



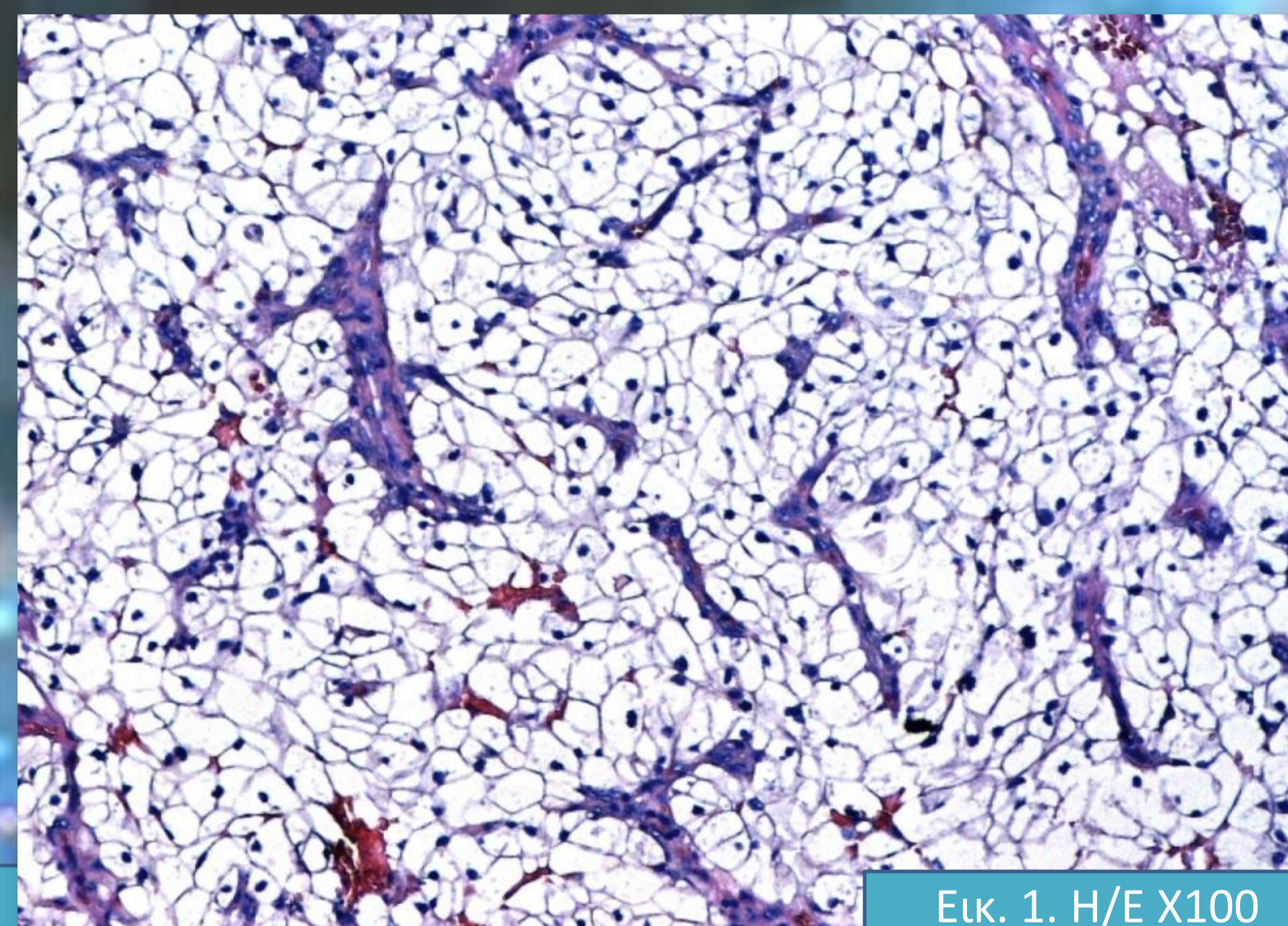
# Μετάσταση διαυγοκυτταρικού νεφροκυτταρικού καρκινώματος στη χοληδόχο κύστη: αναφορά περίπτωσης

Δημήτριος Γούτας<sup>1</sup>, Νικόλαος Κατσούλας<sup>1</sup>, Ευάγγελος Φελέκουρας<sup>2</sup>, Ηλίας Βαγιός<sup>2</sup>, Αφροδίτη Νόννη<sup>1</sup>

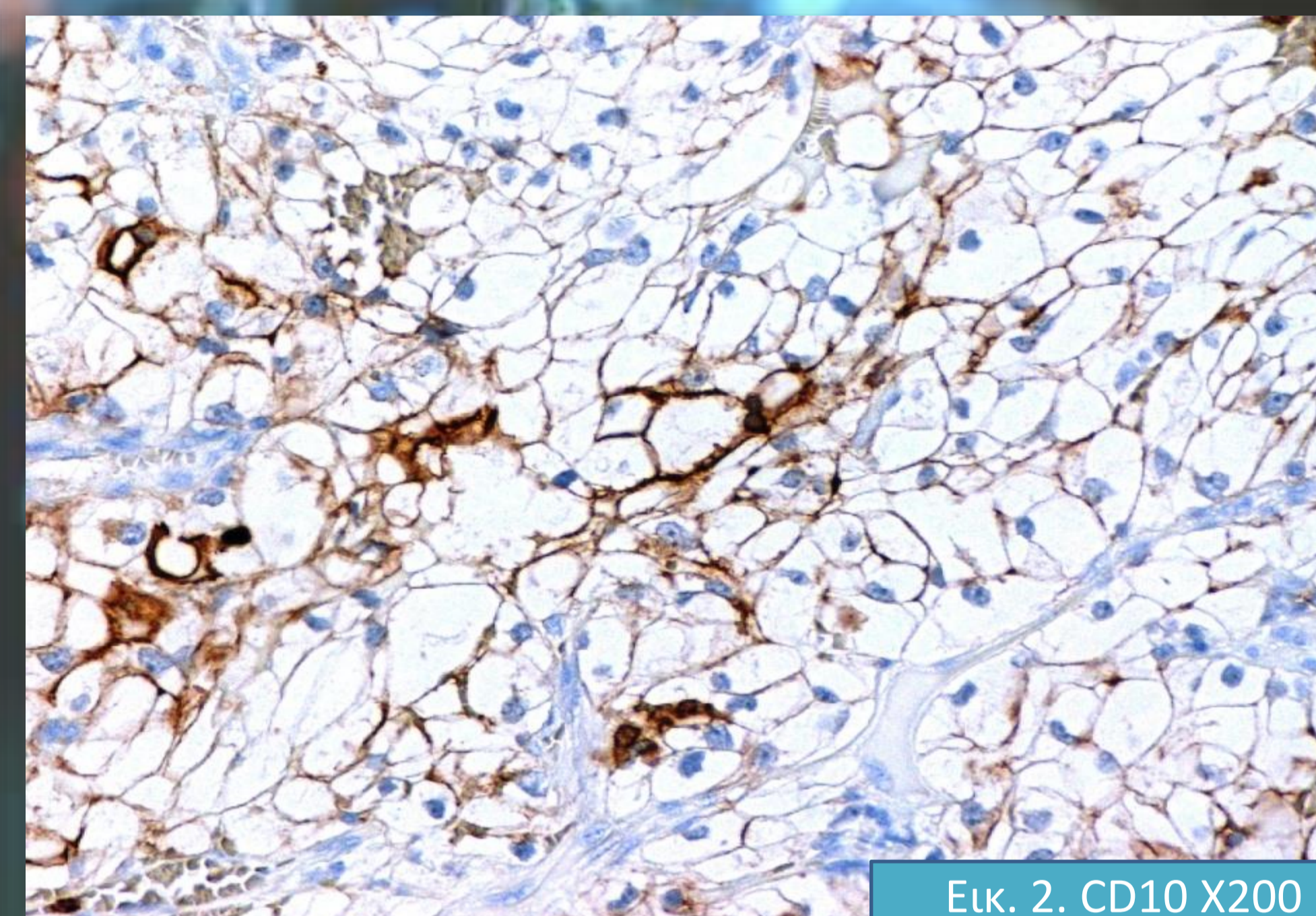
<sup>1</sup>Α' Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομικής, <sup>2</sup>Α' Χειρουργική Κλινική  
Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ – Γ.Ν.Α. «Λαϊκό»

## Εισαγωγή

- Μετάσταση νεφροκυτταρικού καρκινώματος στη χοληδόχο κύστη: σπάνια εντόπιση
- Μόνο 59 περιπτώσεις στη διεθνή βιβλιογραφία
- Σκοπός: Αναφορά περίπτωσης ενδοαυλικής, πολυποειδούς μετάστασης διαυγοκυτταρικού νεφροκυτταρικού καρκινώματος, στη χοληδόχο κύστη



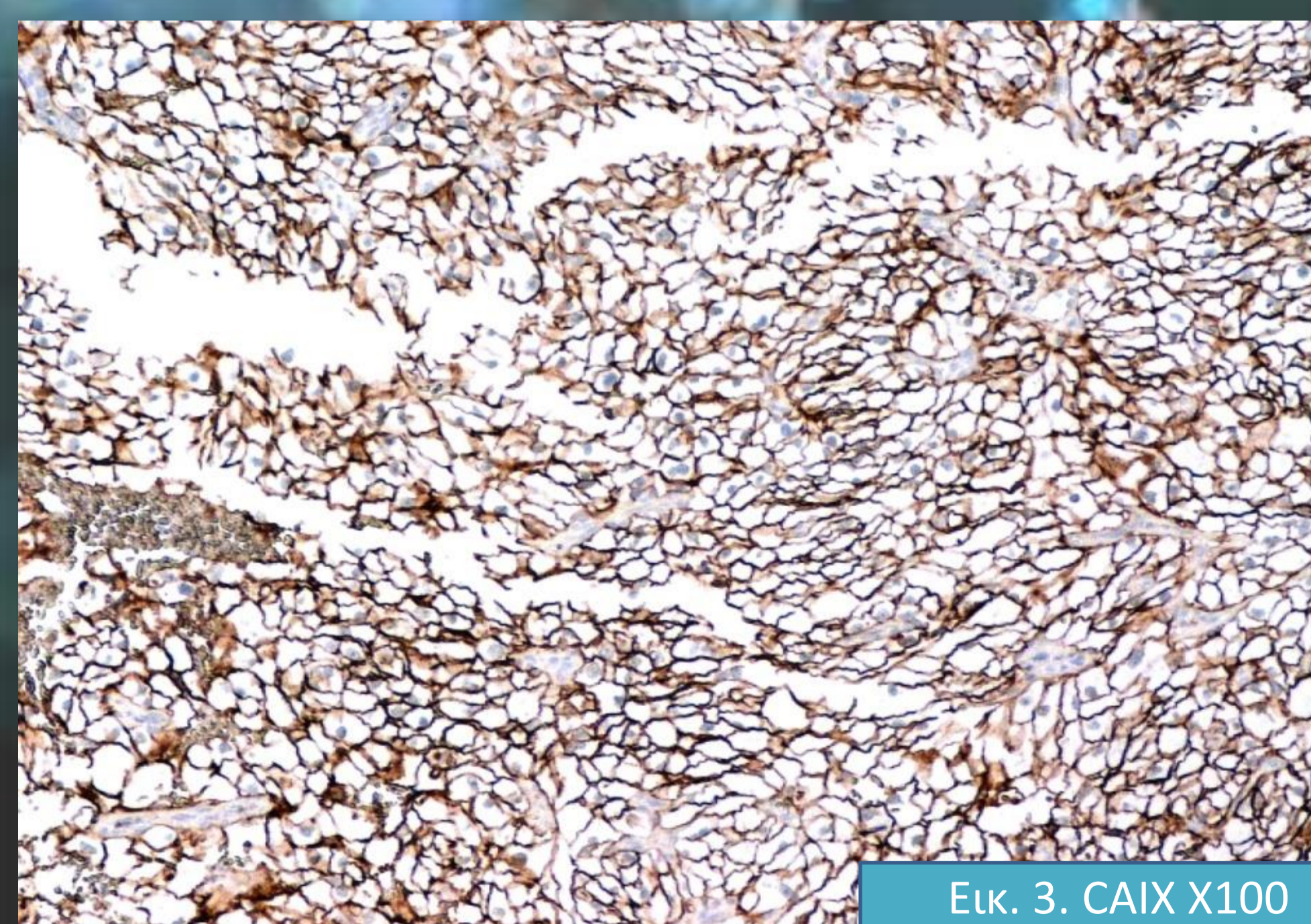
Εικ. 1. Η/Ε X100



Εικ. 2. CD10 X200

## Αναφορά περίπτωσης

- Γυναίκα 71 ετών
- Αναμνηστικό ιστορικό ριζικής νεφρεκτομής προ 10ετίας
- U/S και MRI : Ανάδειξη πολυποειδούς, ενδοκυστικής μάζας χοληδόχου κύστης, ως τυχαίο εύρημα
- Απεικονιστικά συμβατή με πρωτοπαθές καρκίνωμα χοληδόχου κύστης
- Επέμβαση λαπαροσκοπικής χολοκυστεκτομής.
- Μακροσκοπικά: Καστανόφαιης χροιάς εξωφυτική, πολυποειδής μάζα στο οπίσθιο τοίχωμα της χοληδόχου κύστης, μδ 2,5εκ.
- Ιστολογικά: Νεοπλασματικός ιστός με εκτεταμένη επιφανειακή εξέλκωση - Διάταξη σε νησίδες και φωλεές χωρίς στοιχεία αγγειακής διήθησης (Εικ. 1)
- Ευμεγέθη νεοπλασματικά κύτταρα με άφθονο διαυγές κυτταρόπλασμα και υπερχρωματικούς πυρήνες
- Εφαρμογή ανοσοϊστοχημείας για πλήρη ταυτοποίηση του νεοπλάσματος (Πίνακας, Εικ. 2,3)



Εικ. 3. CAIX X100

### Ανοσοϊστοχημικός έλεγχος

Θετική έκφραση	Αρνητική έκφραση
Vimentin	CK7
CAM 5.2	inhibin
CD10	HMB45
CAIX	napsin
PAX8	

## Συζήτηση

- Συνήθη καρκινώματα, που μεθίστανται στη χοληδόχο κύστη: Κακοήγη μελανώματα και καρκινώματα του ΓΕΣ
- Νεφροκυτταρικό καρκίνωμα: Συνηθέστερες εστίες μετάστασης: Πνεύμονας, οστά, ήπαρ, εγκέφαλος, επινεφρίδια και ο αντίπλευρος νεφρός
- Τρόποι επέκτασης: Κατά συνέχεια ιστού ή μέσω της αιματικής οδού – αγγειακά νεοπλασματικά έμβολα
- Σε επίπεδο αυτοψίας: Μόνο το 0,6% περίπου των ασθενών.
- Έγκαιρη ανίχνευση και κατάλληλη θεραπεία, σχετίζονται με καλύτερη πρόγνωση
- Παρόλο που τα ακτινολογικά χαρακτηριστικά παρέπεμπαν σε πρωτοπαθή όγκο της χοληδόχου κύστης, η τελική διάγνωση τέθηκε με την ιστολογική εξέταση και τον ανοσοϊστοχημικό έλεγχο
- Μορφολογικά και ανοσοϊστοχημικά χαρακτηριστικά συμβατά με διαυγοκυτταρικό νεφροκυτταρικό καρκίνωμα
- Με βάση το γνωστό ιατρικό ιστορικό της ασθενούς, πρόκειται για μεταστατική διήθηση του τοιχώματος της χοληδόχου κύστης από διαυγοκυτταρικό νεφροκυτταρικό καρκίνωμα

## Βιβλιογραφία

- Zouari S, Ben Othmen M, Abdessayed N, Larbi Mama N, Jarrar MS, Sriha B, Mokni M, Jaidane M, Hmida W. Metastatic renal clear cell carcinoma mimicking a gallbladder polyp: Case report and literature review. *Int J Surg Case Rep.* 2019;64:133-138.
- Takagi K, Kawase K, Minoshima K, Yamaha M, Maekawa Y, Yokoi S, Kusakabe M, Horie M. Gallbladder metastasis from renal cell carcinoma: A case report and literature review. *Urol Case Rep.* 2019;23:69-71.