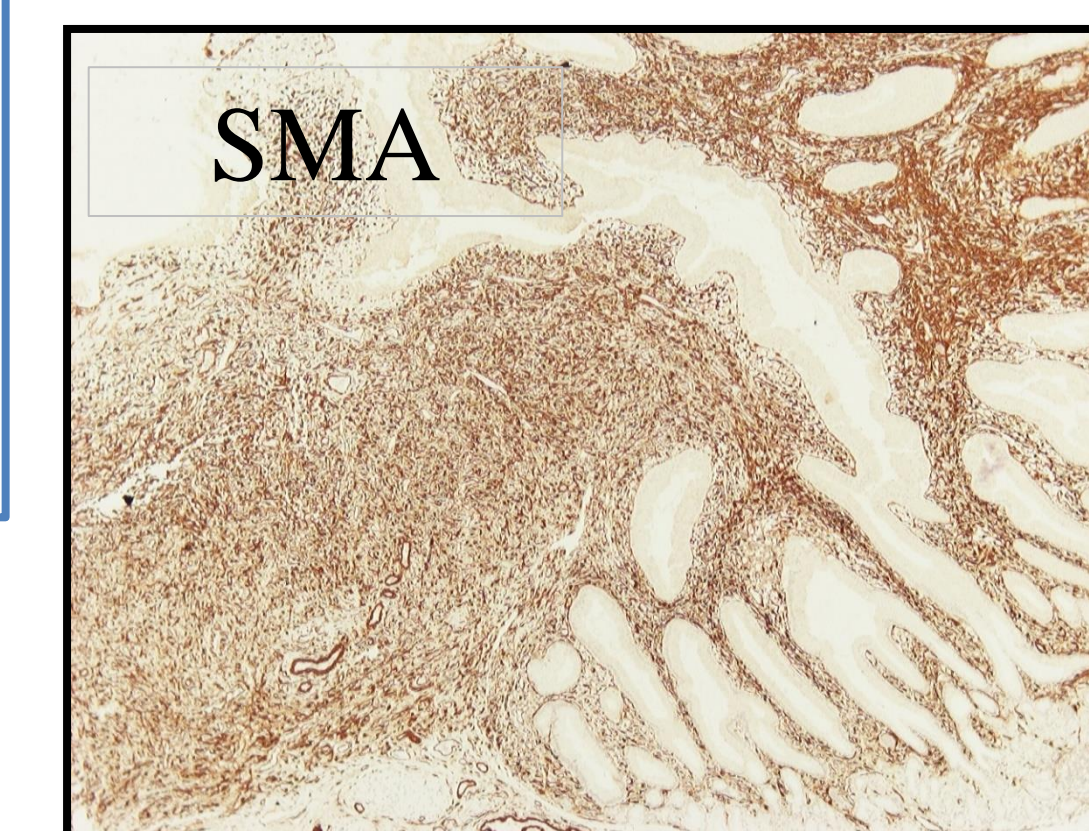
- Απόλεια αδενίων
- Μικρά αγγεία

H&E x100

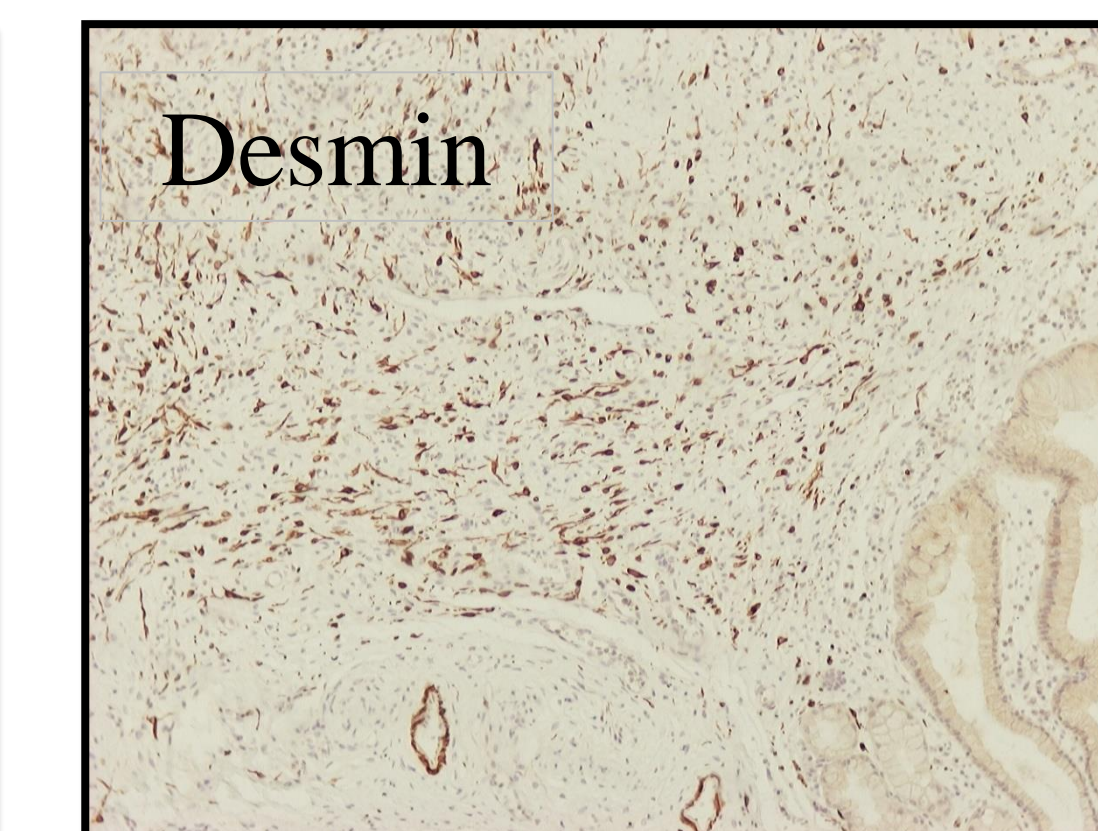


- Απόλεια αδενίων
- Πυλωρική μεταπλασία

H&E x40



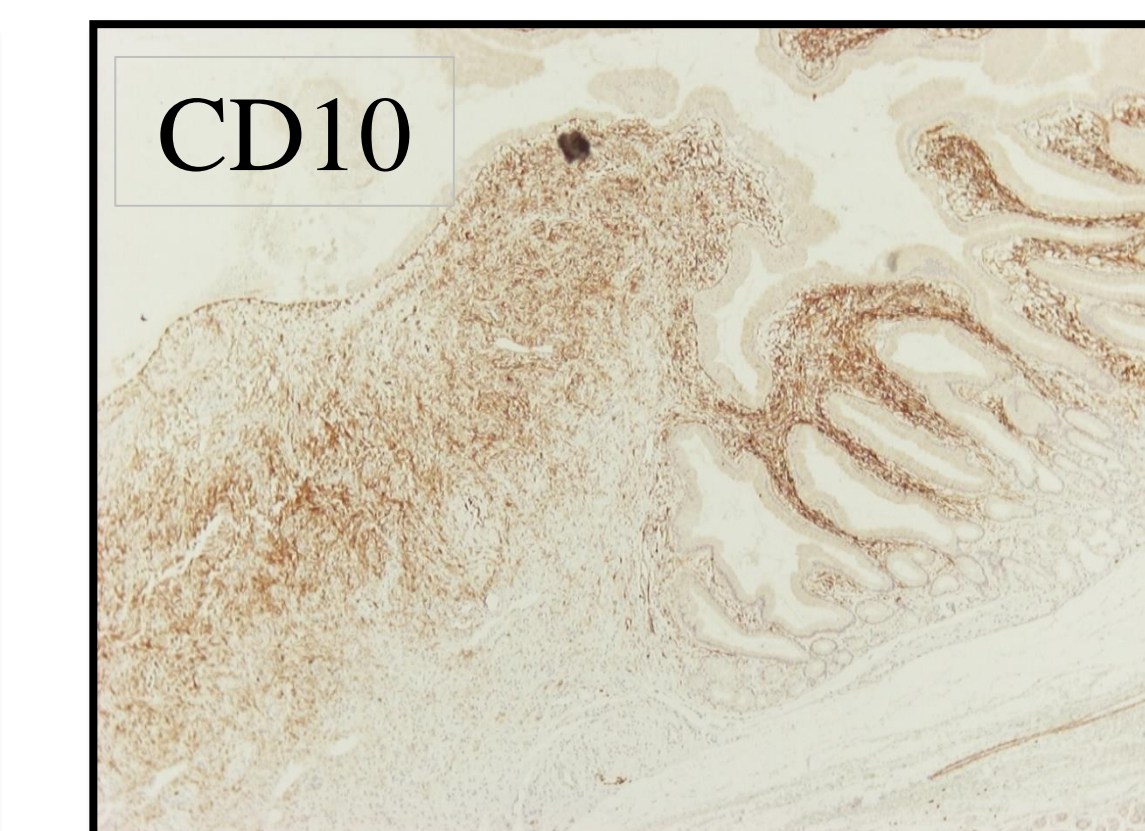
SMA



Desmin



Caldesmon



CD10

Εισαγωγή: Το πλεξοειδές ινομύξωμα (plexiform fibromyxoma) είναι ένα σπάνιο ατρακτοκυτταρικό νεόπλασμα με συχνότερη εντόπιση στο άντρο του στομάχου, και σπανιότερα στο σώμα και το δωδεκαδάκτυλο. Το μέγεθός του κυμαίνεται από λίγα χιλιοστά έως αρκετά εκατοστά. Αποτελεί «μιμητή» του στρωματικού όγκου του γαστρεντερικού σωλήνα (GIST), κυρίως με μυξοειδείς χαρακτήρες.

Σκοπός: Παρουσίαση ασθενούς (γυναίκα 39 ετών), με πλεξοειδές ινομύξωμα άντρου στομάχου.

Υλικό και Μέθοδοι: Παρασκεύασμα τμήματος στομάχου, διαστάσεων 5,5x2,5x2 εκ., με παρουσία πολυποειδούς μορφώματος, λευκόφαιης χροιάς, διαστάσεων 1,6x1,4x1,3 εκ., το οποίο καταδύεται στον υποβλεννογόνο χιτώνα με παρουσία κοιλότητας, διαμέτρου 0,8 εκ.

Αποτελέσματα: Η ιστολογική εξέταση έδειξε ατρακτοκυτταρικό νεόπλασμα, μέτριας κυτταροβρίθειας, αποτελούμενο από μέσου μεγέθους κύτταρα, με ανοικτοχρωματικό κυτταρόπλασμα και ωοειδείς ή επιμήκεις πυρήνες, χωρίς αξία λόγου πολυμορφία, ατυπία ή μιτωτική δραστηριότητα. Η διάταξη των κυττάρων ήταν σε διαπλεκόμενες δεσμίδες και μικρούς στροβιλοειδείς σχηματισμούς μέσα σε εν μέρει μυξοειδές και εν μέρει κολλαγονοποιημένο υπόστρωμα. Παρατηρήθηκε απώλεια πολλών αδενίων και πυλωρική μεταπλασία του επιθηλίου.

Κατά τον ανοσοϊστοχημικό έλεγχο, τα ατρακτόμορφα κύτταρα εμφάνιζαν θετικότητα στην ακτίνη των λείων μυϊκών ινών και το αντιγόνο CD10. Αρκετά από αυτά εμφάνιζαν θετικότητα στην καλδεσμόνη και ολιγάριθμα στη δεσμίνη. Δεν παρατηρήθηκε θετικότητα στην πρωτεΐνη S-100, το επιθηλιακό μεμβρανικό αντιγόνο, την πρωτεΐνη ALK-1, καθώς και τα αντιγόνα CD34, CD117 και DOG-1.

Συμπεράσματα: Η πιθανότητα πλεξοειδούς ινομυξώματος θα πρέπει να λαμβάνεται υπόψη στη διαφορική διάγνωση ατρακτοκυτταρικών εξεργασιών του στομάχου, ώστε να αποκλείονται με τη βοήθεια της ανοσοϊστοχημείας άλλα νεοπλάσματα. Η σωστή διαφορική διάγνωση από GIST συμβάλλει στην αποφυγή άσκοπης χορήγησης θεραπείας και αρνητικών επιπτώσεων στον ασθενή. Επίσης αναφέρεται η συνύπαρξη των δύο αυτών οντοτήτων.

Βιβλιογραφία: J. Lai et al. Gastric plexiform fibromyxoma: a great mimic of gastrointestinal stromal tumor (GIST) and diagnostic pitfalls. J Surg Res 2019 (239) 76-82