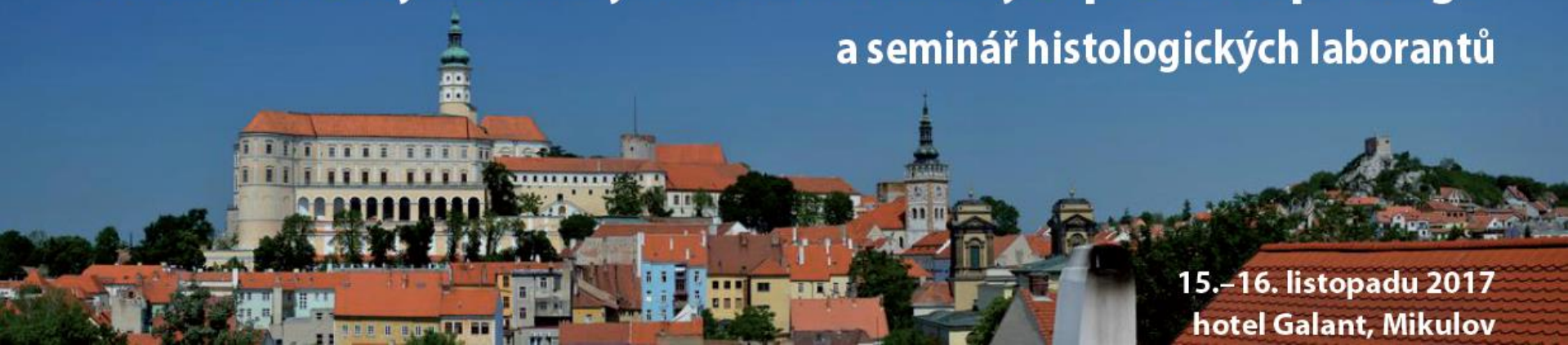




Případ č. 10 MUDr. Jitka Kyclová

**Svatomartinský sklíčkový seminář brněnských pracovišť patologie
a seminář histologických laborantů**



15.–16. listopadu 2017
hotel Galant, Mikulov



Klinické údaje

Žena, 30 let

Retenční cysta pochvy. Obsah vypuštěn během porodu.



Makroskopický nález

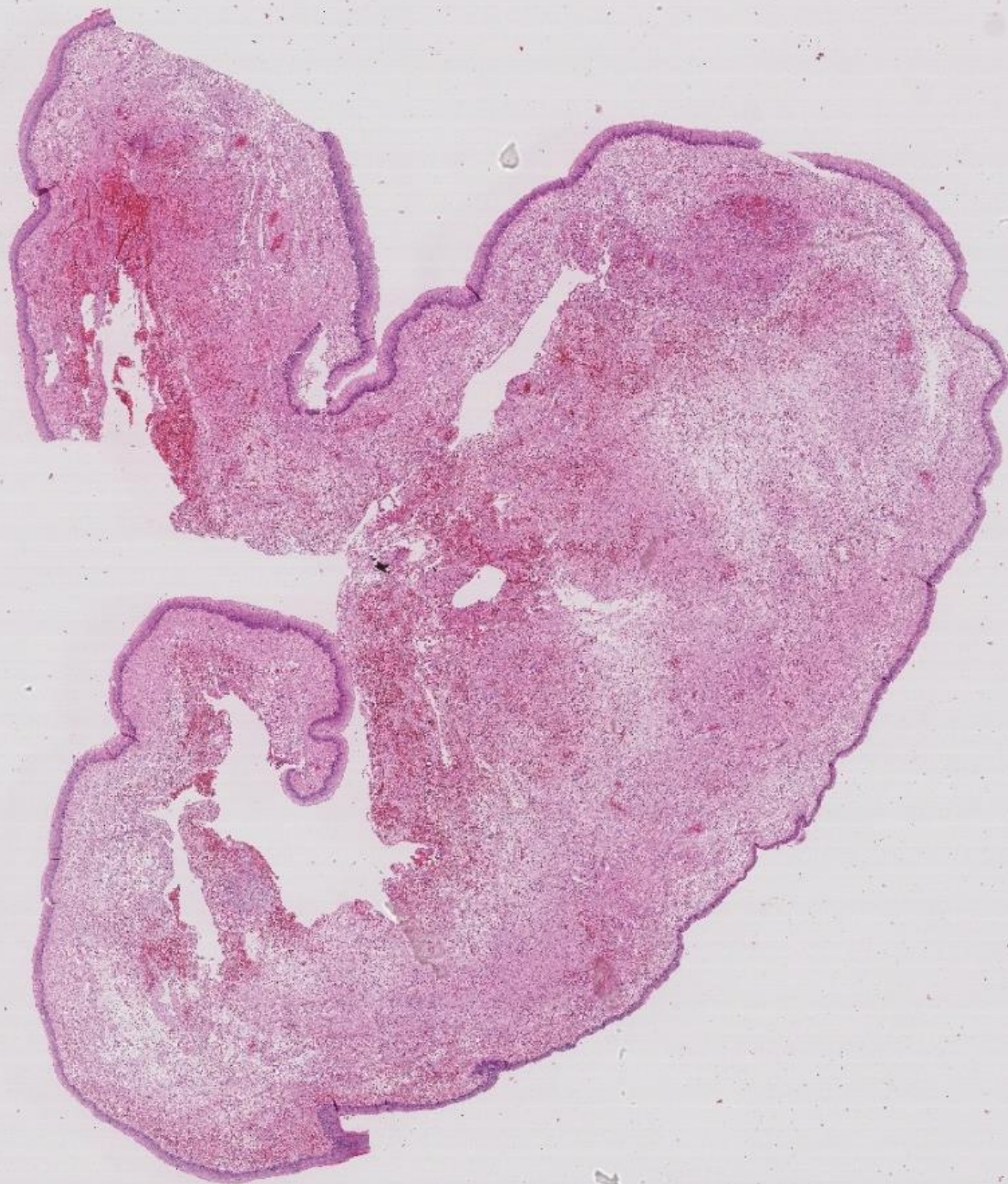
Cystický laločnatý útvar vel. 50 x 10 x 10 mm,
krytý sliznicí bez nápadností.

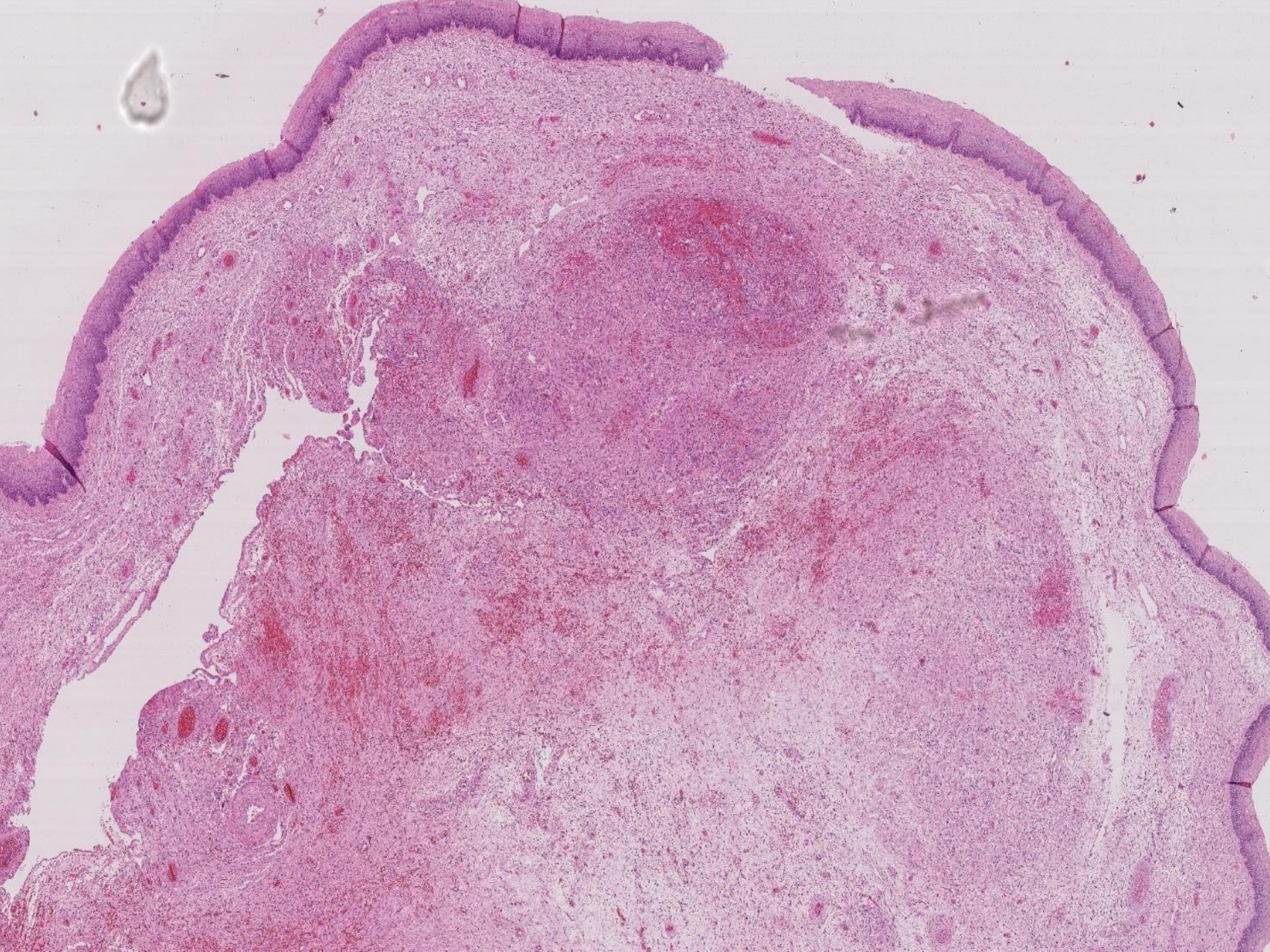


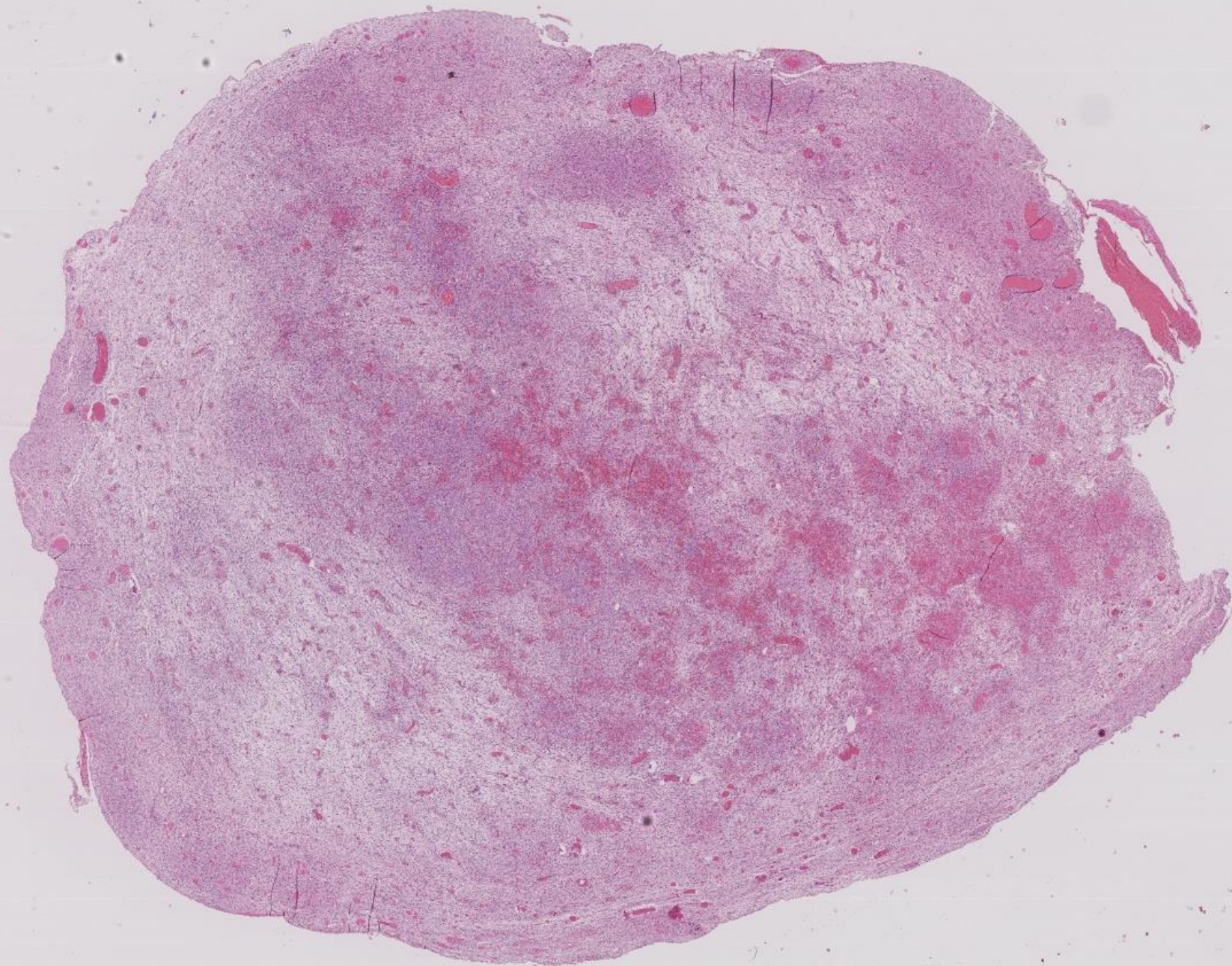
Mikroskopický nález

Neostře ohraničená léze s kolísající celularitou:

- buněčné oblasti: vřetenité blandní bb. s uniformními NC
- méně buněčné oblasti: vřetenité, někde až stelární bb. s nečetnými atypiemi jader, nehojné bb. mnohojaderné





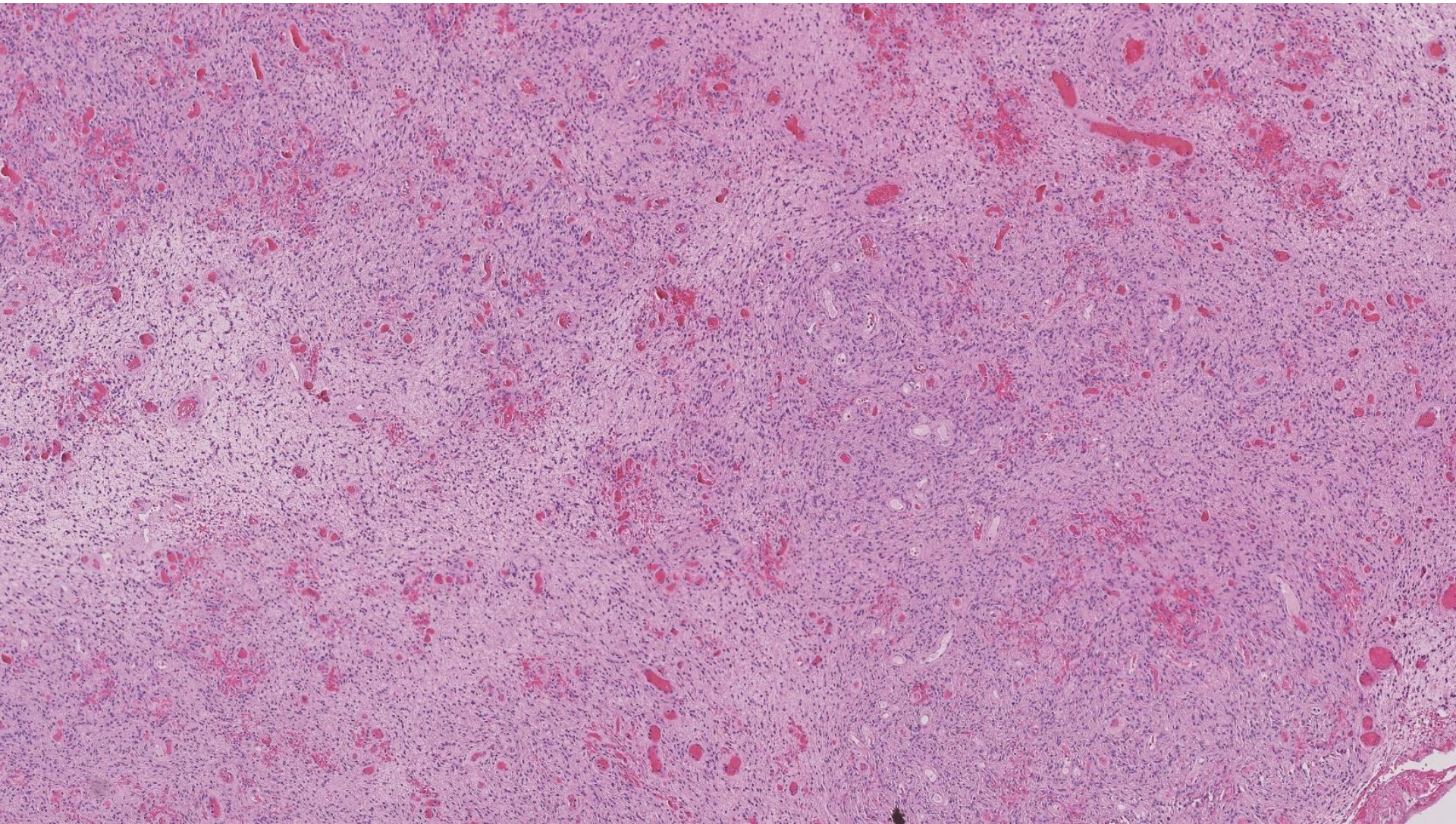


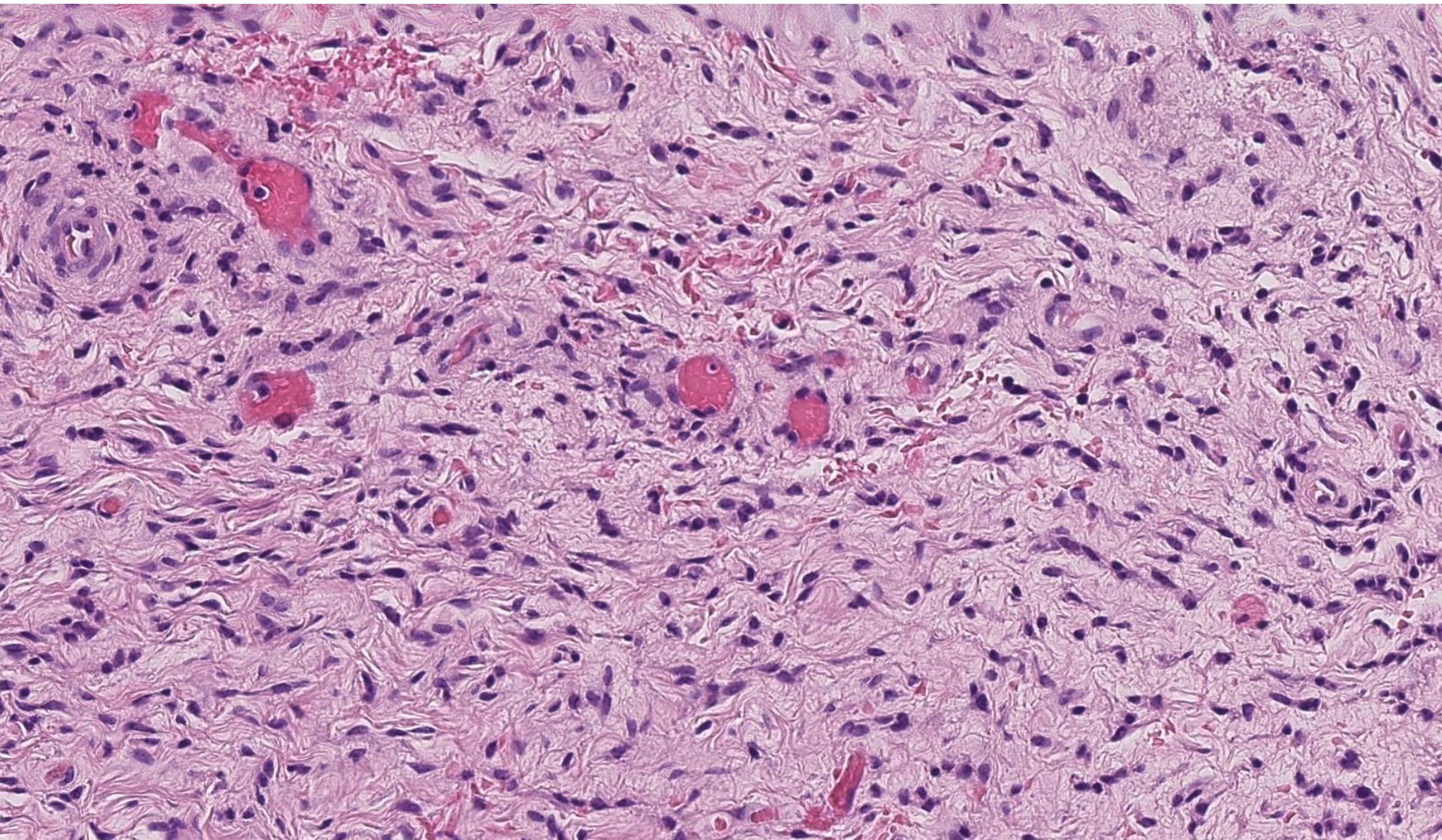


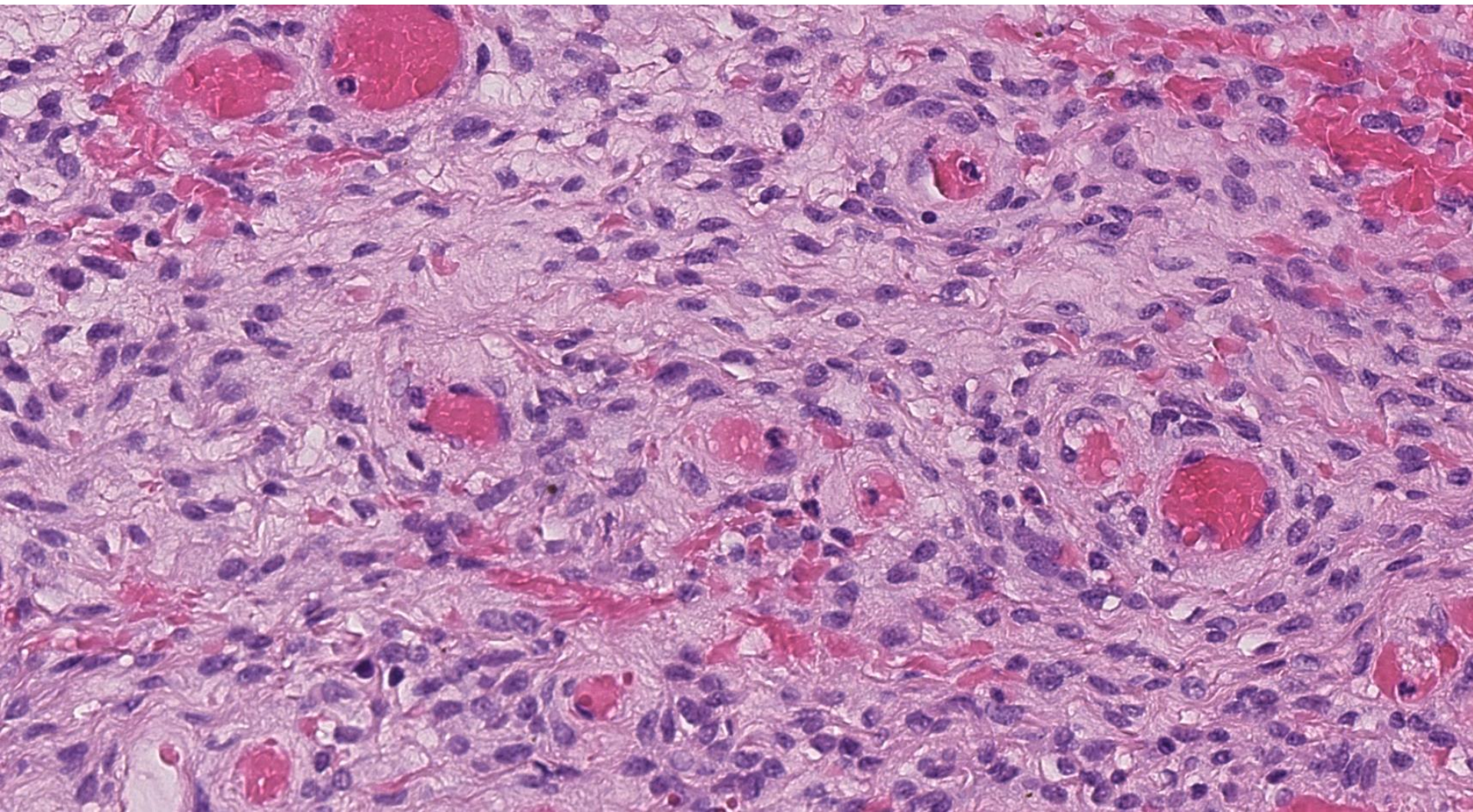
Mikroskopický nález

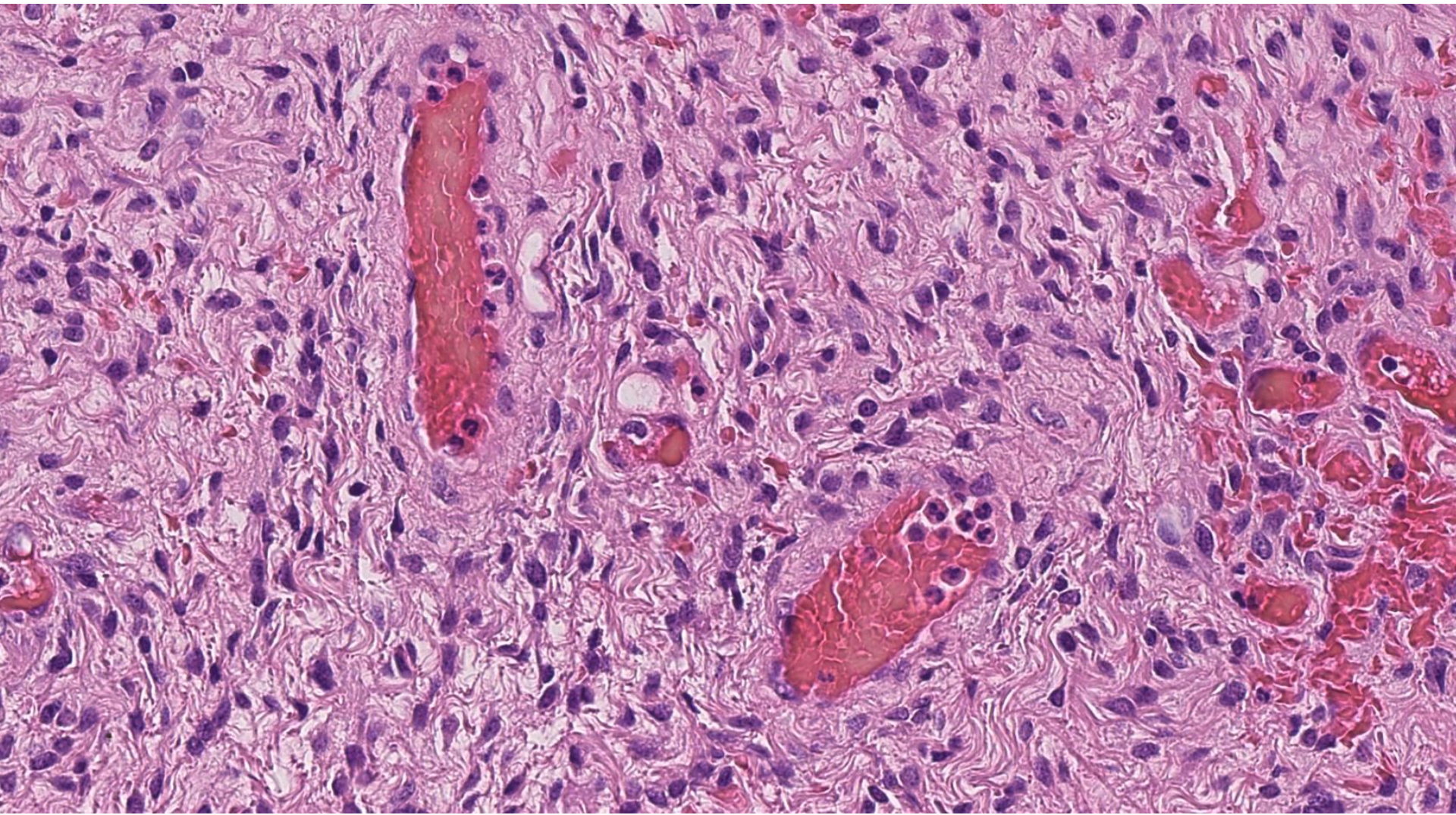
Buněčné oblasti:

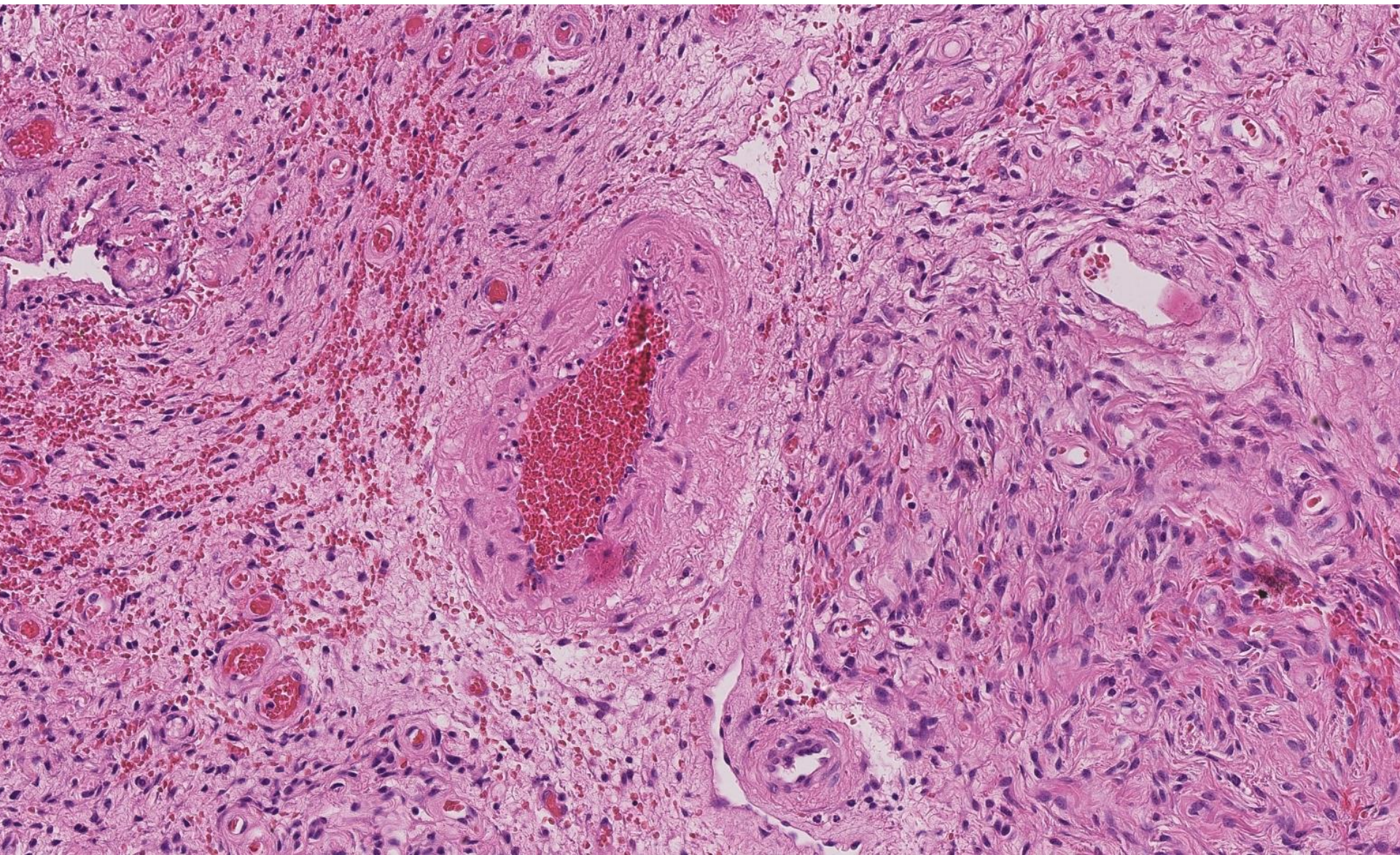
- spíše centrálně lokalizované
- místy výrazná vaskularizace, cévy tenkostěnné i silnostěnné, malé až střední velikosti
- hemoragie

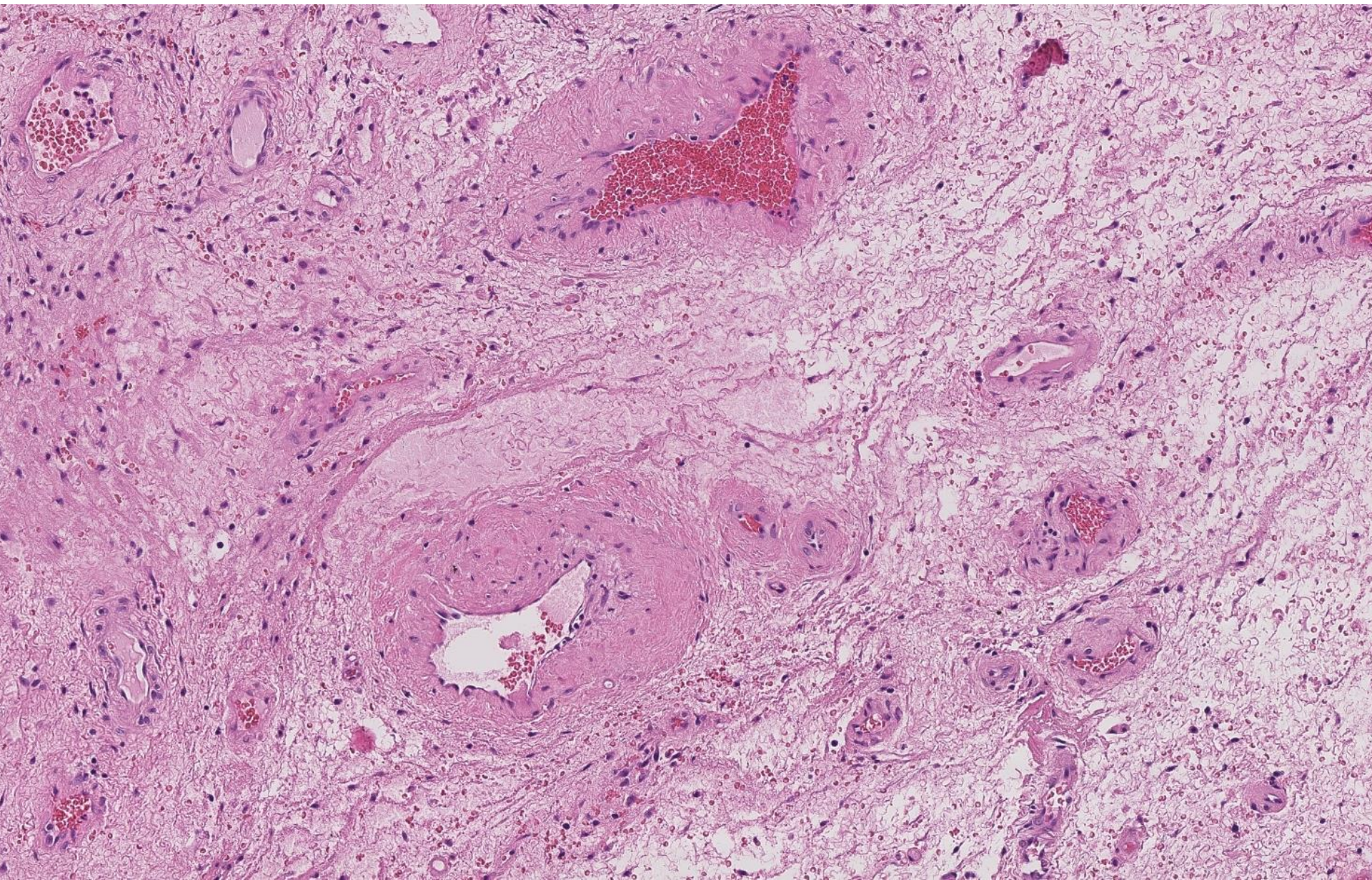










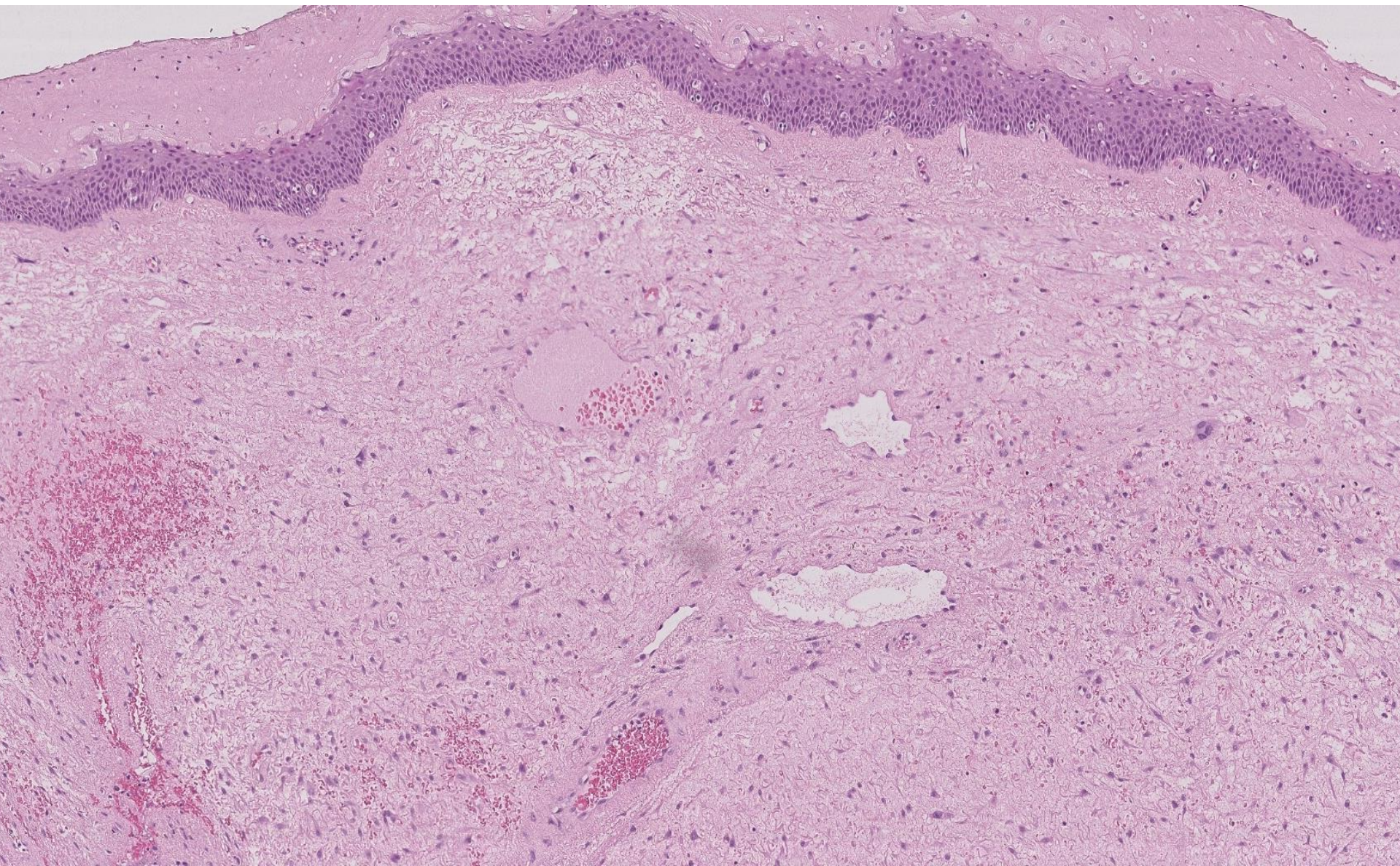


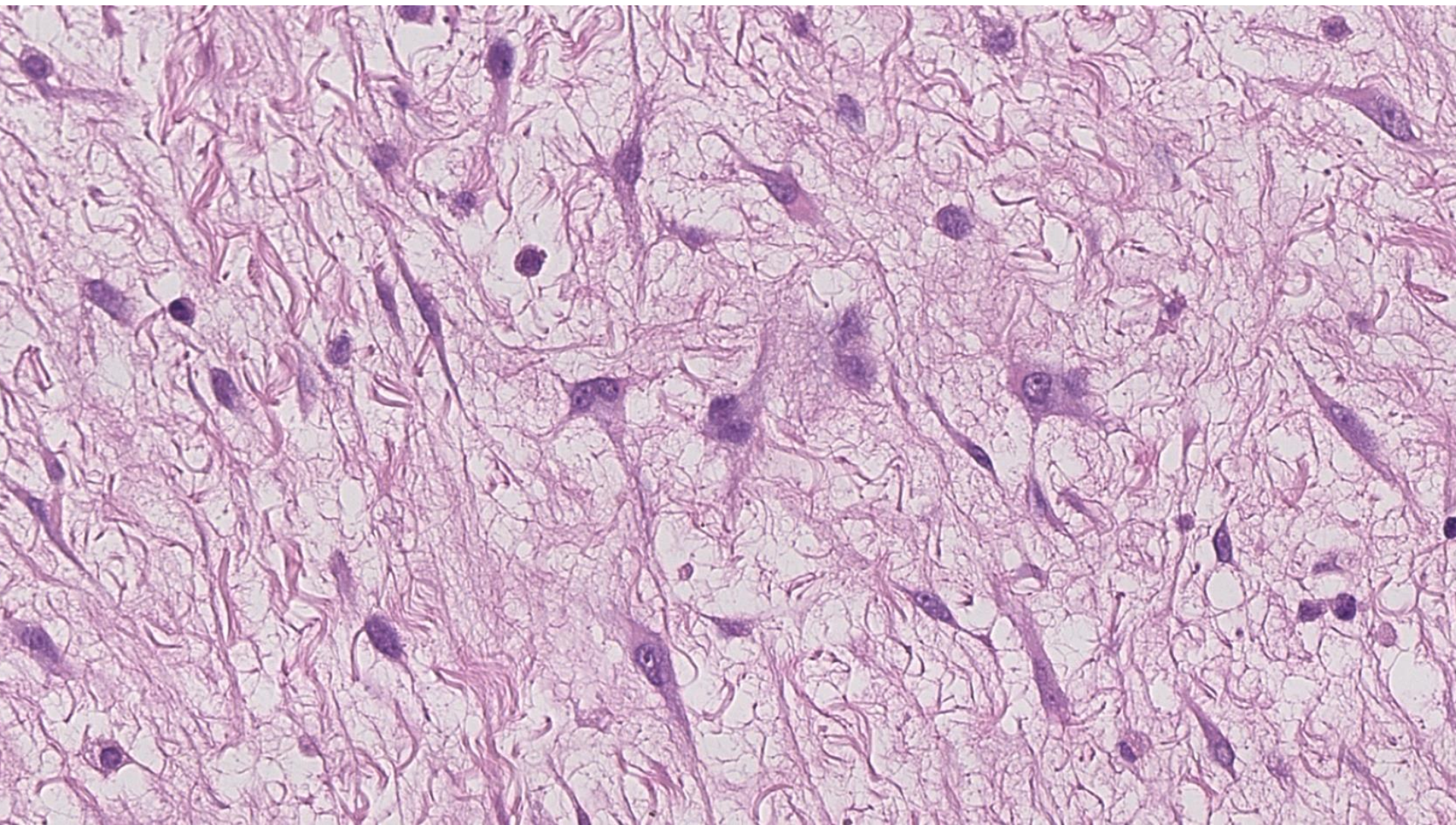


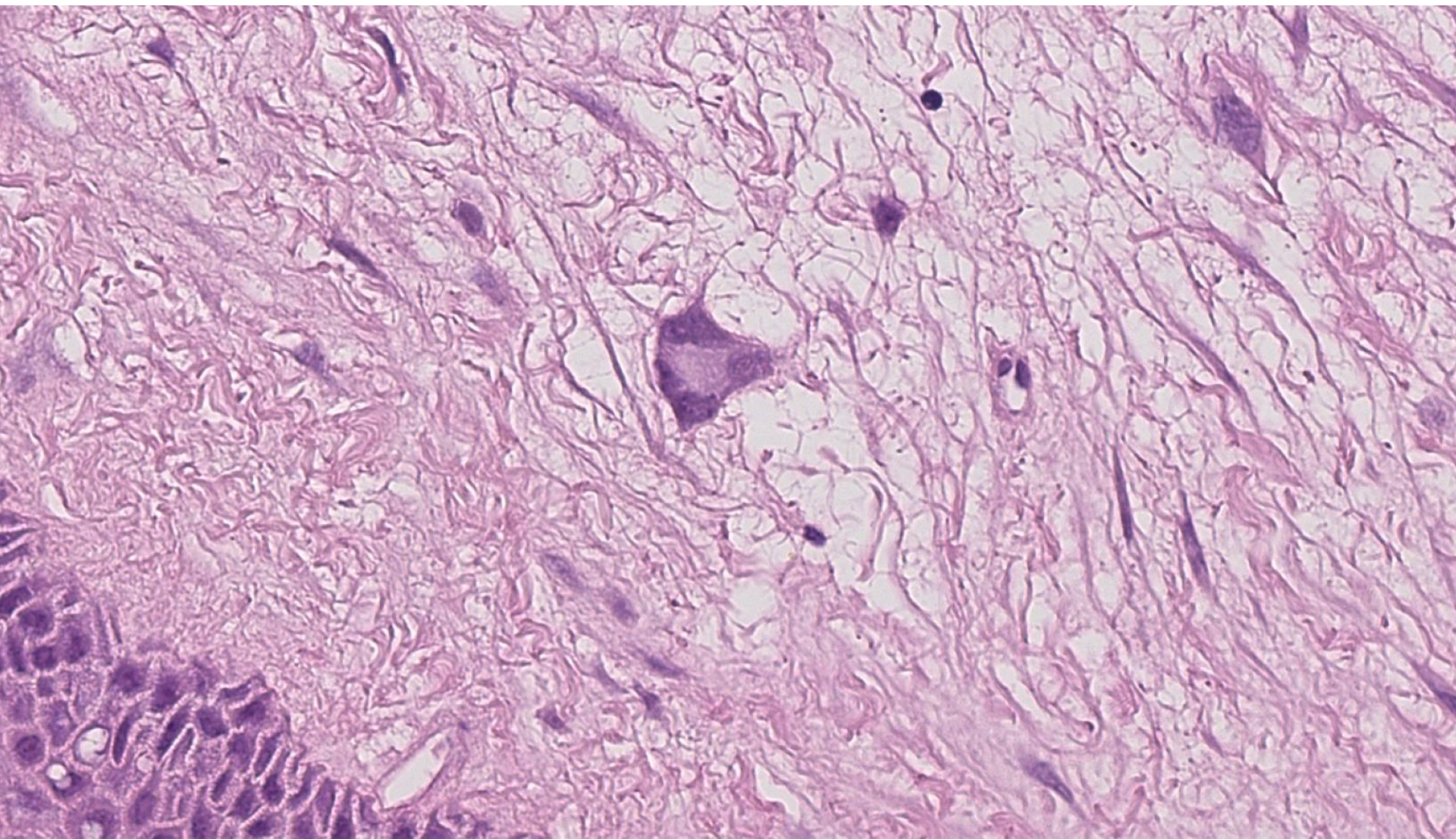
Mikroskopický nález

Hypocelulární oblasti:

- spíše periferně (subepiteliálně)
- nepřesně ohraničené od normální vaginální sliznice







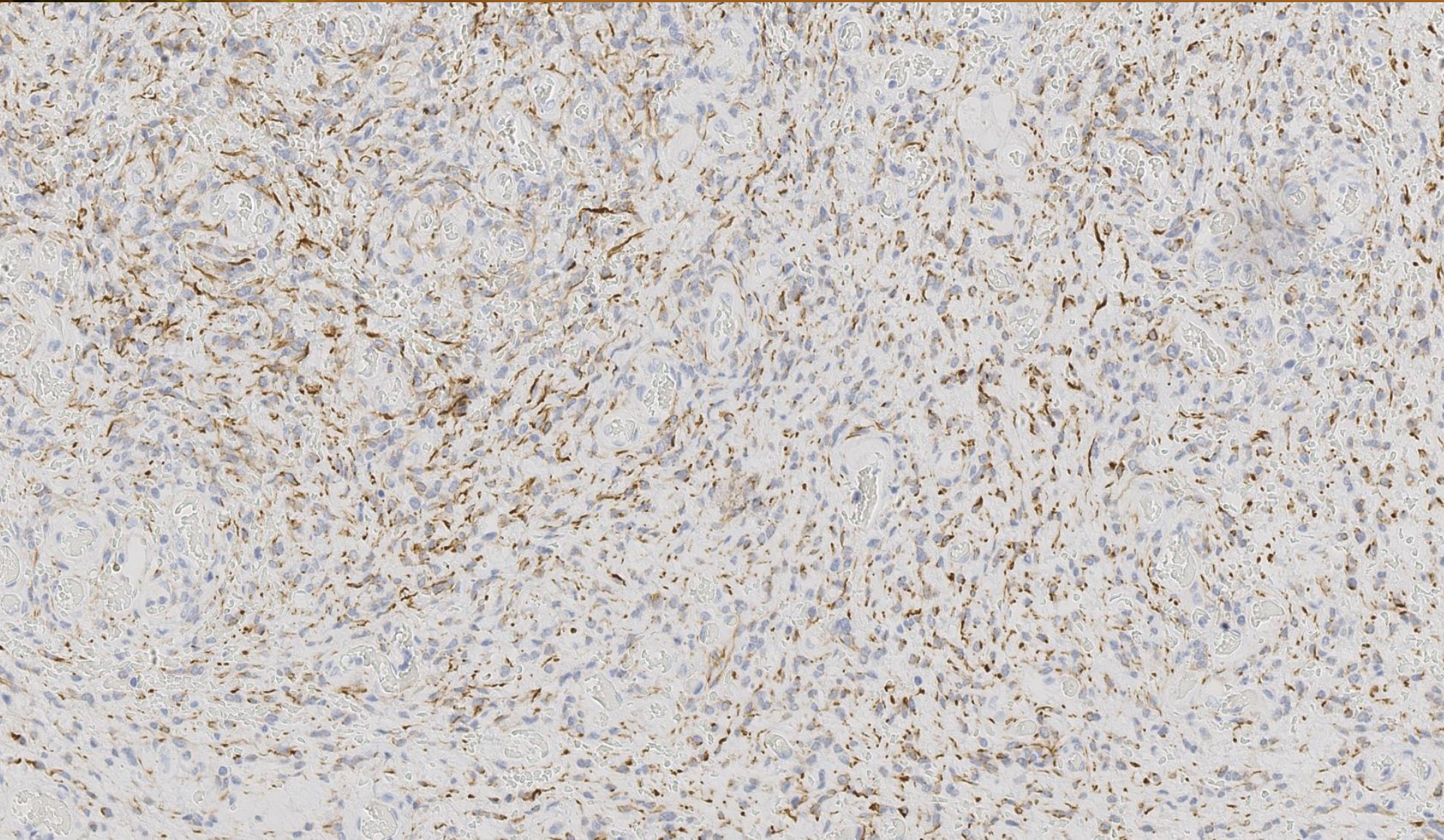


Imunohistochemické vyšetření

- desmin +
- vimentin +
- ER +/-
- PR +
- SMA -
- CD34 -
- HMGA2 -

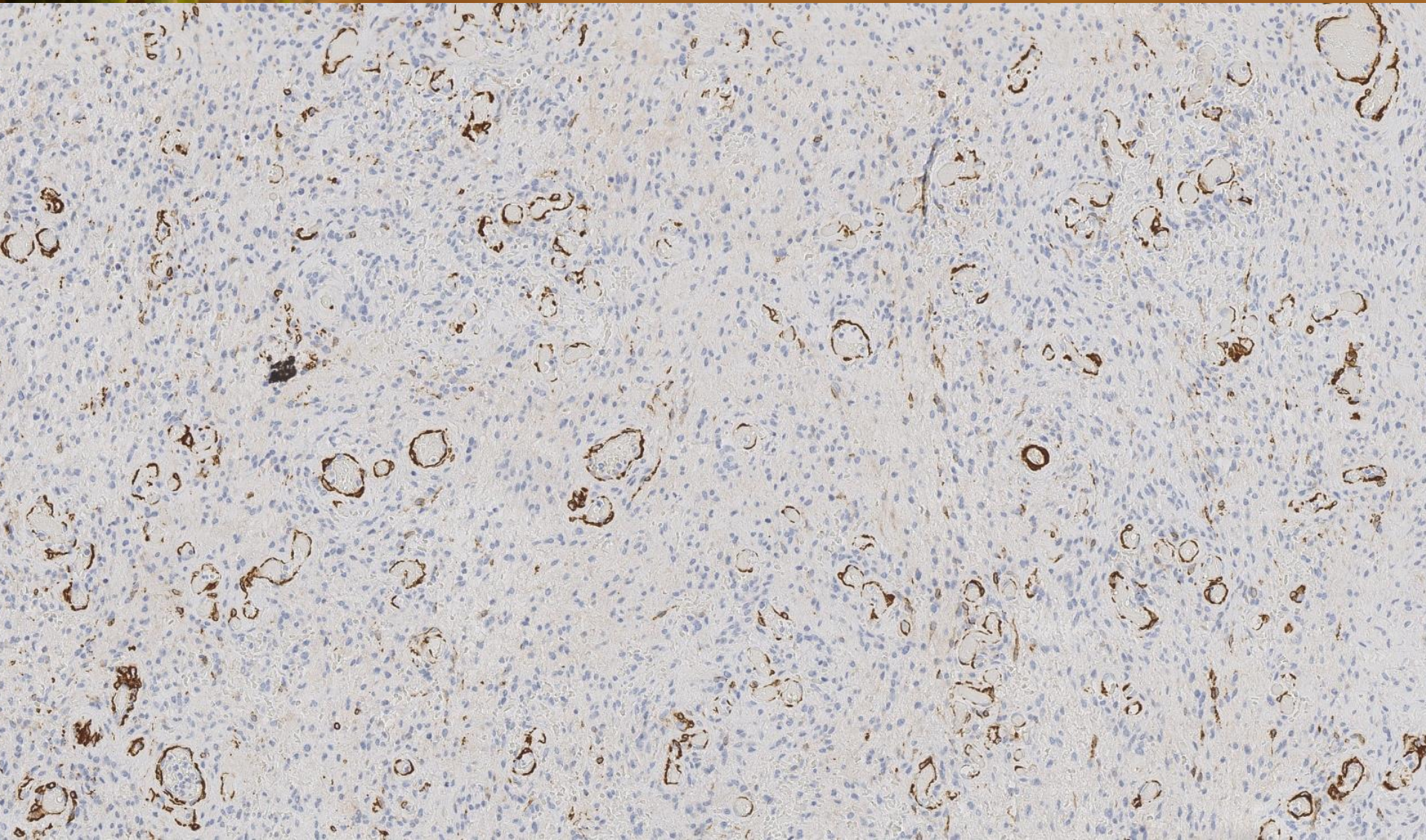


Desmin



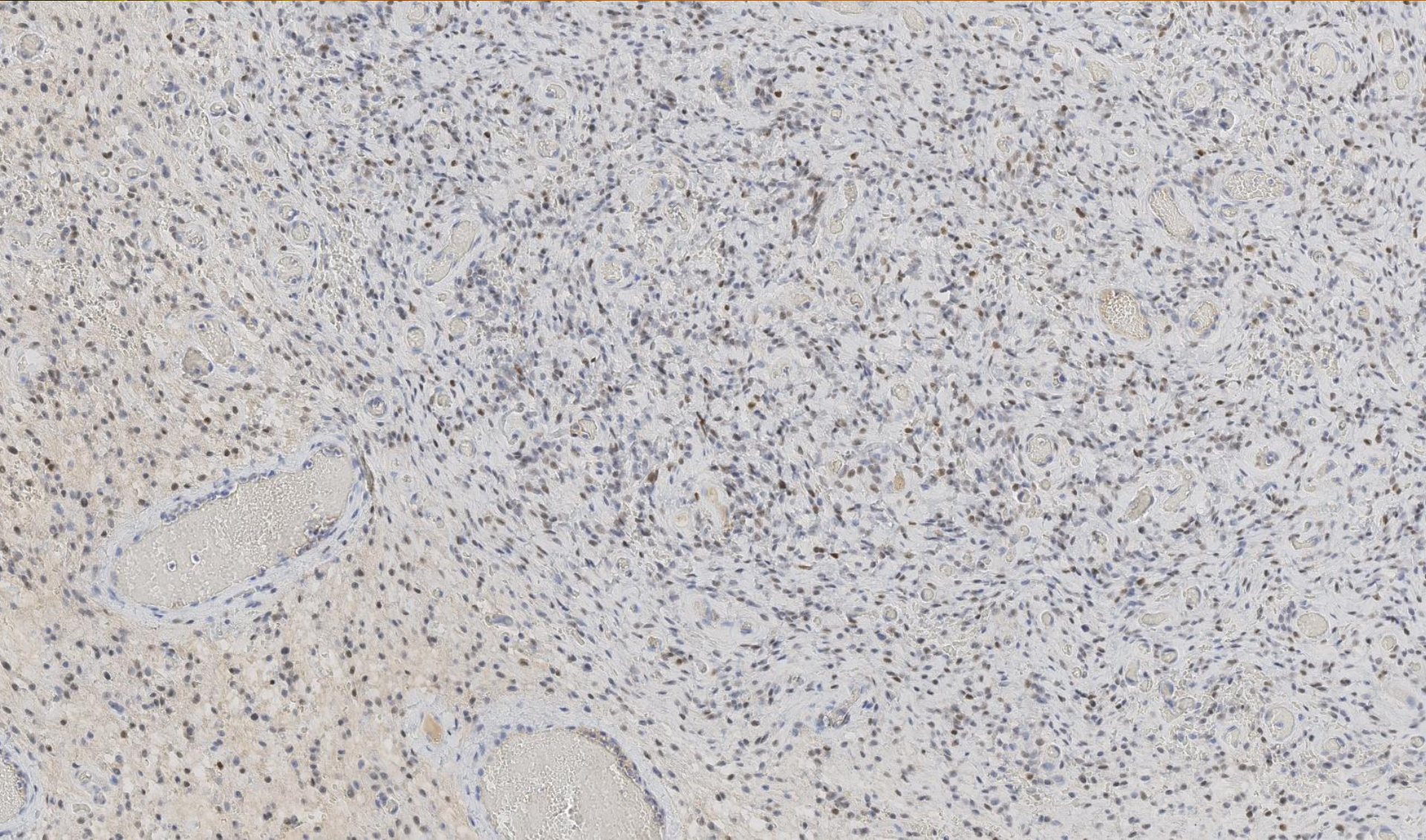


SMA



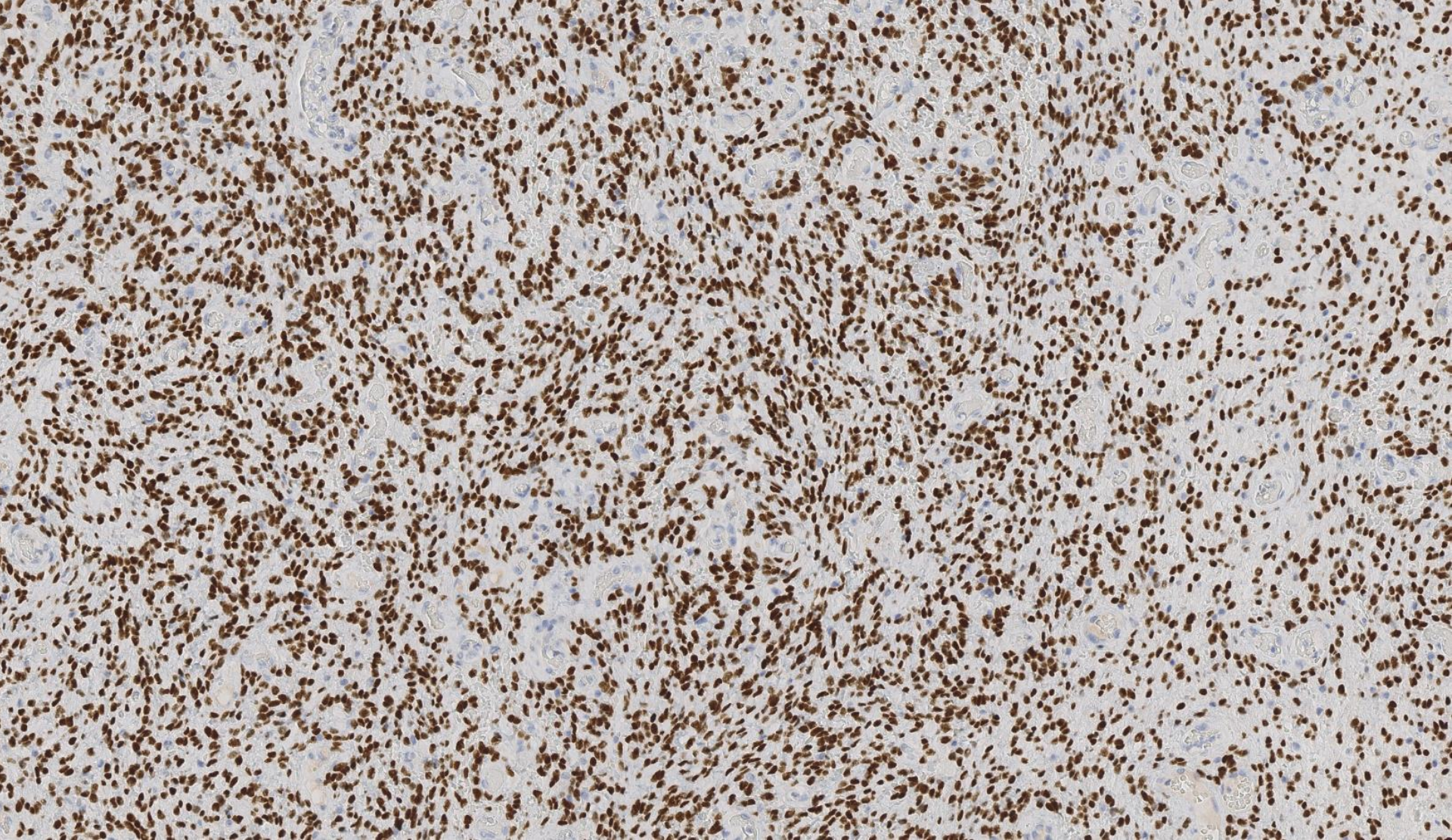


ER



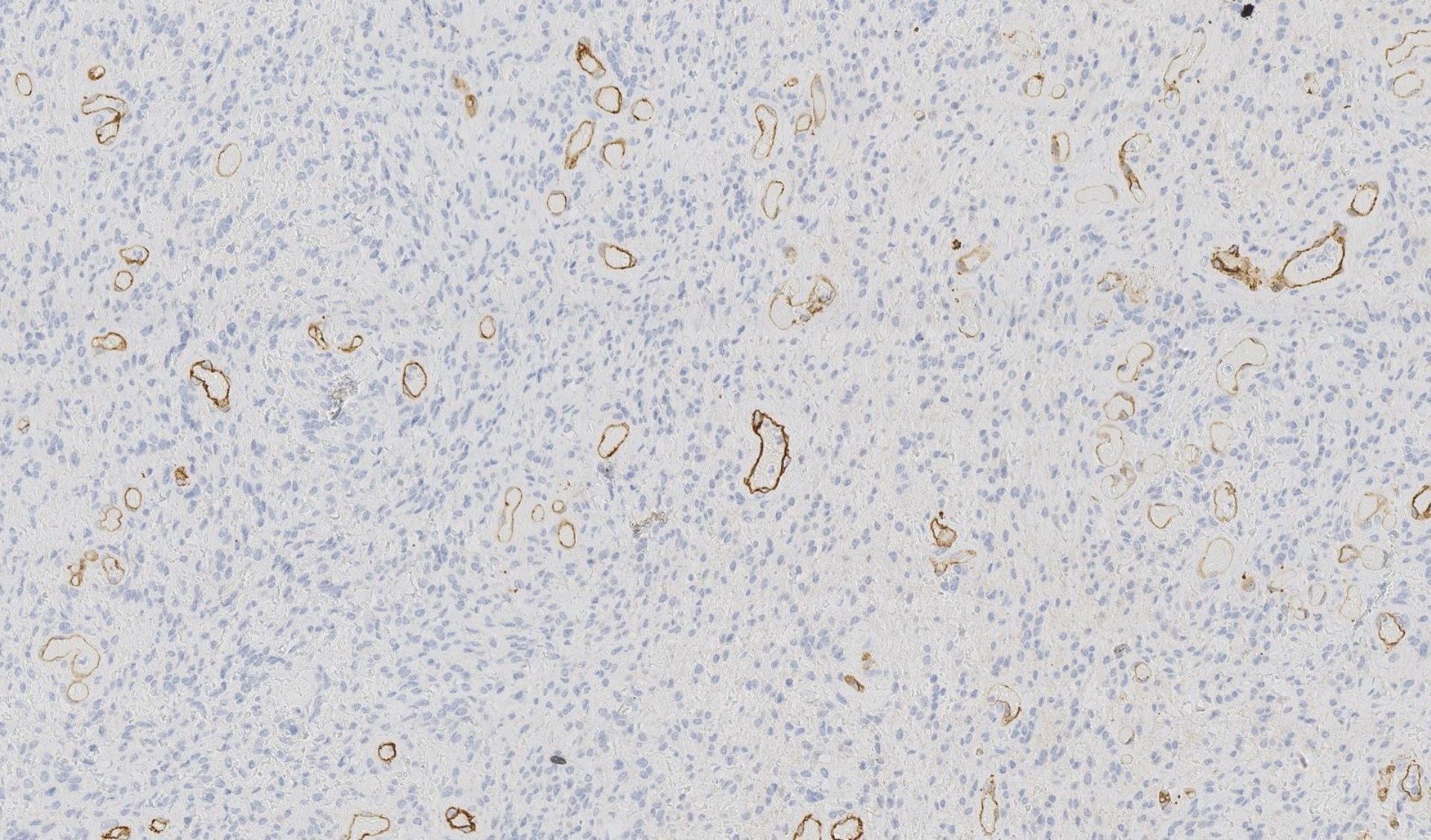


PR



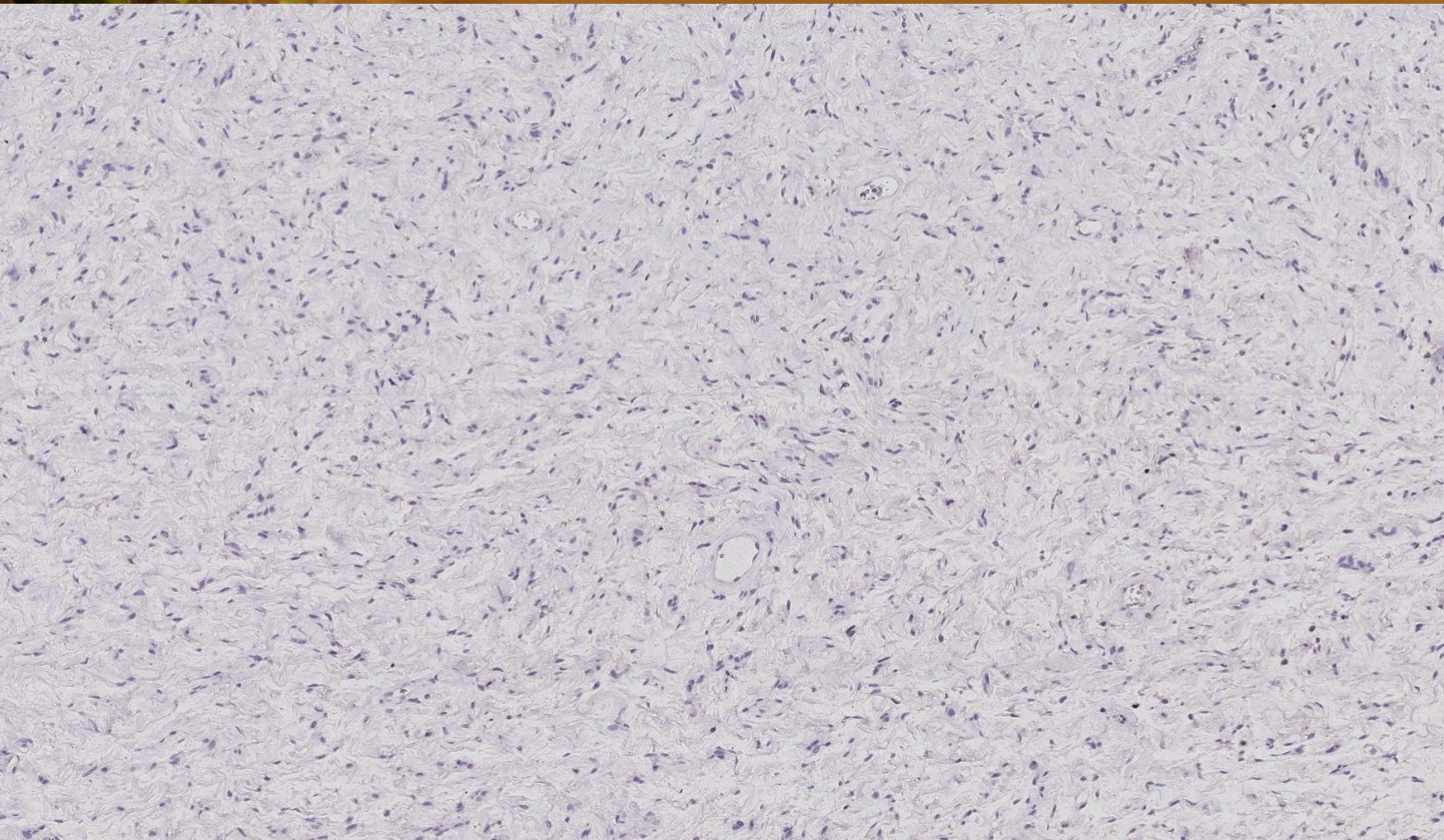


CD34





HMGA2





Jaká je Vaše diagnóza?

- 1) agresivní angiomyxom
- 2) fibroepitelový stromální polyp
- 3) celulární angiofibrom
- 4) angiomyofibroblastom



Naše dg.

Fibroepitelový stromální polyp s regresivními změnami

(syn. mesodermální stromální polyp,
pseudosarcoma botryoides)



Diskuse

Klinika:

- reprodukční věk
- cca 1/3 případů zjištěna v graviditě
- nejčastější lokalizace vaginální, méně vulva, vzácně cervix

Morfologie:

- kolísající celularita
- přítomnost silnostěnných cév
- IHC



Diferenciální dg.: ANGIOMYOFIBROBLASTOM

Klinika:

- lokalizace obv. vulva a perineum

Morfologie:

- **ohraničení** (pseudokapsula)
- **tenkostěnné cévy**
- často **dužnatější bb.** (epiteloidní až plasmocytoidní)
- perivaskulární **kondenzace bb.**

IHC: des ++, aktin -, ER/PR +/-, HMGA2 -



Diferenciální dg.: AGRESIVNÍ ANGIOMYXOM

Klinika:

- obv. vulva a perineum

Morfologie:

- značná **velikost** (10 cm i víc)
- **infiltrativní** růst
- **hypocelularita** až myxoidní vzhled, monotónní
- cévy malé/střední, silnostěnné, hyalinizované
- perivaskulární **hladkosvalové snopce**

IHC: des +, **SMA +**, ER/PR +, **HMGA2 +**



Diferenciální dg.: CELULÁRNÍ ANGIOFIBROM

Klinika:

- lokalizace obv. vulva

Morfologie:

- ohraničený (neopouzdržený)
- vyšší celularita
- vřetenité bb. (někdy nukleární inkluze a zářezy)
- cévy silnostěnné, středně velké, hyalinizované
- perivaskulární kolagenní snopce

IHC: des -, CD34 + (v 50%)



Děkuji za pozornost.

