



Ústav patologie LF MU a Fakultní nemocnice Brno,
Oddělení onkologické patologie MOÚ
Česká společnost histologických laborantů
MDgK-plus spol. s r.o.

Svatomartinský sklíčkový seminář brněnských pracovišť patologie

a seminář histologických laborantů

15. – 16. listopadu 2017, Mikulov, hotel Galant

Seminární případ č.15

REFERUJE

MUDr. LUCIE POŽÁROVÁ

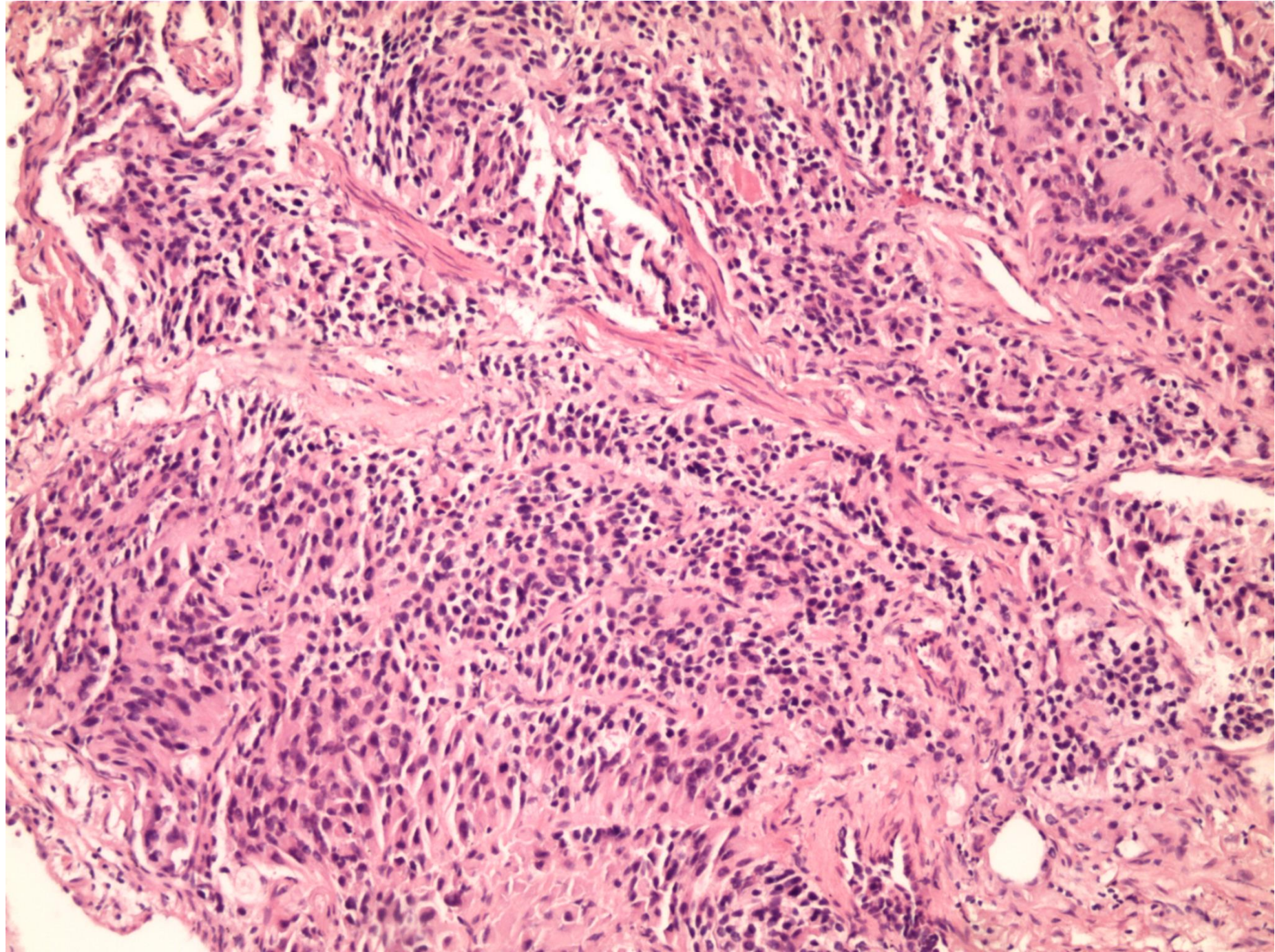
MDgK-plus spol. s r. o.

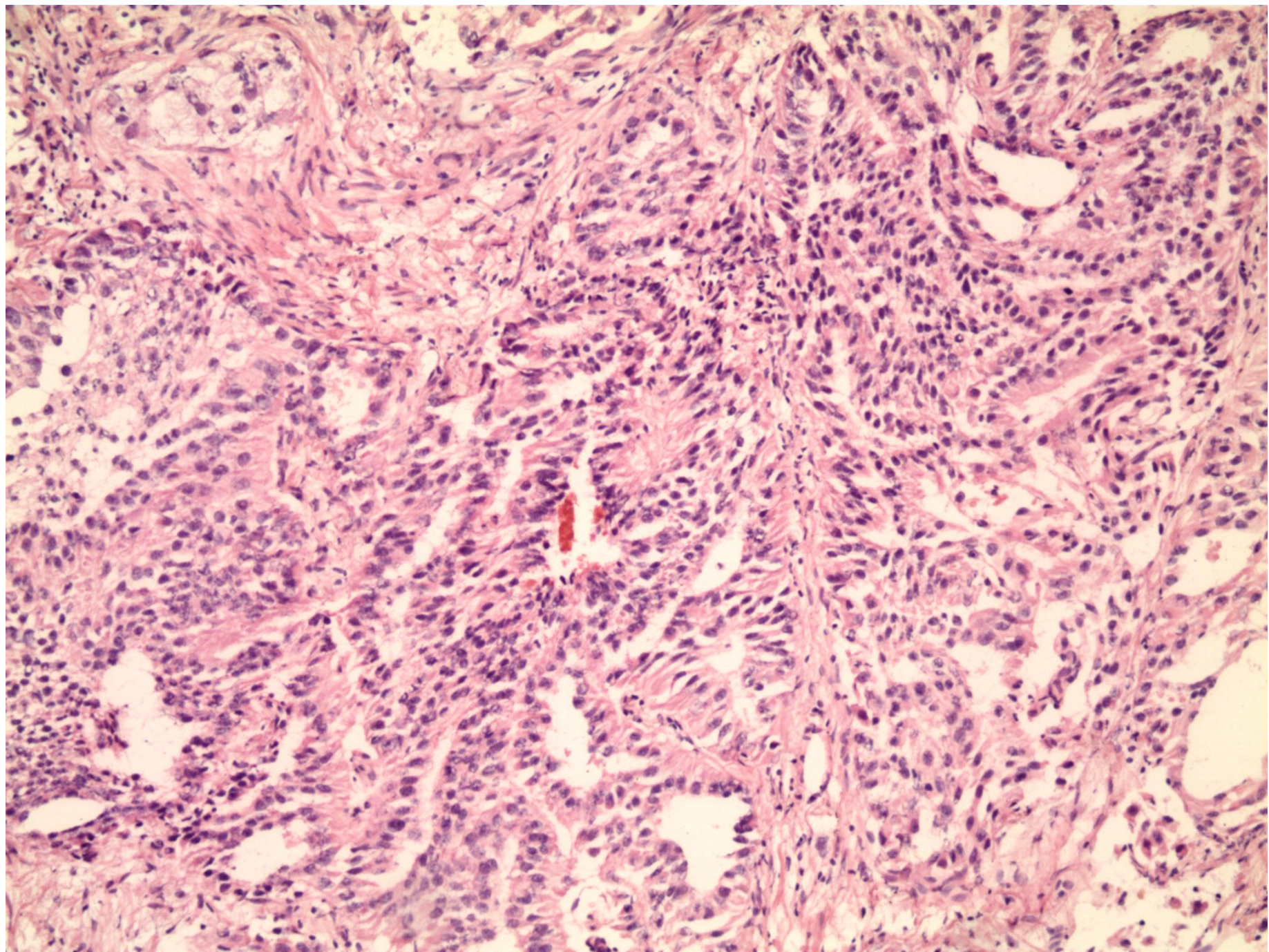
Klinické údaje

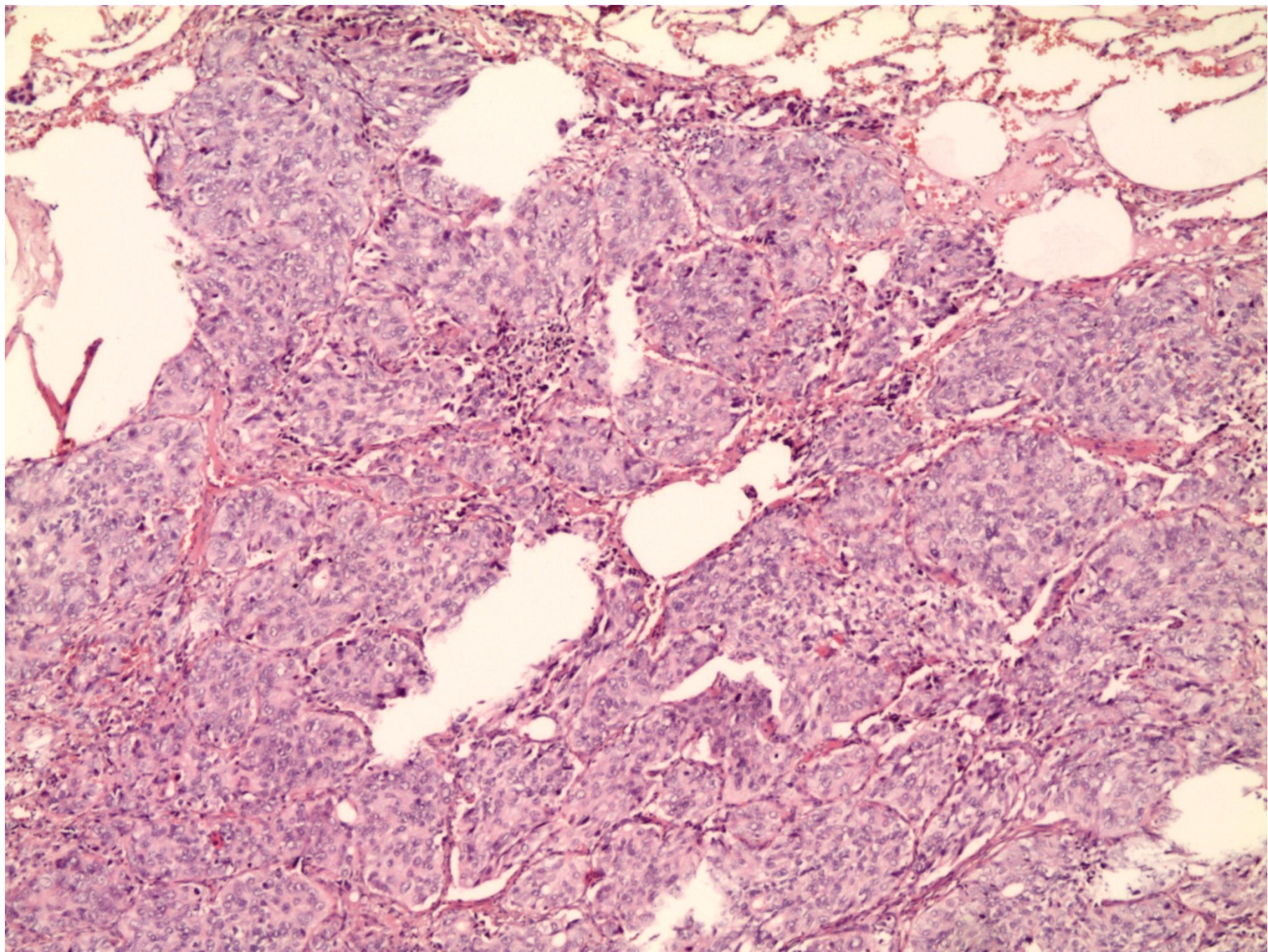
- ▶ muž, 62 let
- ▶ tumor pravé plíce v oblasti S2
- ▶ provedena atypická plicní resekce
- ▶ požadováno peroperační kryotomové vyšetření

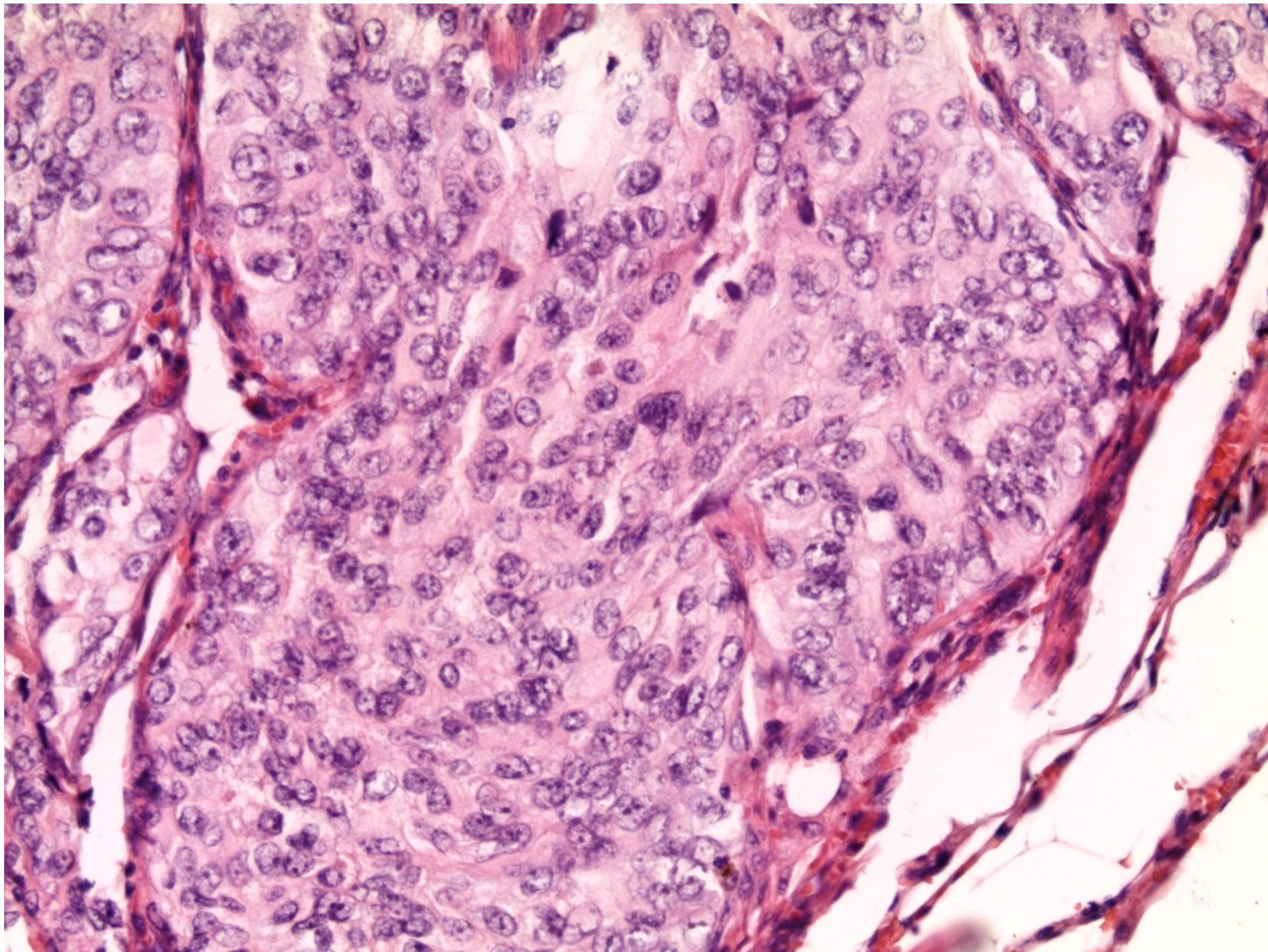
Makro popis

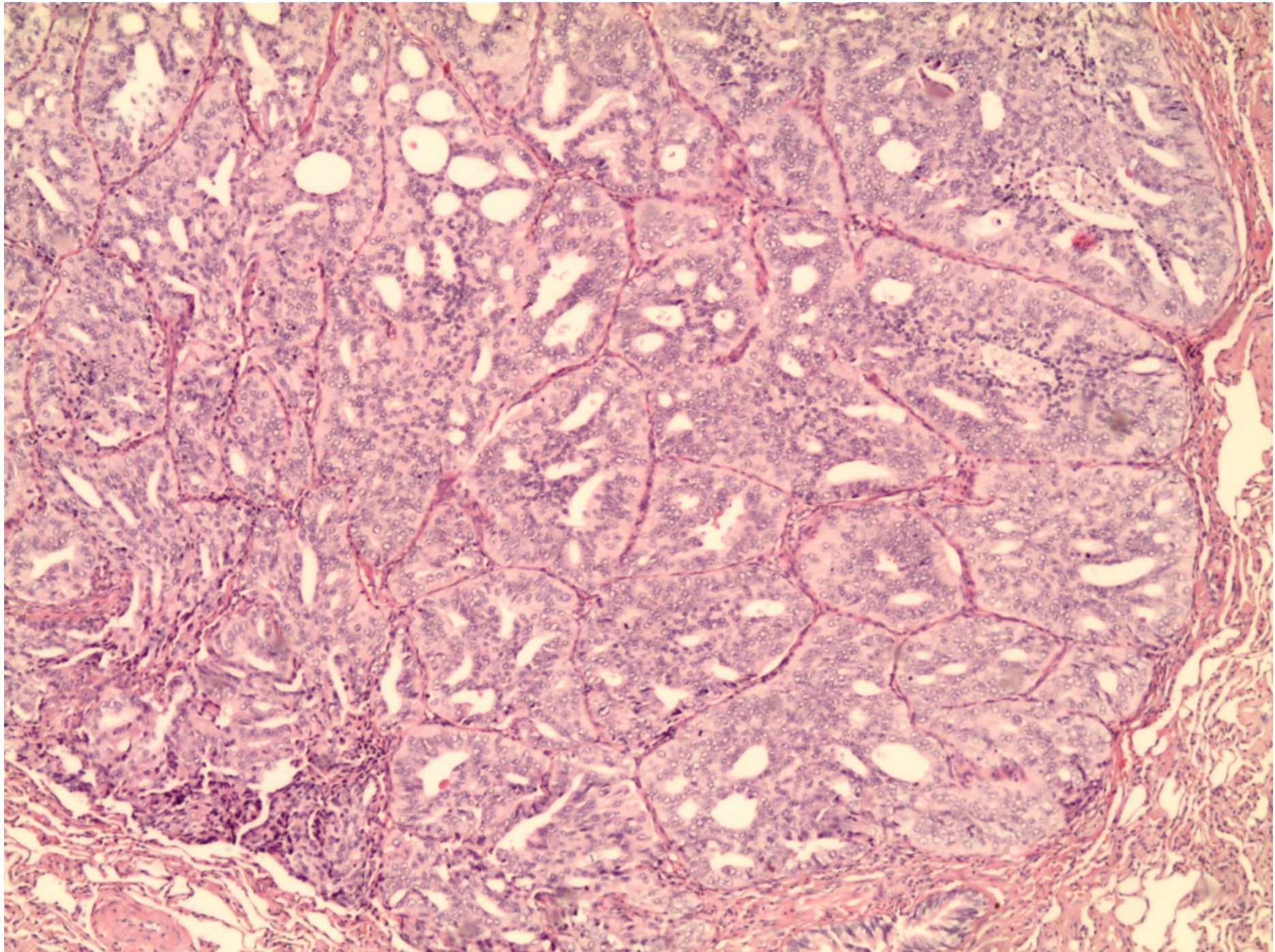
Resekát plíce velikosti 70x18x17mm s natrženou pleurou v místě solidního kulovitého tumoru velikosti 12mm, šedožluté barvy, ve vzdálenosti min. 3mm od resekčního okraje.

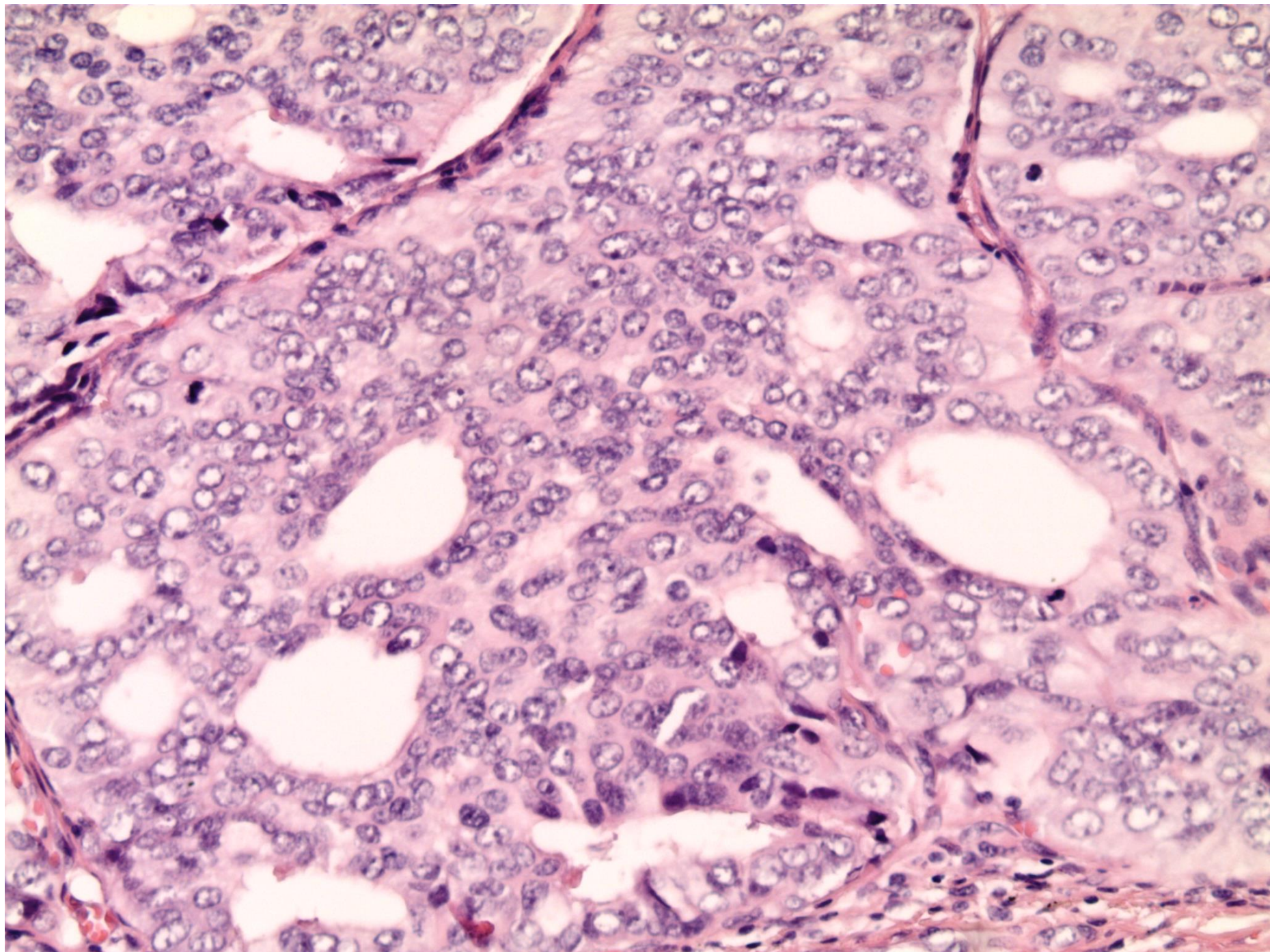












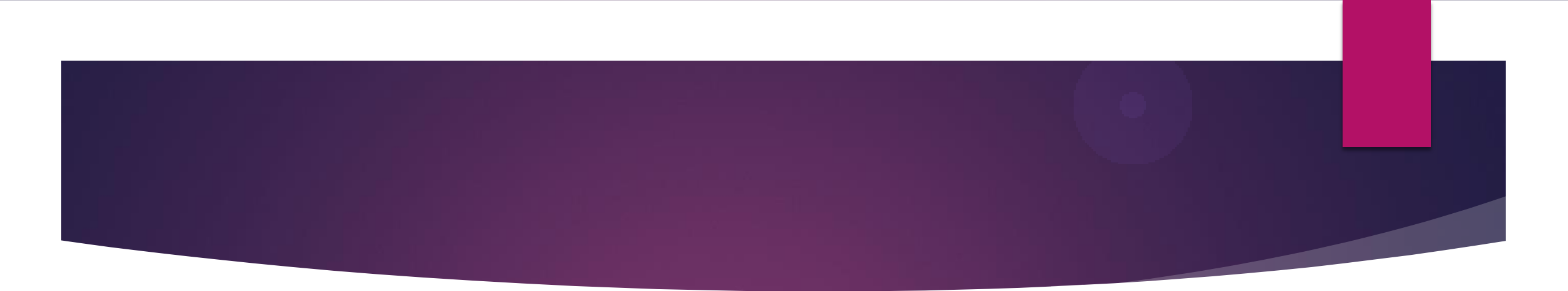
Vaše diagnóza?

- ▶ 1. Neuroendokrinní tumor pravé plíce.
- ▶ 2. Adenokarcinom pravé plíce.
- ▶ 3. Metastáza adenokarcinomu intestinálního typu do pravé plíce.
- ▶ 4. Metastáza acinárního adenokarcinomu prostaty do pravé plíce.

Závěr peroperačního vyšetření

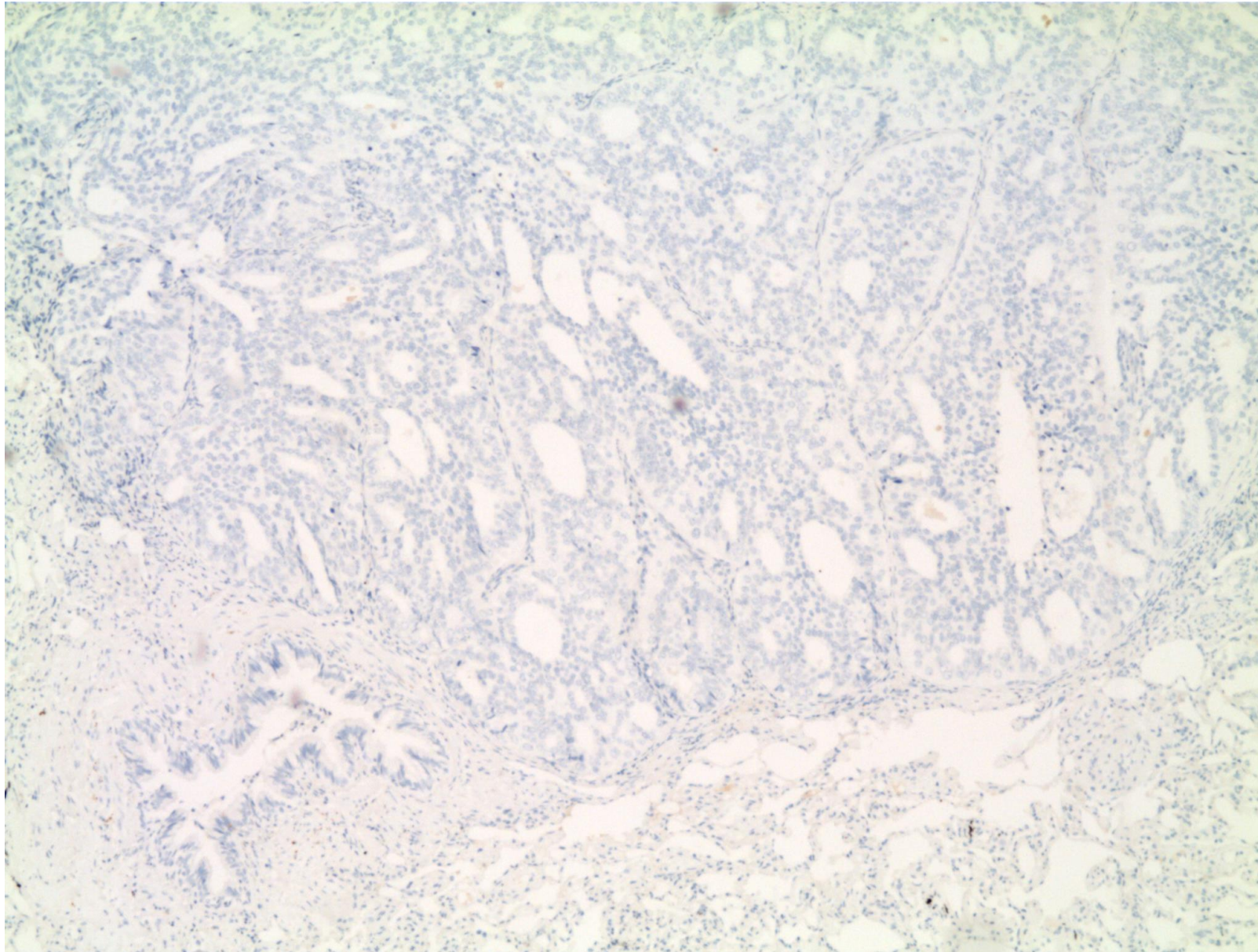
Neuroendokrinní tumor nejspíše G1
(typický karcinoid).

Adenokarcinom méně pravděpodobný.

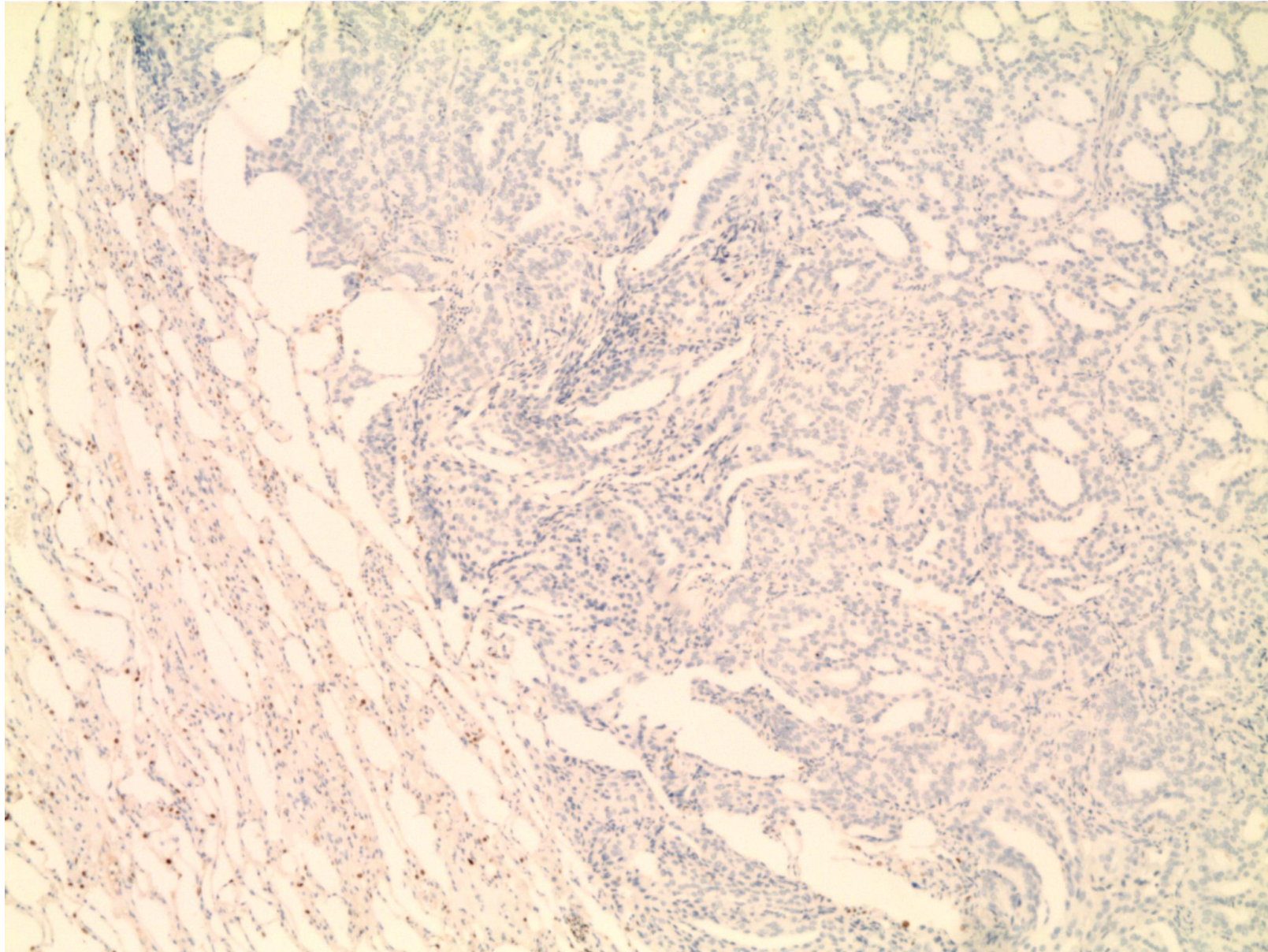


IHC

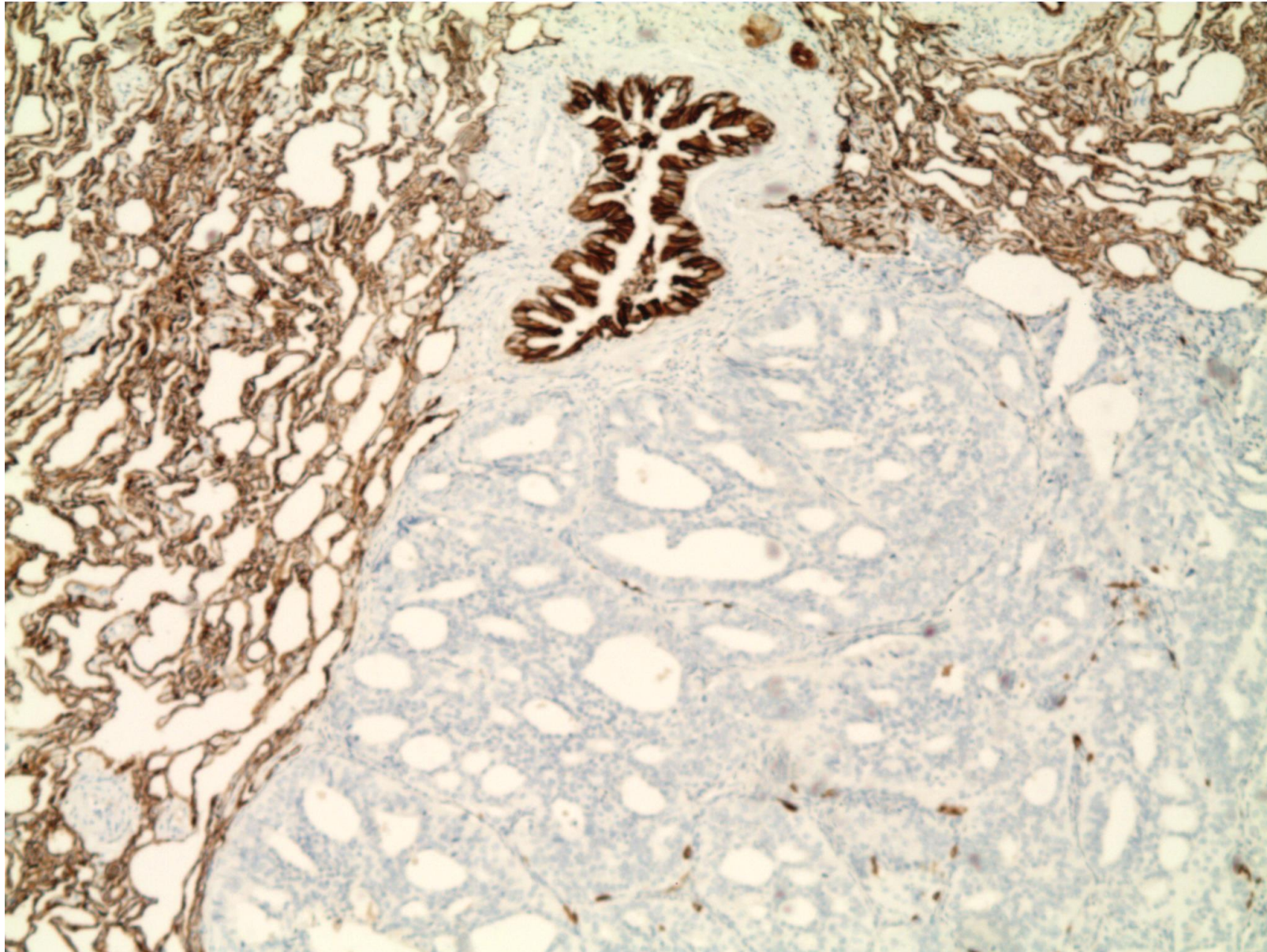
Synaptophysin



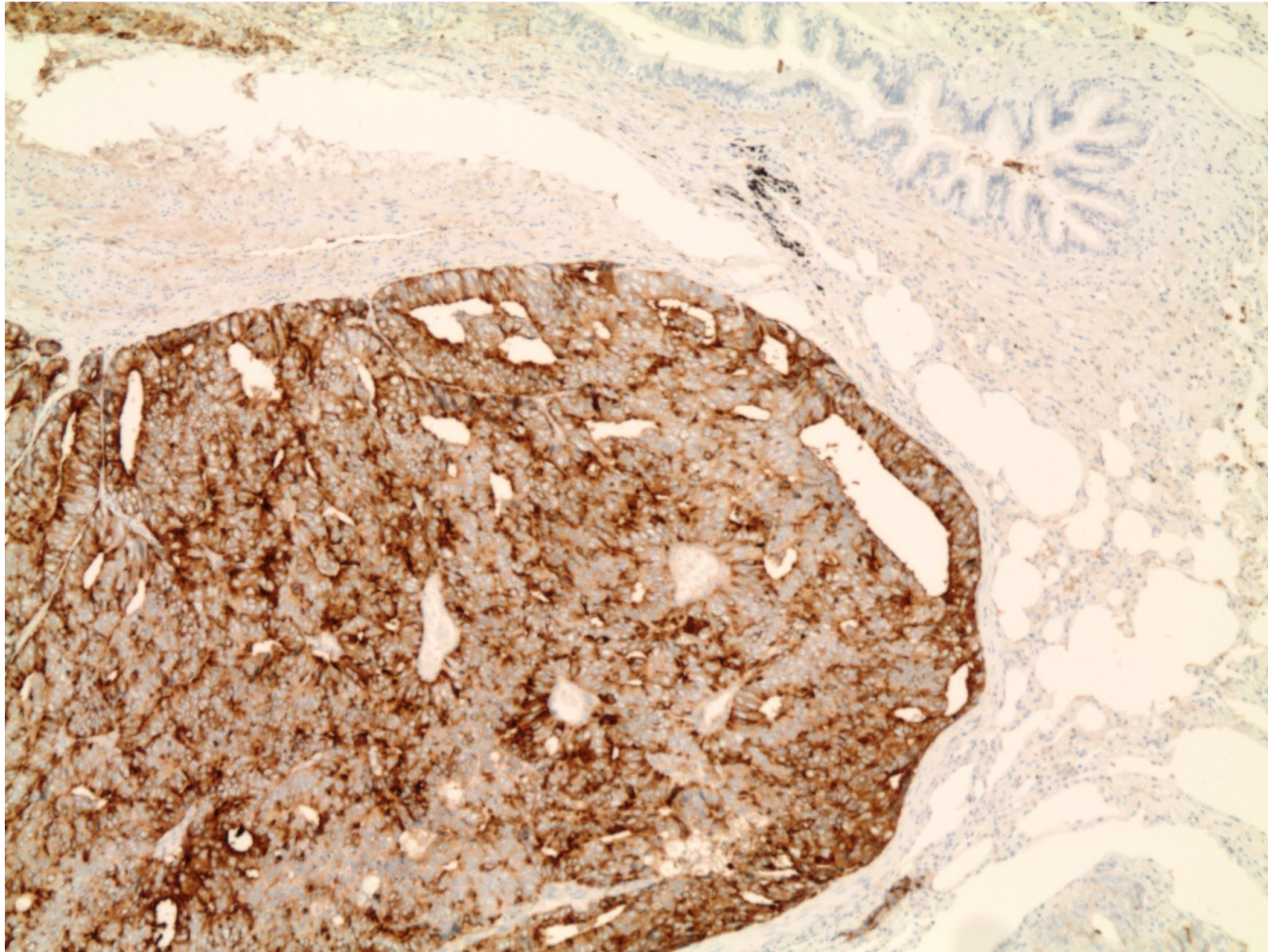
TTF-1



CK 7

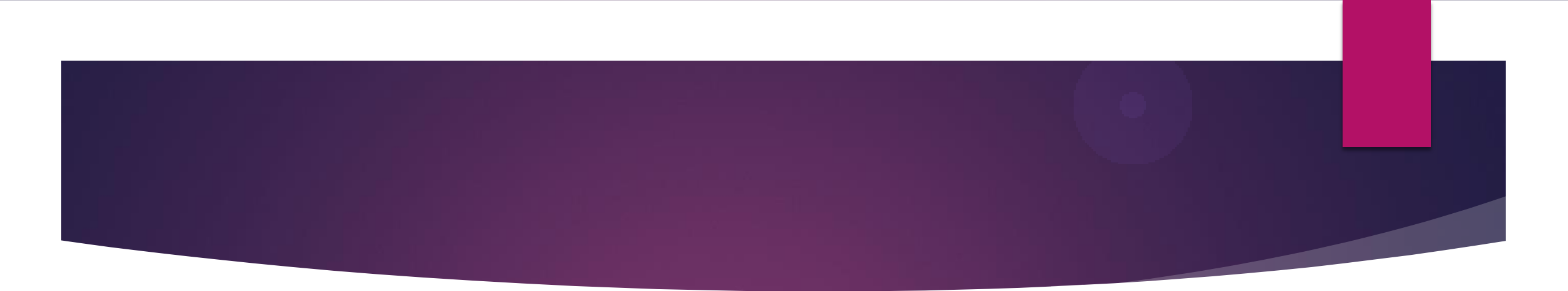


PSA



Imunohistochemie

- ▶ silná pozitivita PSA
- ▶ negativní markery:
TTF-1, CK7, CK20, synaptophysin, chromogranin, CD56
- ▶ proliferační aktivita Ki-67:
1-3 %, v místech výraznějších atypií vyšší (až 10 %)



**Metastáza acinárního
adenokarcinomu prostaty
do pravé plíce.**

Vzdálené metastázy acinárního adenokarcinomu prostaty

- ▶ Nejčastěji metastázy v kostech (metastazují už menší tumory) - žebra, obratle (frekventněji L)
- ▶ Méně často metastaticky postižena játra, plíce, pleura, nadledviny

Diferenciální diagnostika

- ▶ **Primární adenokarcinom plic:** neoplastické buňky se žláзовou diferenciací, mnohdy však solidní typ růstu (napomůže průkaz hleny – alciánová modř); rozhodující je imunohistochemická subtypizace: TTF-1 + (10 – 15 % neg.), CK7 +, napsinA +, CK20 -
- ▶ **Neuroendokrinní tumor:** neuroendokrinní morfologie (tvorba rozet, trabekul, palisádování či organoidní uspořádání), charakter chromatinu „pepř a sůl“. Imunohistochemický průkaz neuroendokrinní diferenciace (chromogranin, synaptophysin, CD56). V případě neuroendokrinního tumoru G1 nepřekračuje mitotická aktivita 2 mit./10 HPF, nekrózy nepřítomny.
- ▶ **Metastázy adenokarcinomů dalších lokalizací:** cílená imunohistochemická detekce, nejlépe pomocí více markerů, v případě exprese TTF-1 nutno vyloučit postižení tumorem původně ze štítné žlázy

Anamnéza pacienta

- ▶ 2/2011 provedena RAPE ⇒ **acinární adenokarcinom prostaty**, Gleason skóre 7(4+3), pT4, pNx pMx (extenze do stěny semenného vaku a subtrigonálního úseku stěny močového měchýře; resekční linie močového měchýře non in sano)
- ▶ 4/2011 – 12/2012 hormonoterapie, 4/2011 – 5/2011 radioterapie
- ▶ 9/2014 scintigrafické vyšetření skeletu s nálezem ložiskové depozice radiofarmaka v 7. žebře vpravo ⇒ hormonoterapie 9/2014 – 5/ 2015, od 9/2015 – 10/2015 (ukončeno pro negativizaci PSA), od 31. 5. do 15. 11. 2016 hormonoterapie pro elevaci PSA
- ▶ 19. 12. 2016 CT hrudníku s nálezem laločnatého ložiska v oblasti S2, těsně u pleury ⇒ 29.3. 2017 extraanatomická resekce TU

Současný stav pacienta

- ▶ 9/2017: CT trupu bez průkazu meta ložisek plic, pooperační změny S2 vpravo
- ▶ 11/2017:
 - ▶ S-PSA: 0,09 µg/l
 - ▶ cítí se dobře
 - ▶ k operaci varlat jít nechce

Literatura

- ▶ Rosai J. Rosai and Ackerman's surgical pathology. 10th edition. Edinburgh : Mosby Elsevier, 2011. 2 sv. ISBN 9780323069694.
- ▶ Dundr P, Honychová H, Matěj R, Ryška A, Staněk L, Tichý T. Doporučený postup pro histologické vyšetření karcinomu plic. Společnost českých patológů ČLS JEP 2013.
- ▶ Tohfe M et al. Metastatic prostate adenocarcinoma presenting with pulmonary symptoms: a case report and review of the literature. Cases J. [online];2008;1:316 [citováno 02. 11. 2017]. Dostupné z doi: 10.1186/1757-1626-1-316.
- ▶ Fletcher CD. Diagnostic Histopathology of Tumors. 3th edition. Philadelphia : Churchill Livingstone; 2007, 2 sv. ISBN 978-0-443-07434-9.
- ▶ Travis WD, Brambilla E, Riely GJ, New pathologic classification of lung cancer: Relevance for clinical practice and clinical trials. J Clin Oncol 2013;31: 992-1001.
- ▶ Moch H, Humphrey PA, Ulbright TM, Reuter VE. WHO classification of tumours of the urinary system and male genital organs. Lyon: IARC; 2016.