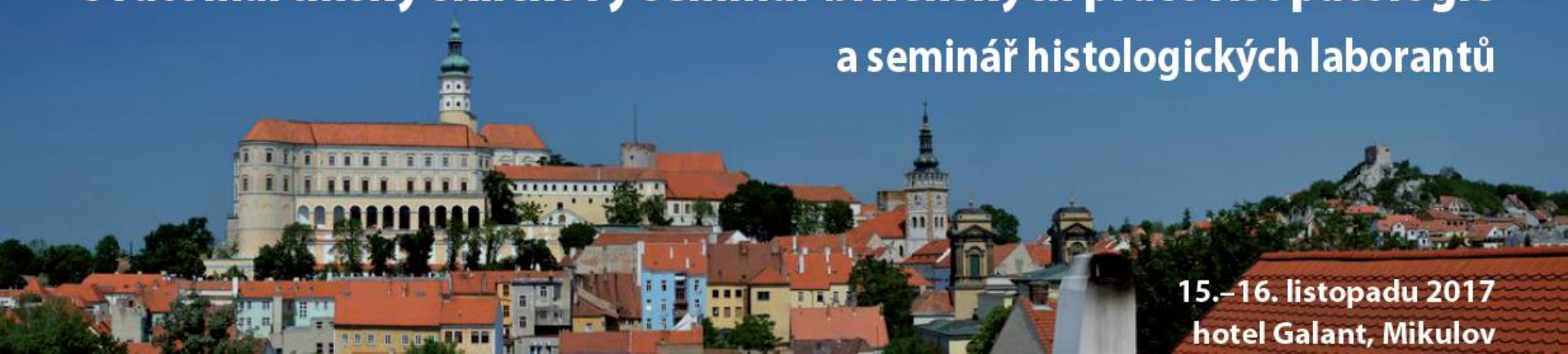




Seminární případ č.9 Václav Kubeš

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



15.–16. listopadu 2017
hotel Galant, Mikulov



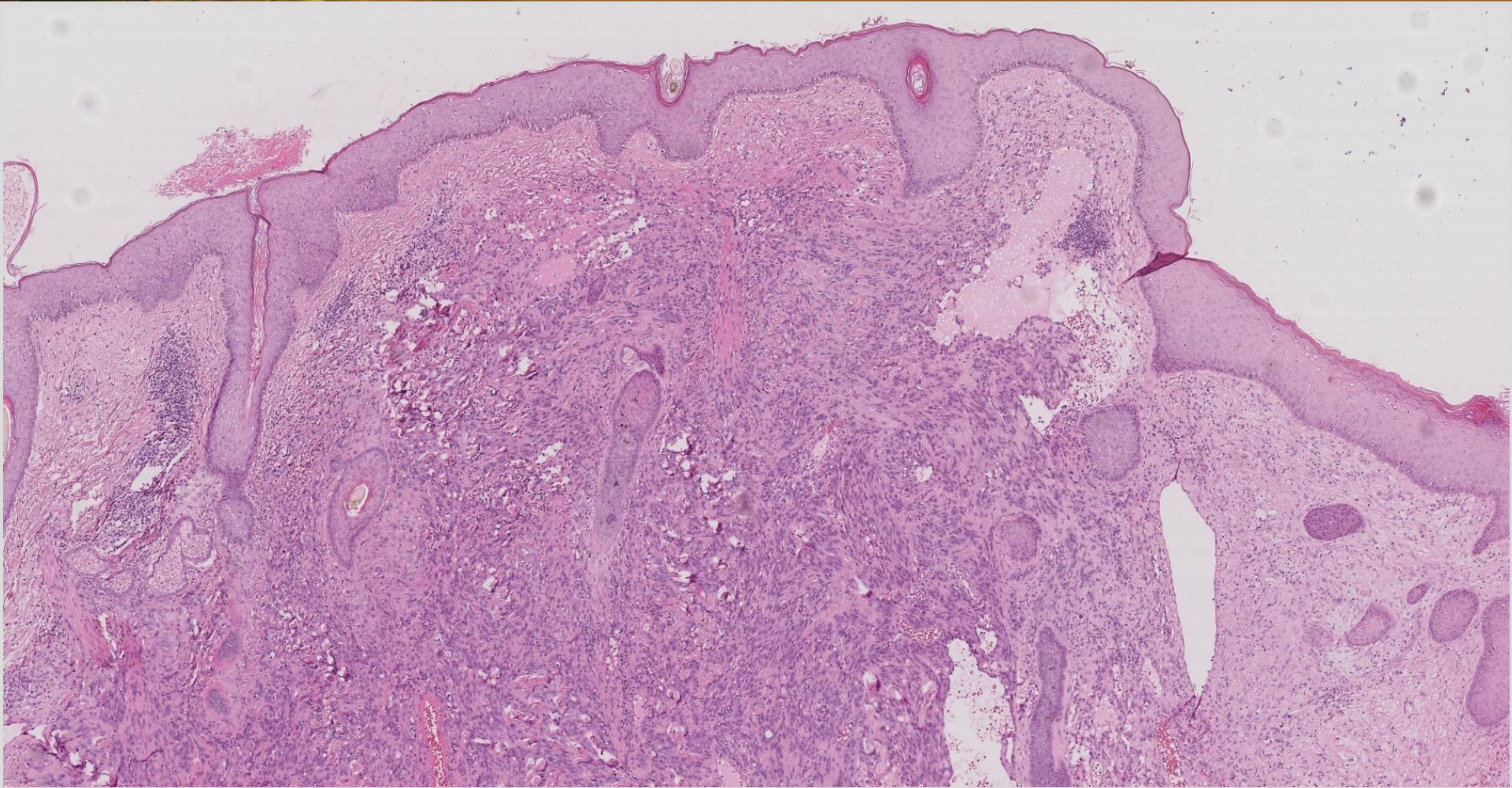
Klinické údaje

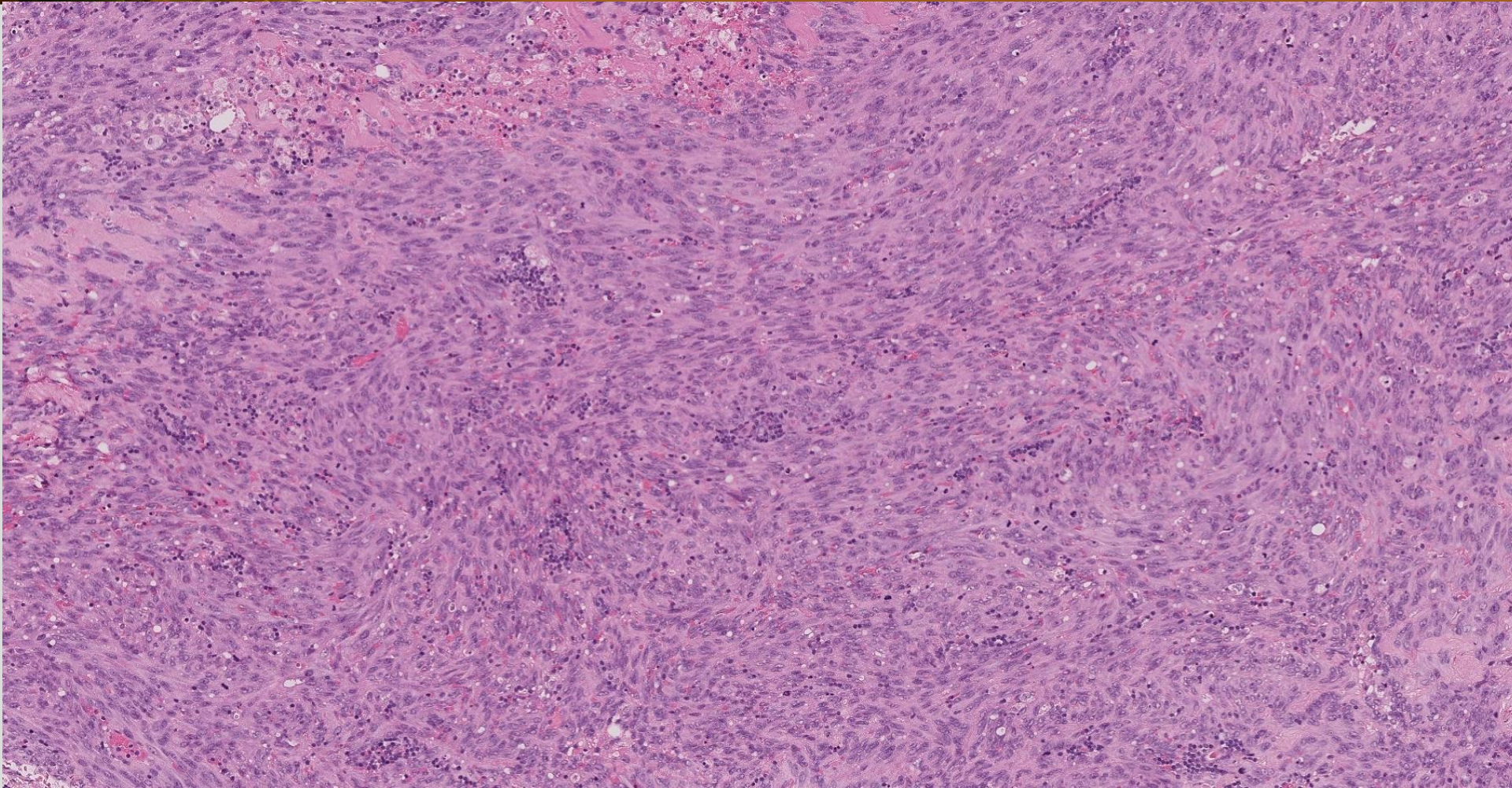
- Muž
- 65let
- 4/2017 excize útvaru z vlasaté části hlavy
 - Histologicky – pilomatrixom
- 5/2017 pacient přijat k reexcizi
 - Dehiscence rány, zející ulcer, navalitě okraje, mírná purulentní sekrece
 - Narušená galea aponeurotica, rozšíření resekce (odebrán periost)

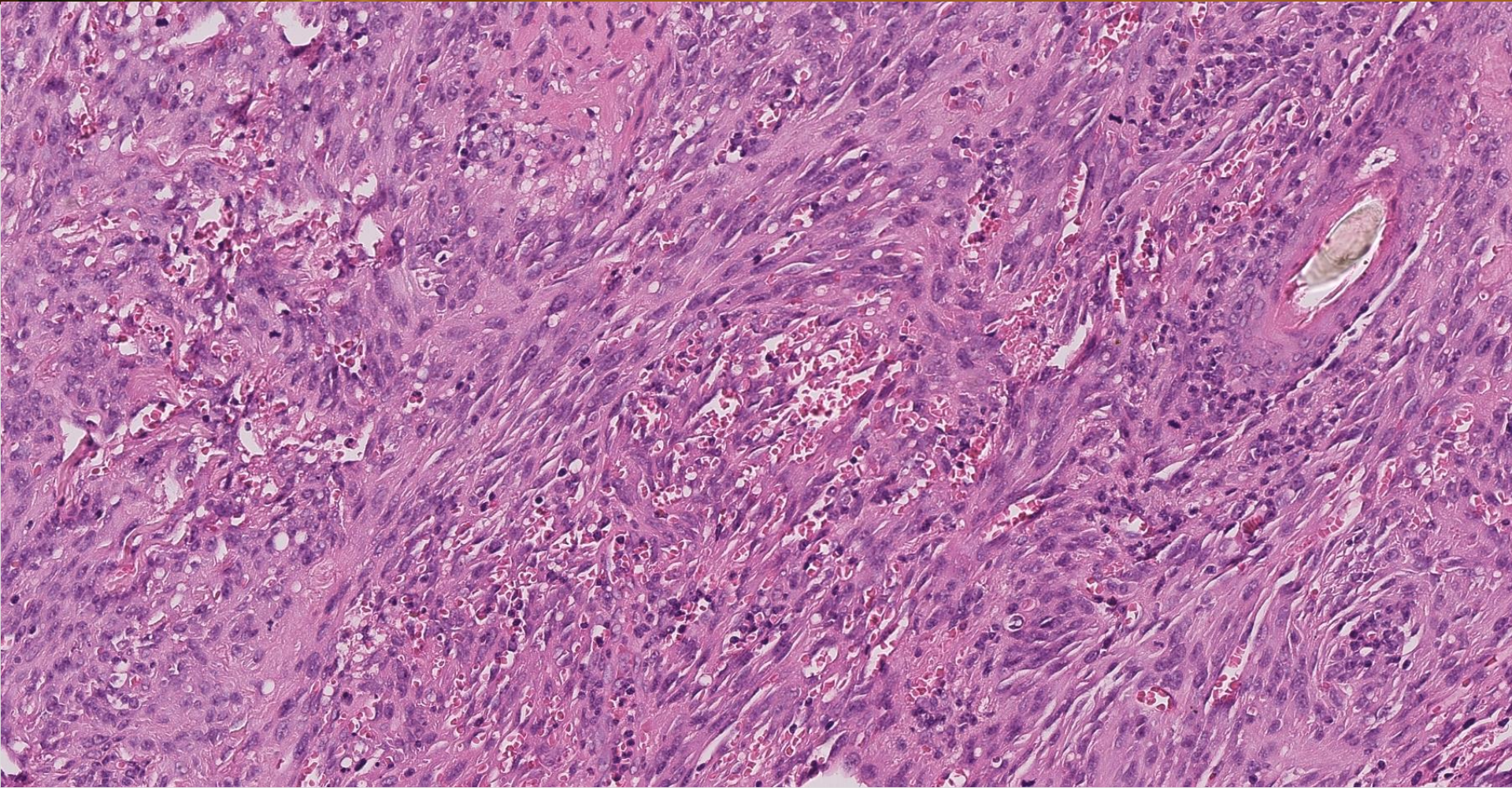


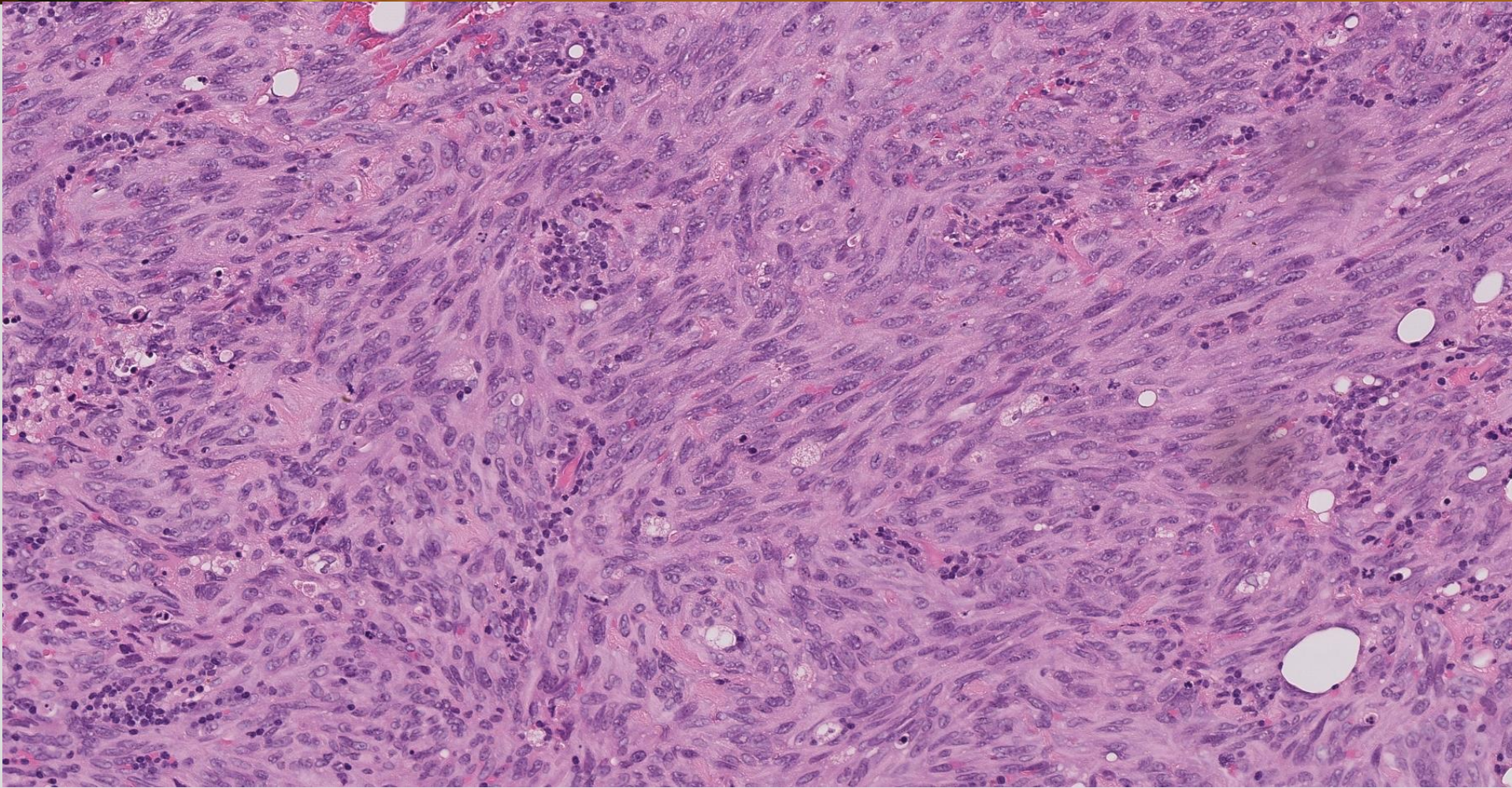
Makroskopický nález

- Kožní excize z vlasaté části hlavy, ulcerace s navality okraji průměru 6mm
- Struktury periostu bez makroskopicky patrných změn











Mikroskopický nález

- Excize kůže s podkožím, zachyceno místo předchozí excize s nekrózou, prokrvácením, exsudací fibrinu a denzní smíšenou zánětlivou celulizací až charakteru abscesových ložisek ve spodině
- V okolí ulcerace je rozsáhlý tumorózní infiltrát
- Nádorové buňky relativně uniformní - krátké vřetenité, fascikulárně až místy rohožovitě uspořádané



- Vysoká mitotická aktivita včetně atypických mitóz (až 40/10 HPF)
- Infiltrativní růst do okolní tukové tkáně i do galea aponeurotica
- Drobný lymfocytární infiltrát v okolí
- Nádorové struktury zasahují do resekčních okrajů



Jaká je Vaše diagnóza?

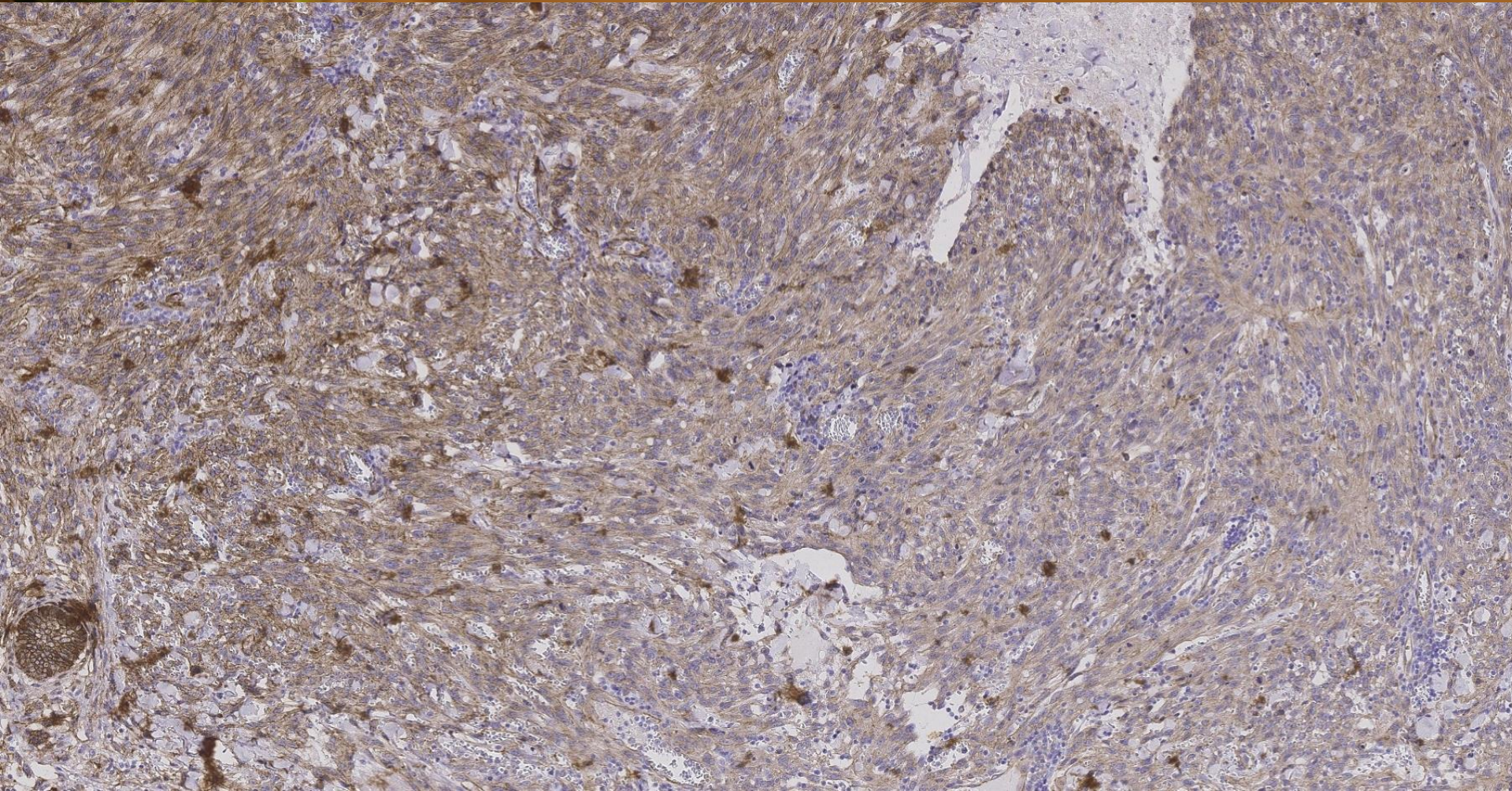
- 1) melanom
- 2) metastáza karcinomu prostaty
- 3) vřetenobuněčný spinocelulární karcinom
- 4) angiosarkom



Imunohistochemický profil

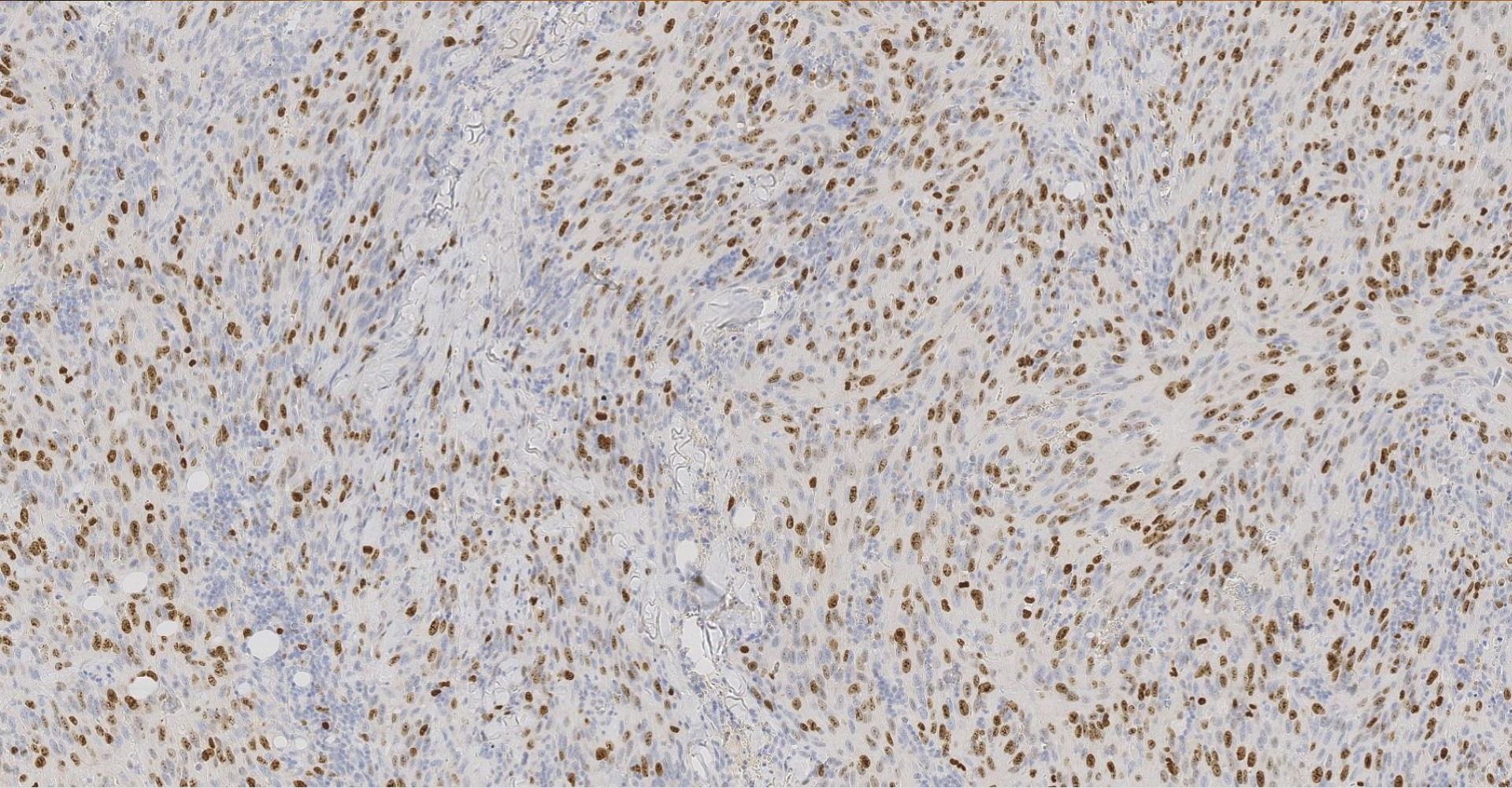
- ERG+
- β -catenin +
- Ki 67 pozitivní v 50%
- CK-HMW -
- f.VIII-
- CK AE1/AE3-
- HHV-8-
- EMA -
- S100-
- CD34-
- Melan A-
- HMB45-
- GFAP-
- SMA-
- CD68-
- Bcl2-

β -catenin

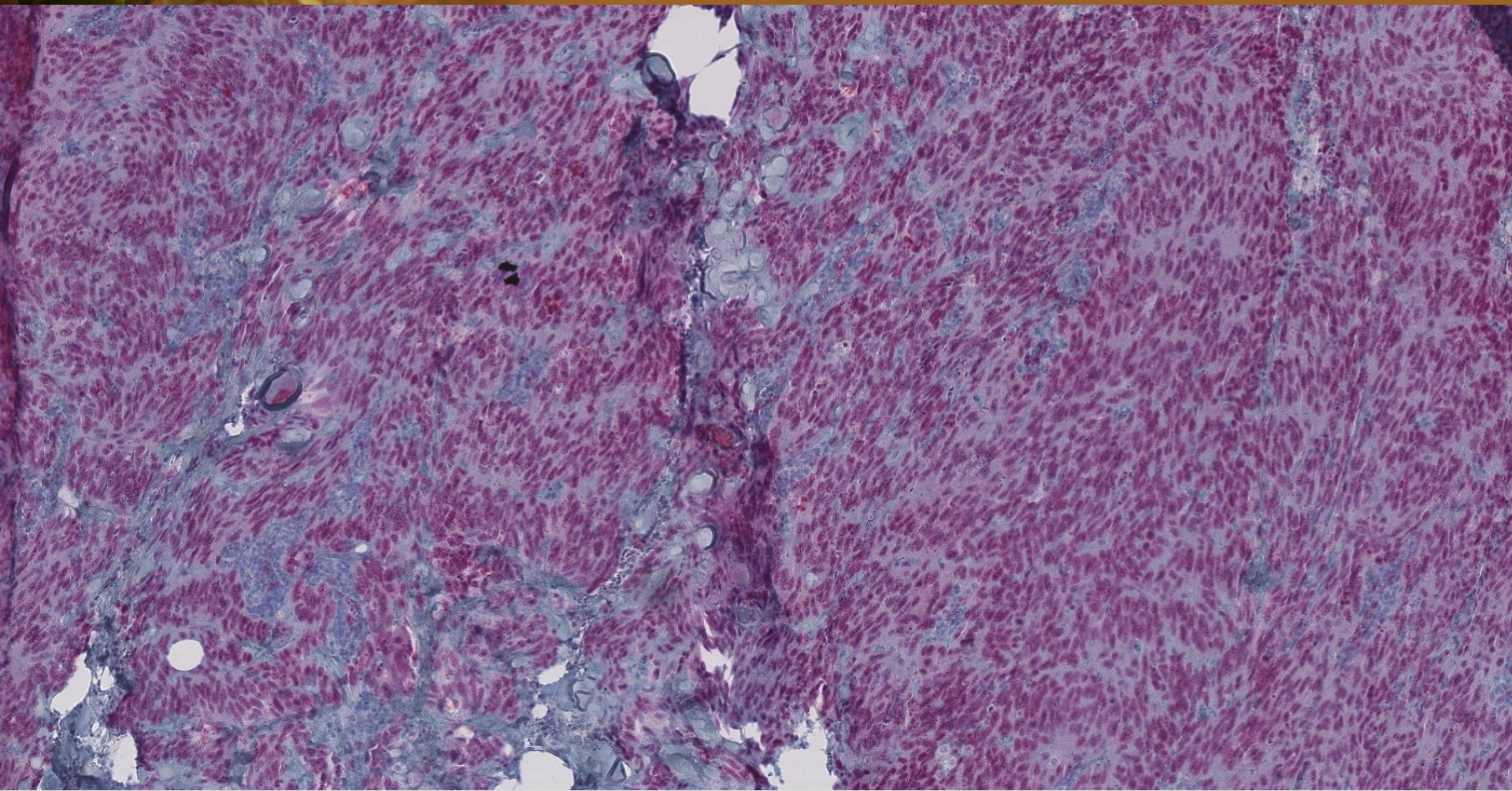




Ki 67



ERG





Diagnóza

High-grade angiosarkom

(vztah k dříve excidovanému pilomatrixomu
se nejeví pravděpodobný)



Komentář

- Vzácná malignita, zejména u starších dospělých na kůži (typicky kůže skalpu, obličeje) a v měkkých tkáních (méně často v kostech, srdci, plicích atd..)
- U žen se může vyvinout jako komplikace po léčbě karcinomu prsu
- U dětí s horší prognózou



- Vzniká z endoteliálních buněk krevních cév
- Rizikové faktory: chronický lymfedém, PVC, radiace, expozice slunečnímu záření, expozice vinylchloridu, arsenu, thorotrastu
- Vysoce maligní, přežití >5 let je velmi vzácné
- Poradiační léze bývají častěji high-grade



Imunohistochemický profil

- Pozitivní: Faktor VIII, Ki67, CD31, FLI1 ,ERG
- Nespecifické: VEGFR3, CD34, c-kit



Diferenciální diagnostika

- Atypické vaskulární léze (poradiační):
 - ohraničená benigní léze, bez atypií, bez mitóz
- Hemangiom:
 - obvykle menší než 2 cm, dobře ohraničená léze, fibrózní septa a tenkostěnné kapiláry, neinvazivní
- Kaposiho sarkom:
 - HHV8+

Děkuji za pozornost

<http://www.fnbrno.cz/ustav-patologie/k14>