

ΑΑ8

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗΣ ΑΔΕΝΟΚΥΣΤΙΚΟΥ ΚΑΡΚΙΝΩΜΑΤΟΣ ΣΕ ΣΙΕΛΟΓΟΝΟ ΑΔΕΝΑ

***Κοσμάς Κωνσταντίνος* (1), Μητροπούλου Γεωργία (2), Τσούμα Ελένη (3),
Στυλιανός Στέλιος (3)**

(1) Κυτταρολογικό Εργαστήριο Γ.Ν.Ν.Θ.Α. «Η ΣΩΤΗΡΙΑ»

(2) Παθολογοανατομικό Εργαστήριο Νοσοκομείου Παιδων «Η Αγία Σοφία»

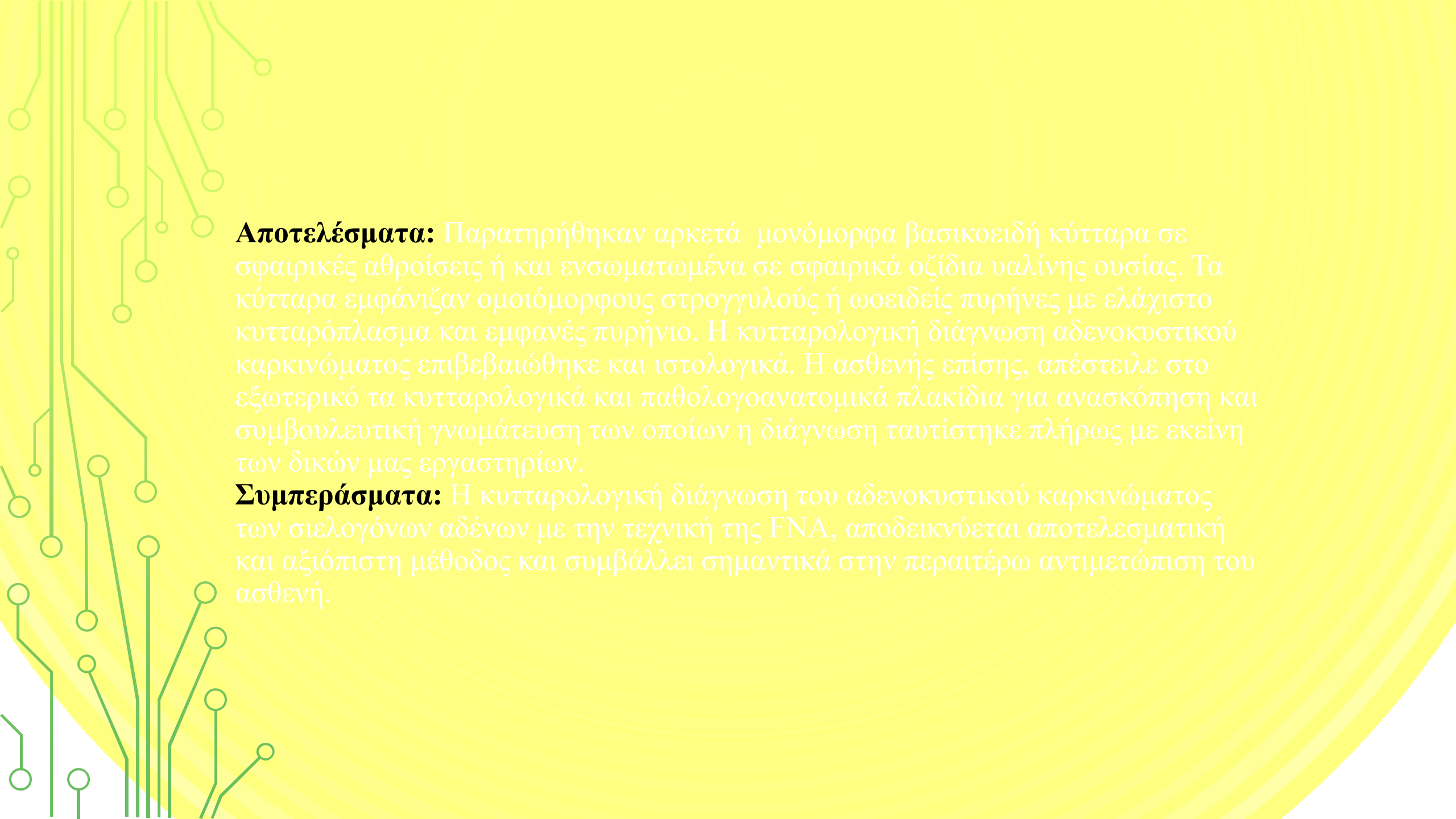
(3) Κυτταρολογικό Εργαστήριο Ε.Α.Ν.Πειραιά «ΜΕΤΑΞΑ»

Εισαγωγή: Το αδενοκυστικό καρκίνωμα είναι ο πιο συχνός τύπος κακοήθους νεοπλασματος στον υπογνάθιο, στον υπογλώσσιο και τους ελάσσονες σιελογόνους αδένες (συνολικά αποτελεί περίπου το 6% των περιπτώσεων). Η 5ετής επιβίωση φτάνει το 65%.

Σκοπός: Σκοπός μας, η παρουσίαση μιας περίπτωσης αδενοκυστικού καρκινώματος μετά από παρακέντηση με λεπτή βελόνα (FNA) σε υπογνάθιο σιελογόνο αδένα.

Υλικό και Μέθοδος: Πραγματοποιήθηκε FNA σε γυναίκα ασθενή 54 ετών, η οποία προσήλθε για παρακέντηση στο κυτταρολογικό εργαστήριο του Ε.Α.Ν.Π.

«ΜΕΤΑΞΑ» με ευμεγέθη αριστερή πλαγιοτραχηλική διόγκωση και η οποία απεικονιστικά προέκυψε ότι εξορμώνταν από τον υπογνάθιο σιελογόνο αδένα. τα επιχρίσματα επεξεργάστηκαν με τη συμβατική μέθοδο και τη μέθοδο υγρής φάσης και χρώστηκαν κατά Παπανικολάου και κατά Diff-Quick.



Αποτελέσματα: Παρατηρήθηκαν αρκετά μονόμορφα βασικοειδή κύτταρα σε σφαιρικές αθροίσεις ή και ενσωματωμένα σε σφαιρικά οζίδια υαλίνης ουσίας. Τα κύτταρα εμφάνιζαν ομοιόμορφους στρογγυλούς ή ωοειδείς πυρήνες με ελάχιστο κυτταρόπλασμα και εμφανές πυρήνιο. Η κυτταρολογική διάγνωση αδενοκυστικού καρκινώματος επιβεβαιώθηκε και ιστολογικά. Η ασθενής επίσης, απέστειλε στο εξωτερικό τα κυτταρολογικά και παθολογοανατομικά πλακίδια για ανασκόπηση και συμβουλευτική γνώματευση των οποίων η διάγνωση ταυτίστηκε πλήρως με εκείνη των δικών μας εργαστηρίων.

Συμπεράσματα: Η κυτταρολογική διάγνωση του αδενοκυστικού καρκινώματος των σιελογόνων αδένων με την τεχνική της FNA, αποδεικνύεται αποτελεσματική και αξιόπιστη μέθοδος και συμβάλλει σημαντικά στην περαιτέρω αντιμετώπιση του ασθενή.