

ΣΥΝΥΠΑΡΞΗ ΑΔΕΝΟΕΙΔΟΥΣ ΚΥΣΤΙΚΟΥ ΚΑΡΚΙΝΩΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΠΟΛΥΜΟΡΦΟΥ ΑΔΕΝΩΜΑΤΟΣ ΠΑΡΩΤΙΔΟΣ

Νομικός Αλέξανδρος(1), Αμπού-Άσαμπε Λυδία(2), Χρανιώτη Σταυρούλα(1)
Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομικής Γενικό Νοσοκομείο Ασκληπιείο Βούλας
Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομικής Metropolitan General

Ευχαριστούμε θερμά τις Τεχνολόγους του Εργαστηρίου κκ. Μαρία Τερλέγκα και Αθανασία Τερλέγκα

- Το αδενοειδές κυστικό καρκίνωμα των σιελογόνων αδένων, ενίοτε συνυπάρχει με άλλα νεοπλάσματα των σιελογόνων αδένων, καλοήγη ή κακοήγη, στον ίδιο ή σε έτερο σιελογόνο αδένα.
- Στο Εργαστήριό μας απεστάλη τμήμα παρωτίδος μεγίστης διαμέτρου 3,6 εκ. Κατά τις διατομές αυτού αναγνωρίστηκαν δύο νεοπλασματικοί όγκοι μεγίστης διαμέτρου 2,3 και 1εκ. αντίστοιχα. Ο πρώτος, εν μέρει περιγεγραμμένος, αποτελείτο από νεοπλασματικά κύτταρα διατασσόμενα σε ηθμοειδείς και σωληνώδεις σχηματισμούς, παρουσία σε ελάχιστες περιοχές συμπαγών νεοπλασματικών αθροίσεων, υαλοειδοποιημένου υποστρώματος, καθώς και περινευριδιακών και περιαγγειακών διηθήσεων. Ο ανοσοιστοχημικός έλεγχος έδειξε: CD117 (εστιακή θετικότητα), CK903 (έντονη και διάχυτη θετικότητα), SMA (εστιακή θετικότητα), GFAP (εστιακή θετικότητα), S-100 (εστιακή θετικότητα), cerb-B2 (-), Ki-67 (πυρηνική έκφραση σε ποσοστό 10% των νεοπλασματικών κυττάρων). Με βάση τα ανωτέρω ετέθη η διάγνωση αδενοειδούς κυστικού καρκινώματος παρωτίδος, ενδιάμεσου βαθμού κακοηθείας. Ο δεύτερος όγκος, περιβαλλόταν από κάψα, παρουσίαζε δε μορφολογικά χαρακτηριστικά πολυμόρφου αδενώματος παρωτίδος.
- Η συνύπαρξη δύο νεοπλασμάτων, με διαφορετικό ιστολογικό τύπο στον ίδιο σιελογόνο αδένα έχει τόσο διαγνωστικό όσο και θεραπευτικό ενδιαφέρον και πρέπει να είναι πάντοτε υπόψη των Παθολογοανατόμων, προκειμένου να οδηγηθούν στη σωστή ιστολογική διάγνωση χρησιμοποιώντας τις κατάλληλες ανοσοιστοχημικές χρώσεις. Η συνύπαρξη αδενοειδούς κυστικού καρκινώματος και πολυμόρφου αδενώματος παρωτίδος, είναι σπάνια και ανασκοπώντας τόσο την Ελληνική όσο και τη διεθνή βιβλιογραφία ελάχιστες περιπτώσεις έχουν περιγραφεί.

