

Μεταπλαστικό καρκίνωμα μαστού σε βιοψία διά βελόνης: Διαγνωστική προσέγγιση

Αλέξανδρος Συκαράς, Ιωάννης Νίσιος, Χαράλαμπος Καραντζιάς, Νικολίνα Σταυρινού, Χριστίνα Μάγκου
Τμήμα Παθολογικής Ανατομικής, Γ.Ν.Α «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»

Εισαγωγή

Το μεταπλαστικό καρκίνωμα μαστού χαρακτηρίζεται από την παρουσία επιθηλιακής (αδενικής-πλακώδους) και μεσεγχυματογενούς (ατρακτοκυτταρικής μορφολογίας, χόνδρου, οστού) συνιστώσας.

Είναι σπάνιο και εμφανίζει επιθετική βιολογική συμπεριφορά.

Η διάγνωσή του παρουσιάζει δυσκολία αλλά και επιστημονικό ενδιαφέρον, ειδικά σε βιοπτικό υλικό.

Παρουσίαση περιστατικού

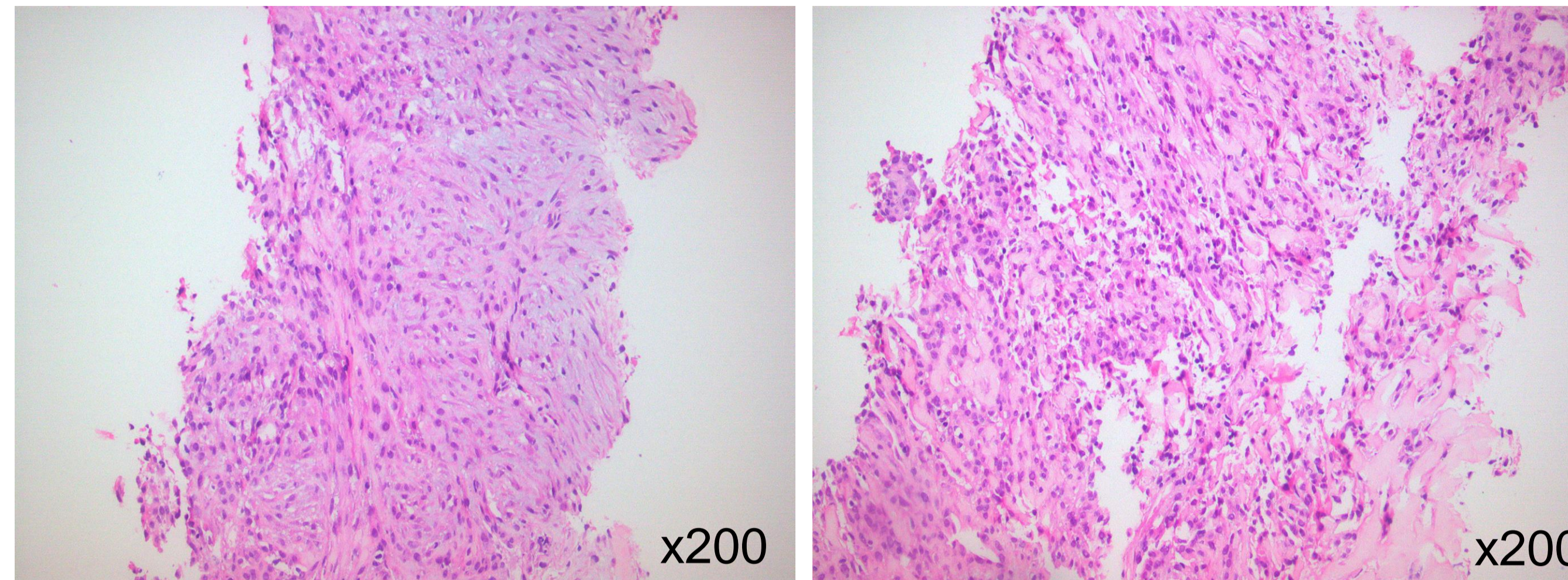
Γυναίκα 87 ετών, με ψηλαφητή ογκόμορφη αλλοίωση στο άνω έξω τριτημόριο του δεξιού μαστού, υπερηχογραφικά και κλινικά ύποπτη για κακοήθεια.

Διενεργήθηκε βιοψία υπό υπερηχογραφική καθοδήγηση (FNB). Απεστάλησαν για ιστολογική εξέταση δύο νηματοειδή ιστοτεμάχια μήκους 0,5-1 εκ.

Αποτελέσματα

Ιστολογικά αναγνωρίστηκε νεοπλασματική αλλοίωση αποτελούμενη από ατρακτόμορφα κύτταρα με ήπια έως μέτρια πυρηνική και κυτταρική ατυπία, σε δεσμιδωτό ή και στροβιλοειδές αρχιτεκτονικό πρότυπο ανάπτυξης εντός υαλοειδοποιημένου στρώματος ή με περιαγγειακή κατανομή. Η μιτωτική δραστηριότητα ήταν χαμηλή.

Μορφολογικά, ετέθη θέμα διαφορικής διάγνωσης μεταξύ μεταπλαστικού καρκινώματος και χαμηλόβαθμου αγγειοσαρκώματος.



Εικόνα 1: Βιοψία μαστού διά λεπτής βελόνης (H-E)

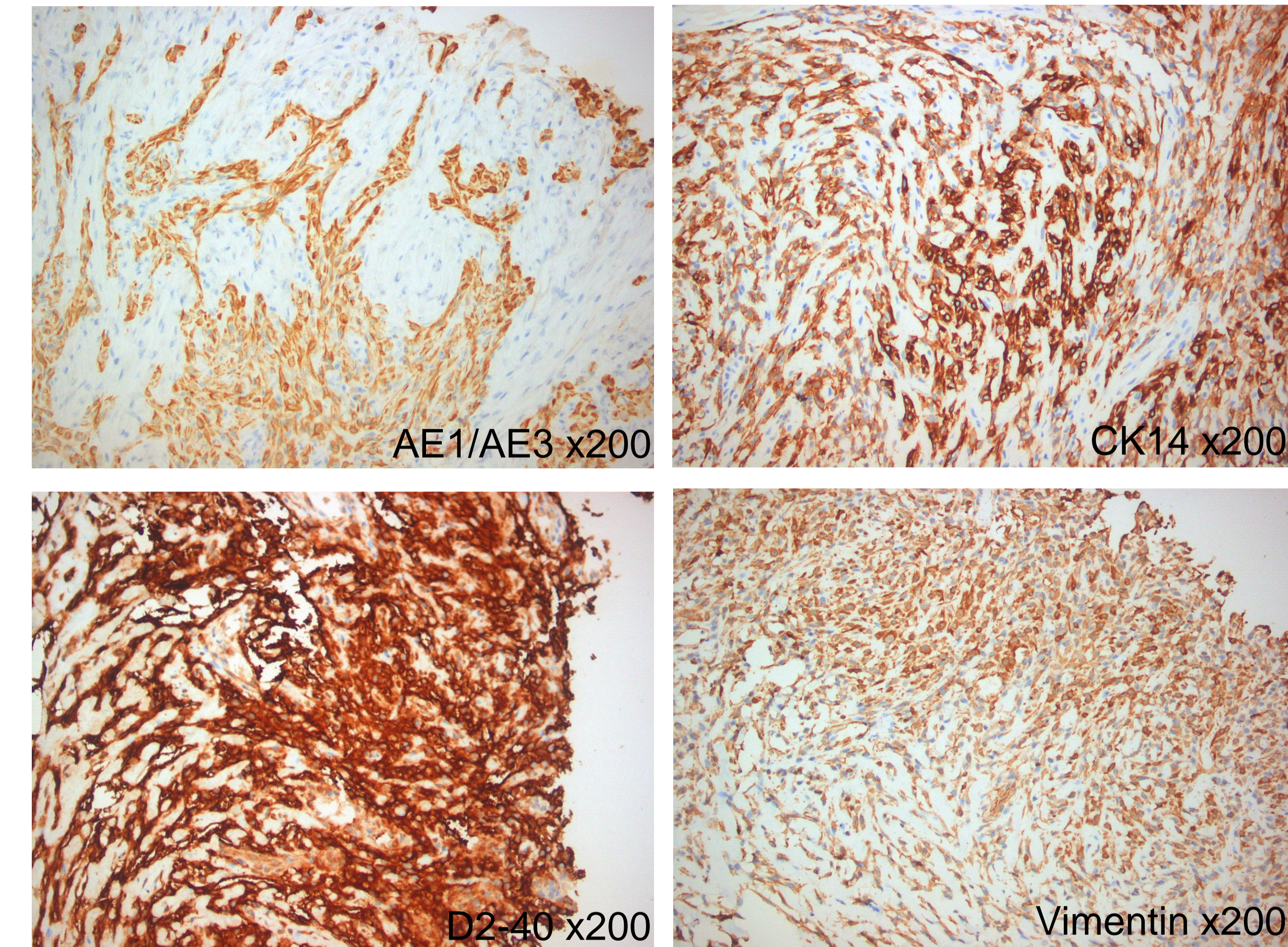
Ο ανοσοϊστοχημικός έλεγχος ανέδειξε τα ακόλουθα αποτελέσματα:

AE1/AE3 (+), CK5/6 (+), CK14 (+), Ker34βE12 (+), ER (-), CD10 (+), p63 (+), Vimentin (+), desmin (-), S100 (-), SMA (+), D2-40 (+), CD31 (-), CD34 (-), ERG (+), Fli1 (-), HHV8 (-), c-myc (-), bcl2 (ασθενώς +), Stat-6 (-), c-kit (-), CD99 (-), β-catenin (μεμβρανική έκφραση), Rb (διατήρηση της έκφρασης). Ο δείκτης κυτταρικού πολλαπλασιασμού (Ki-67) εκτιμήθηκε ~20%.

Με βάση τα συνολικά ανοσομορφολογικά ευρήματα πρόκειται για ατρακτοκυτταρική νεοπλασματική αλλοίωση, στη διαφορική διάγνωση της οποίας υπεισέρχεται το μεταπλαστικό καρκίνωμα αλλά και το (χαμηλόβαθμο) αγγειοσάρκωμα του μαστού.

Συμπεράσματα

Το μεταπλαστικό καρκίνωμα πρέπει να αποτελεί μέρος της διαγνωστικής σκέψης στην προσέγγιση μίας ατρακτοκυτταρικής αλλοίωσης του μαστού, σε υλικό FNB. Δεδομένου ότι στο φάσμα των ατρακτοκυτταρικών αλλοιώσεων του μαστού συμπεριλαμβάνονται ποικίλες άλλες οντότητες (π.χ. ο φυλλοειδής όγκος, η ινωμάτωση, το αγγειοσάρκωμα), έγινε σύσταση για ολική εξαίρεση της αλλοίωσης, η οποία τελικά επιβεβαίωσε τη διάγνωση του μεταπλαστικού καρκινώματος του μαστού.



Εικόνα 2: Τα νεοπλασματικά κύτταρα εμφάνιζαν θετική ανοσοχρώση για δείκτες τόσο επιθηλιακής όσο και μεσεγχυματογενούς προέλευσης.