

ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΣΗ ΤΗΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΕΝΩΣΗΣ

Τετάρτη 19-01-2011, Δώμα Ευαγγελισμού

Παρουσίαση Περιστατικού

Παθολογοανατομικό Εργαστήριο
ΓΝΑ «Ο Ευαγγελισμός»

Λιανού Μαρία-Αλεξάνδρα, Ειδικευόμενη Ιατρός

ΜΑΚΡΟΣΚΟΠΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

Ασθενής ♀ 51 ετών

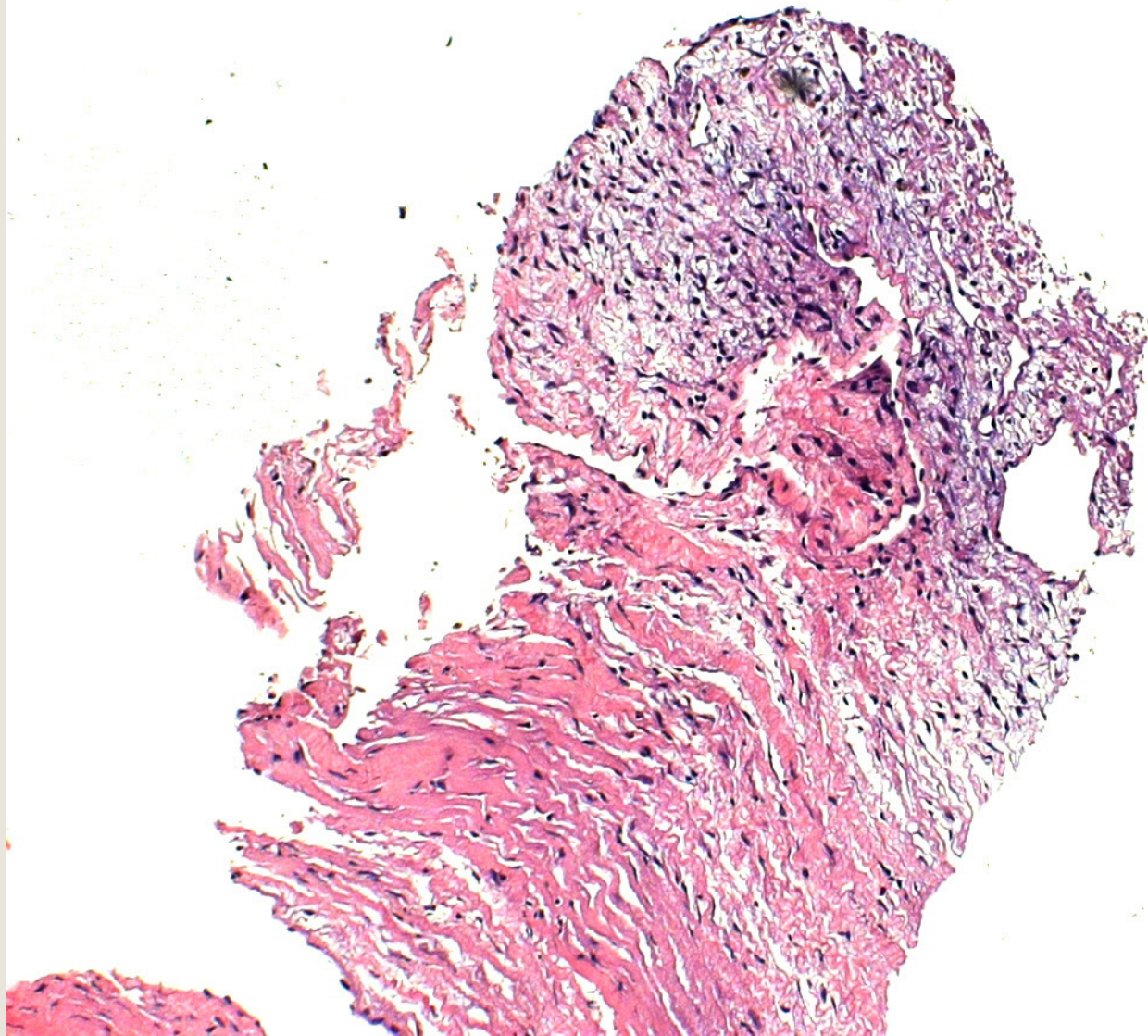
Ένδειξη: μάζα δεξιάς γλουτιαίας περιοχής

Παρελήφθησαν: δύο νηματοειδή
ιστοτεμαχίδια μήκους 0,1-0,7 εκ.

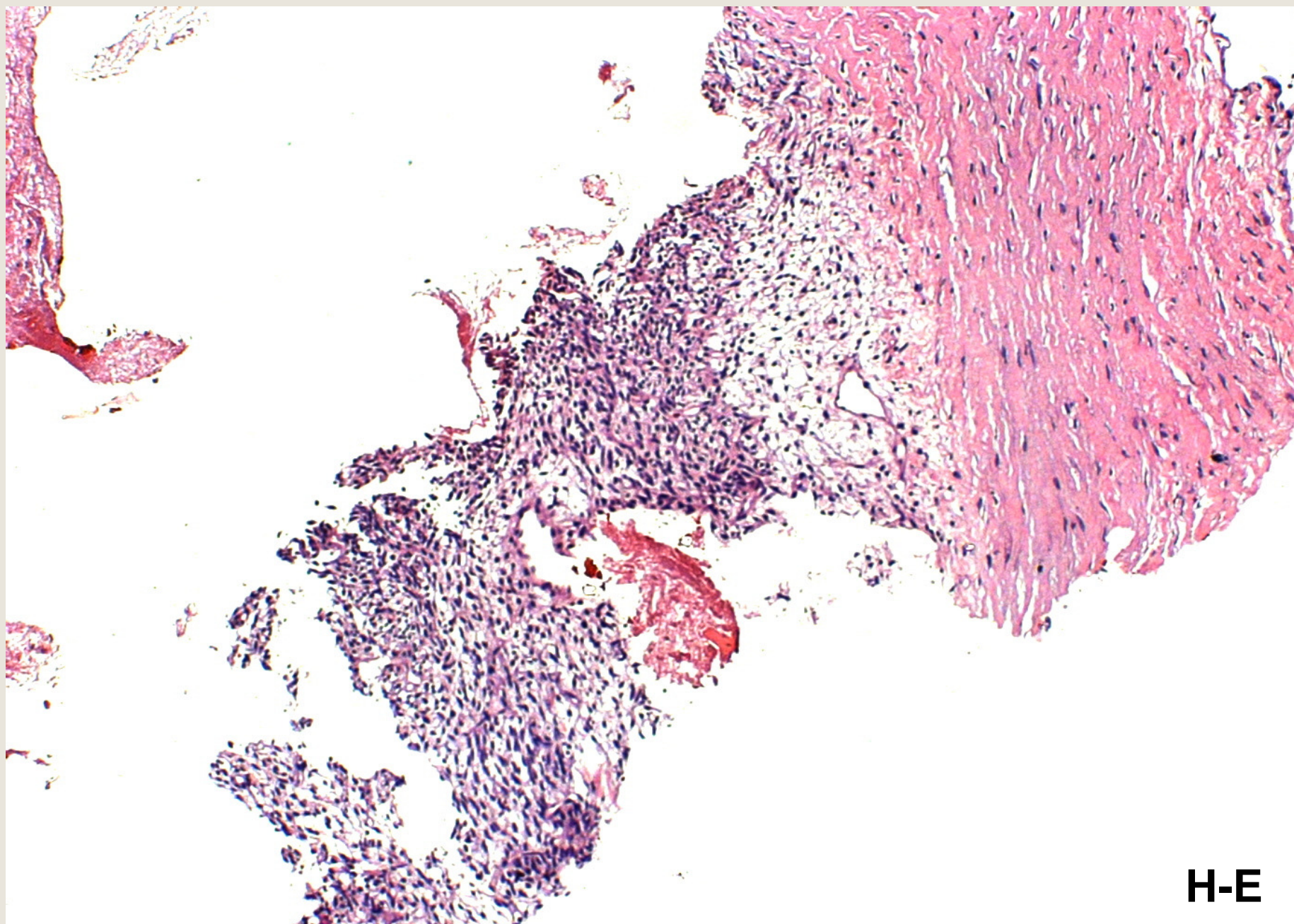
ΜΙΚΡΟΣΚΟΠΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

➡ Τεμαχίδια από κακήθες
ατρακτοκυτταρικό νεόπλασμα

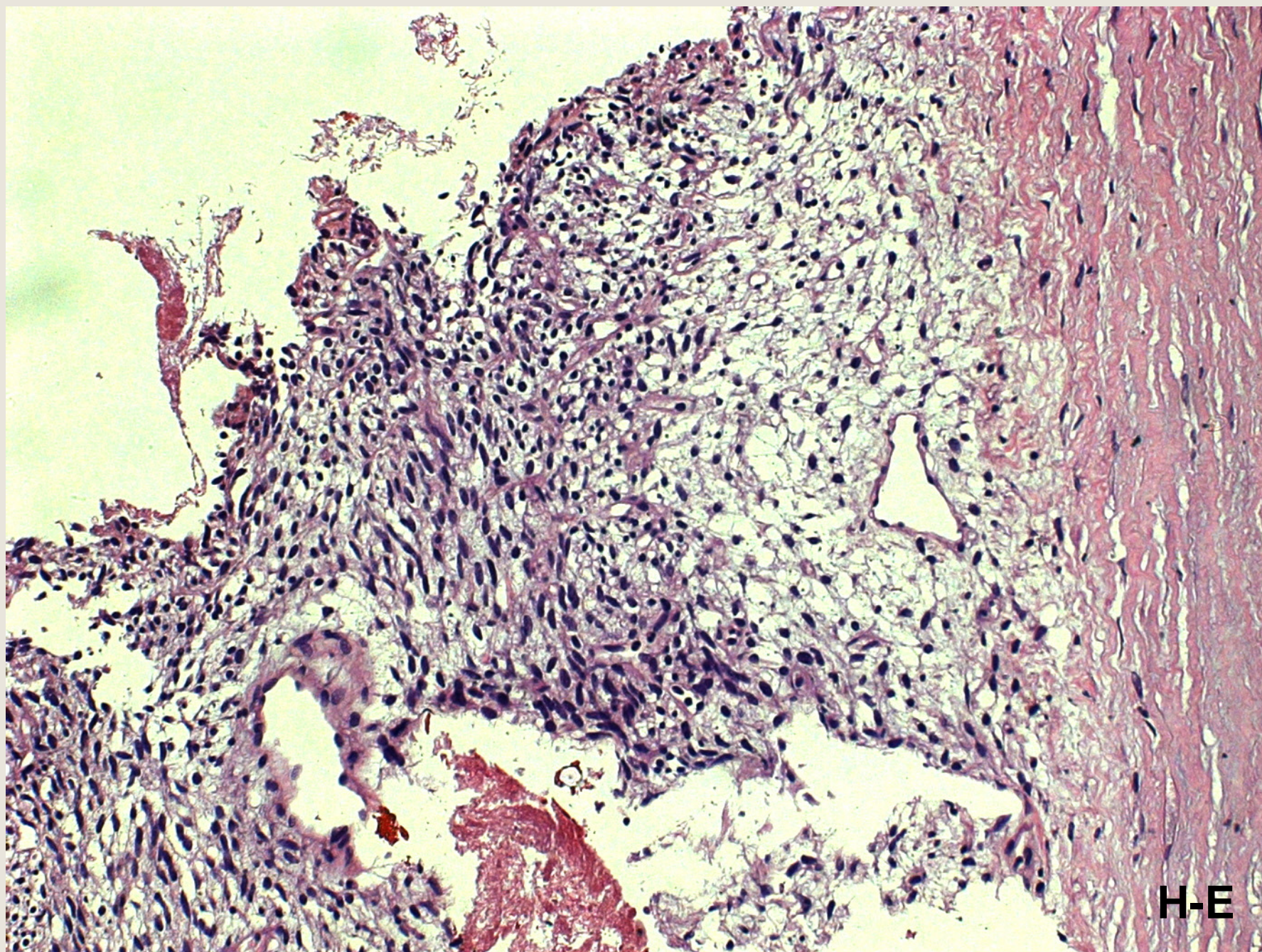
- Μέτρια κυτταροβρίθεια
- Μέτρια κυτταρική ατυπία
- Εκτεταμένη νέκρωση



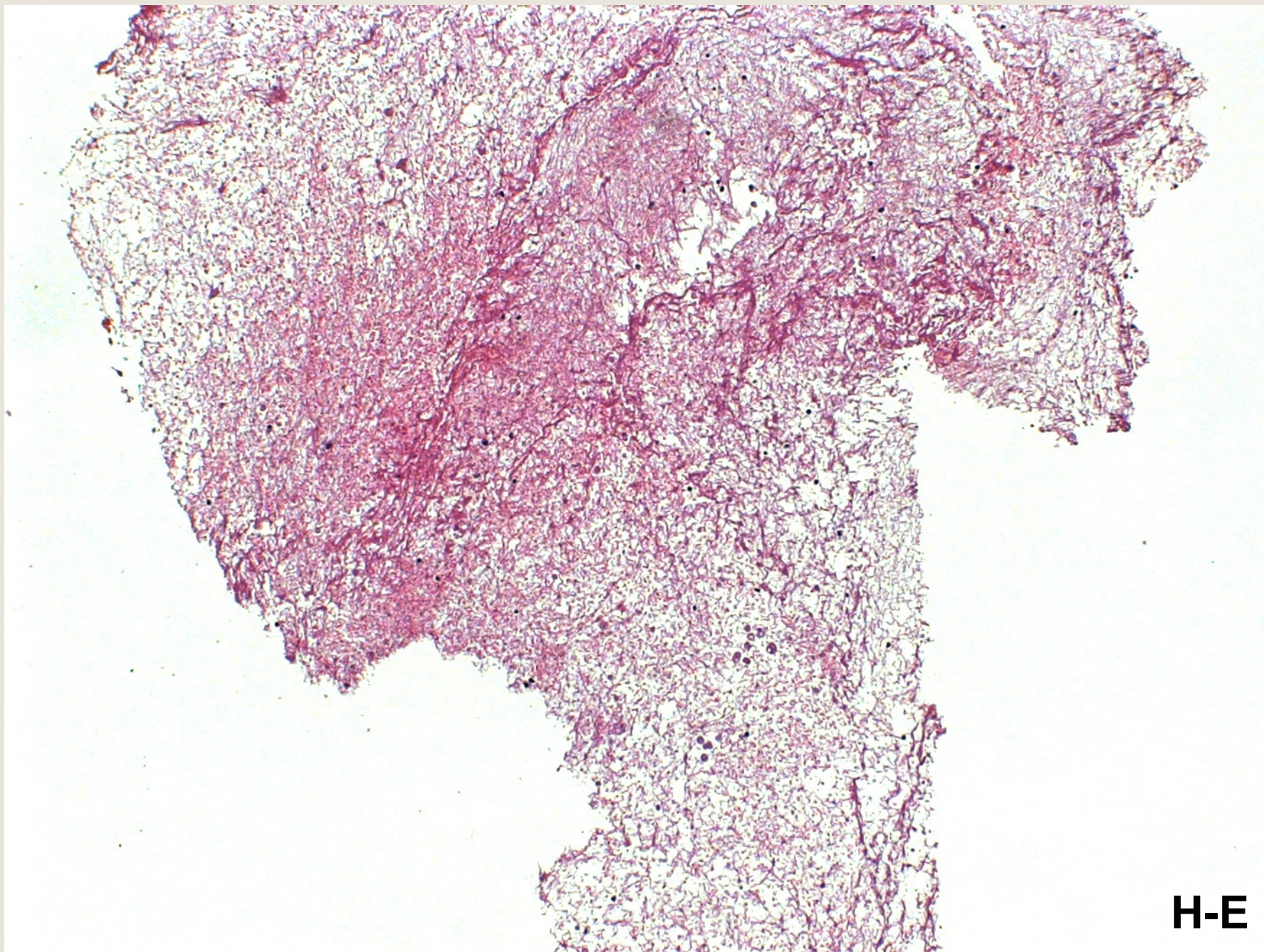
H-E



H-E



H-E



H-E

ΤΥΠΟΣ ΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΟΣ

➡ Όγκοι μαλακών μορίων από ατρακτοειδή κύτταρα

(spindle cell tumors)

Σάρκωμα : Μεσεγχυματογενές νεόπλασμα

Καρκίνωμα : Επιθηλιακό νεόπλασμα

Λέμφωμα : Λεμφικός ιστός

Νευροενδοκρινικό νεόπλασμα: Κύτταρα
νευροενδοκρινικού συστήματος

ΑΝΟΣΟΪΣΤΟΧΗΜΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΑΛΓΟΡΙΘΜΟΥ

- Ευρύ φάσμα κερατινών
(Κερατίνες CK8.18, CK7, CK5/6, CK20): **Αρνητικό**
Απομακρύνει από το καρκίνωμα
- Νευροενδοκρινείς δείκτες
(Συναπτοφυσίνη Χρωμογρανίνη): **Αρνητικοί**
Απομακρύνει από το νευροενδοκρινές νεόπλασμα
- Δείκτες λεμφωματικών κυττάρων
(LCA, CD20, CD3) : **Αρνητικοί**
Απομακρύνει από το λέμφωμα

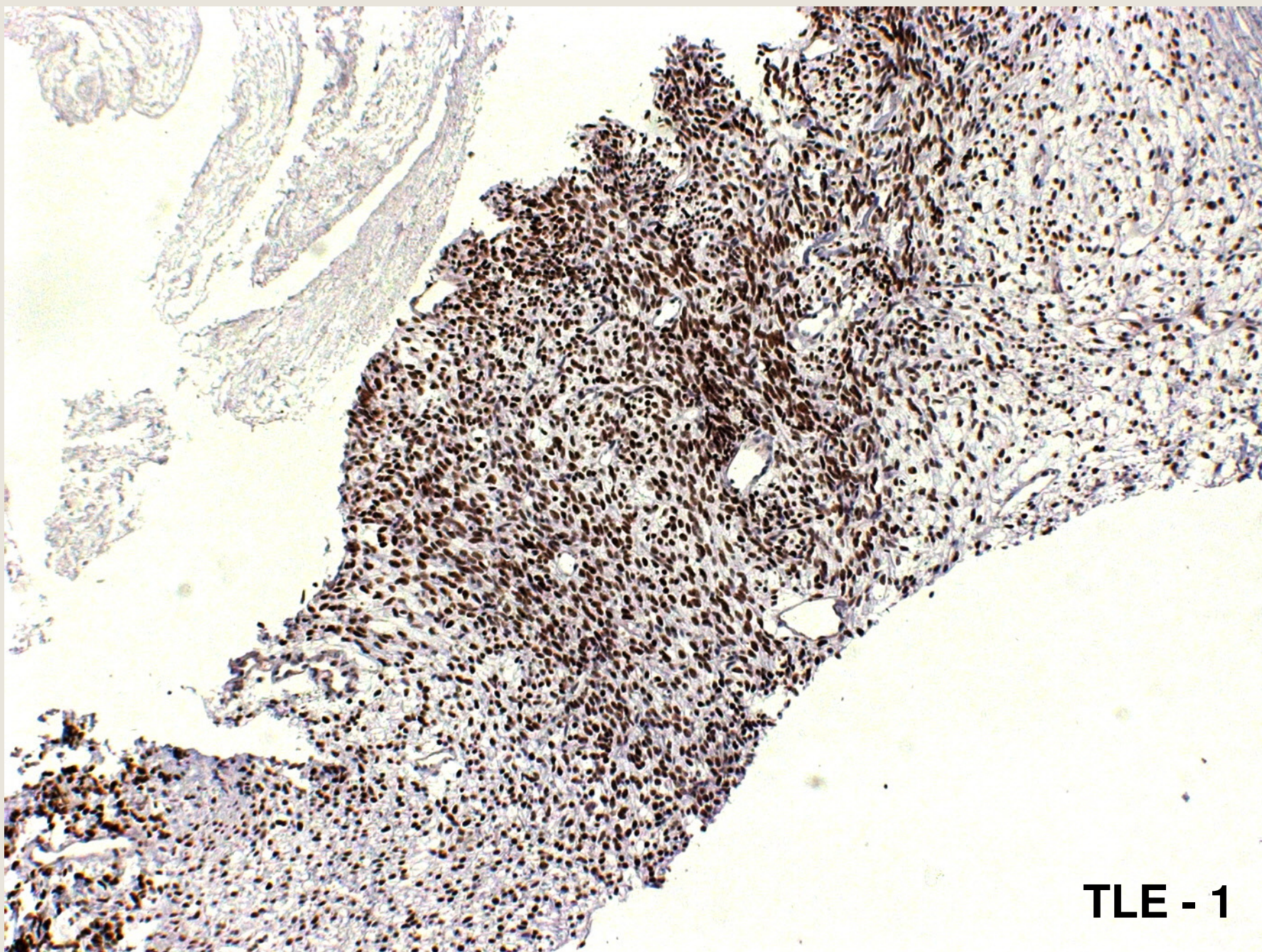
ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΙΚΑ

Σάρκωμα Υψηλού Βαθμού Κακοηθείας

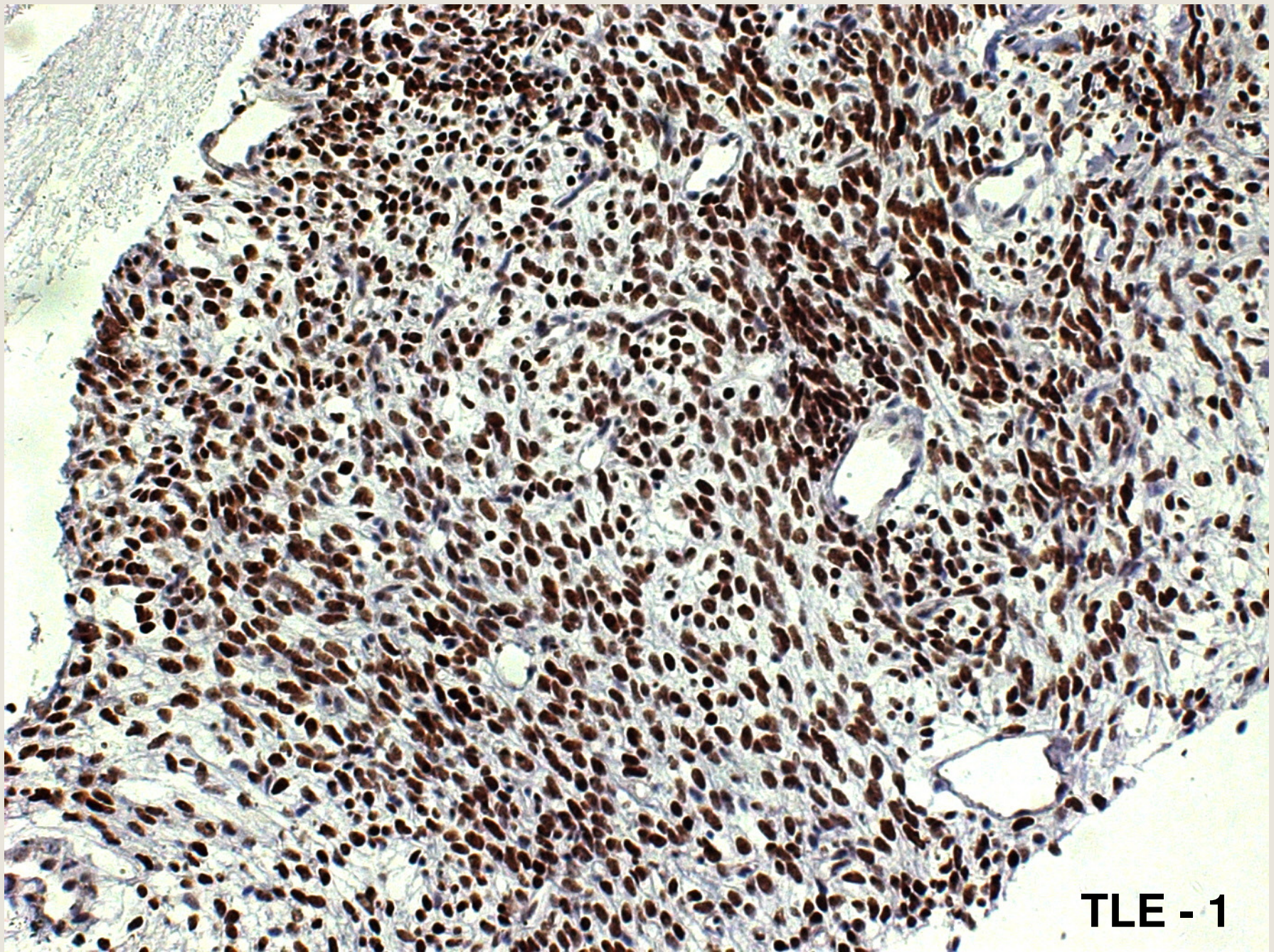
Ειδικός ανοσοφαινότυπος: Λειομυοσάρκωμα, νευρινοσάρκωμα, λιποσάρκωμα (μυογενείς δείκτες, δείκτες λιπώδους διαφοροποίησης και δείκτες ελύτρων νεύρου: αρνητικός

CD 56 (NCAM) +, CD99+ EMA+, bcl-2+

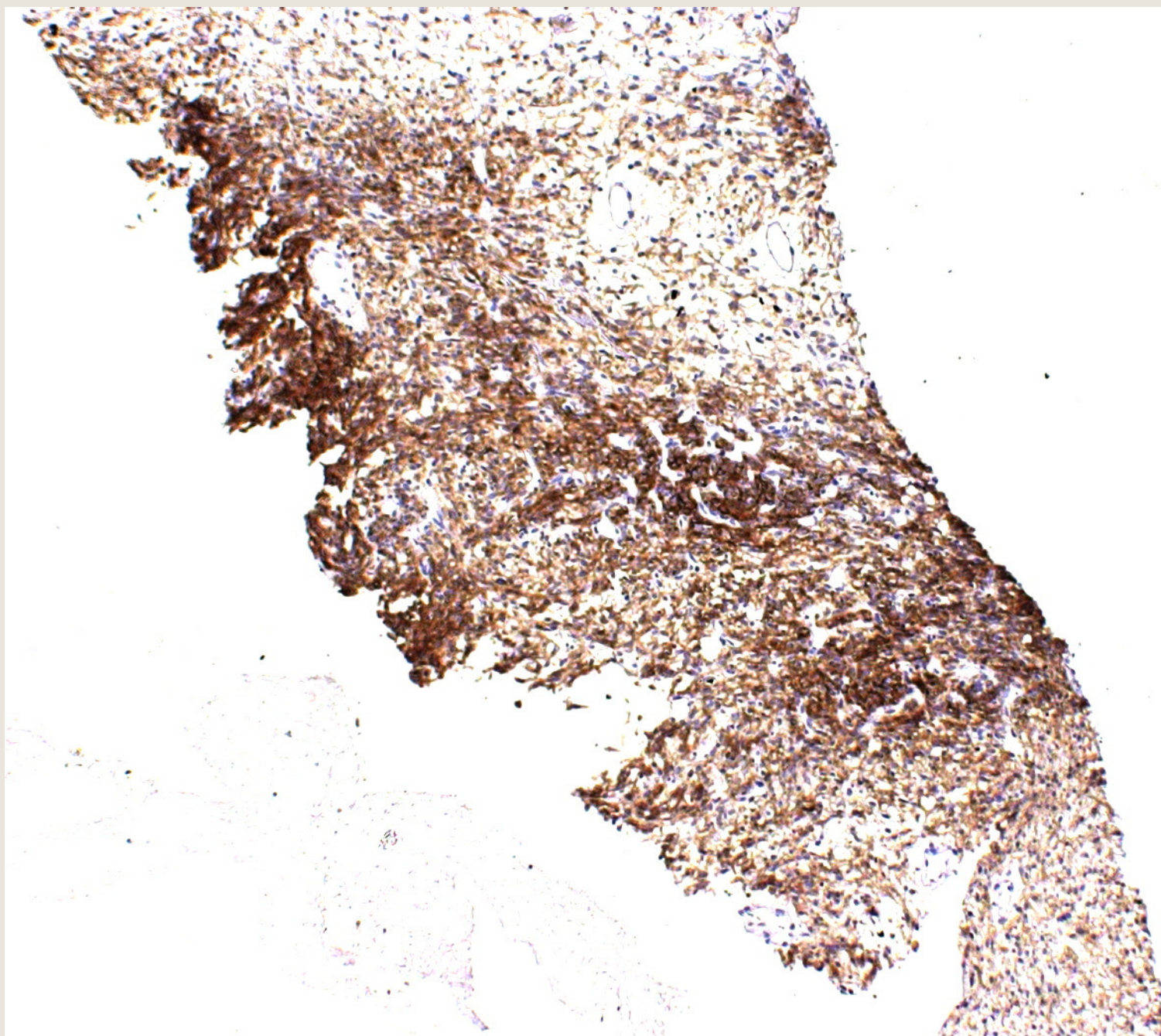
 Συνοβιακό Σάρκωμα : TLE1 +



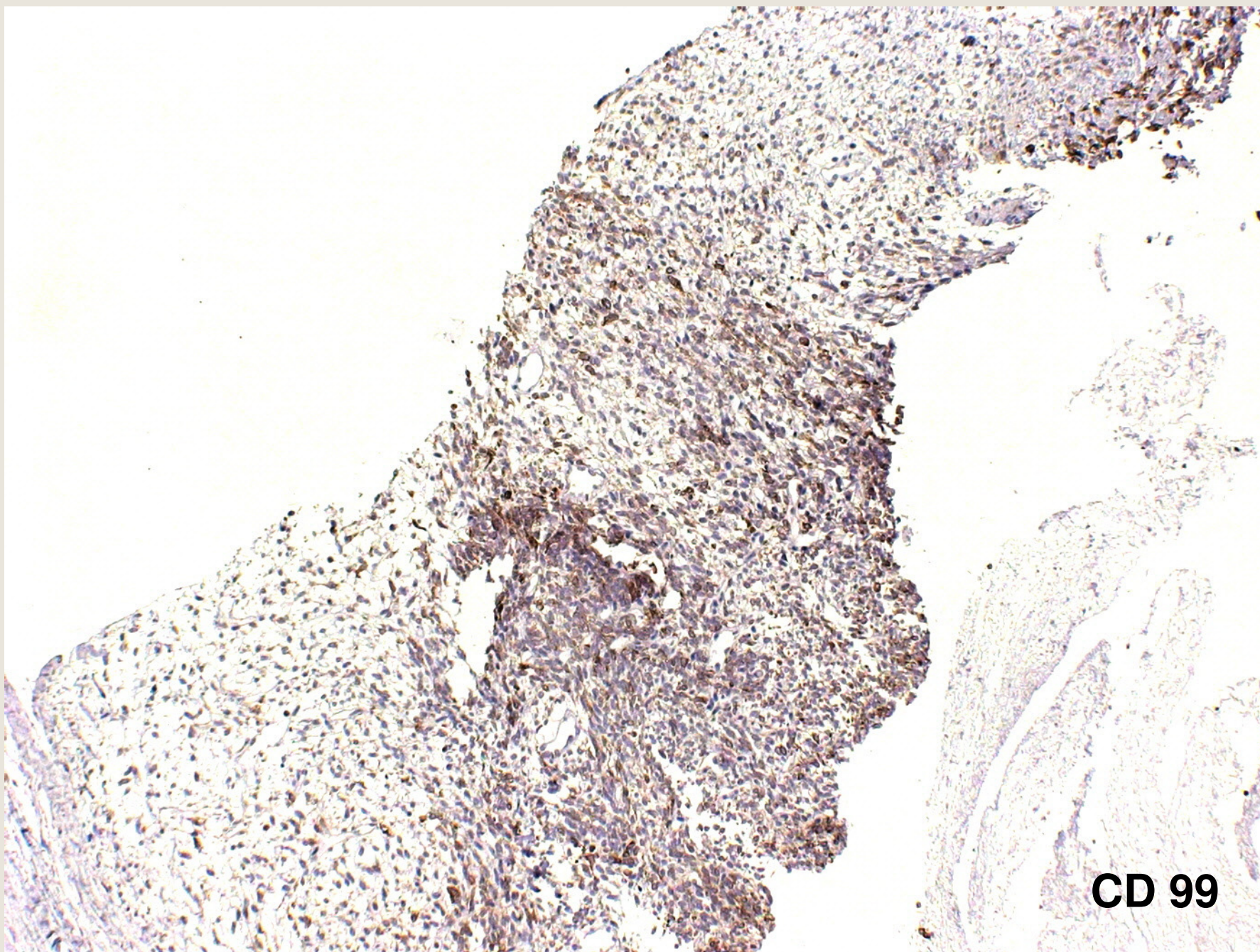
TLE - 1



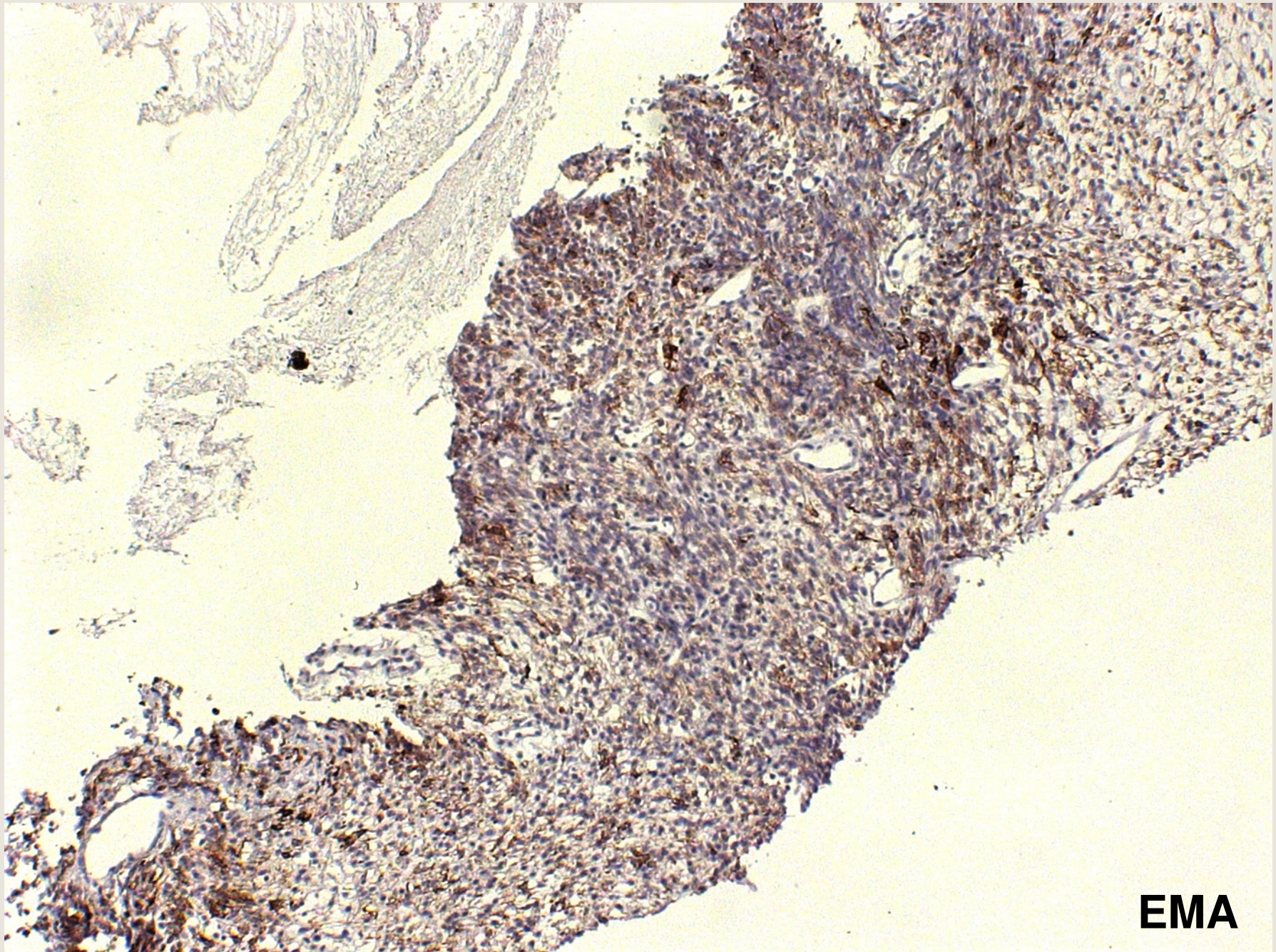
TLE - 1



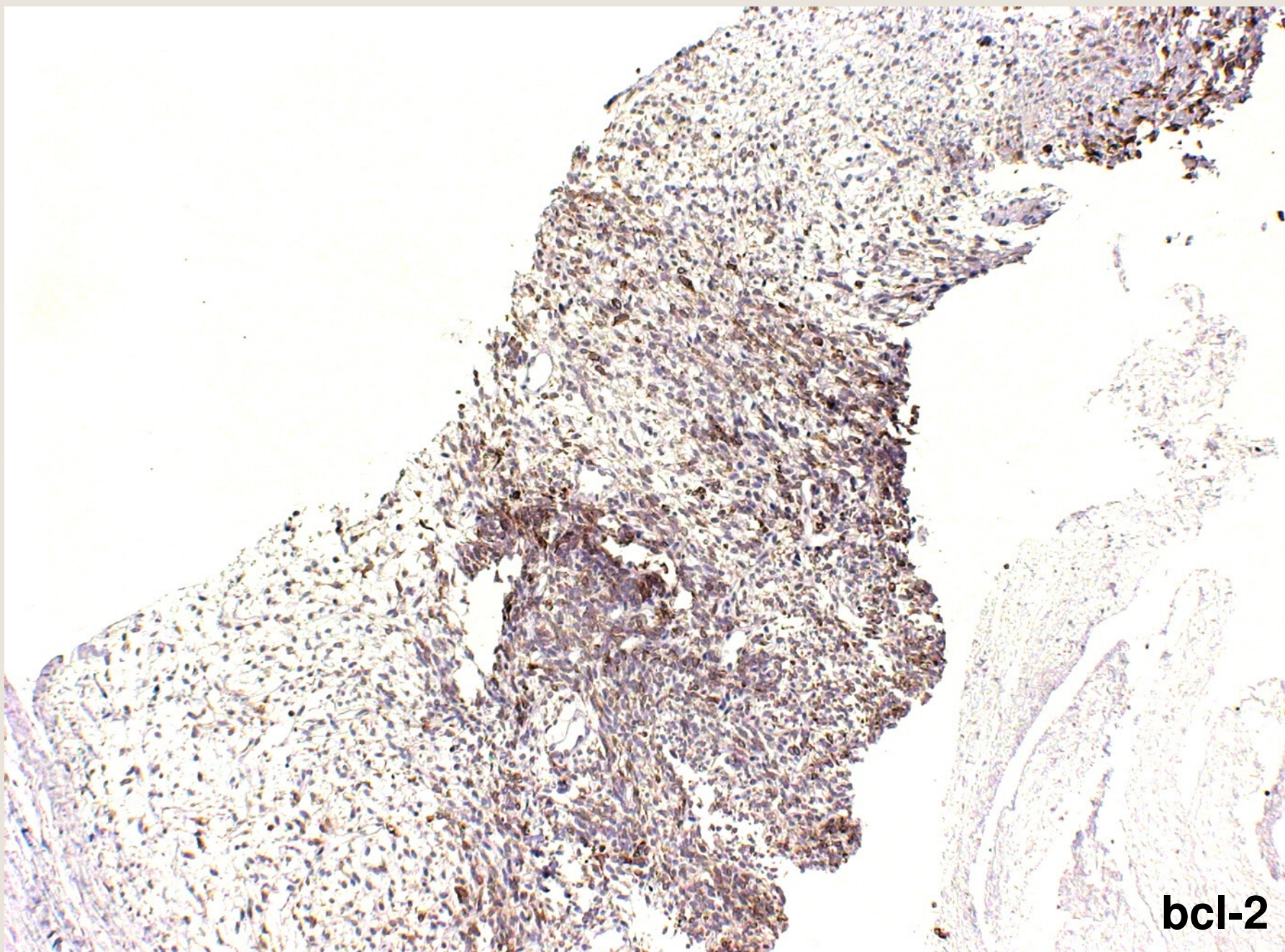
CD 56



CD 99



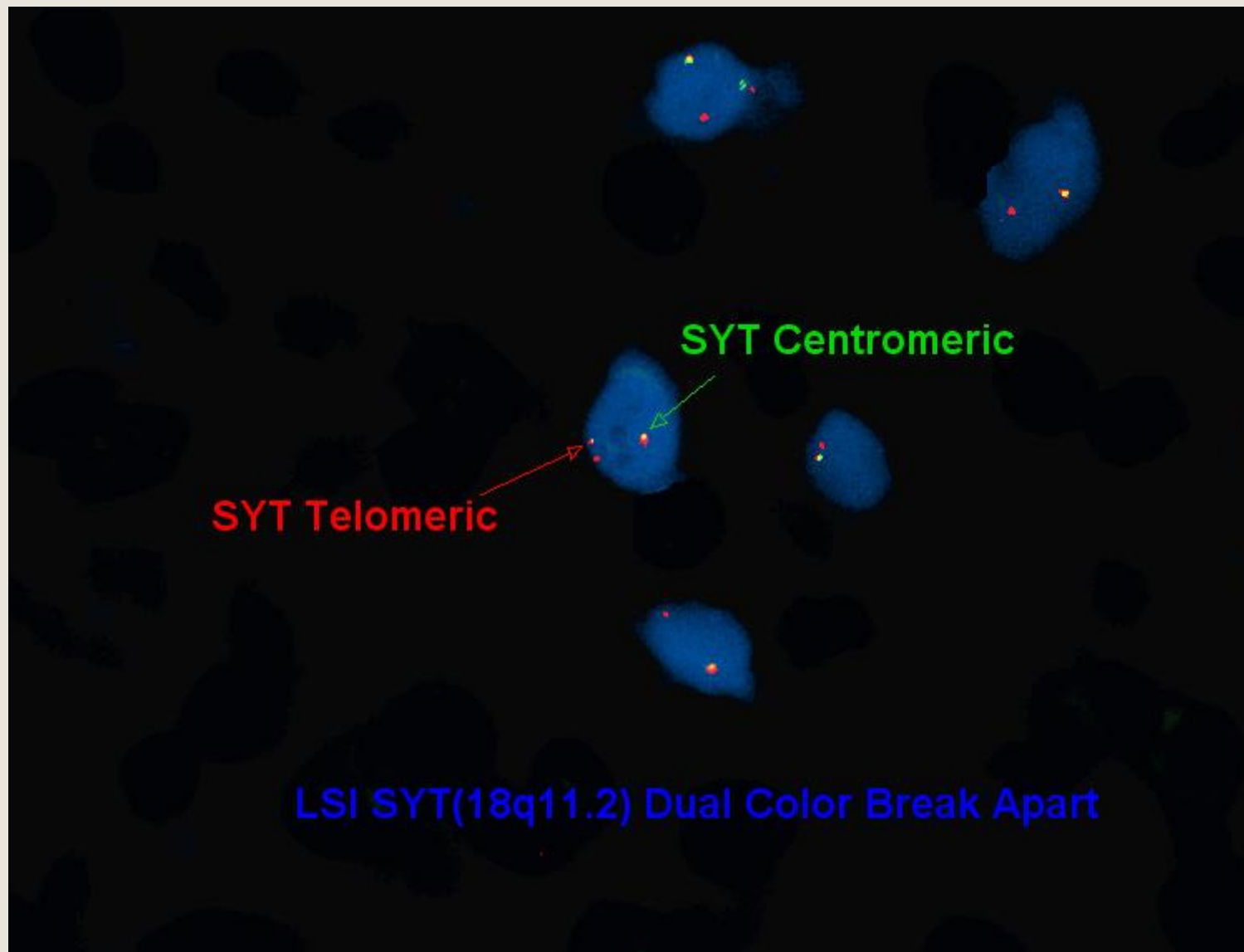
EMA



bcl-2

ΣΥΝΟΒΙΑΚΟ ΣΑΡΚΩΜΑ

- Ο θετικός ανοσοϊστοχημικός έλεγχος είναι ιδιαίτερα ενδεικτικός για τη διάγνωση.
- Η διάγνωση αποδεικνύεται με τον κυτταρογενετικό έλεγχο της μετάθεσης (translocation) του γονιδίου SS18 του χρωμοσώματος 18 στα γονίδια SXX1 ή SXX2 ή SXX4 του χρωμοσώματος X στα νεοπλασματικά κύτταρα.
- Σήμα διάσπασης μεταξύ τελομερικού και κεντρομερικού άκρου του γονιδίου (split signal). Μέθοδος φθορίζοντος in situ υβριδισμού (FISH).



ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΣΕ ΒΙΟΠΤΙΚΟ ΥΛΙΚΟ

Σκοπός Βιοψίας Δια Βελόνης (Core Needle Biopsy)

- Μεσεγχυματογενές Νεόπλασμα
- Κακοήθεια ή όχι
- Προεγχειρητική Θεραπεία

ΣΧΟΛΙΟ

- Σε ελάχιστο βιοπτικό υλικό δεν επιτρέπεται να εκτιμηθεί η διαφοροποίηση (grade) μεσεγχυματογενούς νεοπλάσματος και ο ακριβής ιστολογικός υπότυπος.
- Εντούτοις με τις νέες μοριακές μεθόδους είναι δυνατή η τελική διάγνωση σε βιοπτικό υλικό για συγκεκριμένα νεοπλάσματα (π.χ. συνοβιακό σάρκωμα) που χαρακτηρίζονται από ειδικές και ευαίσθητες κυτταρογενετικές ανωμαλίες.



ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ