

# ΚΑΛΟΗΘΕΣ ΑΔΕΝΩΜΑ ΟΡΧΙΚΟΥ ΔΙΚΤΥΟΥ: ΑΝΑΦΟΡΑ ΜΙΑΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗΣ.

Μ. Νιφόρα<sup>1</sup>, Ζ. Τσακίρακη<sup>1</sup>, Ν. Κουφόπουλος<sup>1</sup>, Α. Σιατέλης<sup>2</sup>, Ι.Γ. Παναγιωτίδης<sup>1</sup>, Μ. Χρυσόφός<sup>2</sup>, Π. Φούκας<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>Β' Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομικής Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, ΠΓΝ «Αττικόν»

<sup>2</sup> Β' Πανεπιστημιακή Ουρολογική Κλινική, ΠΓΝ «Αττικόν»

## Εισαγωγή

Τα καλοήγη νεοπλάσματα του ορχικού δικτύου (rete testis) είναι μια αρκετά σπάνια ομάδα ασθενειών, που παρατηρούνται συνηθέστερα σε άνδρες ηλικίας 40-60 ετών. Η θεραπευτική προσέγγιση περιλαμβάνει ορχεκτομή και παρακολούθηση του ασθενούς.

## Σκοπός

Η παρουσίαση ασθενούς με μάζα αριστερού όρχι.

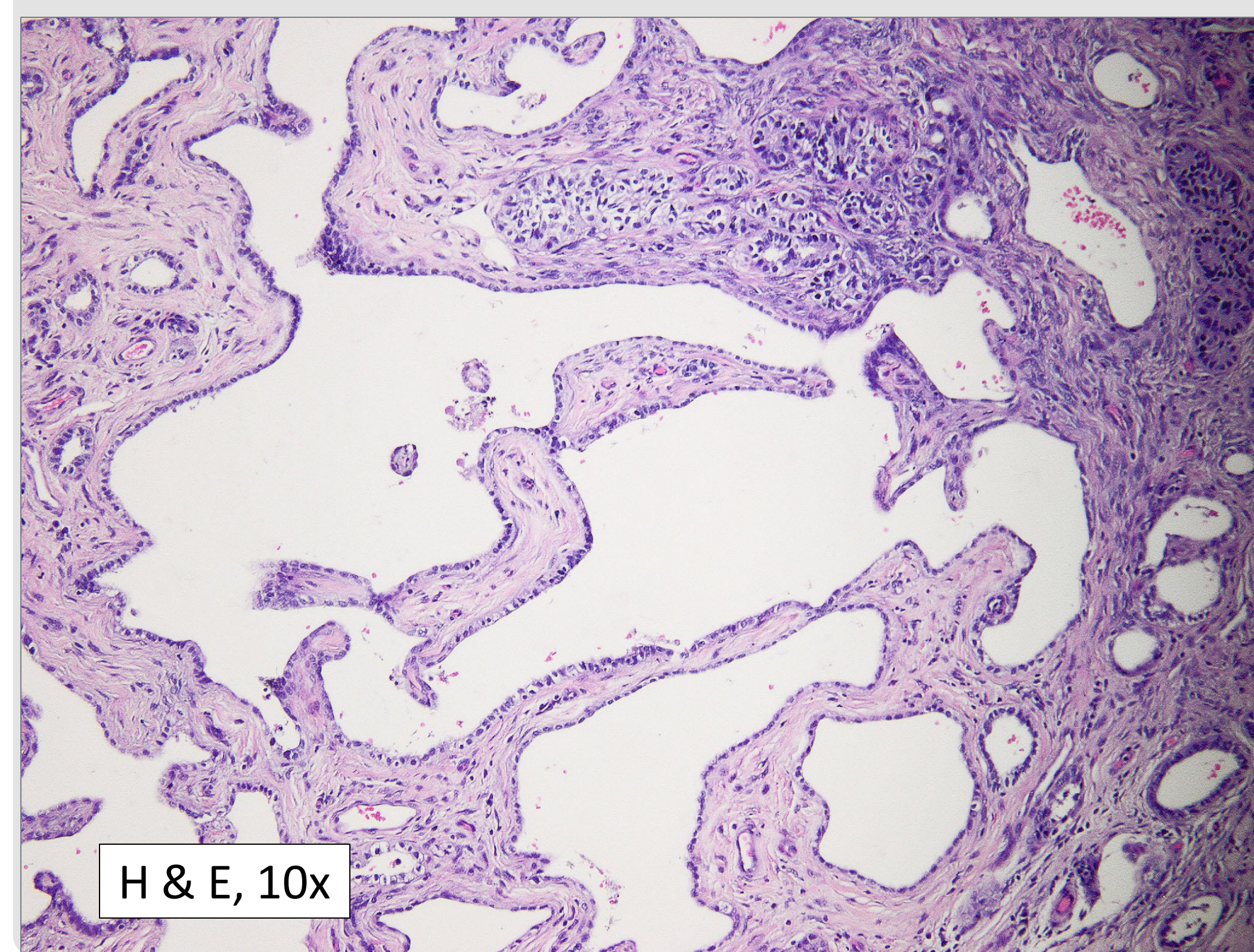
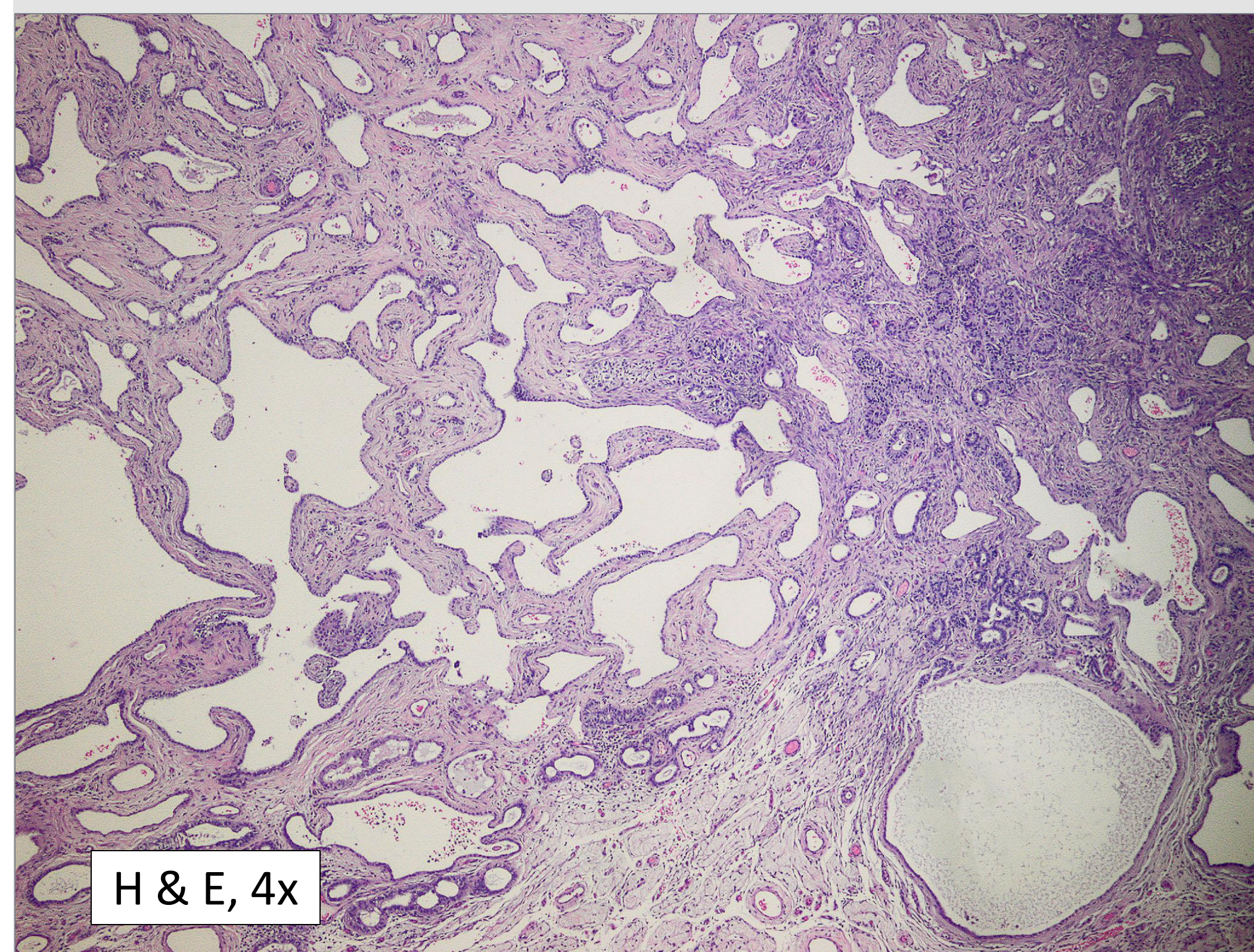
## Υλικό-Μέθοδοι

Ασθενής ηλικίας 67 ετών, παρουσίασε αμφοτερόπλευρη ανώδυνη διόγκωση όρχεων από έτους, με σταδιακή αύξηση του μεγέθους. Αρχικά υπεβλήθη σε ΔΕ ορχεκτομή όπου τέθηκε η διάγνωση της ξανθοκοκκιωματώδους ορχίτιδας και σε δεύτερο χρόνο ακολούθησε ΑΡ ορχεκτομή. Το παρασκεύασμα παρελήφθη από το Εργαστήριό μας και επεξεργάστηκε προς ιστολογική μελέτη.

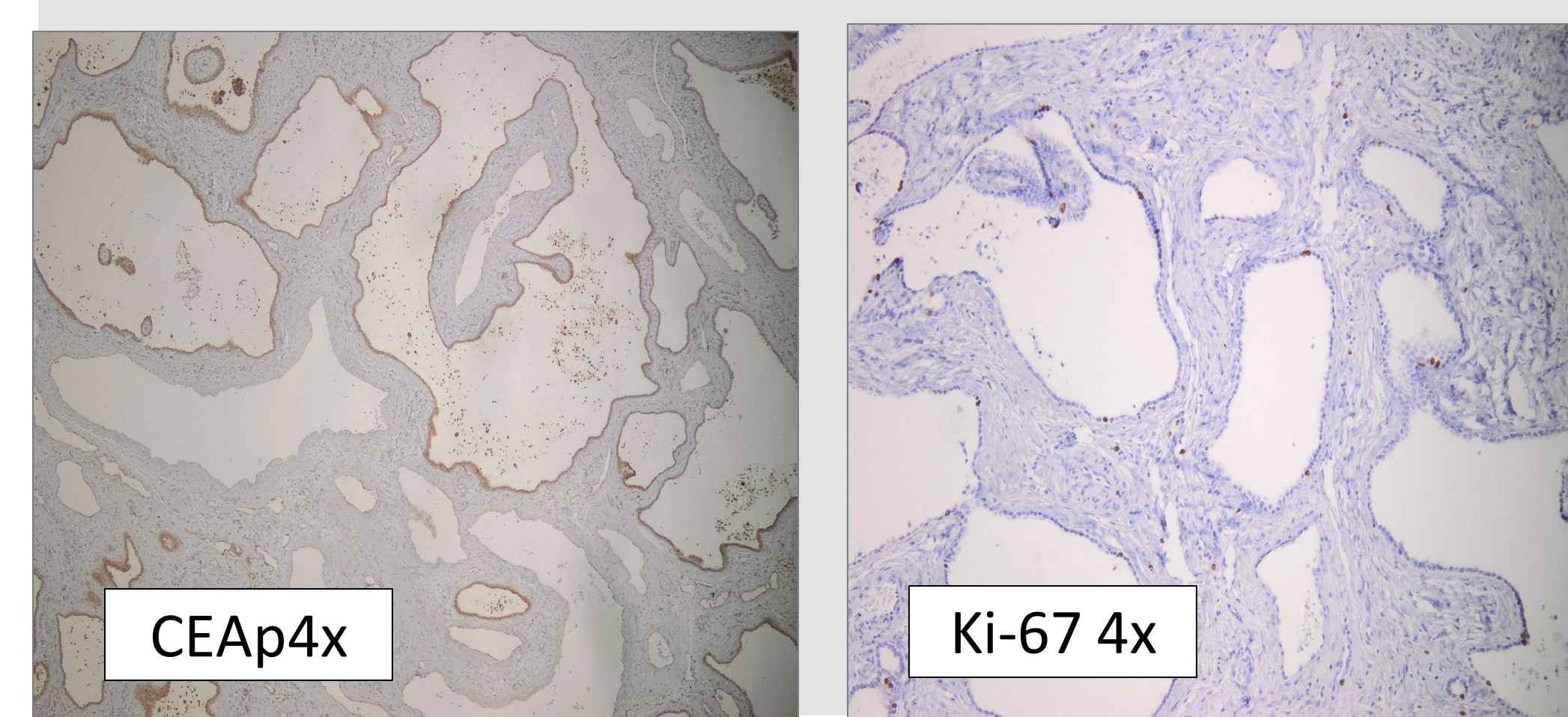
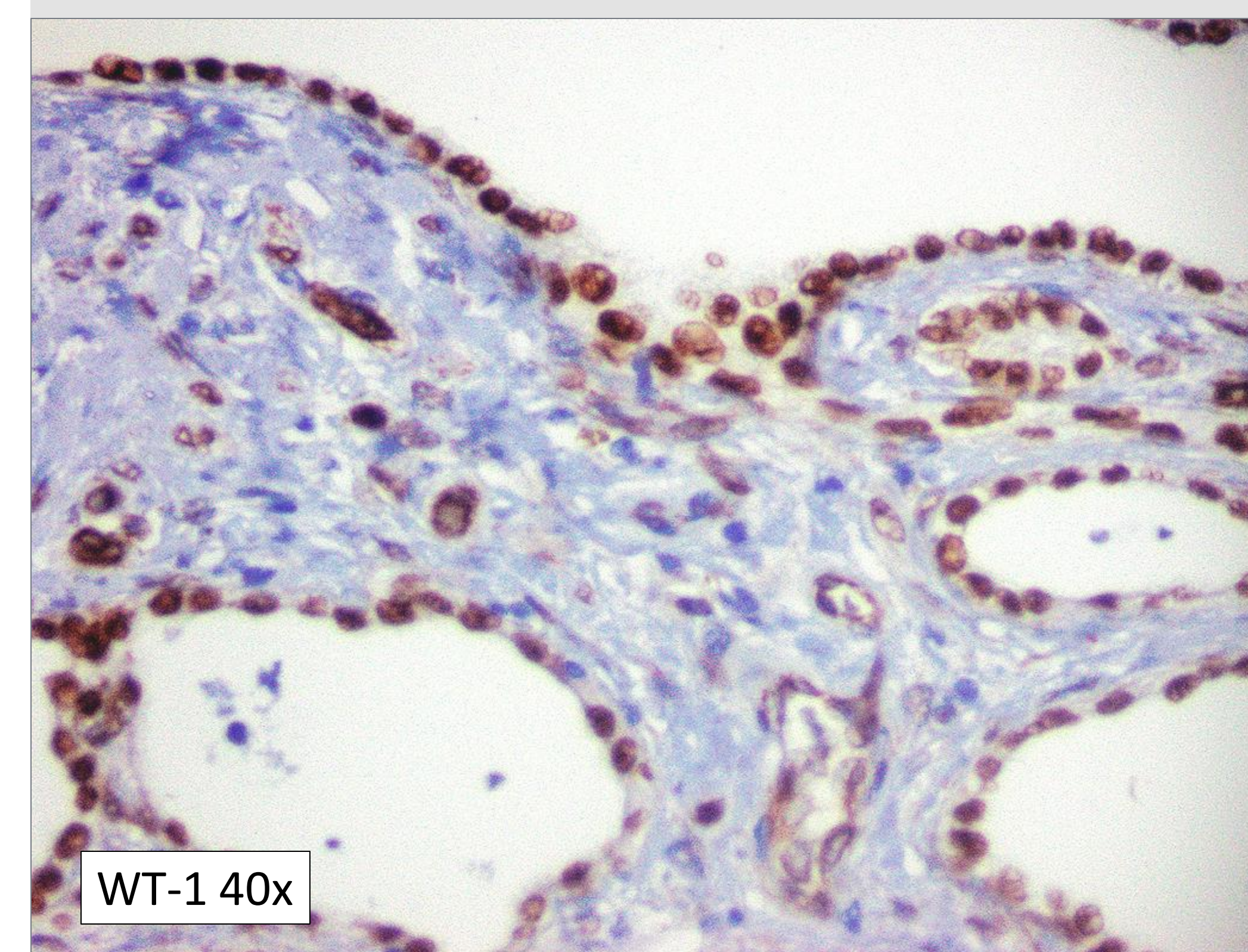
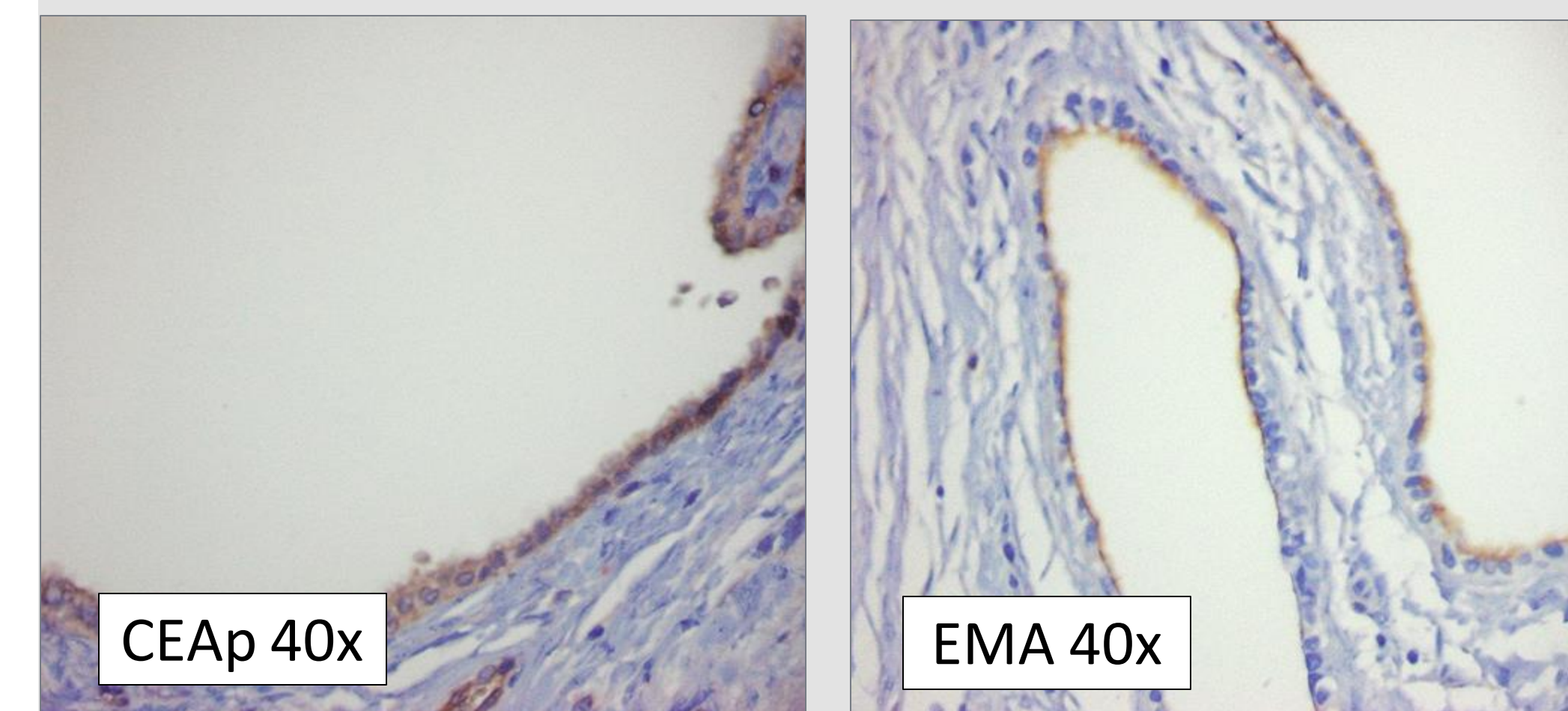
## Αποτελέσματα

Μακροσκοπικά πλησίον της πύλης παρατηρήθηκε λευκόφαιης χροιάς και ασαφών ορίων αλλοίωση μεγαλύτερης διαμέτρου έως 1,4 εκ.

Μικροσκοπικά αναγνωρίστηκαν περιοχές με αλλοιώσεις συμβατές με ξανθοκοκκιωματώδη ορχίτιδα, όσο και περιοχές με πλήρως υαλοειδοποιημένα ορχικά σωληνάκια. Πλησίον της πύλης, στην περιοχή του ορχικού δικτύου, αναγνωρίστηκε ανάπτυξη νεοπλάσματος αποτελούμενου από πολυάριθμους κυστικά διατεταμένους χώρους που επενδύονταν από απλό κυλινδρικό και ενίοτε επιπεδωμένο επιθήλιο, χωρίς ατυπία ή μιτωτική δραστηριότητα, με πυκνό κολλαγονώδες στρώμα.



Τα επιθηλιακά κύτταρα εμφάνισαν ανοσοθετικότητα για τους ανοσοϊστοχημικούς δείκτες EMA, CEAp, CK7 και WT-1, ενώ αρνητικός απέβη ο ανοσοϊστοχημικός έλεγχος για τους δείκτες CD117, PLAP, Calretinin, p53 και Alpha-Fetoprotein ενώ ο δείκτης κυτταρικού πολλαπλασιασμού Ki67 ήταν εξαιρετικά χαμηλός (<1%).



## Συμπεράσματα

Το αδένωμα του ορχικού δικτύου είναι μια εξαιρετικά σπάνια οντότητα, με μόλις τέσσερα καταγεγραμμένα περιστατικά στην διεθνή βιβλιογραφία. Η διαφορική διάγνωση περιλαμβάνει την αδενωματώδη υπερπλασία του ορχικού δικτύου και τους όγκους λεκιθικού ασκού. Το νεόπλασμα έχει καλή πρόγνωση και η ορχεκτομή είναι η θεραπεία εκλογής.

## Βιβλιογραφία

1. Catanzariti, F., Servi, L., Fabiani, A., Filosa, A., & Mammana, G. (2016). Adenomatous hyperplasia of the rete testis: A rare intrascrotal lesion managed with limited testicular excision. *Archivio Italiano Di Urologia e Andrologia*, 88(3), 243.
2. Lewis, J. I., Thiel, D. D., Broderick, G. A., & Bolan, C. W. (2017). Cystadenoma of the Rete Testis in a Patient With von Hippel-Lindau Disease. *Urology*, 106, e5–e6.
3. Mesa, H., Larson, W., & Manivel, J. C. (2018). Acquired adenomatous hyperplasia of the rete testis: an immunohistochemical study of its pathogenesis. *Human Pathology*, 73, 102–107.
4. Al-Obaidy, K. I., Alruwaili, F. I., Ulbright, T. M., & Idrees, M. T. (2020). Appendageal Tumors and Tumor-Like Lesions of the Testis and Paratestis: A 32-Years of Experience at a Single Institution. *Human Pathology*.