

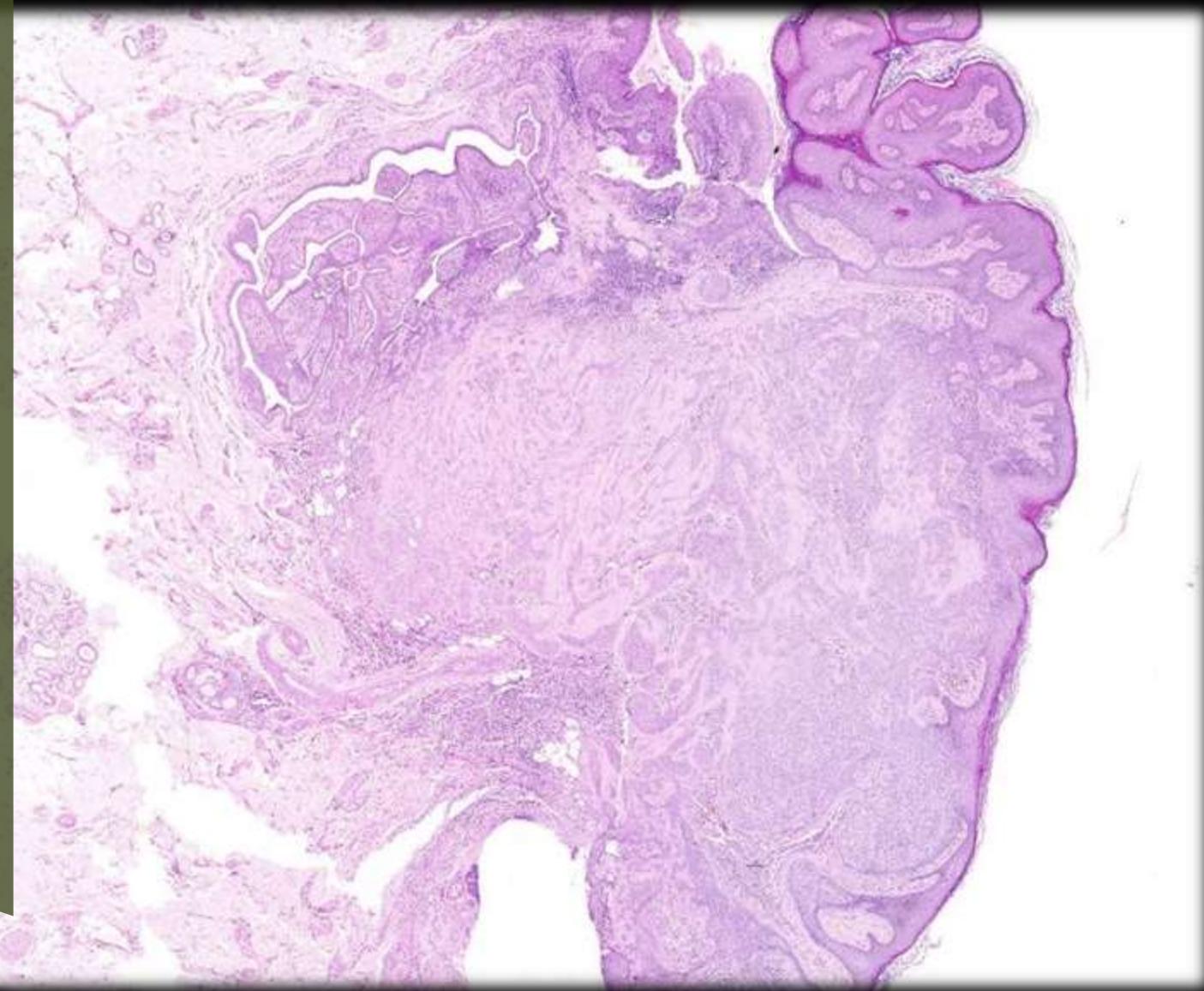
Hidradenoma Papilliferum

Ομάδα μελέτης
ιστοπαθολογικών πλακιδίων

Παθολογική Ανατομική I

(A) Αναστάσιος
Κωνσταντινόπουλος

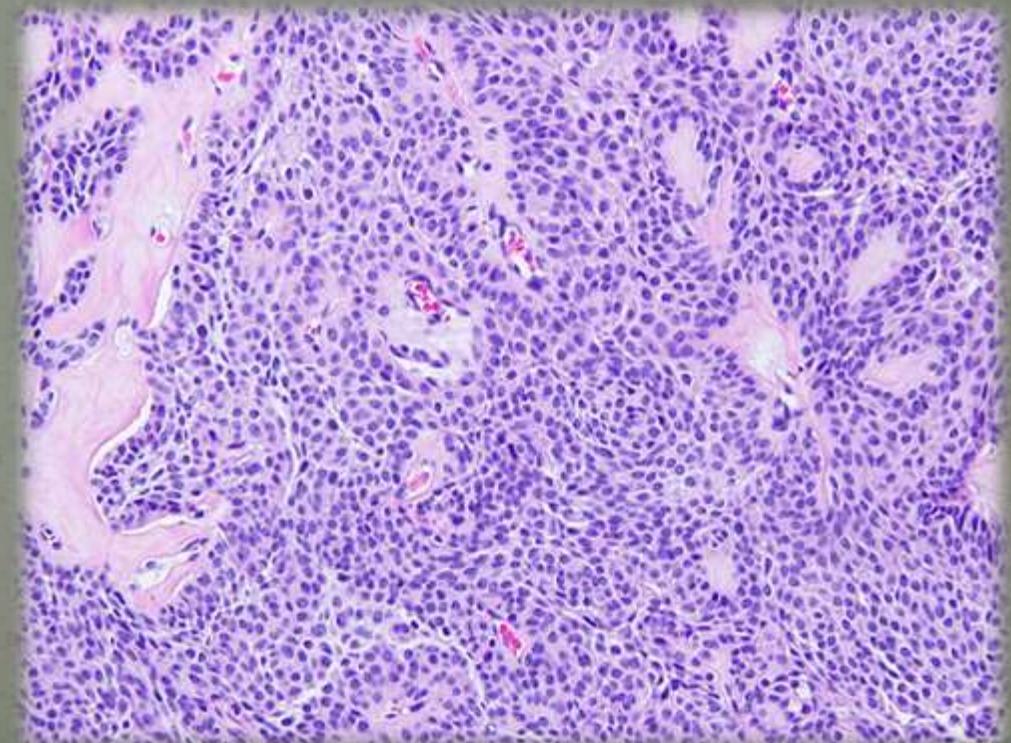
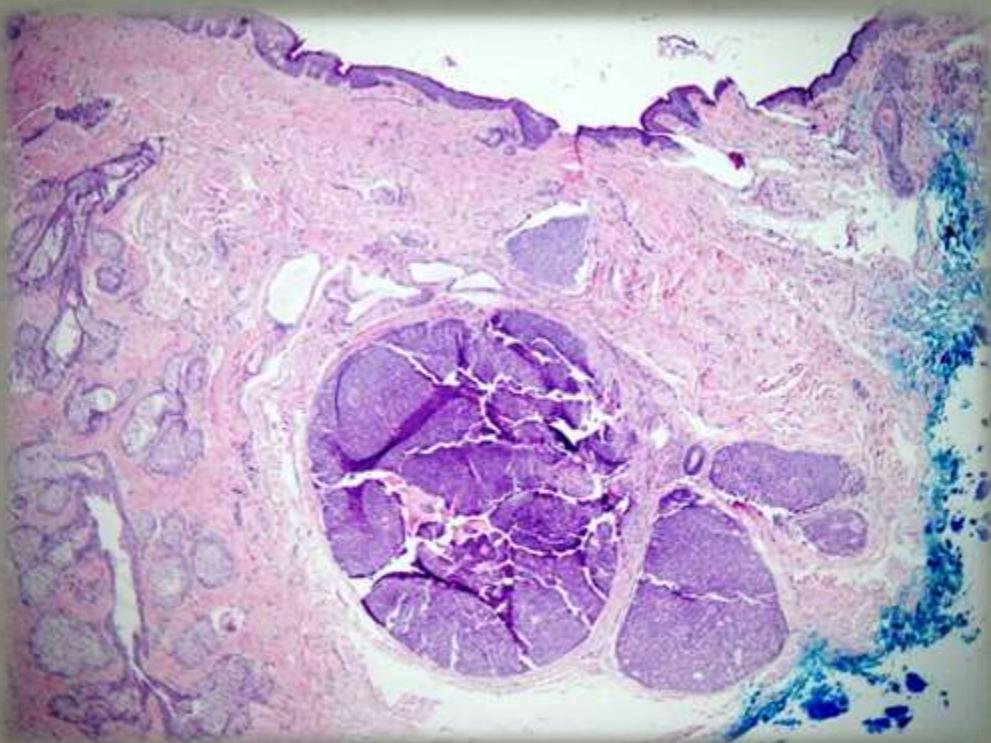
(B) Κωνσταντίνος
Παθέκας



Ιδραδένωμα

Ιδραδένωμα

- καλοήθης δερματικός όζος προέλευσης από εκκρινείς / αποκρινείς αδένες
- αργά αναπτυσσόμενη , συμπαγής ή κυστική μάζα με διάμετρο συνήθως έως 3 cm
- ποικίλου μεγέθους φωλιές και οζίδια επιθηλιακών κυττάρων εντός του **άνω ή μέσου χόριου** , συνήθως χωρίς σύνδεση με την υπερκείμενη επιδερμίδα



Γενικά χαρακτηριστικά θηλώδους δέραδενώματος

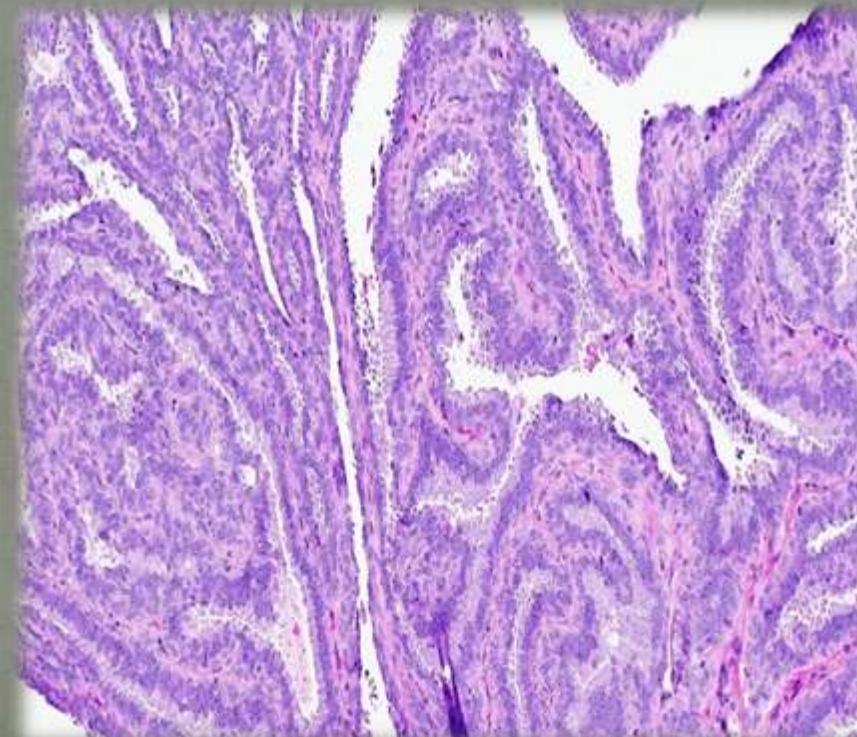
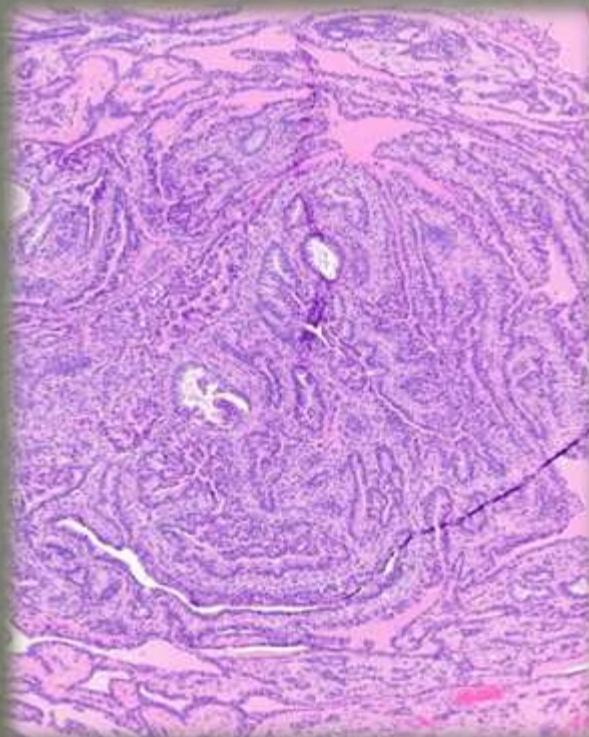
- ορισμός : καλόηθες βλατιδοζώδες ογκίδιο του χορίου του δέρματος - σχεδόν πάντα σε γυναίκες (30 – 80 ετών κυρίως) - στο αιδοίο και την περιπρωκτική περιοχή
- προέλευση : κυρίως από τροποποιημένους αδένες του τύπου του μαστού (AnoGenital Mammary – Like Glands = AGMLG) πρωκτογεννητικής περιοχής
- εντόπιση : πέραν της συνήθους , σπανιότερα σε έκτοπες θέσεις όπως η κεφαλή και ο κορμός - από αποκρινείς αδένες του εκεί δέρματος
- κλινικά χαρακτηριστικά : τα ογκίδια δεν ξεπερνούν τα 2cm – δεν αρκεί η κλινική εικόνα – απαιτείται βιοψία – πιθανή σύγχυση με κύστη Bartholin αιδοίου ή απόστημα
- πρόγνωση : εξαιρετική κατόπιν πλήρους αφαίρεσης – σπάνια εξαλλαγή προς κακοήθεια

Μακροσκοπική εικόνα θηλώδους ιδραδενώματος



Θηλώδες ιδραδένωμα

- Θηλώδες ιδραδένωμα : καλοήθης δερματικός βλατιδώδης όγκος που εντοπίζεται σχεδόν πάντα στην περιοχή του αιδοίου / του πρωκτού των γυναικών
- ιστοπαθολογικά χαρακτηριστικά : χαρακτηριστική ανάπτυξη: **(α)** με χοριακό λαβύρινθο με θηλώδη / αδενική / κυστοειδή αρχιτεκτονική **(β)** συχνά με αποκρινική διαφοροποίηση των νεοπλασματικών κυττάρων
- σωληνοθηλώδες πρότυπο , θηλές με δύο κυτταρικούς στοίχους [κιονοειδή/κυλινδρικά (CK7+) και υποκείμενα αυτών μυοεπιθήλια (SMA & p63+)]

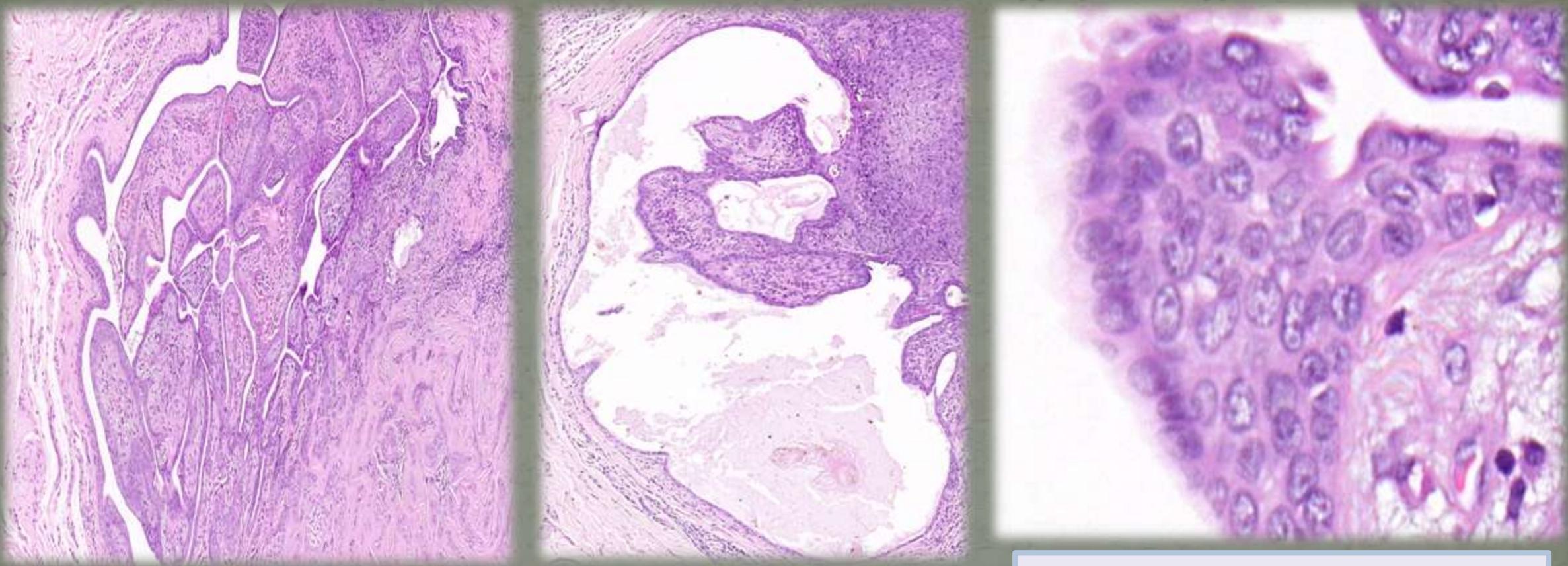


Μικροσκοπική εικόνα Θηλώδους ιδραδενώματος

- 2 στιβάδες επιθηλίου στις θηλές: ψηλά κυλινδρικά (ή κυβοειδή) κύτταρα με ηωσινόφιλο κυτταρόπλασμα δίκην αποκεφαλισμού (εικ.) και , από κάτω , μυοεπιθηλιακά κύτταρα (λεπτά ή κυβοειδή)
- συχνή η μίμηση διήθησης από επιθηλιακά νεοπλασματικά κύτταρα εγκλωβισμένα μέσα στον συνδετικό ιστό
- αν φτάσει ως την επιδερμίδα , τότε το θηλώδες ιδραδένωμα εμφανίζει πλασματοκυτταρική διήθηση, οπότε και συγχέεται με το θηλώδες συριγγοκυσταδένωμα (!)
- μεταβολές του στρώματος ενδέχεται να παρατηρηθούν και περιλαμβάνουν σκλήρυνση , υπερπλασία μυοϊνοβλαστοειδών κυττάρων και παρουσία αφρωδών μακροφάγων
- σε περίπτωση μεταπλασίας , συχνότερη η οξύφιλη (συγχεόμενη με κακοήθεια) παρά η βλεννώδης ή η ακανθώδης/πλακώδης μεταπλασία
- χωρίς συσχέτιση με επιθετική πορεία ακόμη και σε περίπτωση υψηλής συχνότητας μιτώσεων



Εξέταση πλακιδίου – διαγνωστικά χαρακτηριστικά

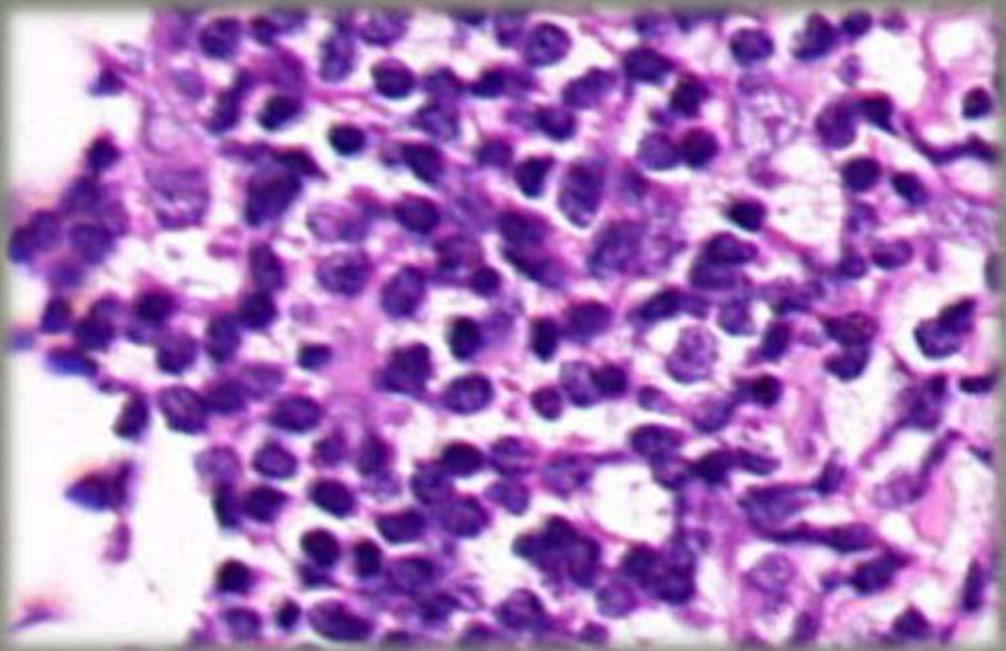


λαβυρινθοειδές
πρότυπο ανάπτυξης

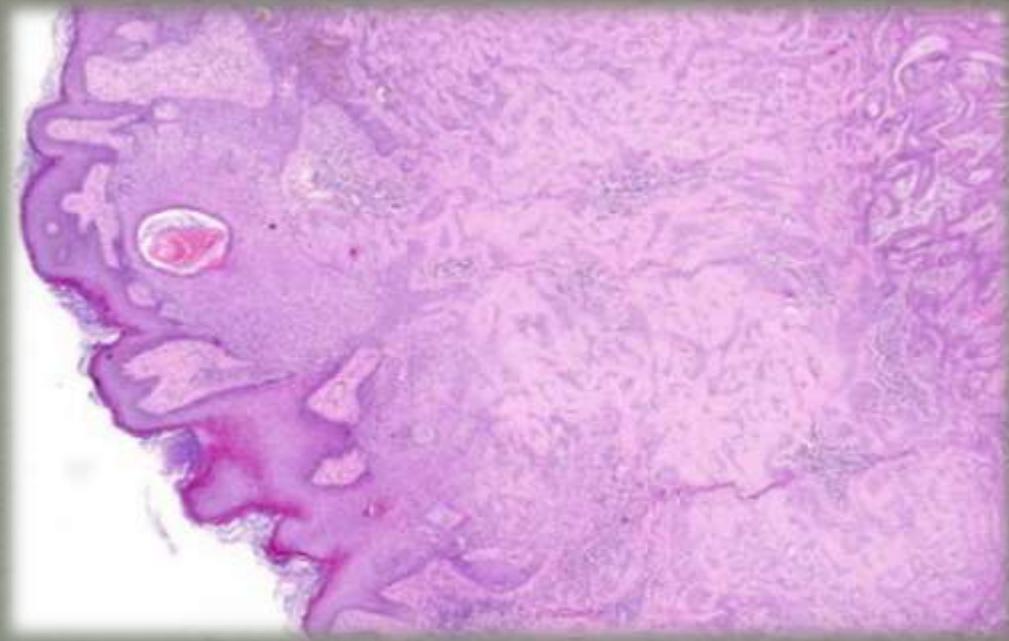
κυστική
αρχιτεκτονική μορφολογία
(κυστικά διεσταλμένος χώρος)

υποσημαινόμενη
αποκρινική διαφοροποίηση
(α) ηωσινόφιλο κυτταρόπλασμα
(β) έκκριση ωσάν «αποκεφαλισμός»
(γ) μικροί κ' στρογγυλοί πυρήνες

Εξέταση πλακιδίου – διαγνωστικά χαρακτηριστικά

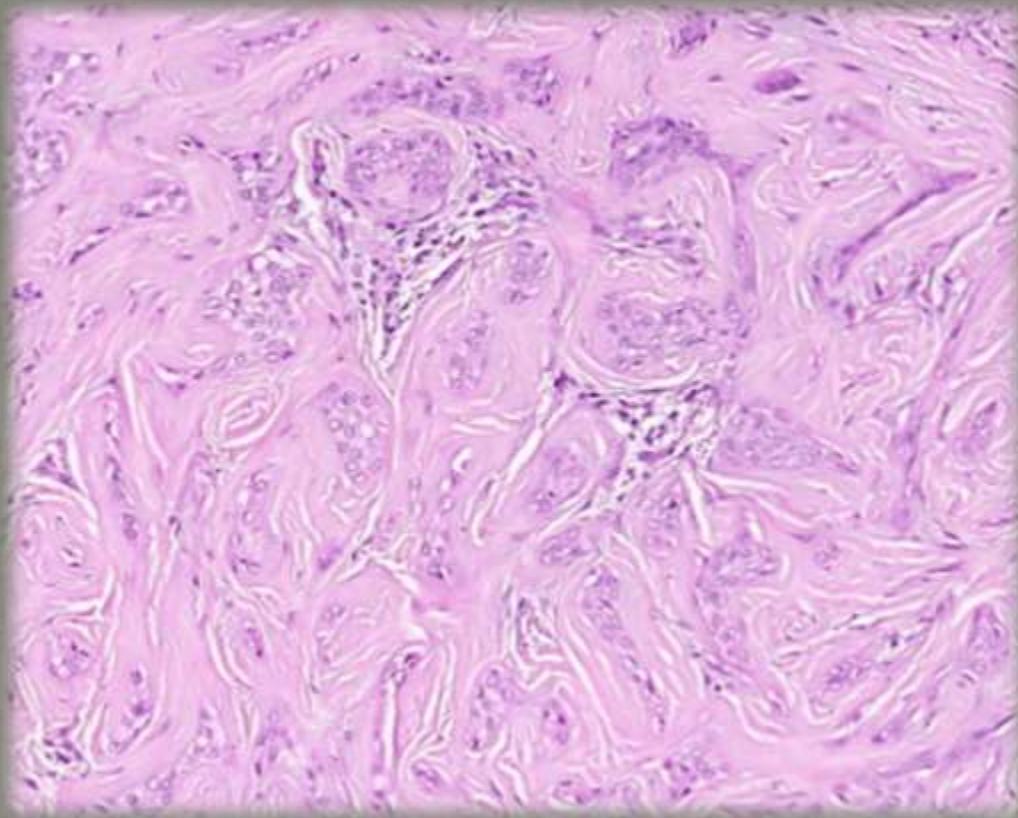


πυκνή διήθηση του χορίου
από λεμφό – πλασματοκύτταρα

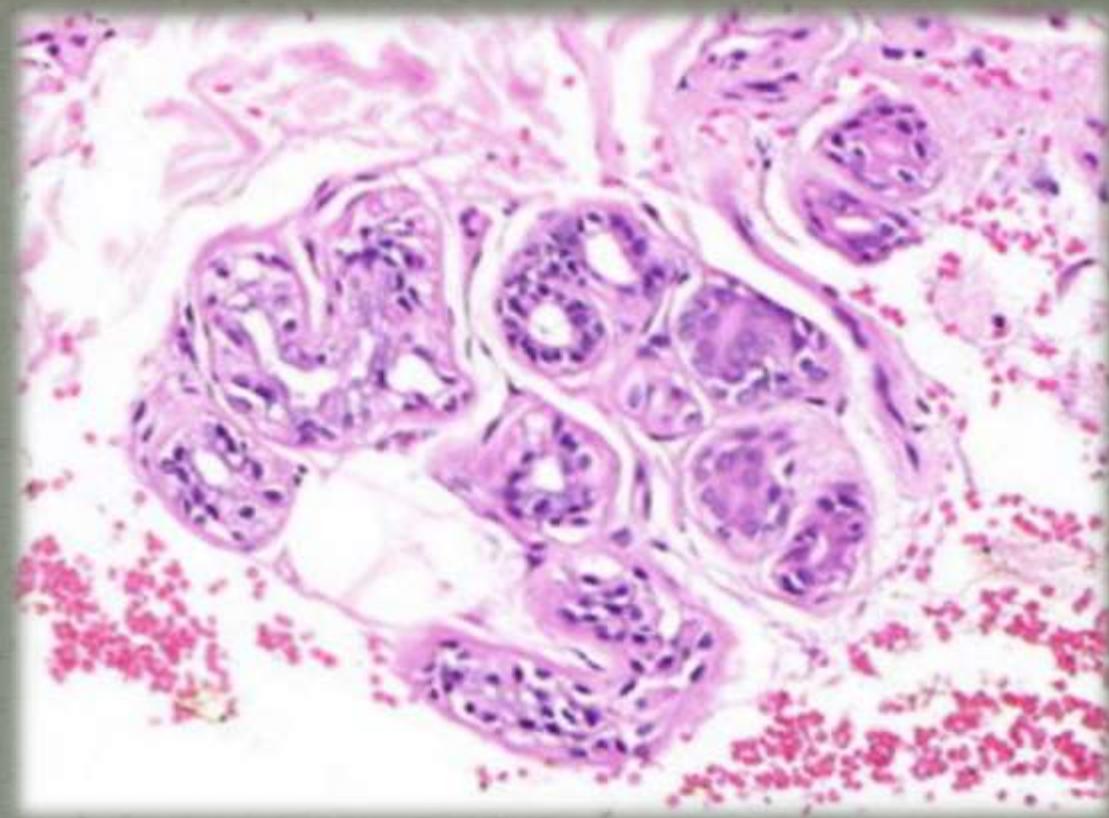


ινώδης ιστός
παρακείμενος της επιδερμίδας
(σε αυτόν οφείλεται η δημιουργία
σκλήρυνσης κ' της κλινικής –
μακροσκοπικής εκδήλωσης
συμπαγούς όψεως του οζιδίου)

Εξέταση πλακιδίου – διαγνωστικά χαρακτηριστικά



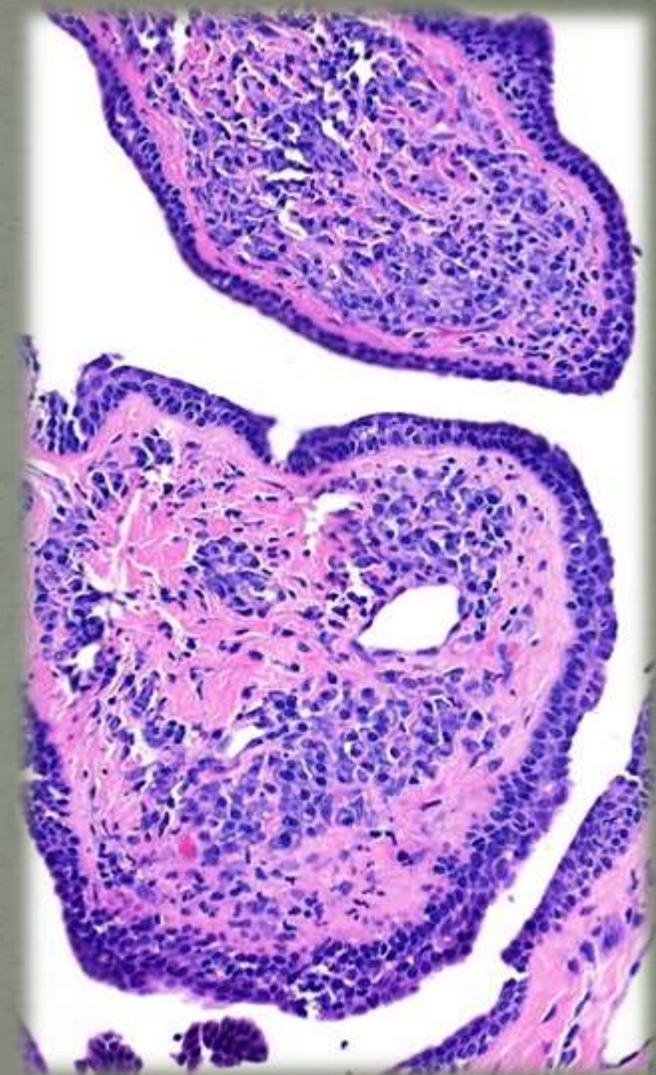
μίμηση διήθησης του χορίου από
εγκλωβισμένα νεοπλασματικά κύτταρα



υπολείμματα αδένων του τύπου εκείνων του μαστού
*ομοιάζουν με AGMLG, αλλά ενδέχεται να είναι
κάποιο άλλο περιοχικό δερματικό εξάρτημα

Διαφορική Διάγνωση – Θηλώδες Συριγγοκυσταδένωμα

- προέλευση από αποκρινείς και εκκρινείς αδένες – βλατίδες 1-4 cm – περινεογνική και πρώιμη παιδική ηλικία
- συχνότερη εντόπιση σε κεφαλή και λαιμό – σημαντικές μακροσκοπικές διαφορές → χρώμα, ροζοειδής/εξω-ενδο-φυτική εμφάνιση
- συχνή η σύνδεσή του με την υπερκείμενη επιδερμίδα - σημαντική στρωματική πλασματοκυτταρική διήθηση (εικ.)
- απονοσία μυοεπιθηλιακών κυττάρων – κυστικές επιθηλιακές εγκολπώσεις με διπλή στοιβάδα από έσω κυλινδρική/κιονοειδή με «αποκεφαλισμό» και έξω κυβοειδή στιβάδα με θηλώδεις προεκβολές
- πιθανή θηλωματώδης υπερπλασία επιδερμίδας με υπερκεράτωση – υπερκοκκίωση
- αποκρινική έκκριση σε σωληνοειδείς αδένες στο βαθύ χόριο
- πιθανή συνύπαρξη υποστρώματος σμηγματογόνου σπίλου, ή αλλαχού καρκινωμάτων



Βιβλιογραφικές αναφορές

- Dayal, S. (2022). *Hidradenoma Papilliferum of the Vulva: Is Histopathology Required?* *Erciyes Medical Journal*, 44(2), 242–244. Retrieved from <https://go.gale.com/ps/i.do?p=AONE&sw=w&issn=21492247&v=2.1&it=r&id=GALE%7CA697614382&sid=googleScholar&linkaccess=fulltext>
- Filho, E. R., Formiga, F. B., Miotto, S., & Formiga, G. J. S. (2018). *Perianal hidradenoma papilliferum.* *Journal of Coloproctology*, 38(1), 70–72. <https://doi.org/10.1016/J.JCOL.2017.11.001>
- Kambil, S. M., Bhat, R. M., & D'Souza, D. C. (2014). *Hidradenoma papilliferum of the vulva.* *Indian Dermatology Online Journal*, 5(4), 523. <https://doi.org/10.4103/2229-5178.142541>
- Pathology Outlines - *Hidradenoma*. (n.d.). Retrieved April 19, 2023, from <https://www.pathologyoutlines.com/topic/skintumornonmelanocyticeccrineacrospiroma.html>
- Pathology Outlines - *Hidradenoma papilliferum*. (n.d.). Retrieved April 19, 2023, from <https://www.pathologyoutlines.com/topic/skintumornonmelanocytichidradenomapap.html>
- Pathology Outlines - *Syringocystadenoma papilliferum*. (n.d.). Retrieved April 19, 2023, from <https://www.pathologyoutlines.com/topic/skintumornonmelanocyticpapillarysyringadenoma.html>