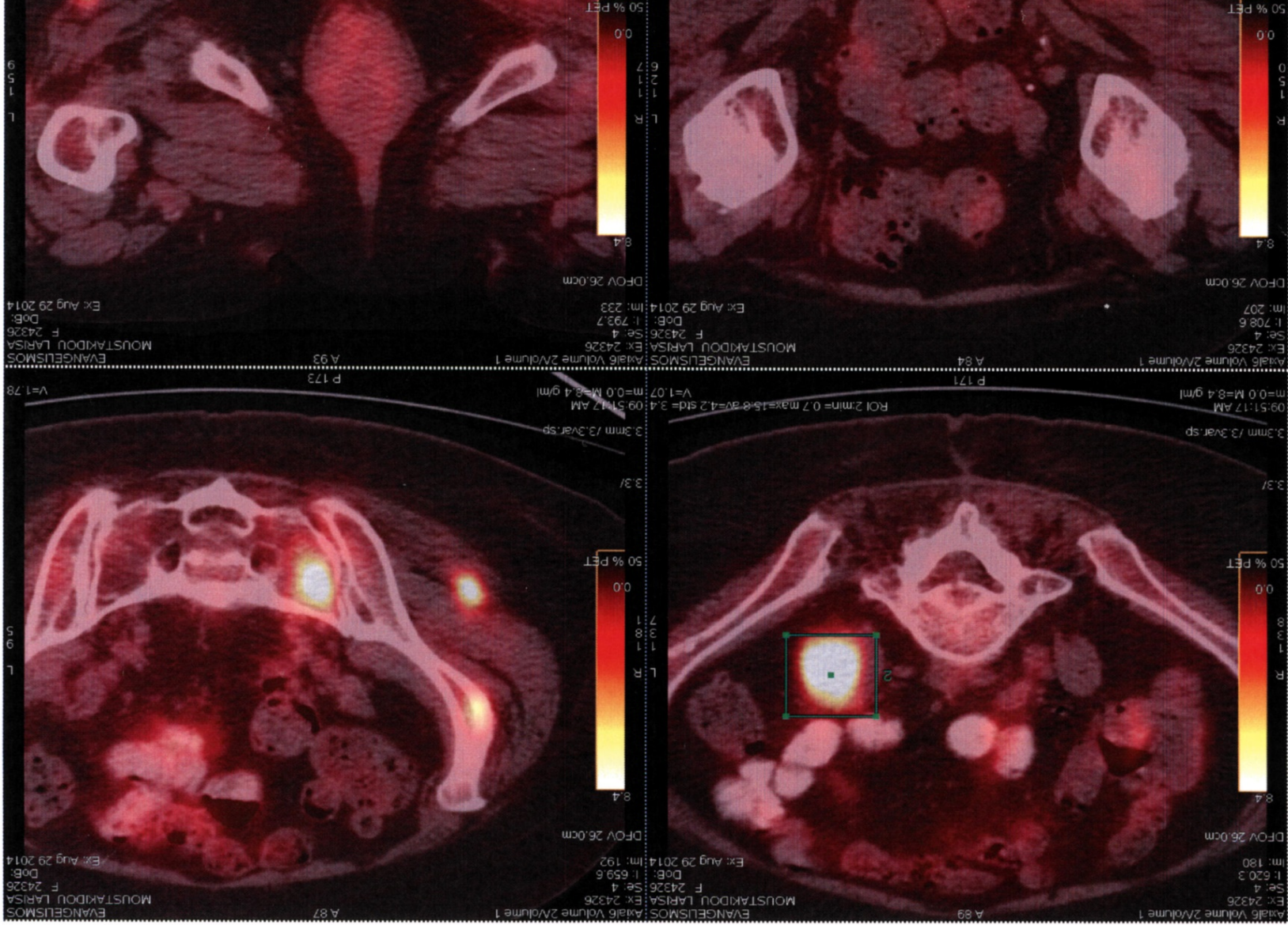


Επιθηλιοειδές Αιμαγγειοενδοθηλίωμα

Ναταλία Γ. Βαλλιάνου
Επιμελήτρια Α Α' Παθολογικής Κλινικής
ΓΝΑ «Ευαγγελισμός»



Πρόκειται για νεόπλασμα ενδοθηλιακής
προέλευσης με ύπουλη κλινική
συμπεριφορά, που από τους ογκολόγους
αντιμετωπίζεται ως αγγειοσάρκωμα,
λόγω της κακοήθους πορείας του. Άλλοι
πάλι υποστηρίζουν ότι έχει ενδιάμεση
συμπεριφορά μεταξύ αγγειοσαρκώματος
και αιμαγγειώματος.

Κλινική εικόνα

Συνήθως εμφανίζεται ως μονήρες οζίδιο, ή ως έλκος που δεν επουλώνεται, ελαφρά επώδυνο στην ψηλάφηση, ερυθροιώδους χροιάς. Απαντάται πιο συχνά στα κάτω και άνω άκρα. Σπανιότερα, όπως στην περίπτωση της ασθενούς μας εμφανίζονται πολλαπλά οζίδια.

Εντοπίζεται υποδορίως, μέσα στο δέρμα, στα οστά και σπανιότερα στο ήπαρ, στους πνεύμονες, στο μεσοθωράκιο, στο νεφρό, στο σπλήνα ή στο ΚΝΣ.

Προσβάλλει όλες τις ηλικίες και τα δύο φύλα. Δεν έχουν ανευρεθεί προδιαθεσικοί παράγοντες.



Ιστολογική εικόνα

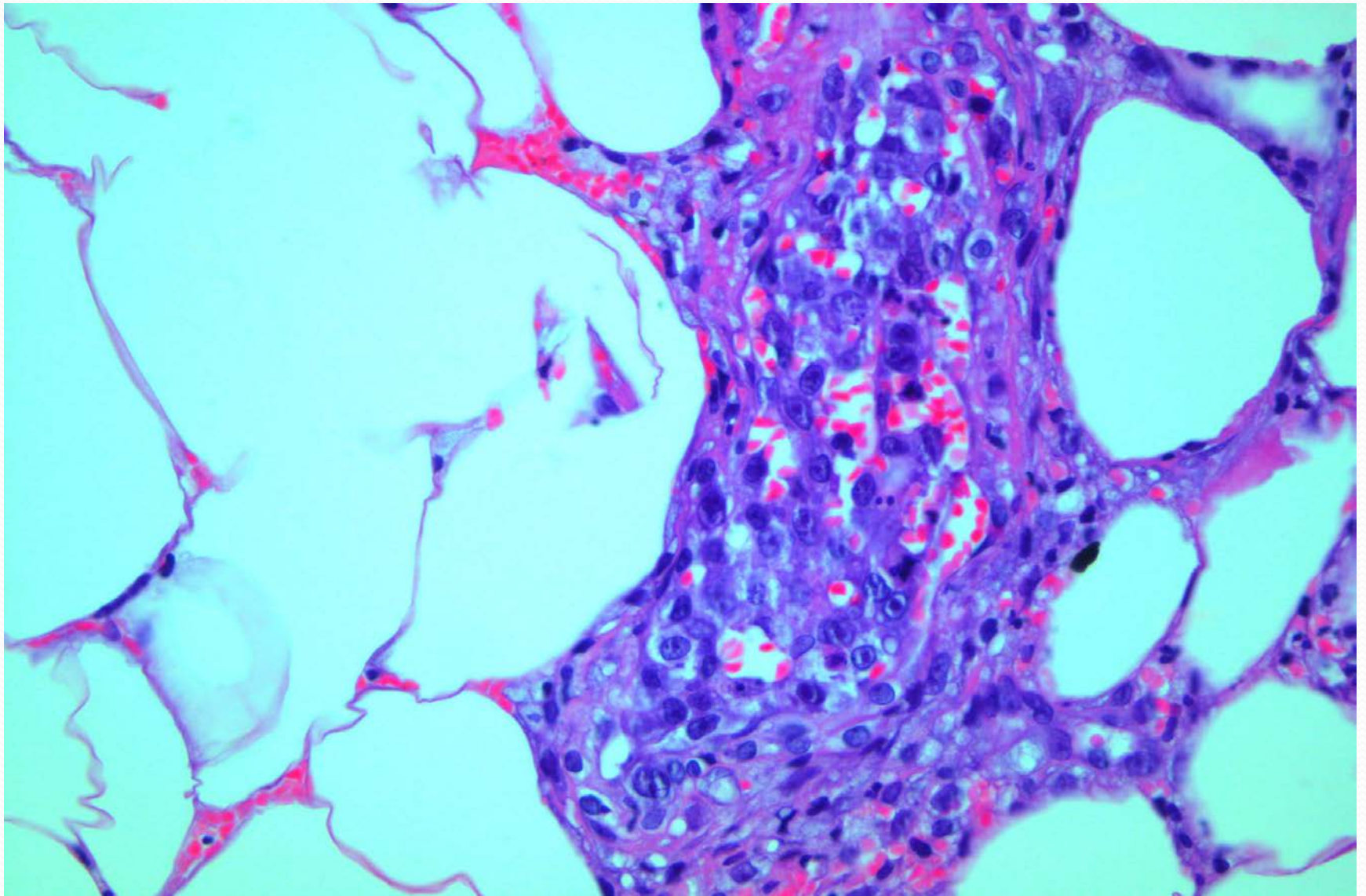
Αγγειακοί κλάδοι εντός των οποίων υπάρχουν ομοιόμορφα άτυπα κυτταρικά στοιχεία σε συμπαγείς αθροίσεις και σε σχισμοειδείς χώρους.

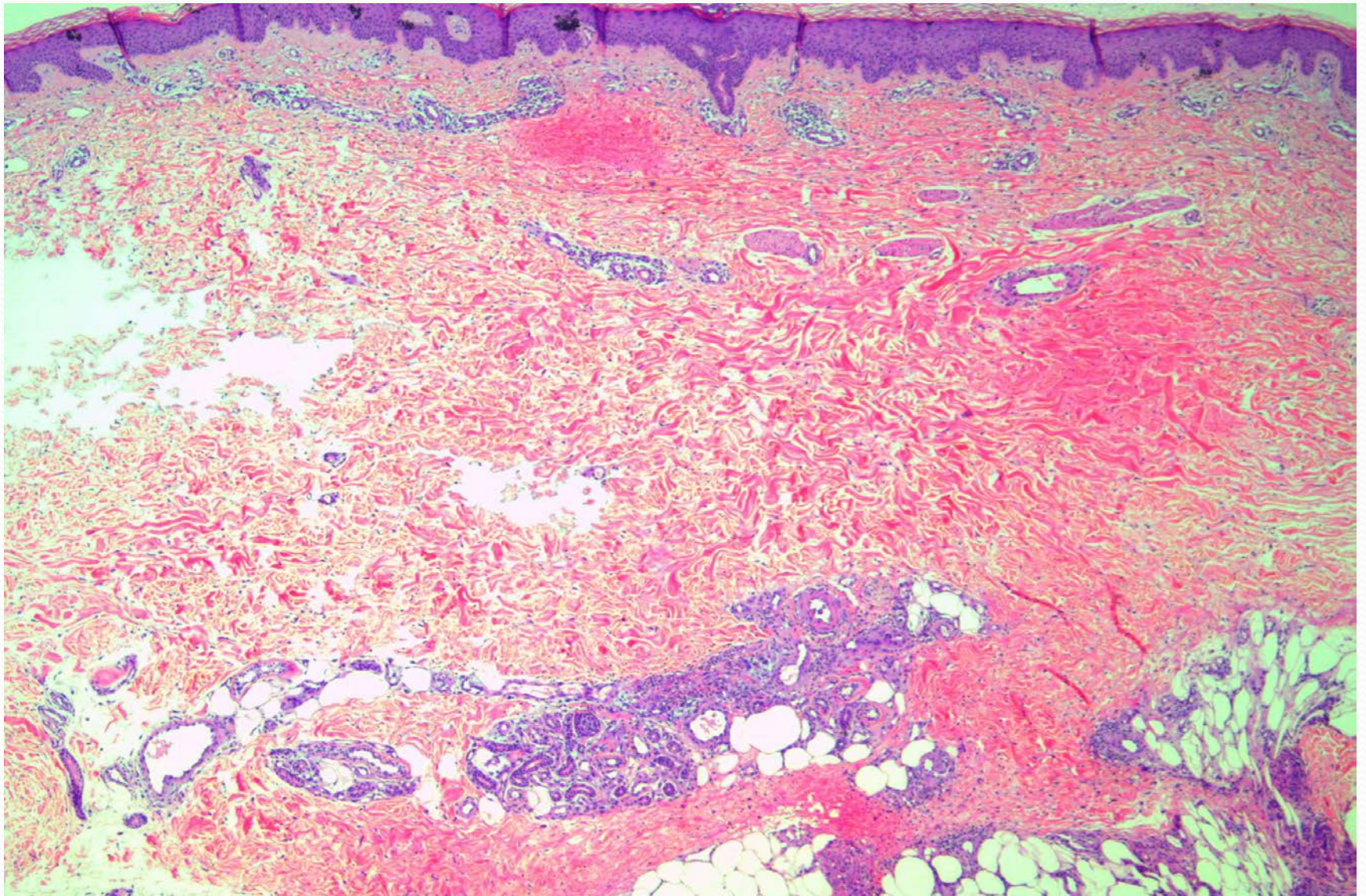
Μπορεί να υπάρχουν στοιχεία πρόσφατης ή παλαιάς αιμορραγίας.

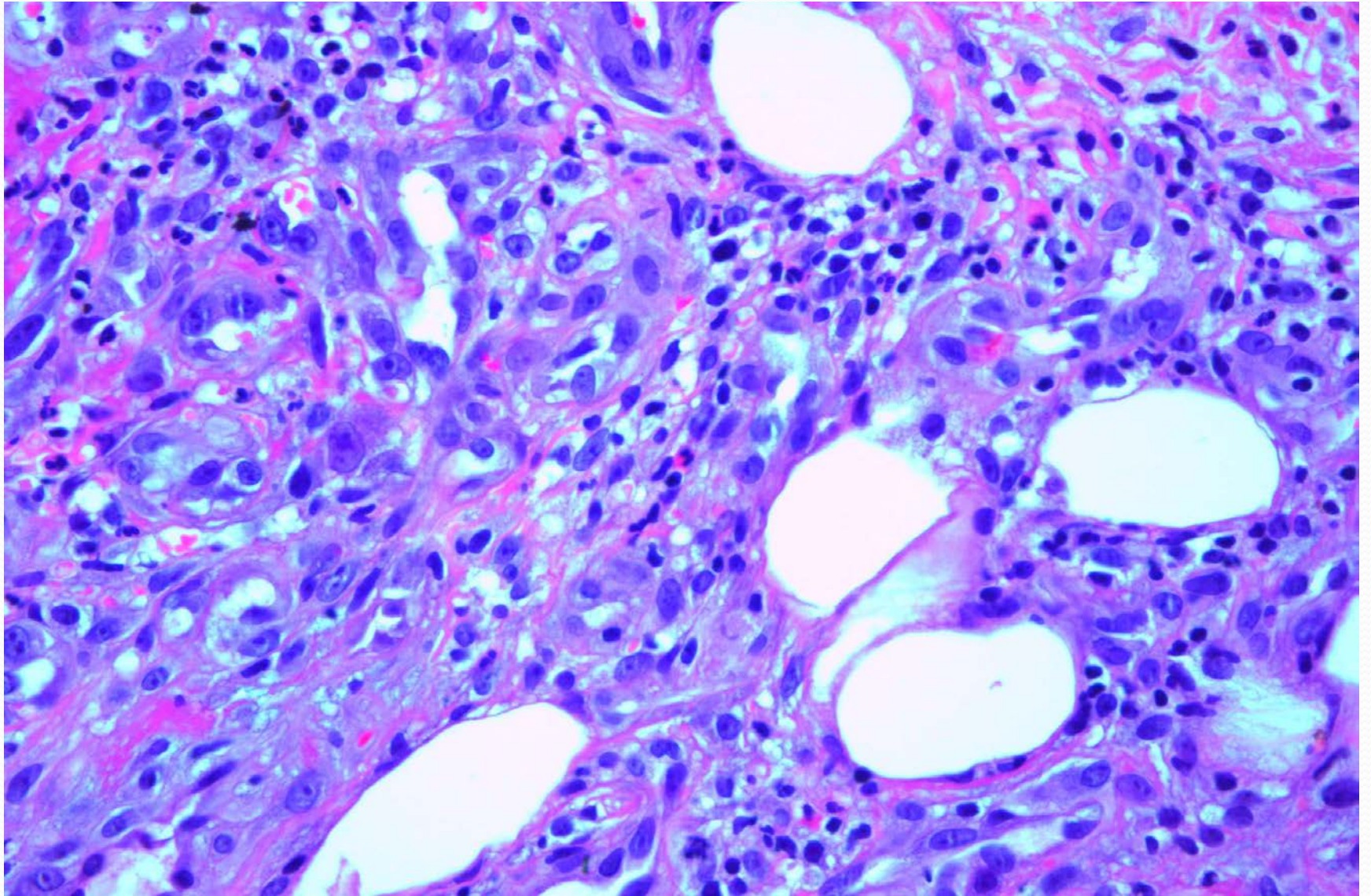
Στρώμα βλέννης και υαλίνης ουσίας.

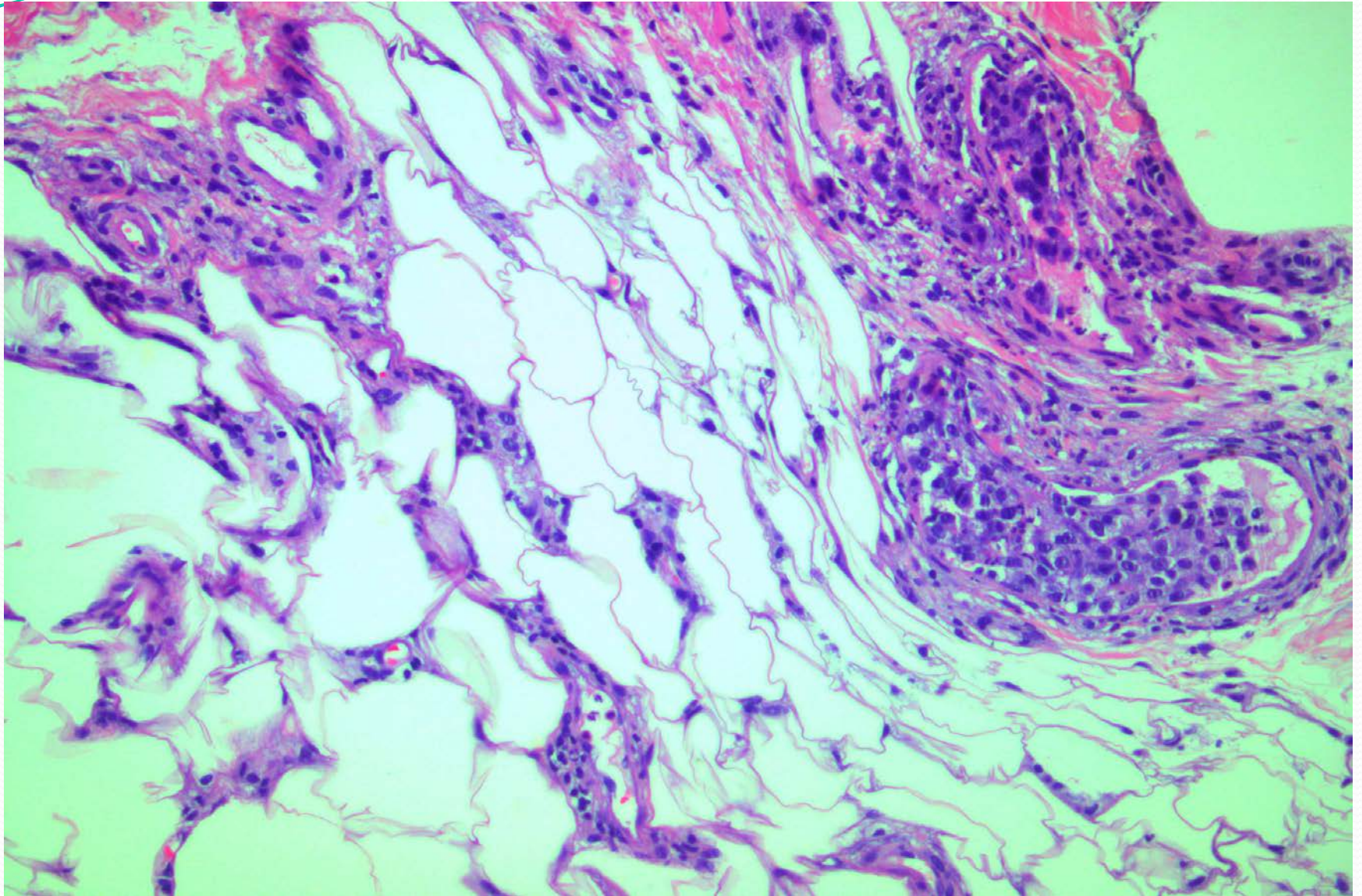
Πυρήνες εμφανείς με ήπια (μέτρια) κυτταρική ατυπία.

Μέτρια (έντονη) μιτωτική δραστηριότητα.







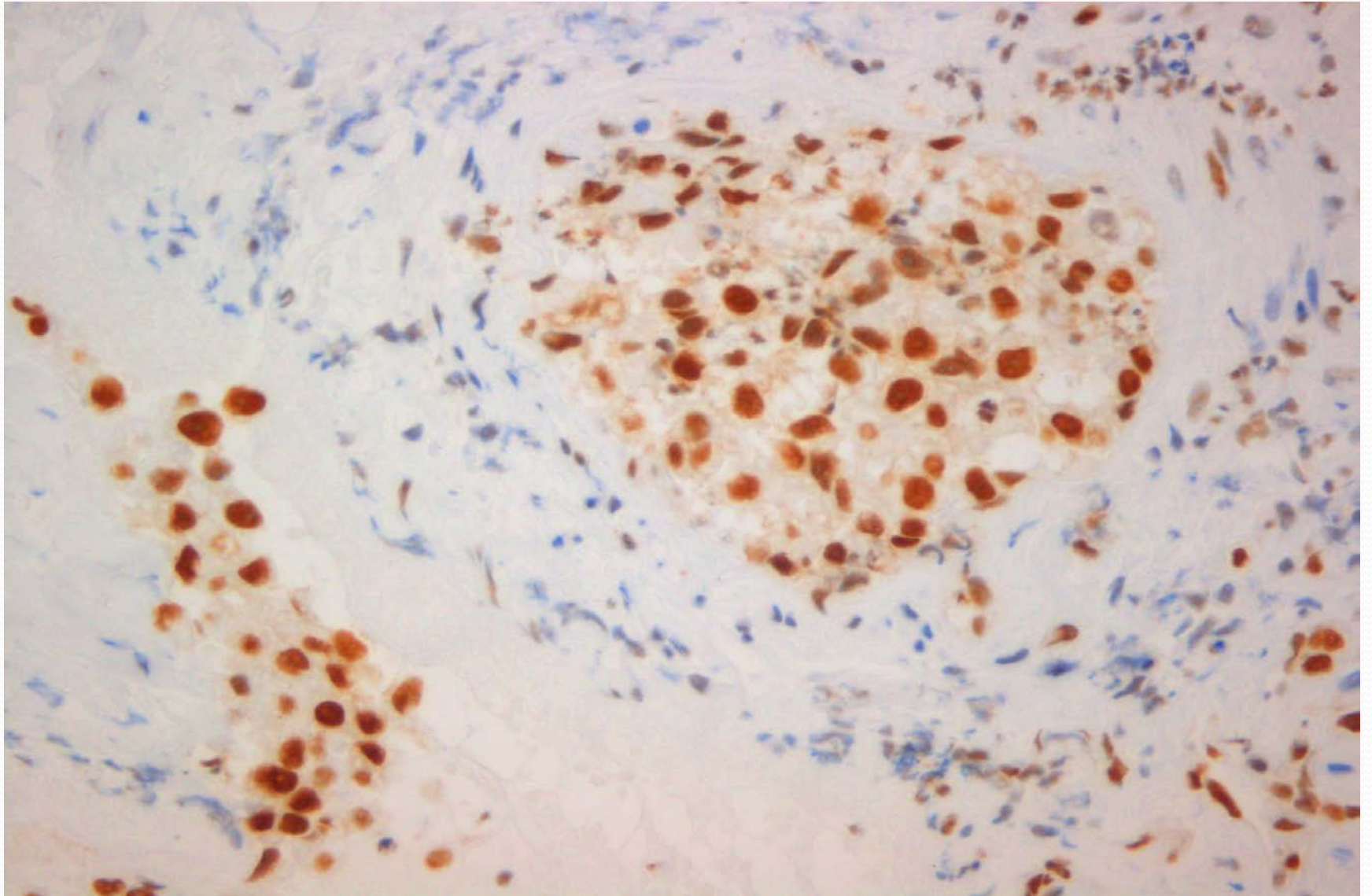


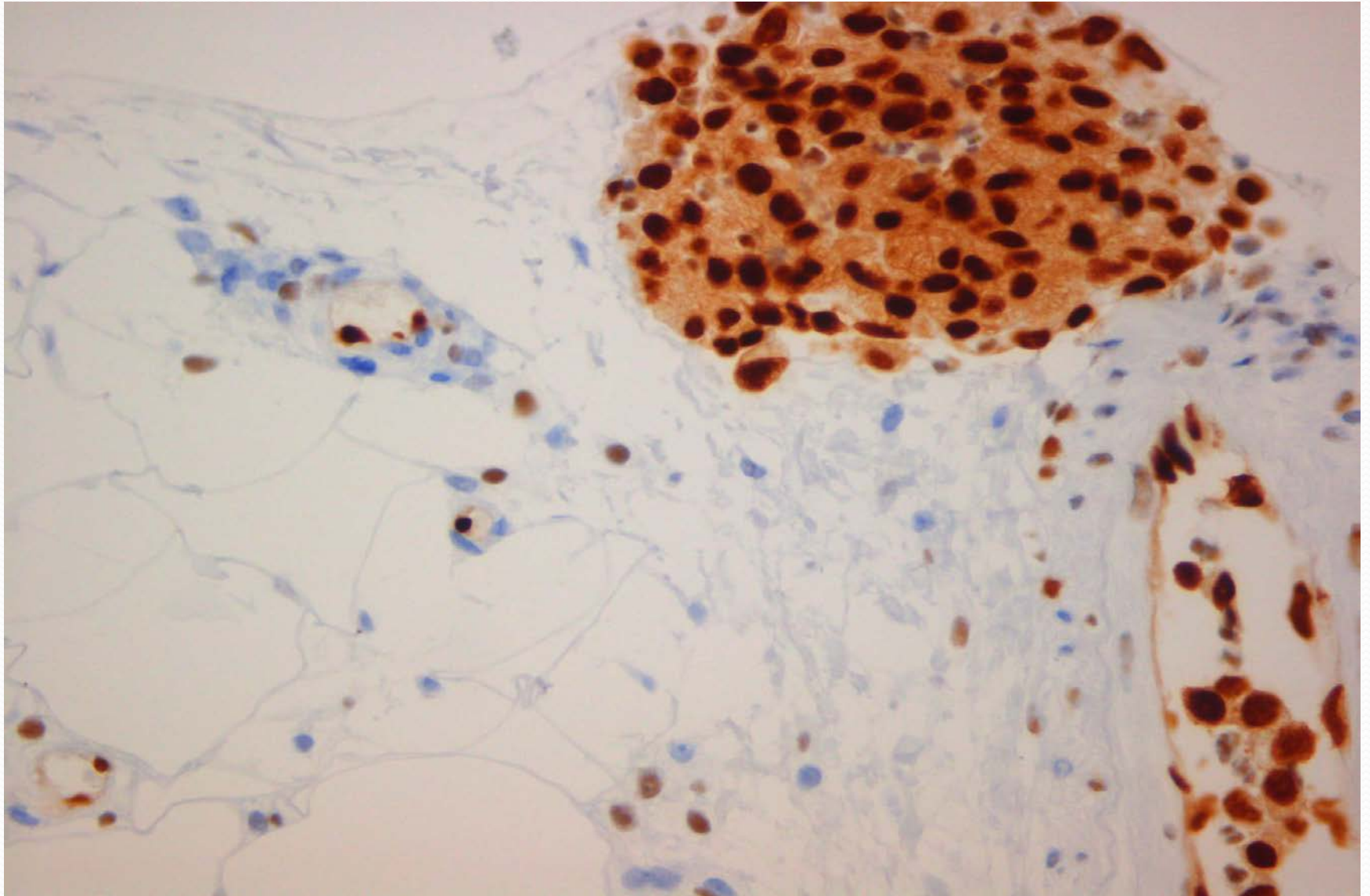
Ανοσοϊστοχημεία

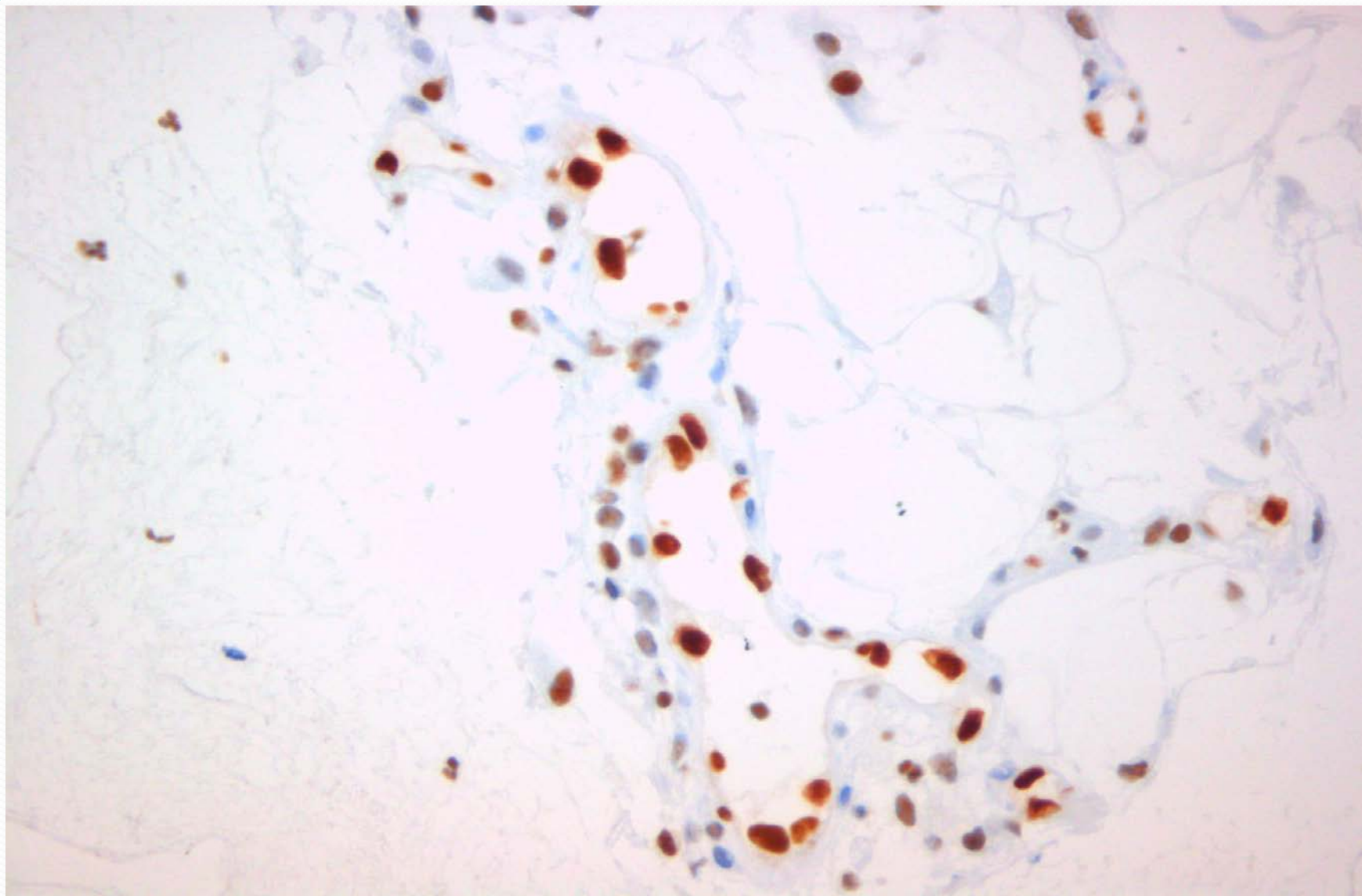
CD31 (+): χρησιμοποιείται για να πιστοποιήσει την ύπαρξη ενδοθηλιακών κυττάρων και την αγγειακής αρχής κακοήθεια.

ERG (+): εκφράζεται κι αυτό στα ενδοθηλιακά κύτταρα και στο 100% των αγγειοσαρκωμάτων και στο 45% των αιμαγγειοενδοθηλιωμάτων.

Fli-1 related antigen (+): είναι δείκτης ενδοθηλιακής διαφοροποίησης, θετικός σε σαρκώματα και στα αιμαγγειοενδοθηλιώματα.







CD34 (+): εκφράζεται στα ενδοθηλιακά κύτταρα και στα αρχέγονα αιμοποιητικά κύτταρα.

VIII related antigen (+): βρίσκεται στα σωμάτια Weibel-Palade των ενδοθηλιακών κυττάρων και εκφράζεται και στα μεγακαρυοκύτταρα.

Θεραπεία

Σε εντοπισμένες μορφές: χειρουργική εξαίρεση
Σε πολλαπλά οζίδια ή σε μεταστατική νόσο:
ΧΜΘ.

Συνήθως δοξορουβικίνη ή γεμισταβίνη ή
δοσεταξέλη.

Τελευταία δοκιμάζεται με καλά αποτελέσματα και
το bevacizumab.

