

ΑΣΥΝΗΘΗΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΣΑΡΚΩΜΑΤΟΣ ΚΑΡΟΣΙ ΟΜΟΙΑΖΟΝ ΜΕ ΛΕΜΦΑΓΓΕΙΩΜΑ

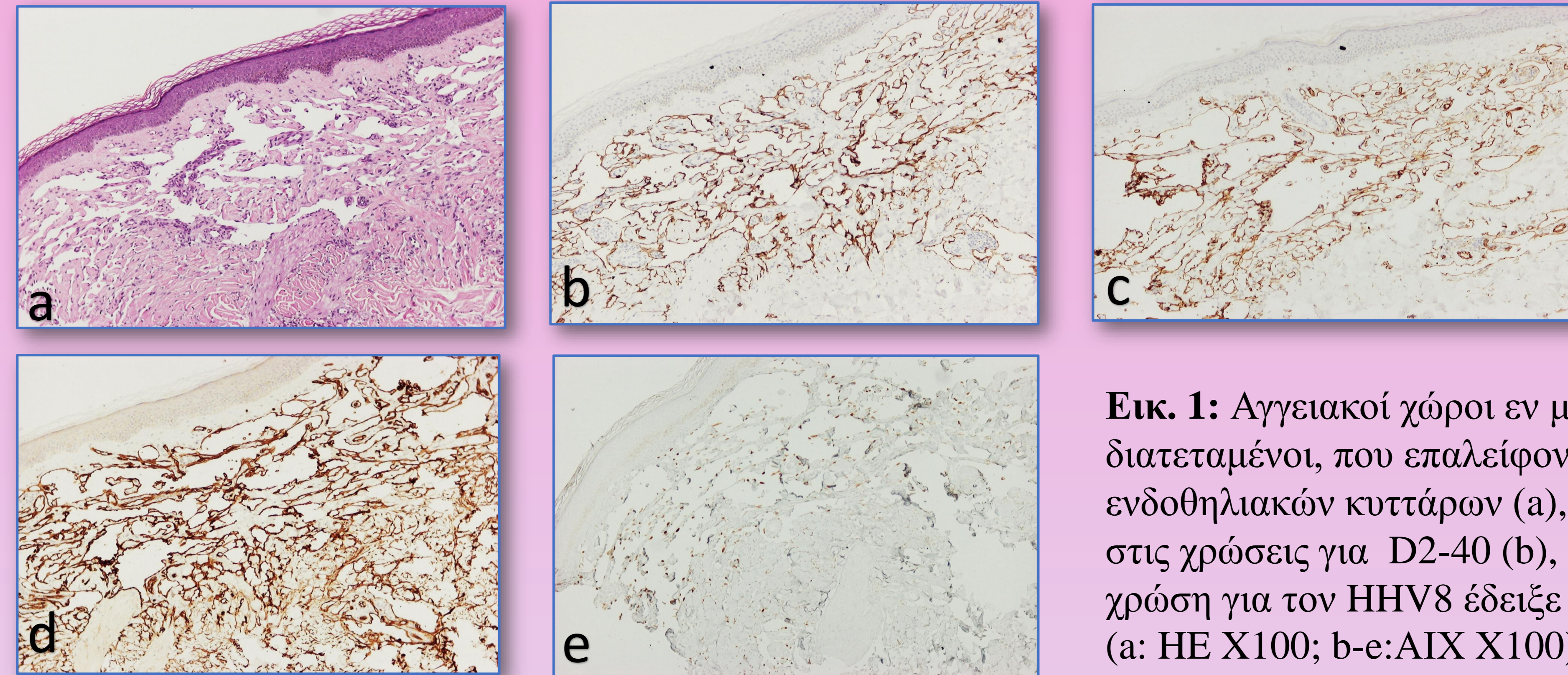
Νίκη Μανθά, Γεωργία Καραγιαννοπούλου, Τριανταφυλλιά Κολέτσα

Εργαστήριο Γενικής Παθολογίας και Παθολογικής Ανατομικής (ΕΓΠΠΑ), Τμήμα Ιατρικής, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης (ΑΠΘ)

ΕΙΣΑΓΩΓΗ: Το σάρκωμα Karosi (KS) είναι ένα κακόηθες νεόπλασμα που οφείλεται στον ανθρωπινό ερπητοϊό 8 (HHV8), γνωστός και ως ερπητοϊός σχετιζόμενος με το σάρκωμα Karosi (KSHV). Έναν σπάνιο μορφολογικό υπότυπο του KS αποτελεί το σάρκωμα Karosi, ιστολογικού τύπου ομοιάζοντος με λεμφαγγείωμα (lymphangioma like Karosi sarcoma, LLKS), η επίπτωση του οποίου αναφέρεται σε ποσοστό <5%.

ΣΚΟΠΟΣ: Η παρουσίαση ενός σπάνιου ιστολογικού τύπου KS, που μπορεί να μιμείται μορφολογικά καλοήθεις και κακοήθεις αγγειακούς όγκους και να αποτελεί “διαγνωστική παγίδα”.

ΥΛΙΚΟ-ΜΕΘΟΔΟΙ: Για συμβουλευτική γνώμη παρελήφθη ένα κύβος παραφίνης με το αντίστοιχο πλακίδιο αιματοξυλίνης-ηωσίνης (H&E), από βλάβη δεξιού μηρού, που εμφάνισε άνδρας 77 ετών. Το εγκλεισθέν στον κύβο παραφίνης υλικό αφορούσε τεμάχιο δέρματος από τον δεξιό μηρό άνδρα 77 ετών.



Εικ. 1: Αγγειακοί χώροι εν μέρει αναστομούμενοι ή διατεταμένοι, που επαλείφονται από ένα στίχο ενδοθηλιακών κυττάρων (a), τα οποία είναι θετικά στις χρώσεις για D2-40 (b), CD31(c) και CD34(d). Η χρώση για τον HHV8 έδειξε πυρηνική έκφραση (e). (a: HE X100; b-e:AIX X100).

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ: Τόσο η παραληφθείσα όσο και η νέα ληφθείσα τομή H&E έδειξαν στο επιπολής και εν τω βάθει χόριο του δέρματος ποικίλου μεγέθους και ακανόνιστου σχήματος, εν μέρει αναστομούμενους ή διατεταμένους αγγειακούς χώρους, οι οποίοι επαλείφονταν από ένα στίχο ενδοθηλιακών κυττάρων και ήταν κενοί περιεχομένου (Εικ.1a). Ανοσοϊστοχημικά, τα ενδοθηλιακά κύτταρα ήταν θετικά στα αντιγόνα D2-40 (Εικ.1b), CD31 (Εικ.1c) και CD34 (Εικ.1d). Η χρώση για τον HHV8 (Εικ.1e) έδειξε πυρηνική έκφραση. Μεταξύ των εν λόγω χώρων, παρατηρήθηκαν λεμφοκυτταρικές αθροίσεις και ελάχιστα ατρακτόμορφα κύτταρα. Άξια λόγου μιτωτική δραστηριότητα και εξαγγείωση ερυθρών δεν ανευρέθησαν.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ: Η μορφολογική ομοιότητα του LLKS με άλλα αγγειακά νεοπλάσματα καθώς και η απουσία ιστολογικών ευρημάτων ως επί τυπικού KS καθιστά τη διαφοροδιάγνωση δυσχερή, η οποία όμως είναι σημαντική λόγω της διαφορετικής πρόγνωσης και θεραπευτικής αντιμετώπισης. Ο παθολογοανατόμος θα πρέπει να γνωρίζει τον ιστολογικό αυτό τύπο του KS για να τίθεται η σωστή διάγνωση.

BIBΛΙΟΓΡΑΦΙΑ: - Ramirez, J. A., Laskin, W. B., & Guitart, J. (2005). Lymphangioma-like Kaposi sarcoma. *Journal of Cutaneous Pathology*, 32(4), 286–292.

-Martínez-Ortiz, F., & Avivar, M. P. G. (2017). Lymphangioma-like Kaposi sarcoma. *Actas Dermo-Sifiliográficas (English Edition)*, 108(3), 268–271.

-Posada García C, García-Cruz A, García-Doval I, de la Torre C, Cruces MJ. Lymphangioma-like Kaposi sarcoma: Case report. *Dermatol Online J.* 2009;15:13.