



Κλινικό Φροντιστήριο Ουροποιητικό-Γεννητικό Σύστημα άρρενος

Αναστάσιος Στόφας

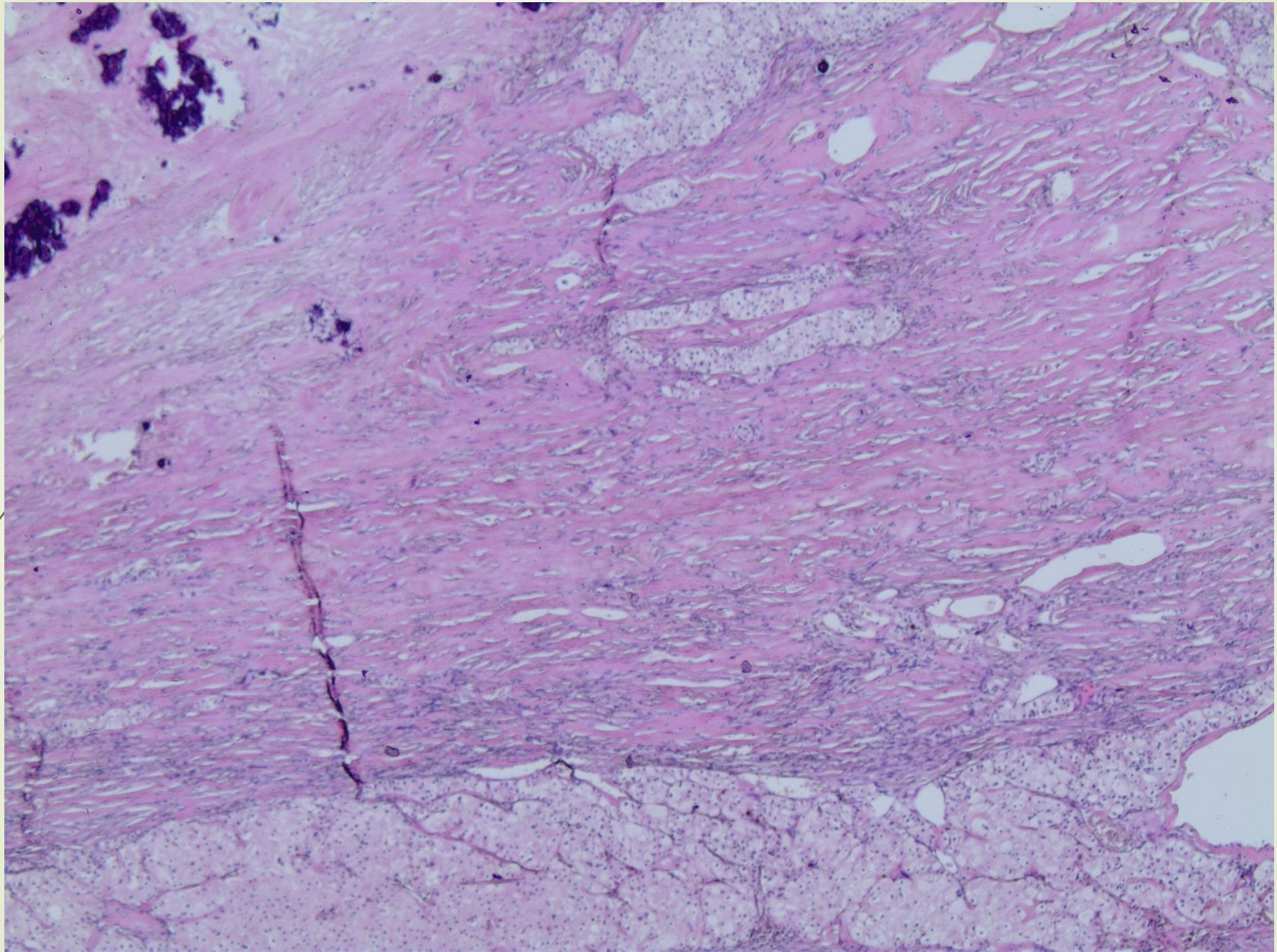
Ιατρός-Παθολογοανατόμος, Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ

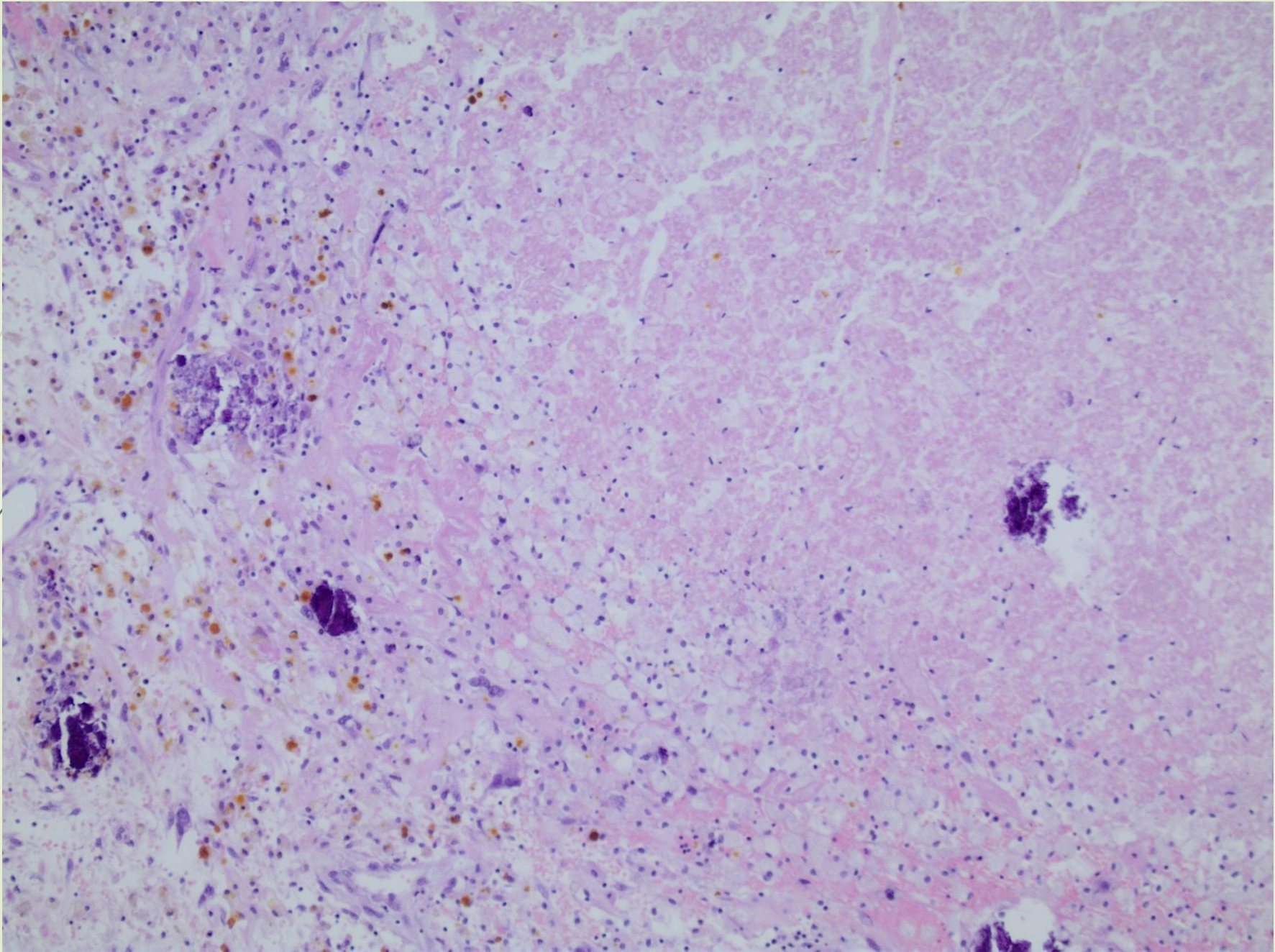


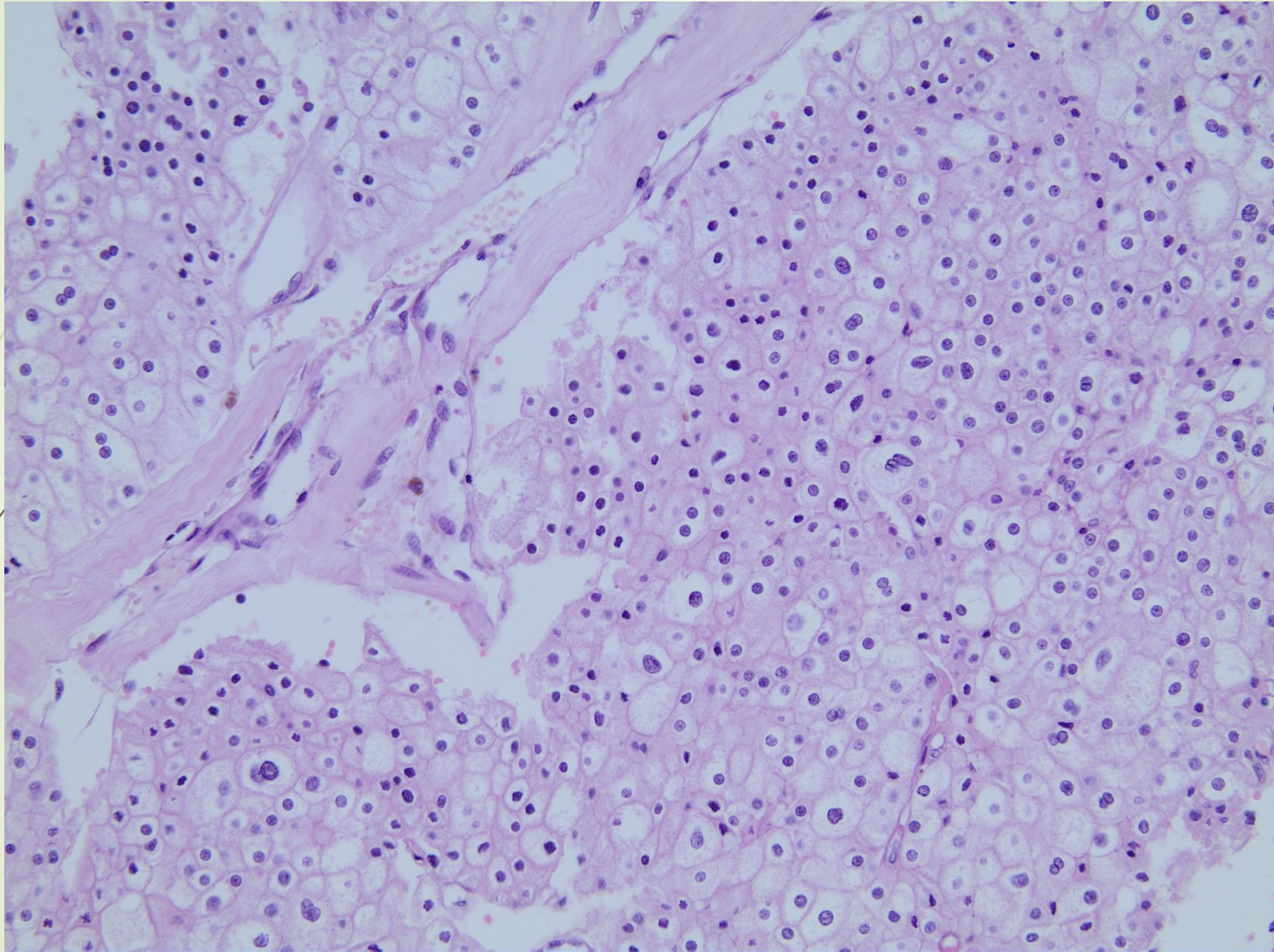
Περίπτωση 1

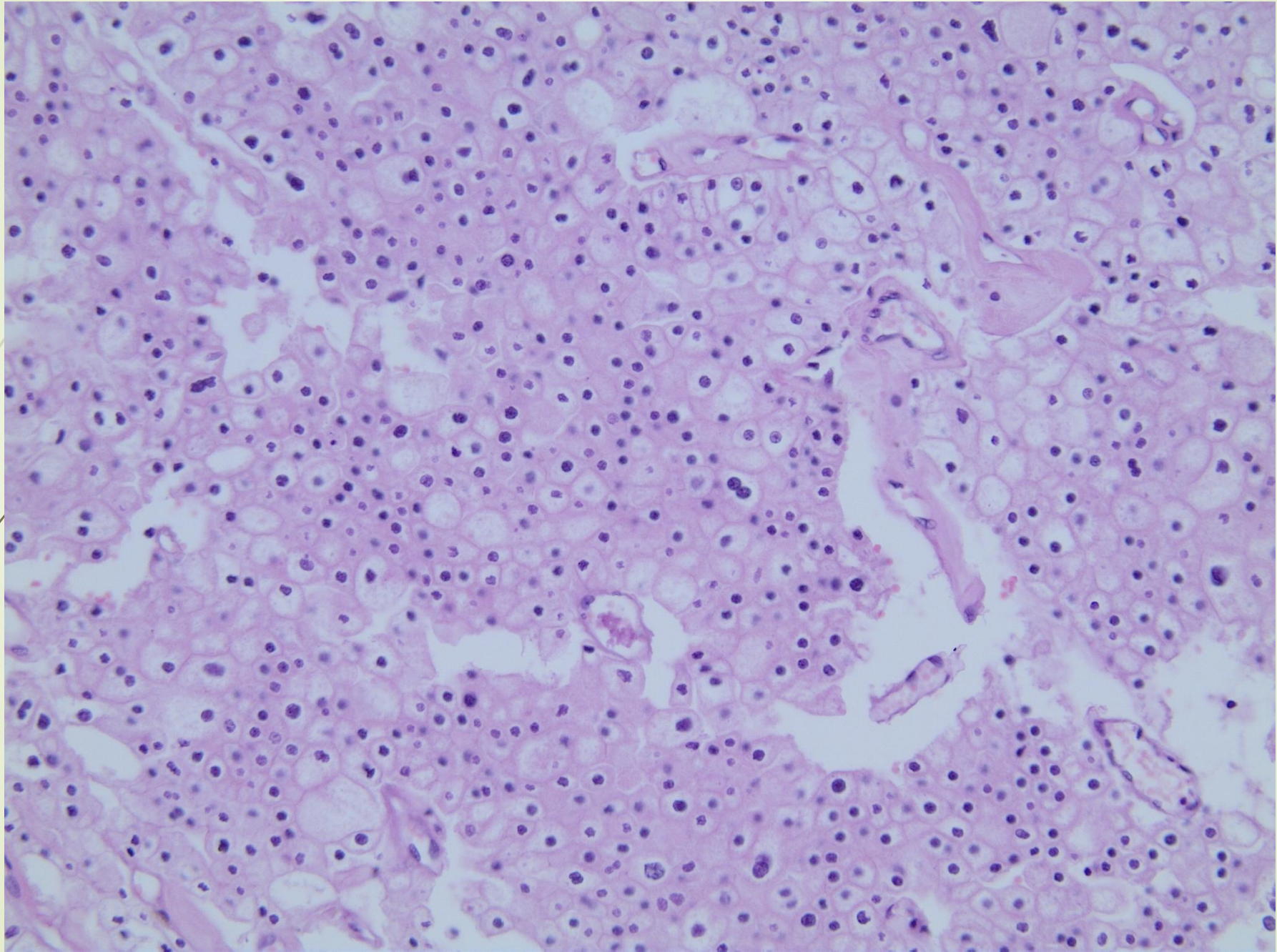
- Θήλυ 91 ετών
- Συμπτωματολογία:
 - Οσφυαλγία
 - Αιματουρία
 - Πυρετός

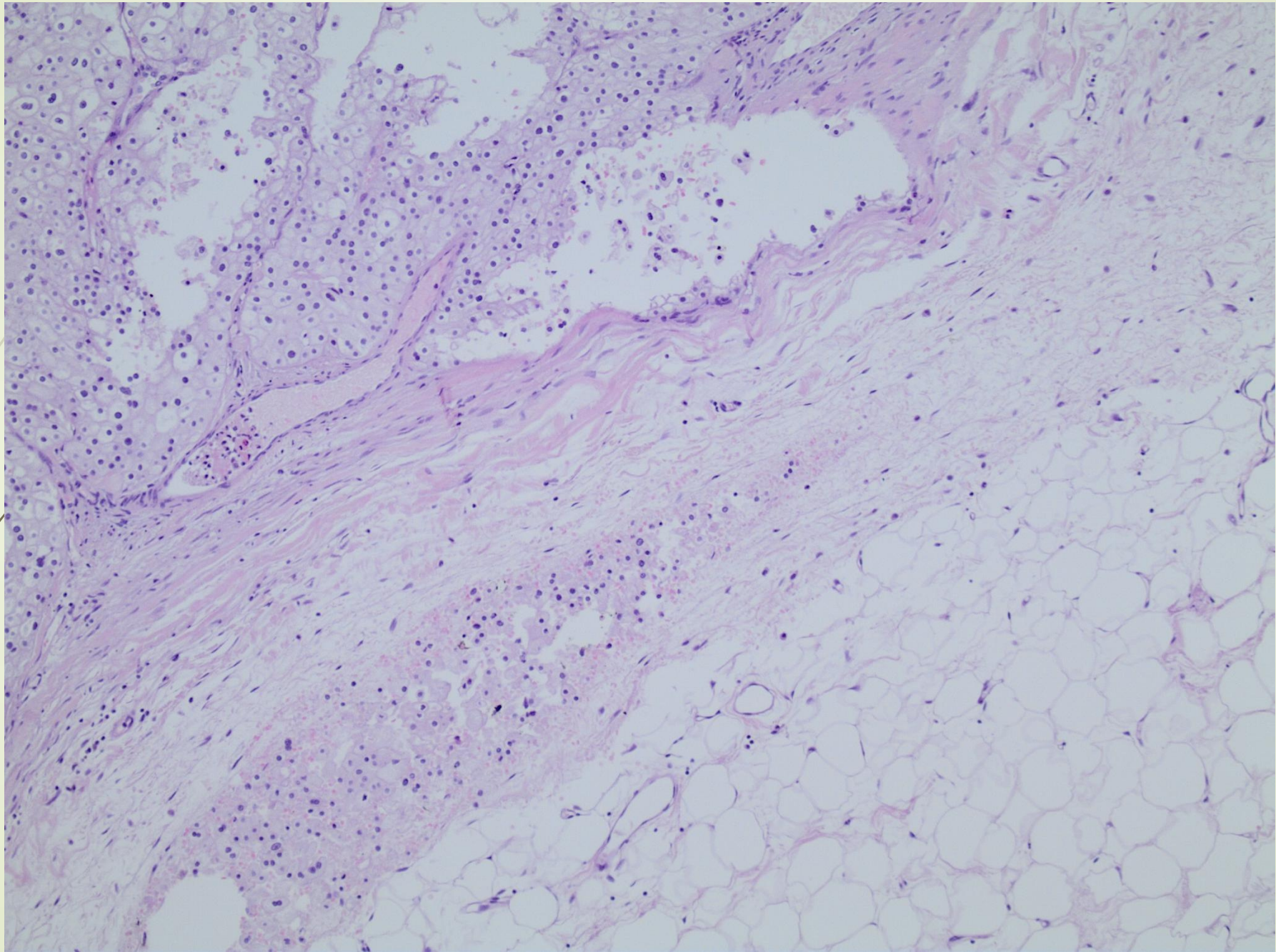














- Χρωμόφοβο ΝΚΚ

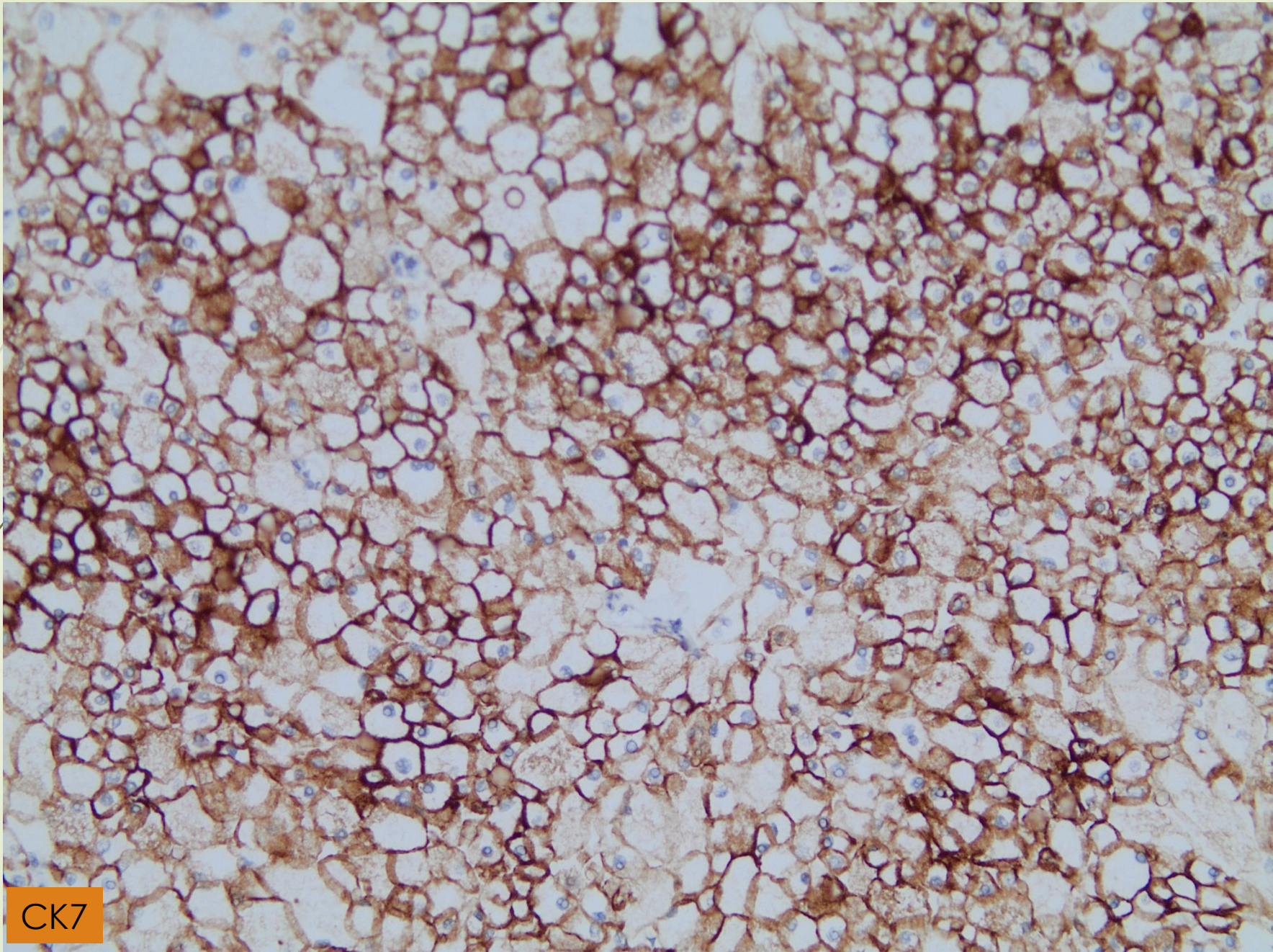
- CK7(+)

- C-KIT(+)

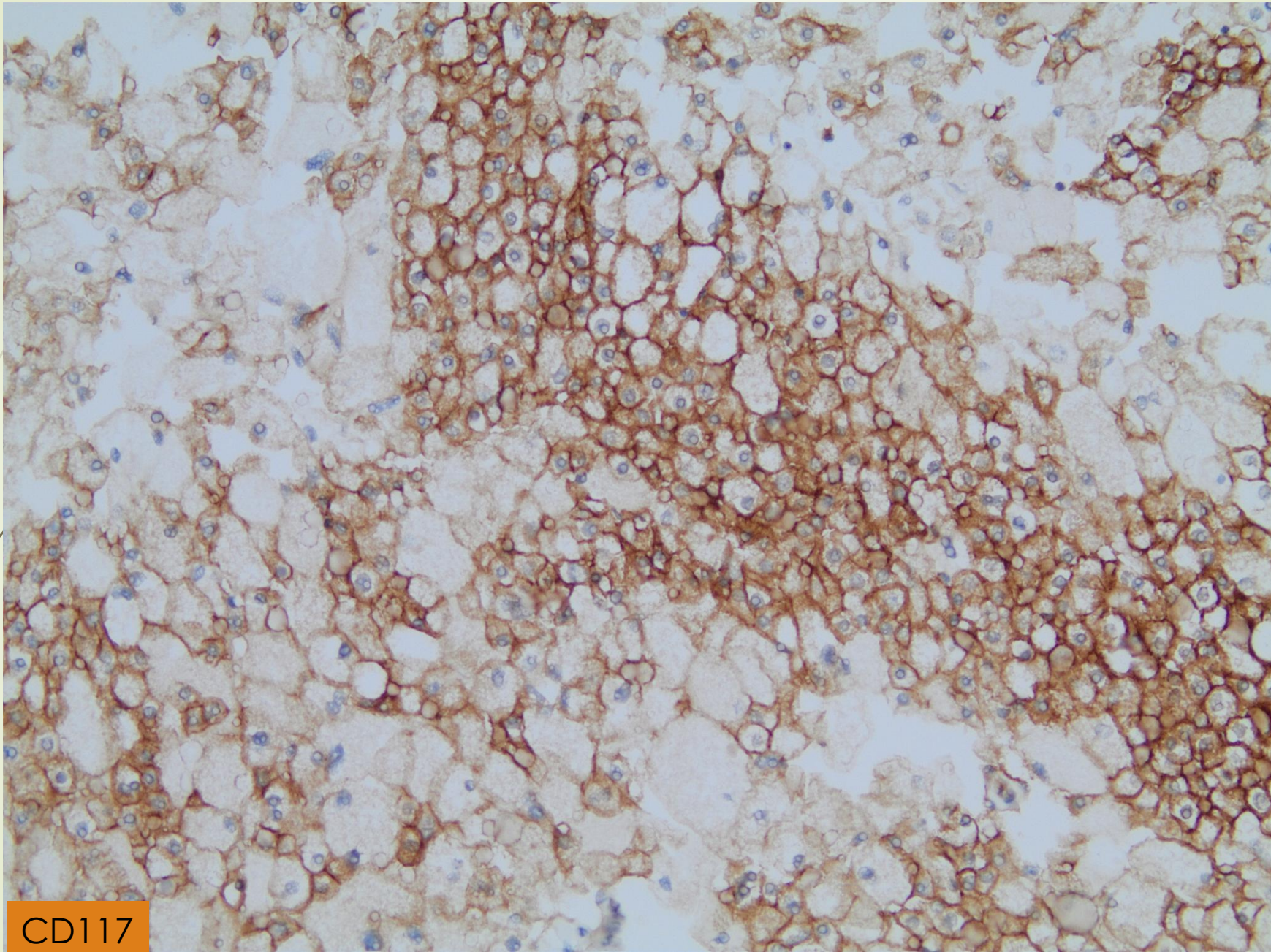
- Διαυγοκυτταρικό ΝΚΚ

- CK7(-, -/+)

- C-KIT(-)



CK7



CD117

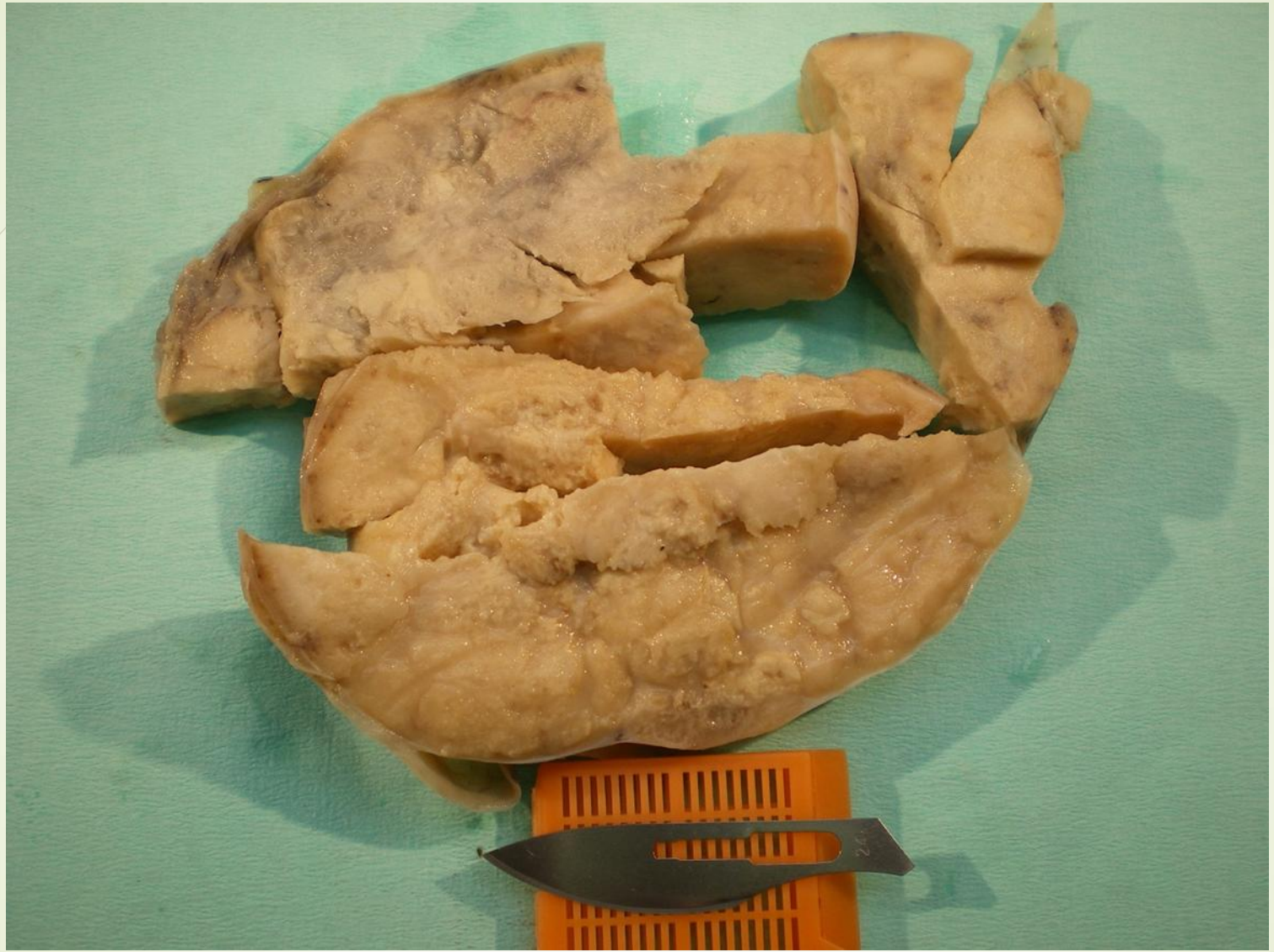


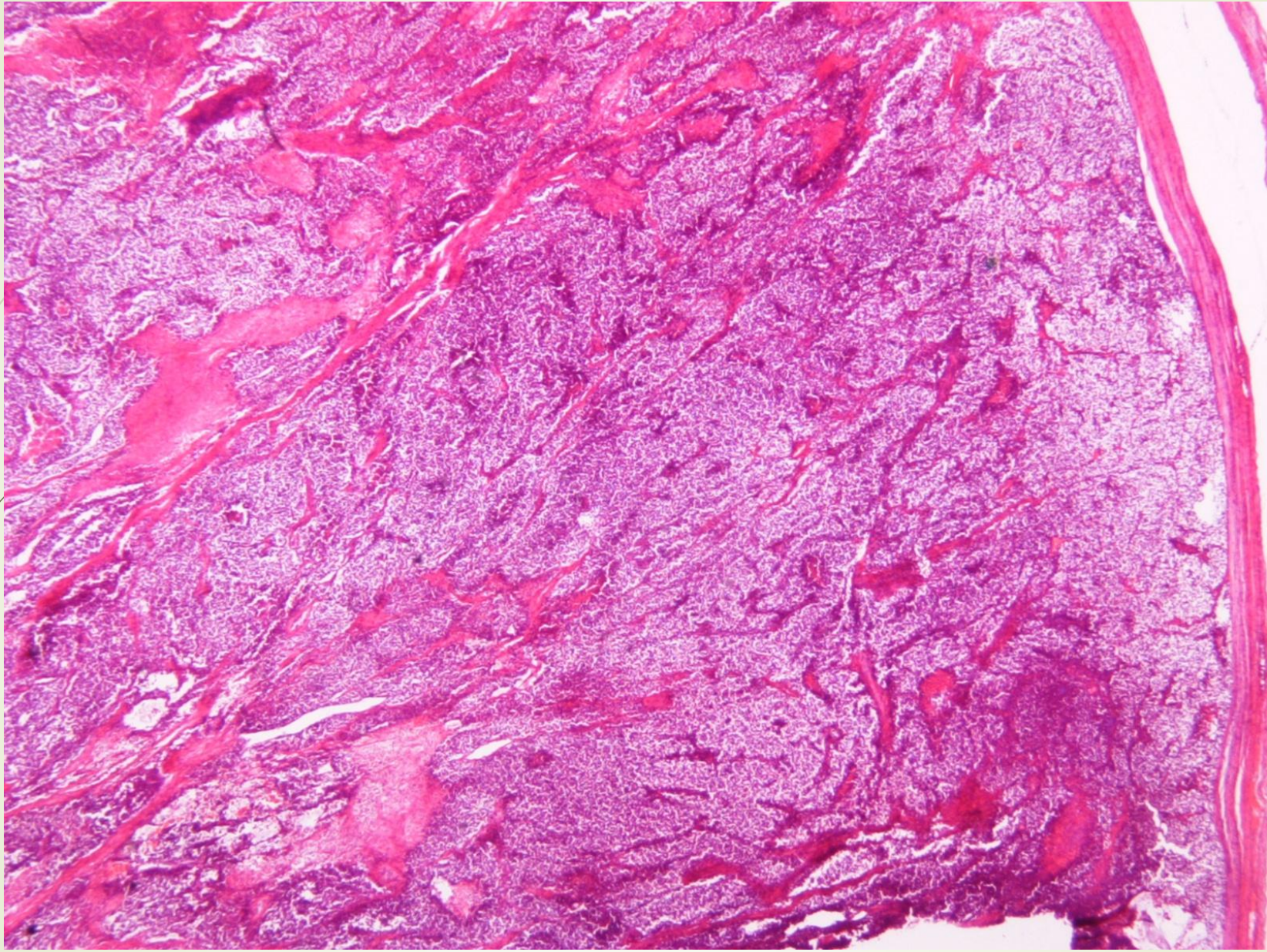
➔ **Διάγνωση: Χρωμόφοβο νεκροκυτταρικό καρκίνωμα**

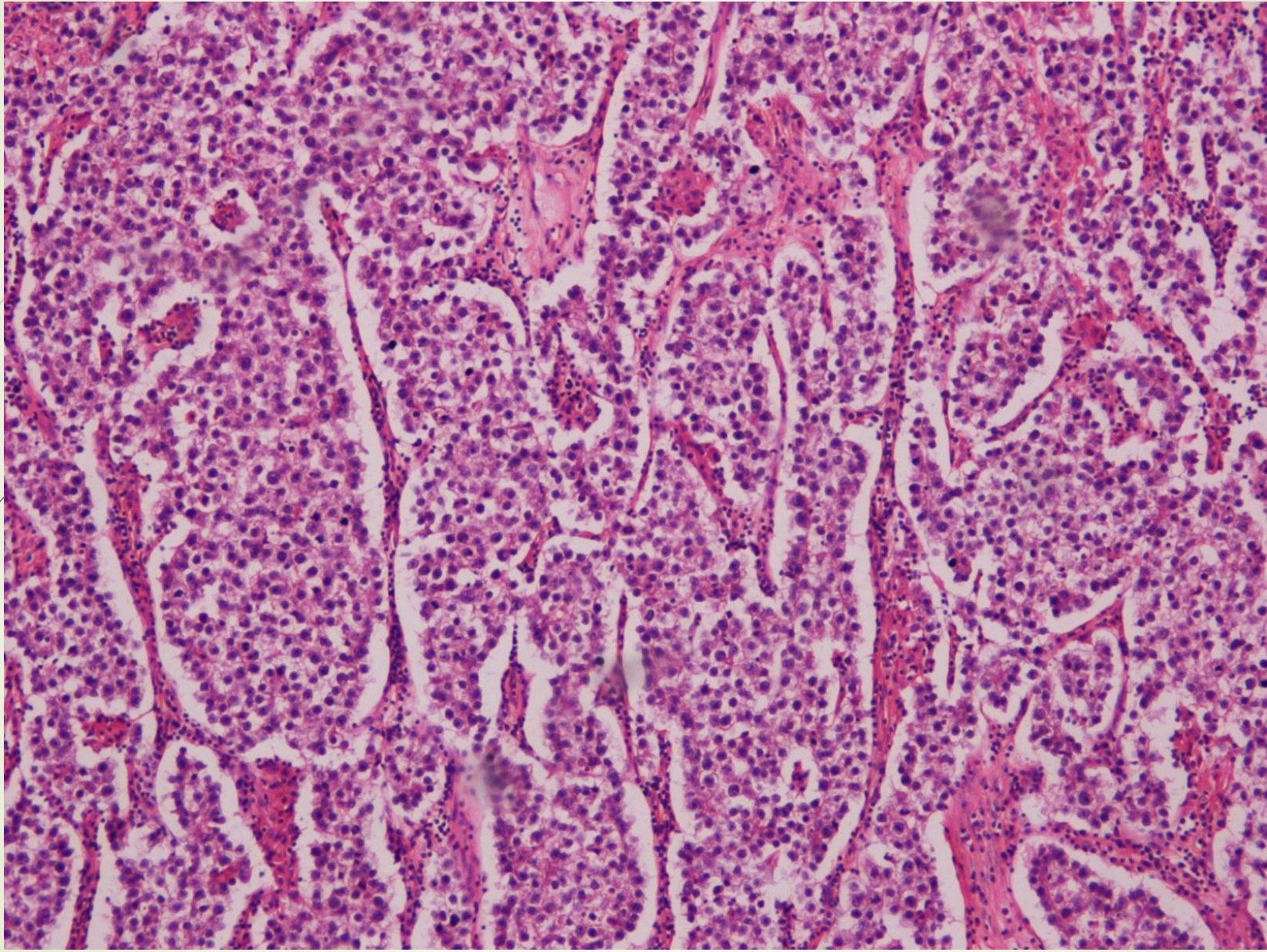


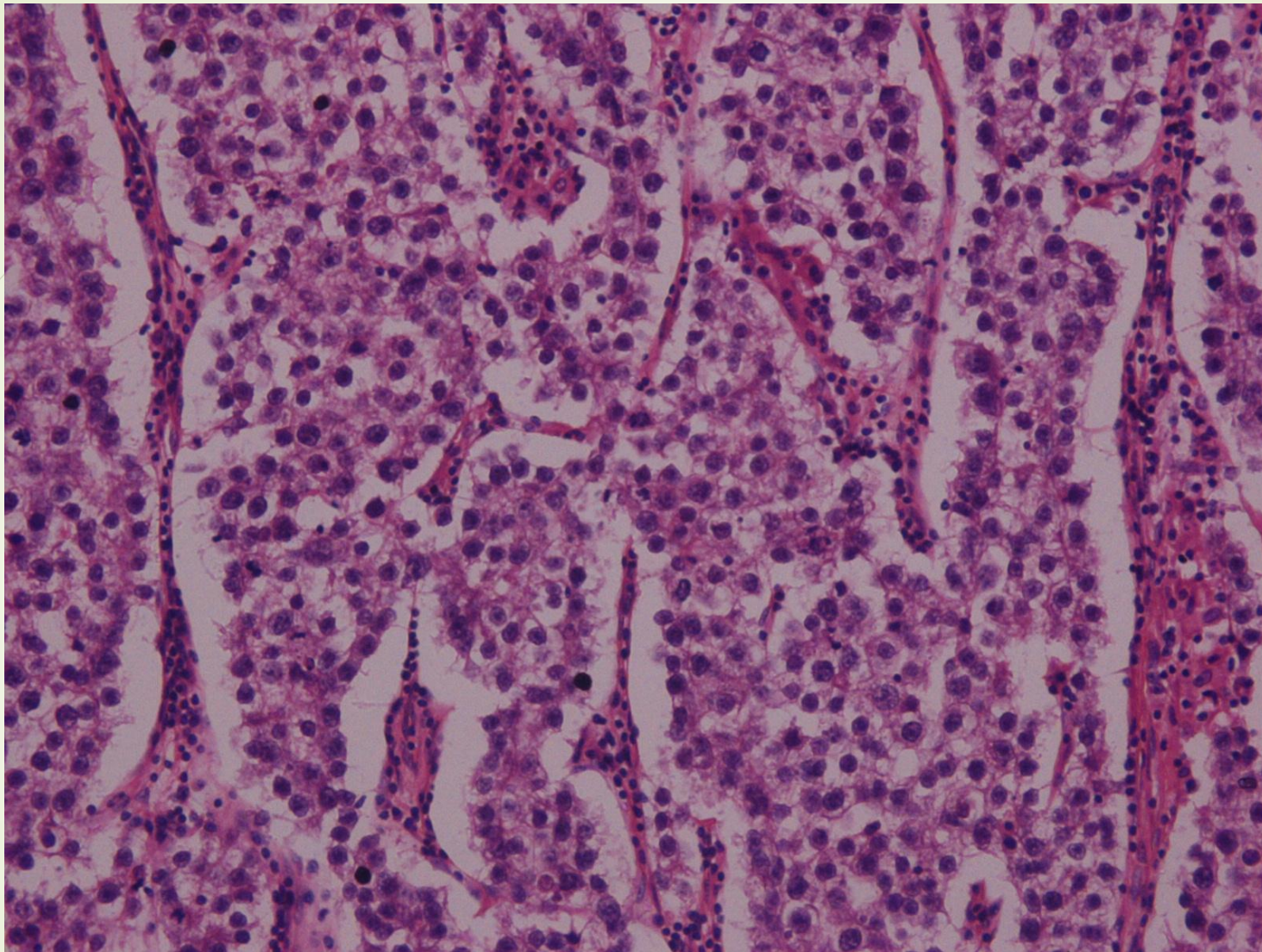
Περίπτωση 2

- Άρρεν 26 ετών
- Μάζα οσχέου
- HCG, AFP, LDH ορού εντός των φυσιολογικών τιμών
- Αρνητικός λοιπός απεικονιστικός έλεγχος

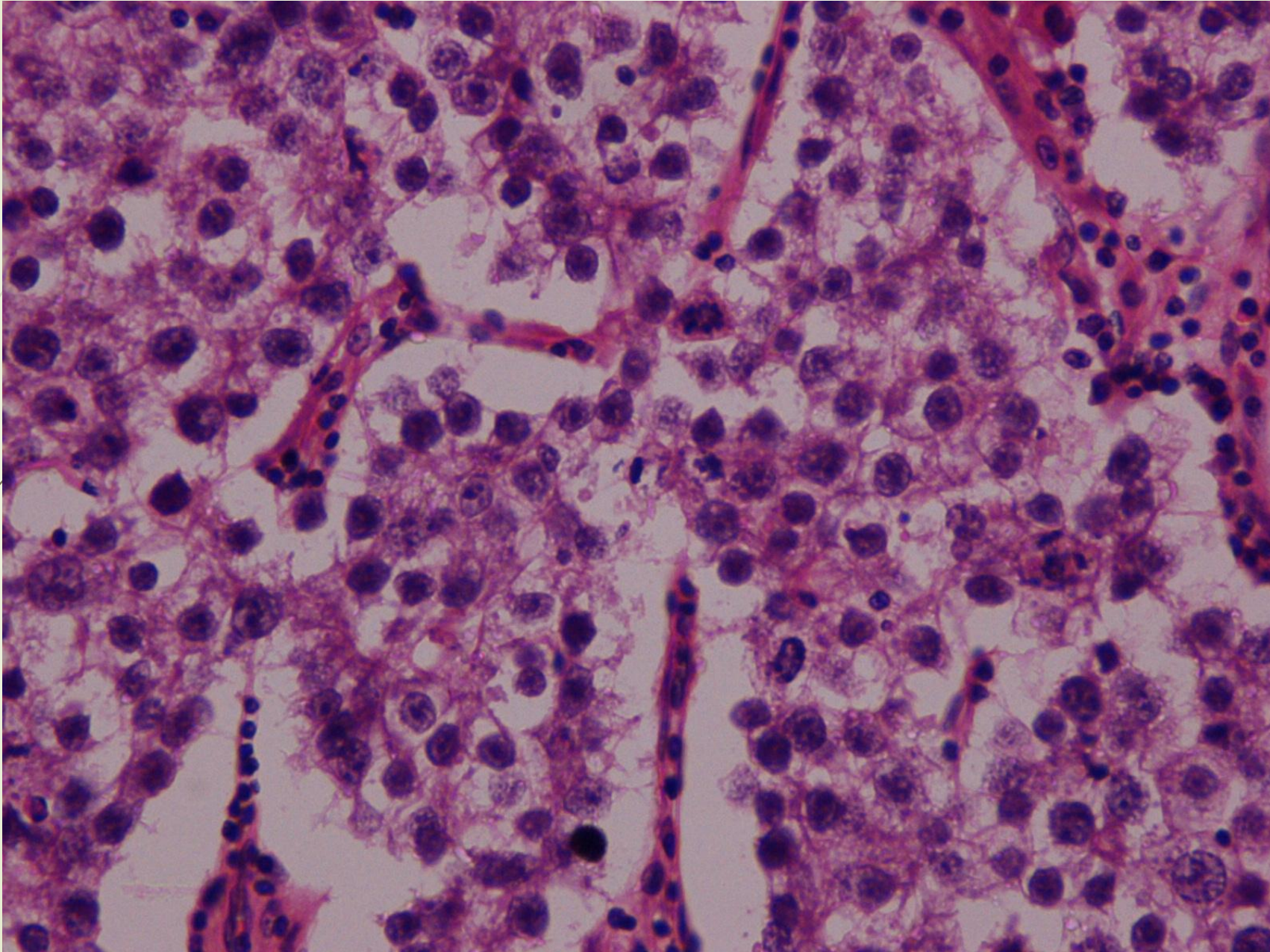


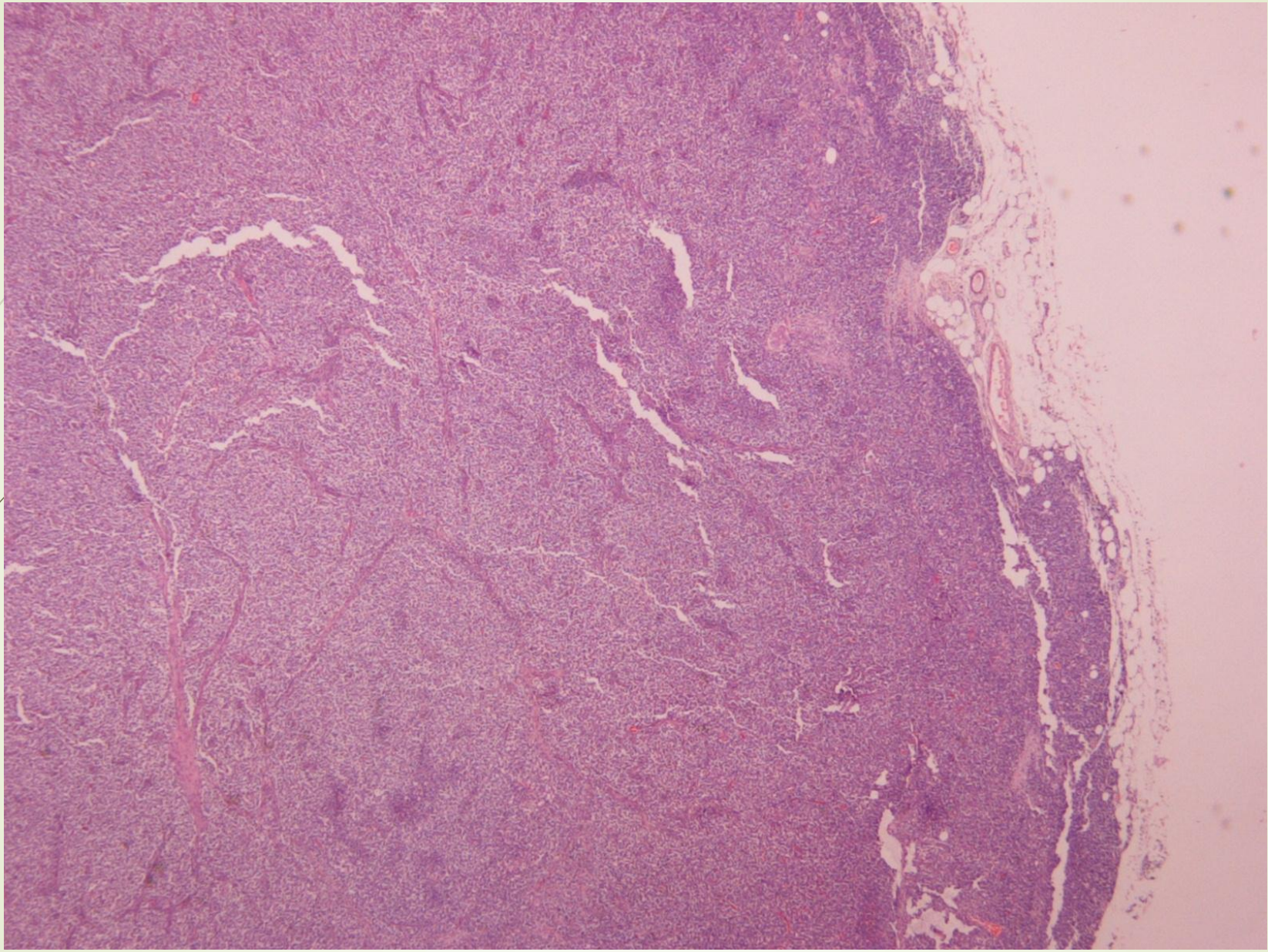


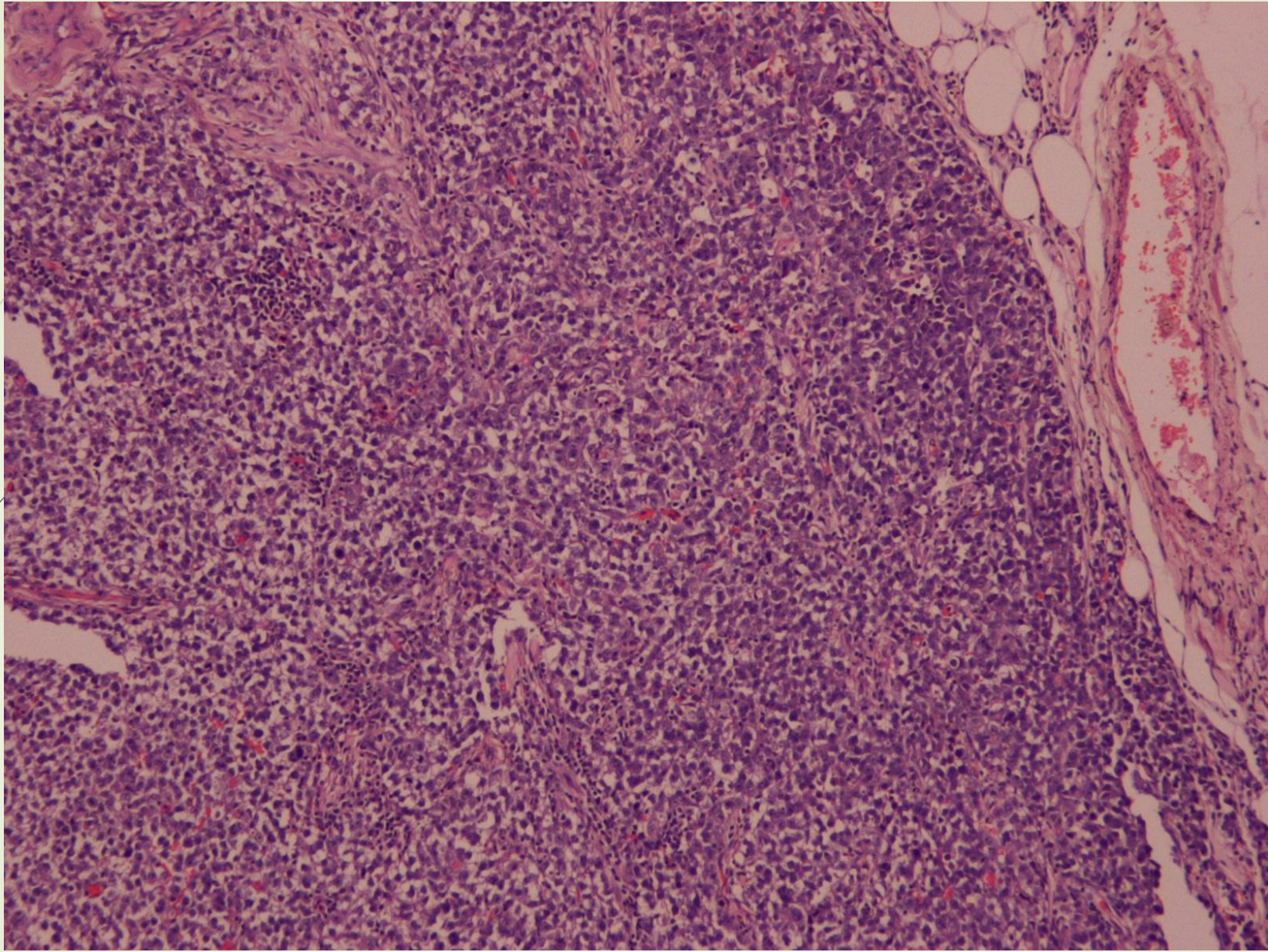


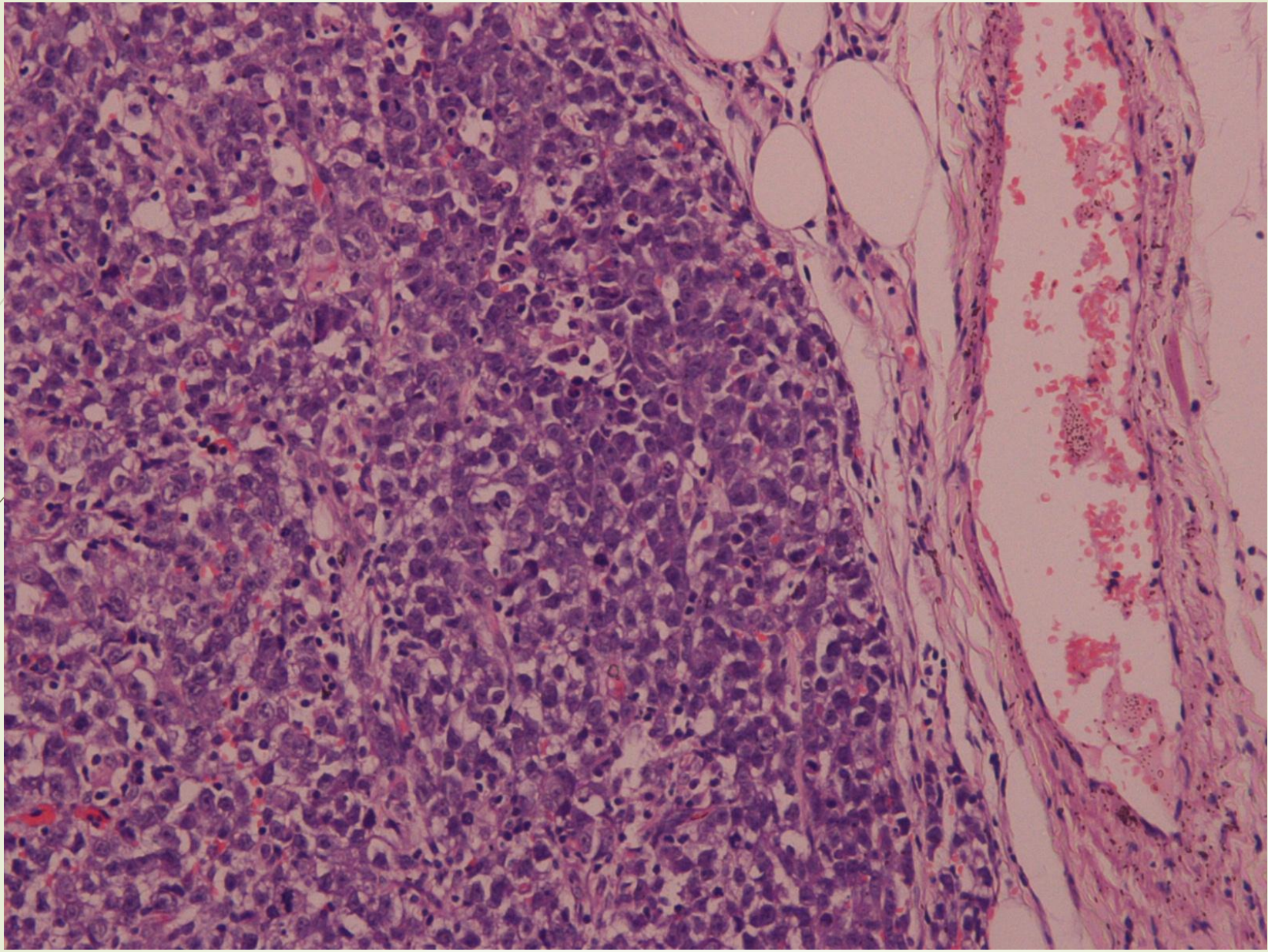


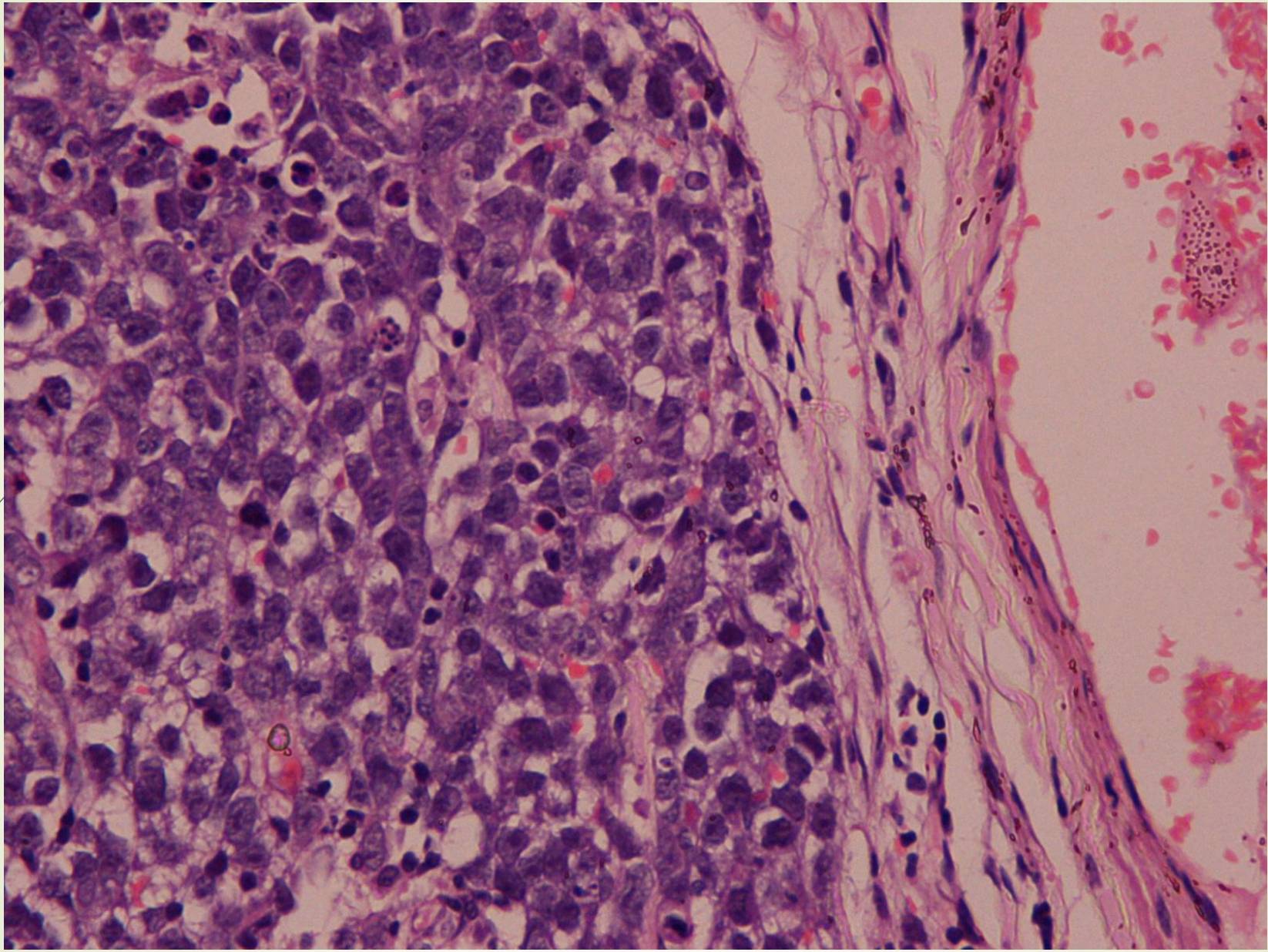
- Ομοιόμορφα σφαιρικά κακοήθη κύτταρα με άφθονο διαυγές κυτταρόπλασμα, σαφή κυτταρικά όρια, μεγάλο κεντρικό πυρήνα με 1-2 πυρήνια
- Λεμφοκυτταρικές διηθήσεις δεσμίδων ινώδους συνδετικού ιστού



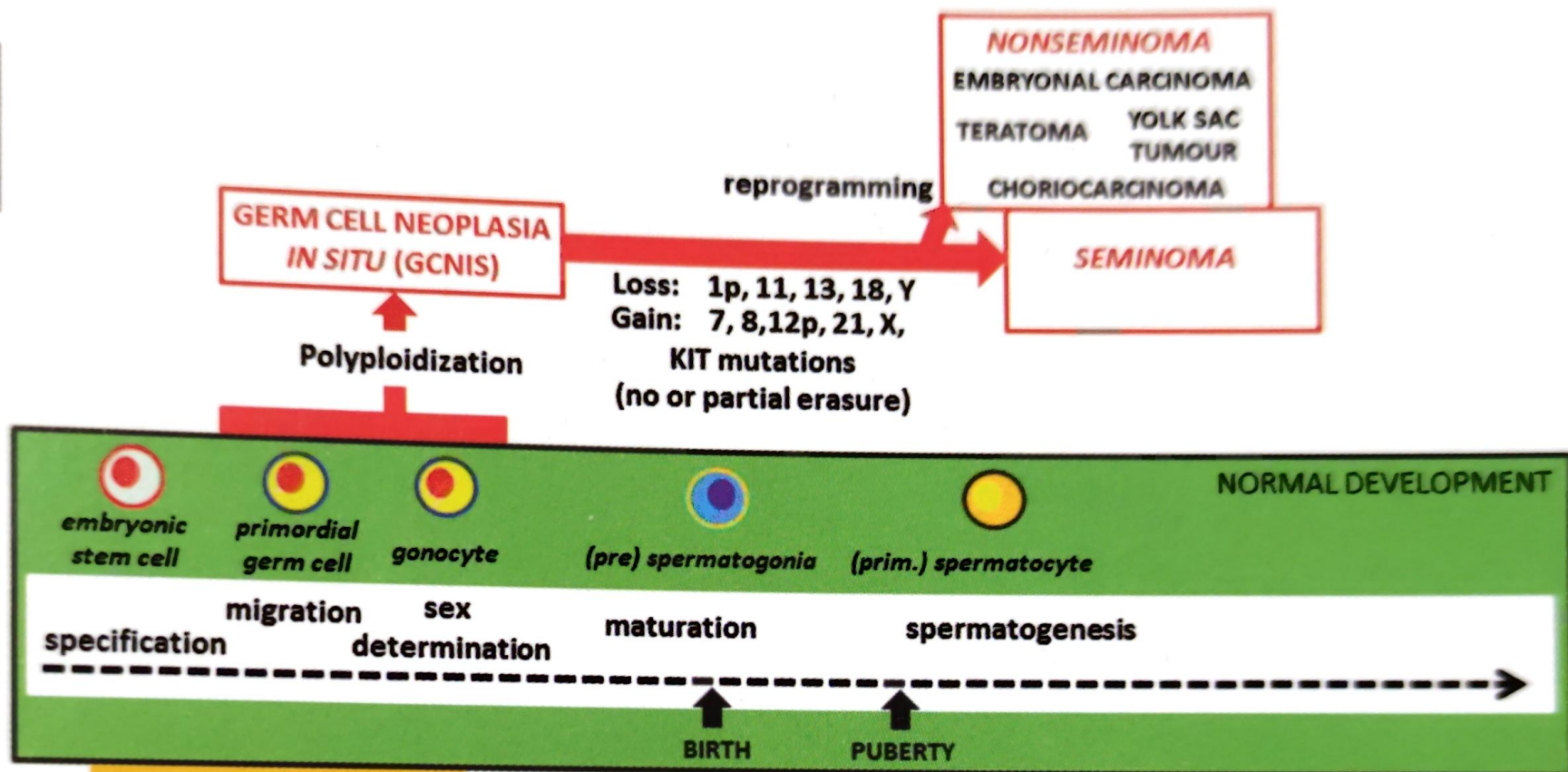








GCNIS RELATED



GERM CELL NEOPLASIA IN SITU (GCNIS)

Polyploidization

**Loss: 1p, 11, 13, 18, Y
Gain: 7, 8, 12p, 21, X,
KIT mutations
(no or partial erasure)**

reprogramming

NONSEMINOMA
EMBRYONAL CARCINOMA
TERATOMA YOLK SAC TUMOUR
CHORIOCARCINOMA

SEMINOMA

GCNIS UNRELATED

TERATOMA
(no or partial erasure)
Loss: 1p, 4, 6q
Gain: 1q, 12(p13), 20q, 22
YOLK SAC TUMOUR

Gain: 9 (paternal imprinting)
Mutations: HRAS, FGFR3
SPERMATOCYTIC TUMOUR

WHO-Classification of Tumours of the Urinary System and Male Genital Organs

Σεμίνωμα δ/δ Εμβρυικό καρκίνωμα

- CD30 – (σπάνια +)
- CD117 +
- AFP –
- OCT3/4 +
- Συνδυασμός PLAP+,EMA-,CKAE1/AE3-
- Έκφραση κυτταροκερατινών ασταθής

- CD30 +
- CD117 –
- AFP + μικρή συχνότητα
- PLAP+ αλλά ασθενέστερα
- EMA -
- Συνδυασμός CK8/18+,PLAP+,OCT3/4+,CD30+,EMA-, CD117-
- Δυσδιάκριτα κυτταροπλασματικά όρια
- Έλλειψη δεσμίδων ινώδους συνδετικού ιστού





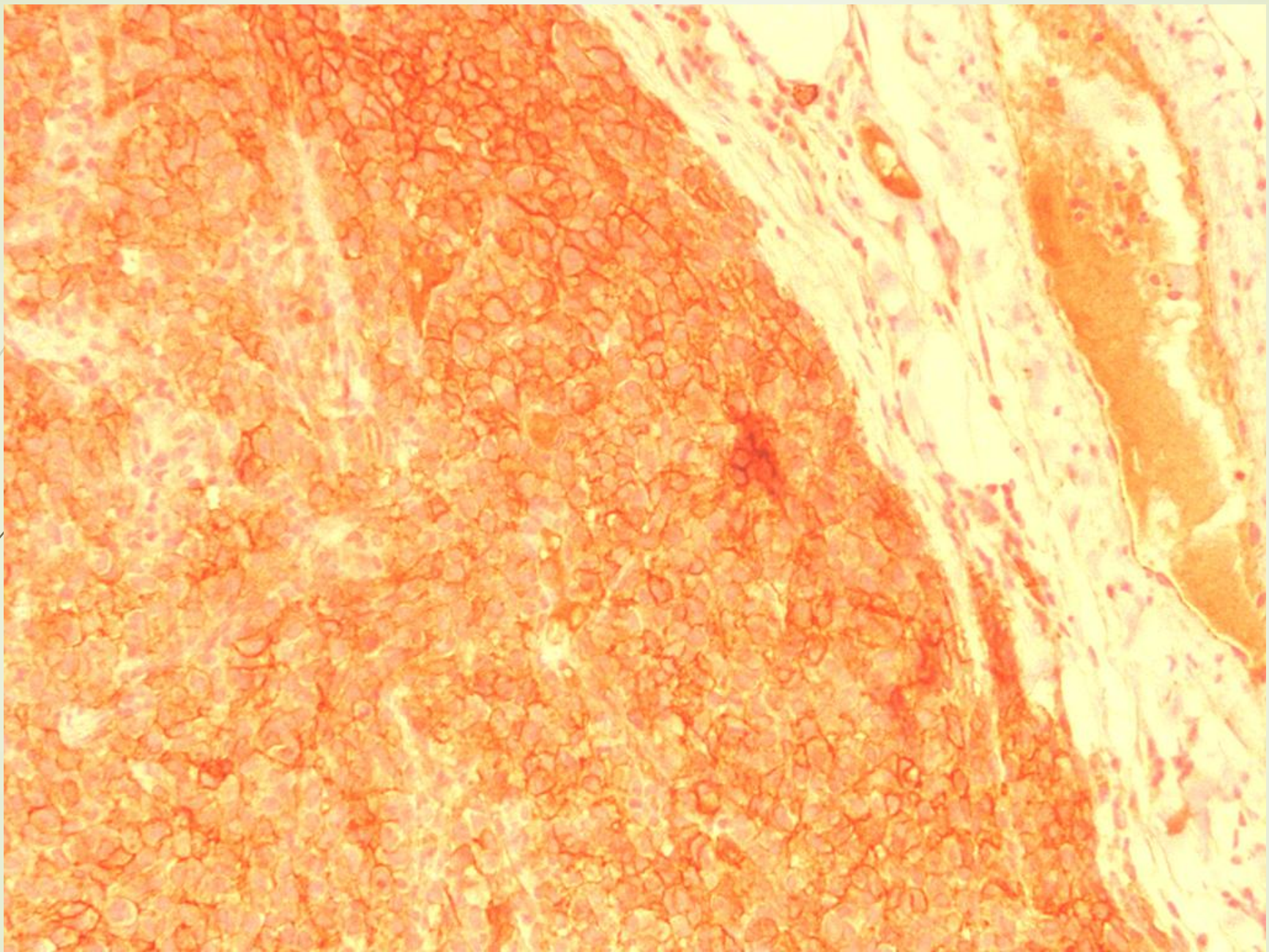
- Σεμίνωμα - Θεραπεία

- Στάδιο I-II → Ορχεκτομή, ΑΚΘ / ΧΜΘ?
- Προχωρημένο στάδιο – Υποτροπή → ΧΜΘ
- Υψηλή ανταπόκριση

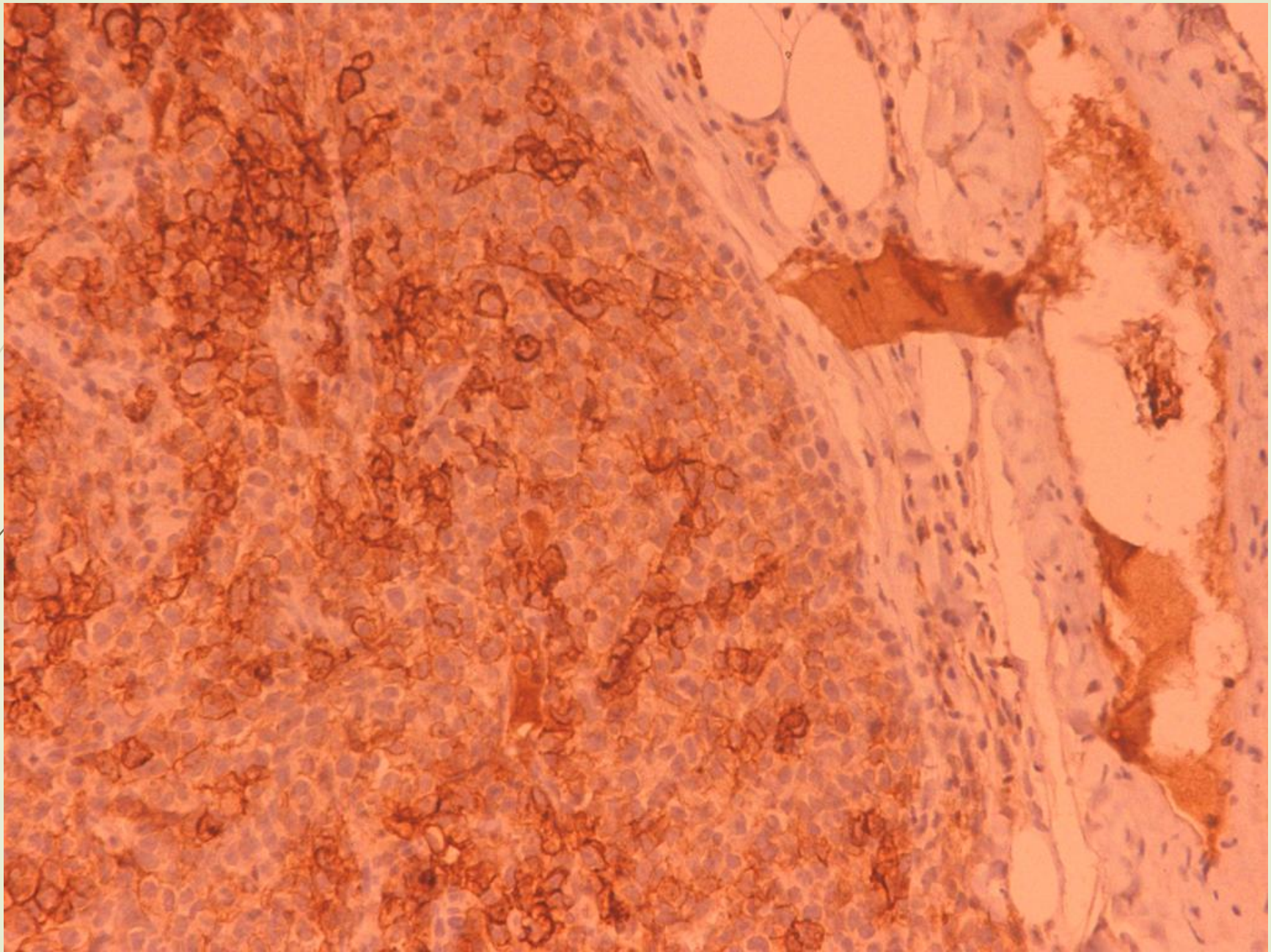
- Εμβρυϊκό καρκίνωμα - Θεραπεία

- Ορχεκτομή (Μονοθεραπεία για στάδιο I)
- Λεμφαδενικός καθαρισμός
- ΧΜΘ
- Πλειονότητα υποτροπών στα 2 πρώτα χρόνια

- 
- 
- ▶ Παλαιότερα η έντονη μιτωτική δραστηριότητα → «Αναπλαστικό» σεμίνωμα
 - ▶ Ο όρος εγκαταλείπεται καθώς δεν σχετίζεται με την πρόγνωση – κοινός ανοσοφαινότυπος
 - ▶ Σεμίνωμα με συγκυτιοτροφοβλαστικά κύτταρα (~15% των σεμινωμάτων)
 - ▶ «Σεμίνωμα με ατυπία» – πυρηνικός πλειομορφισμός-συνωστισμός, απουσία λεμφοκυττάρωσης, βαθυχρωματικό κυτταρόπλασμα – πιθανή απώλεια CKIT και έκφραση CD30



CD117



CD30



Σεμίνωμα με ατυπία

- ▶ Έντονη πυρηνική πολυμορφία
- ▶ Συνωστισμός των κυττάρων
- ▶ Περισσότερο βαθυχρωματικό κυτ/πλάσμα

- ▶ Σε προχωρημένη φάση ανάπτυξης εκφράζουν CD30 και χάνουν την ικανότητα έκφρασης του CD117 (c-kit)

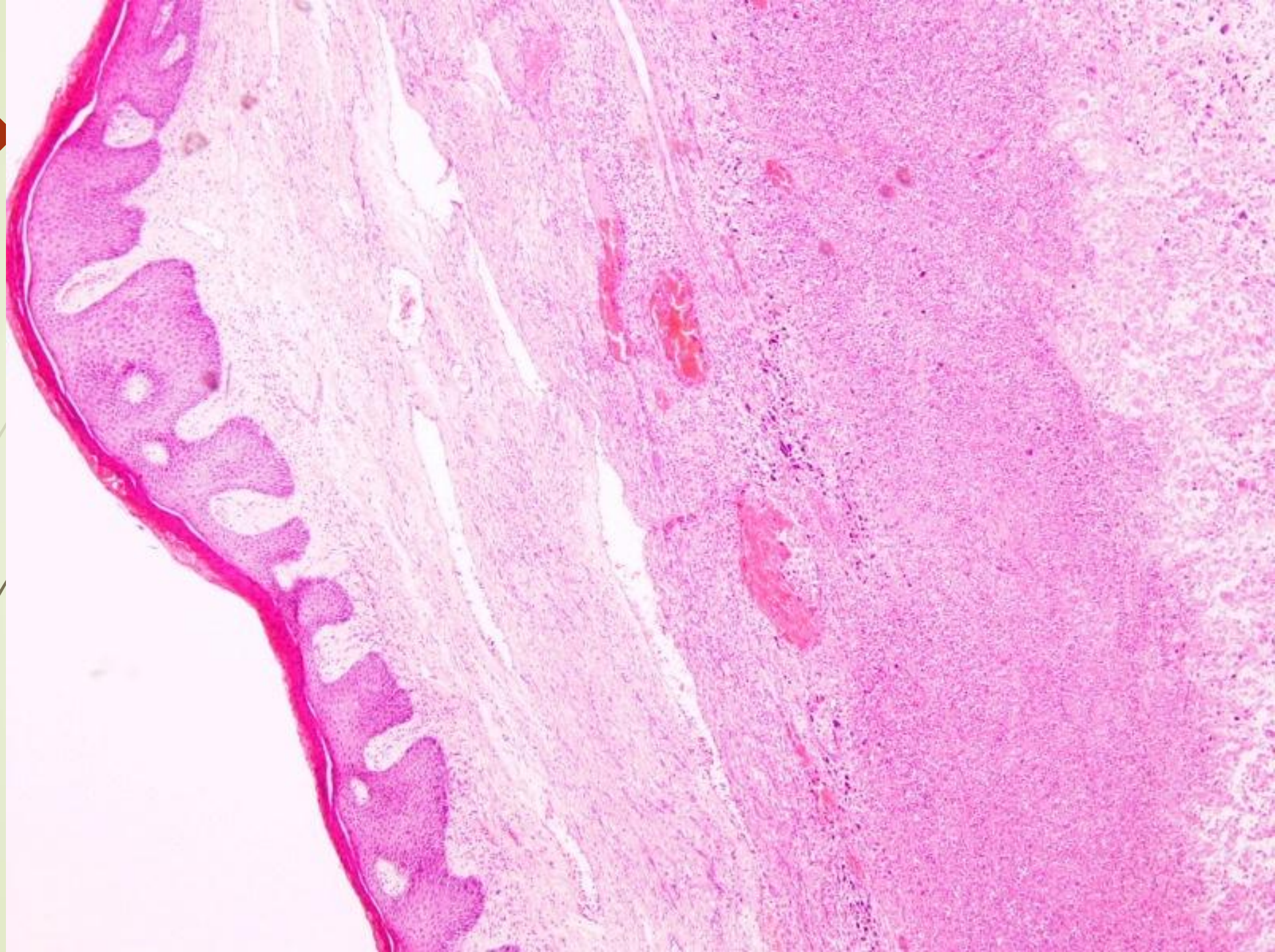


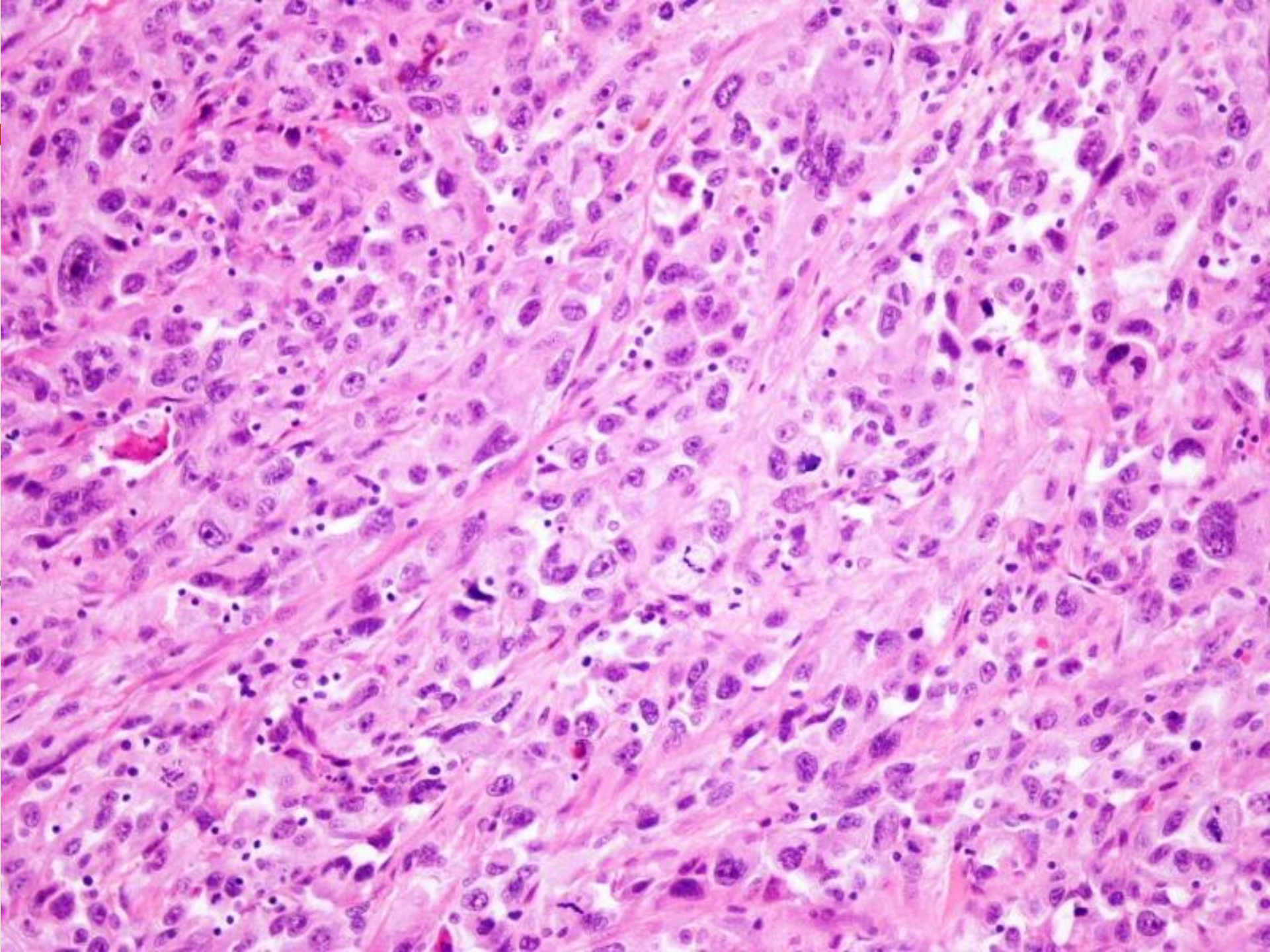
Περίπτωση 3

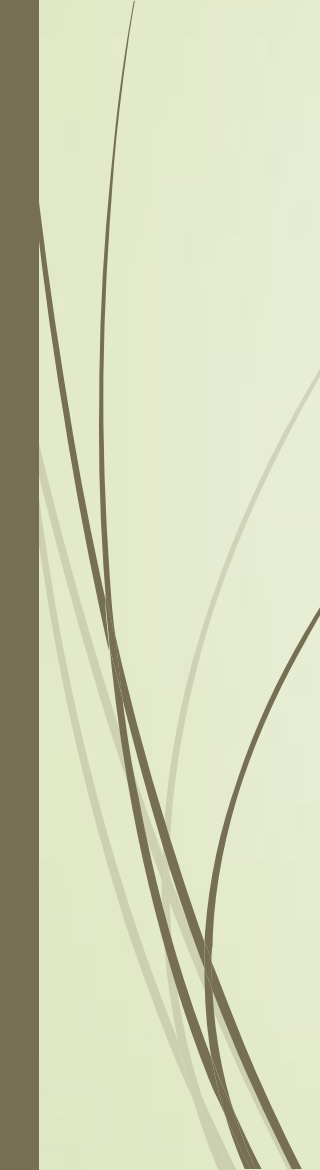
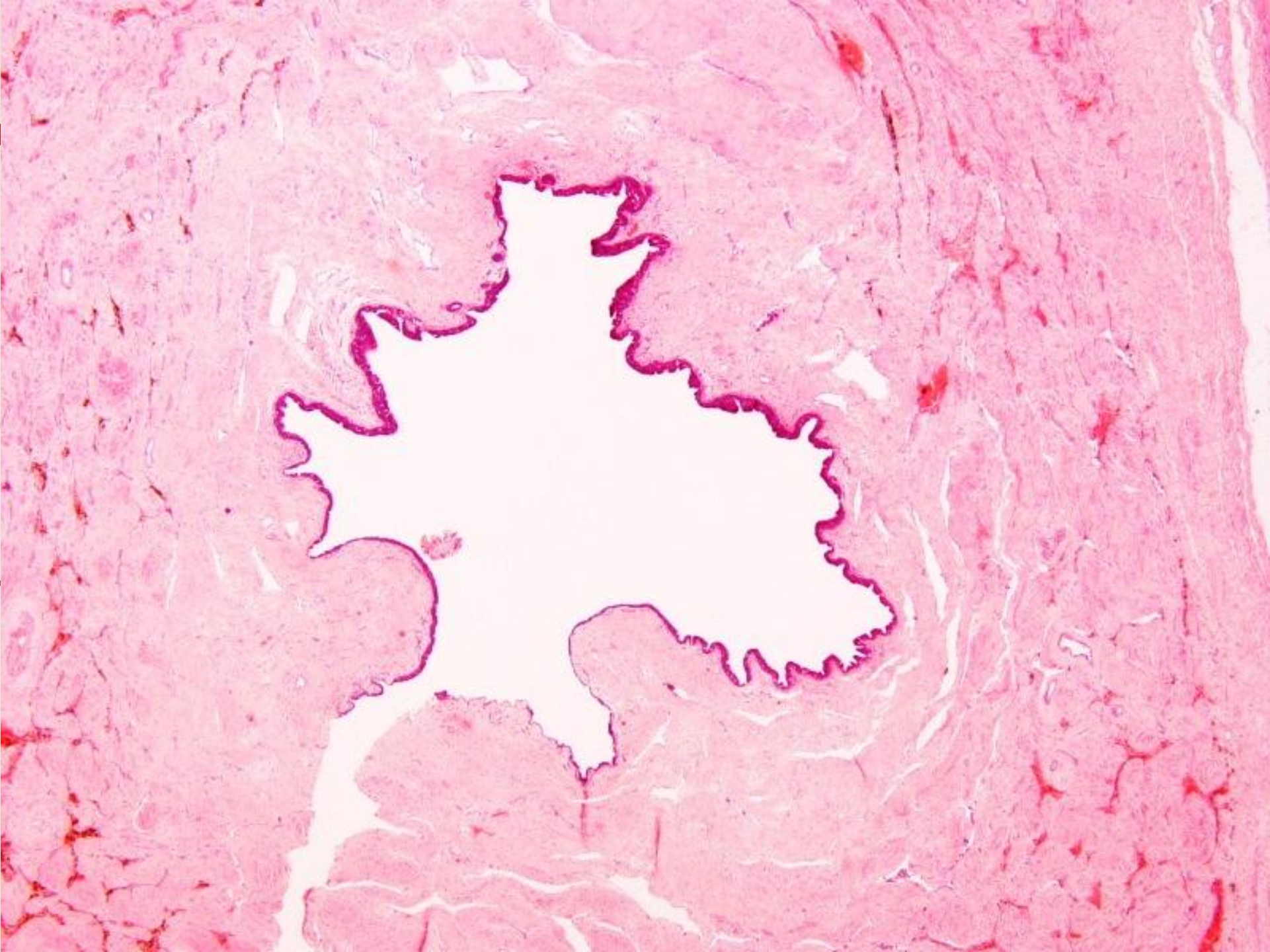
- Άρρεν 81 ετών
- Πριαπισμός

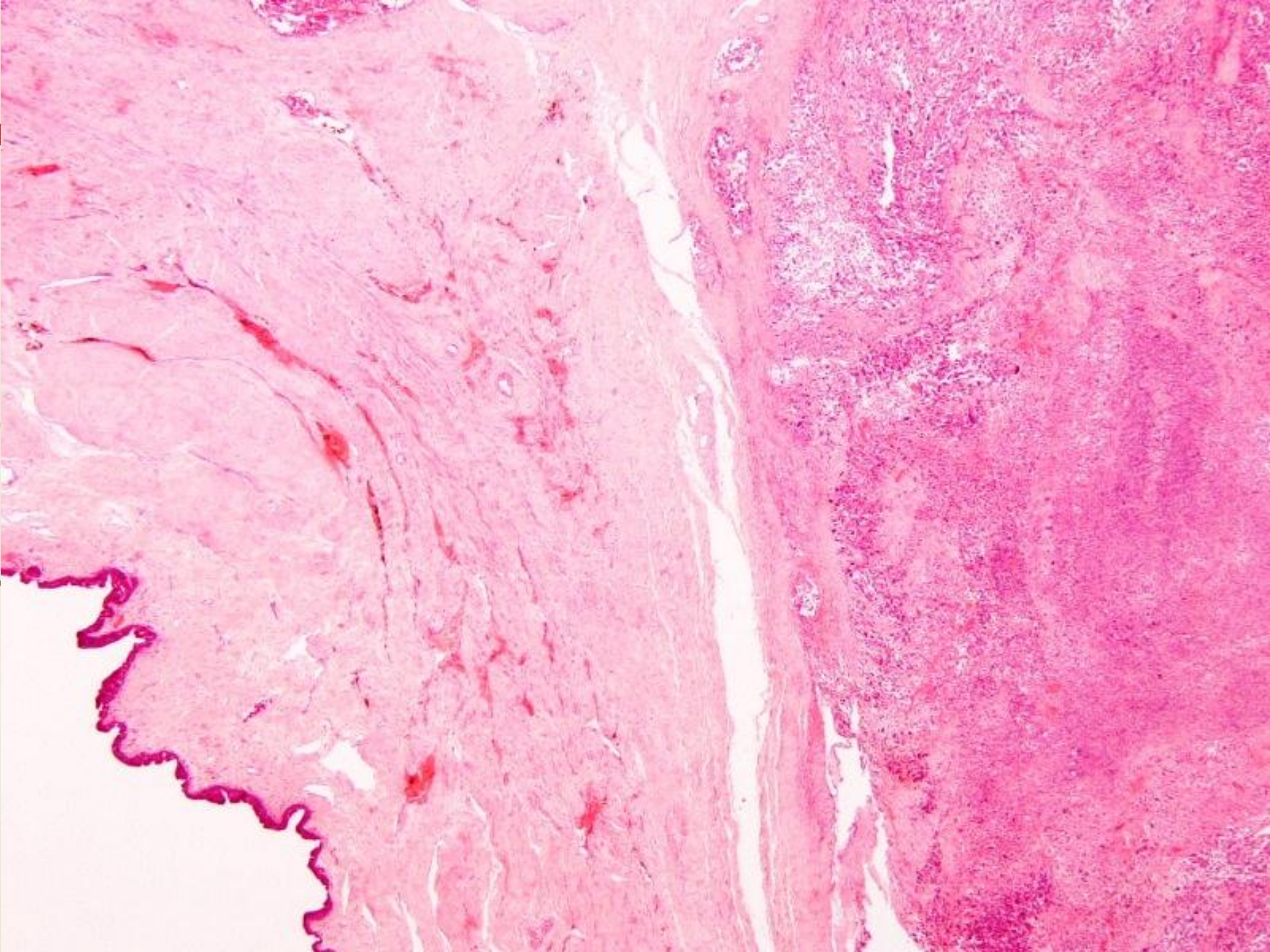


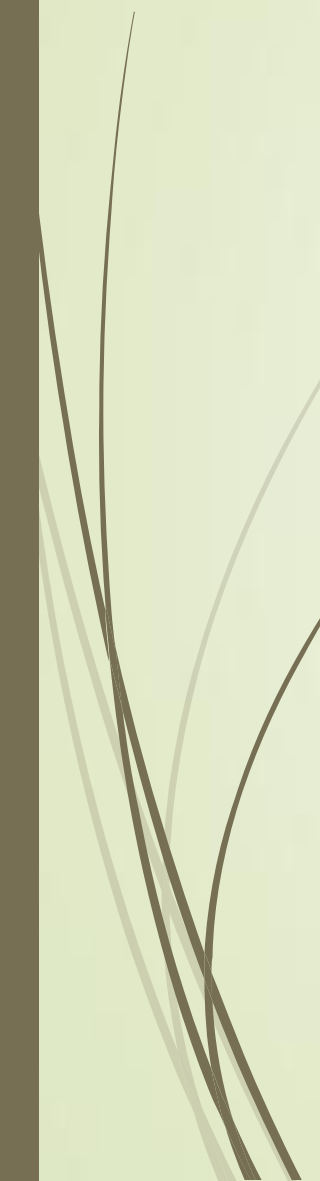
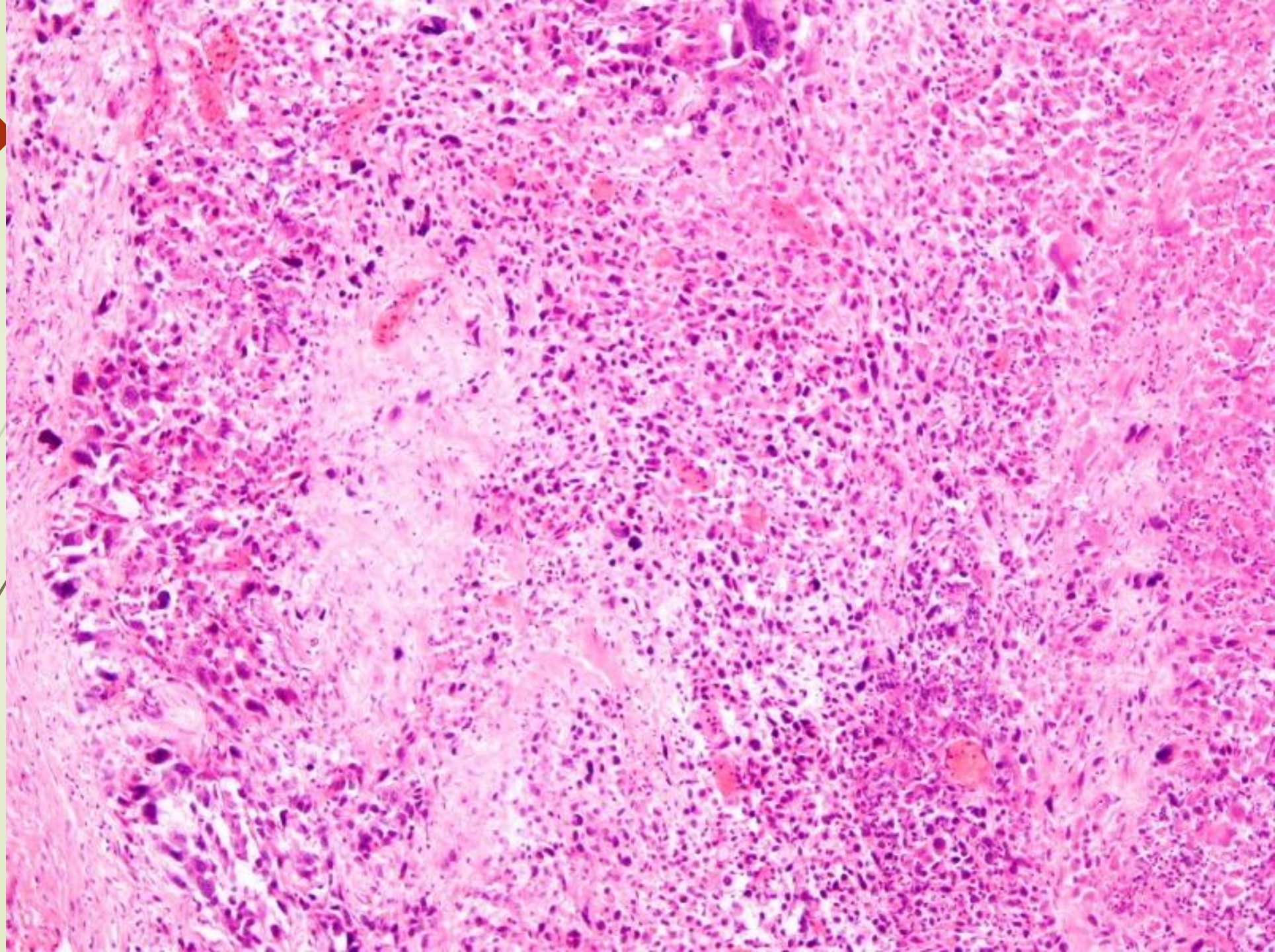


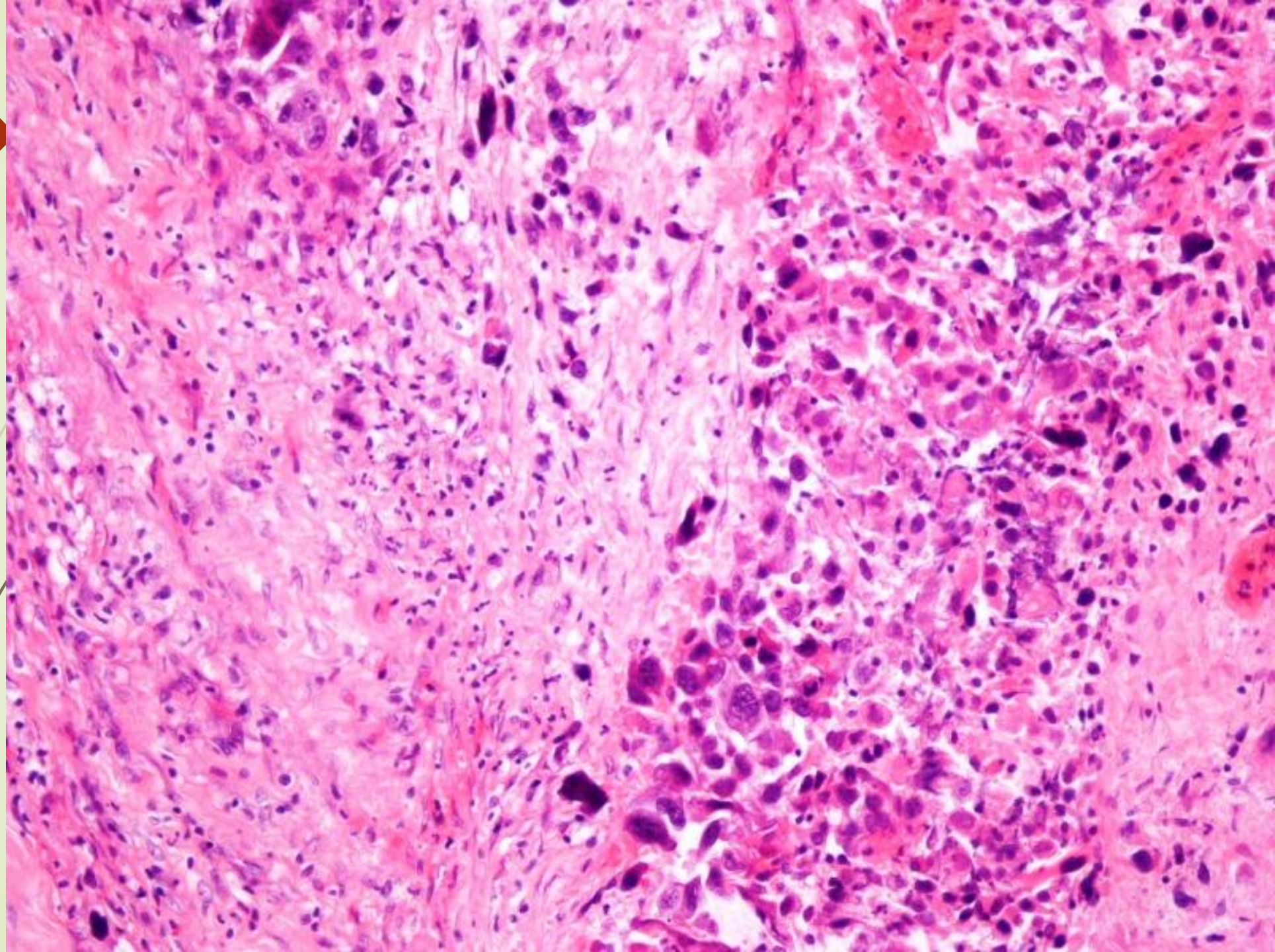


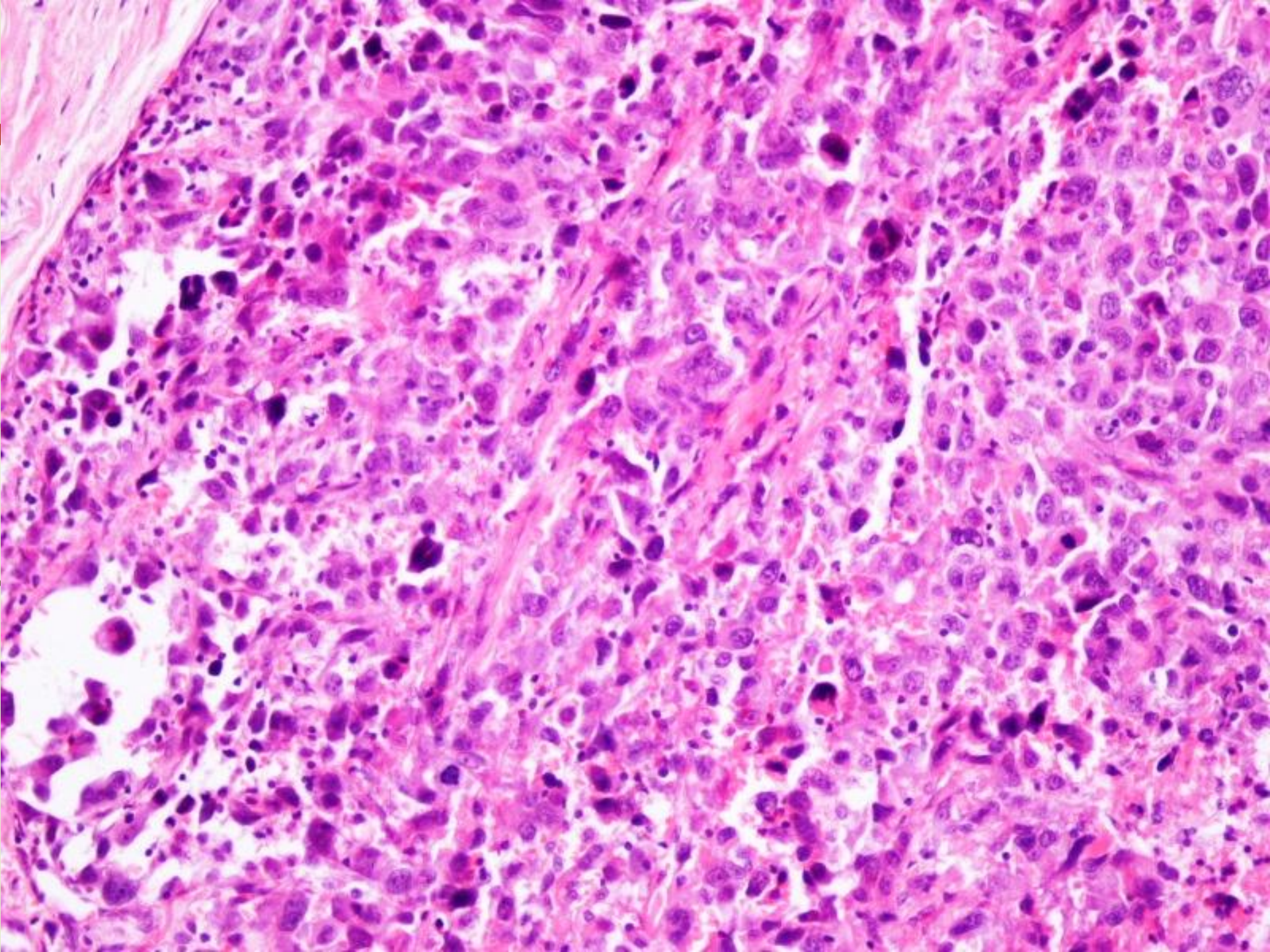


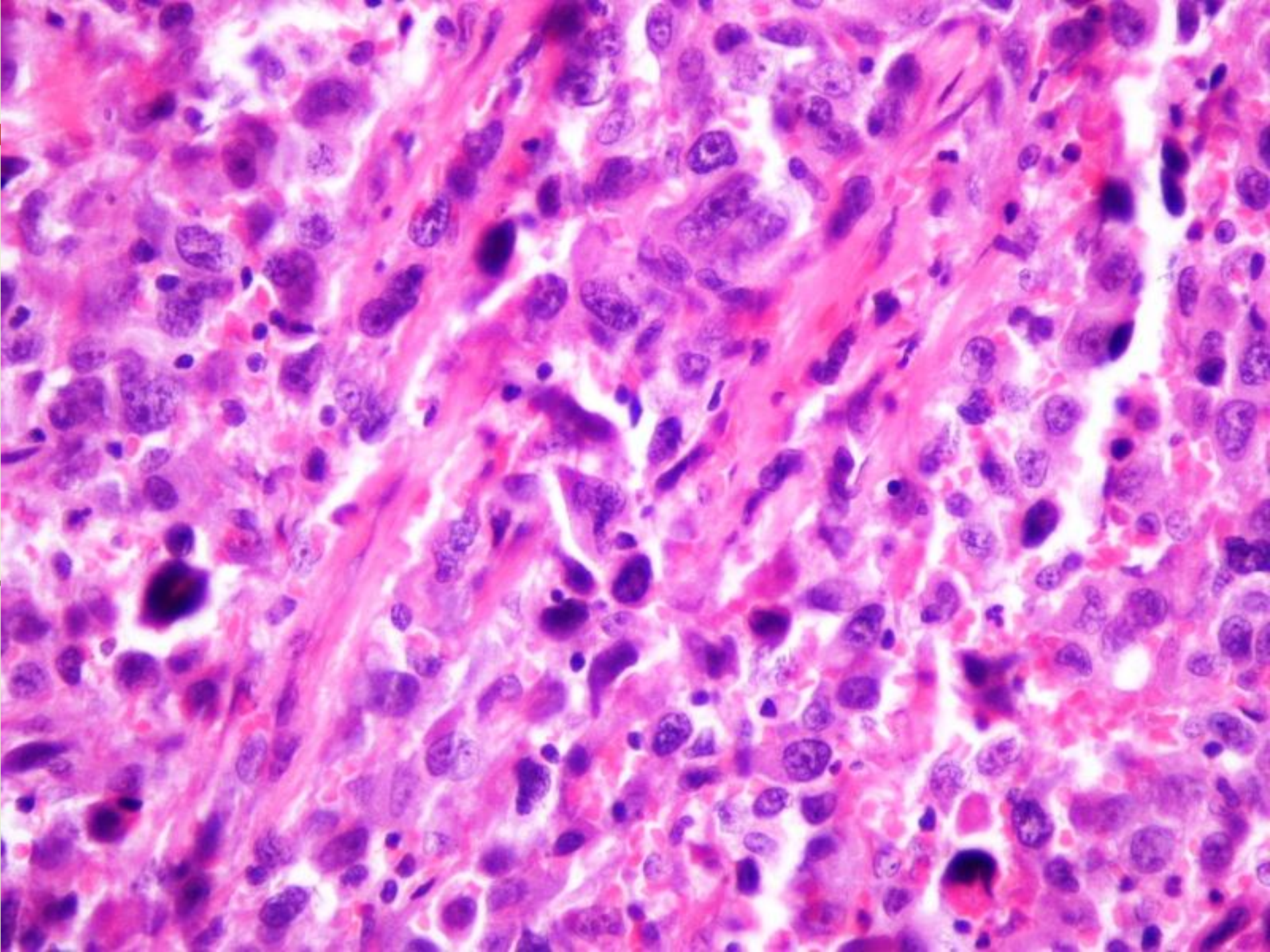


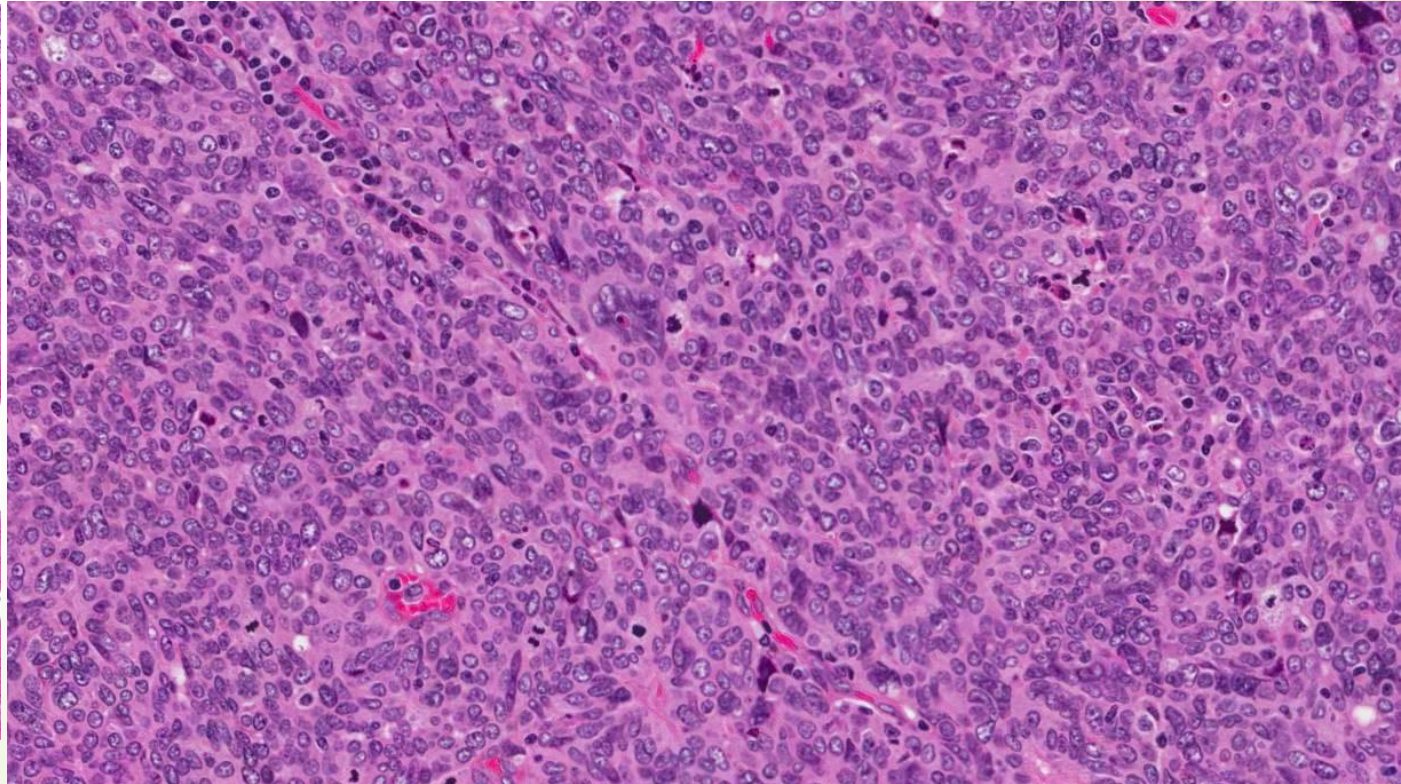
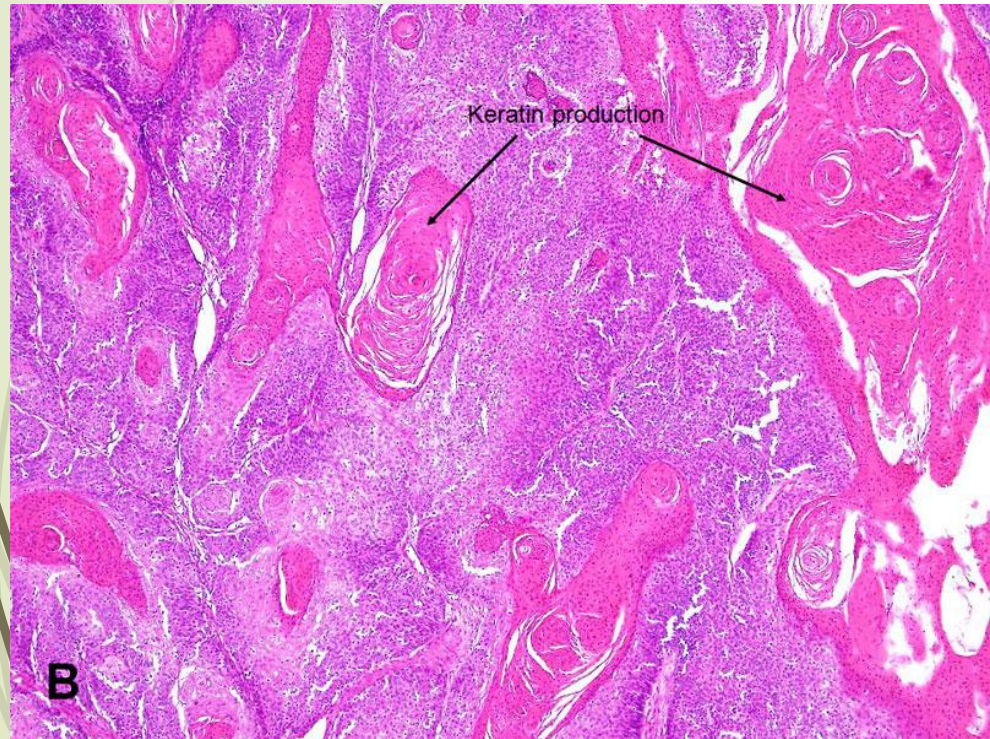
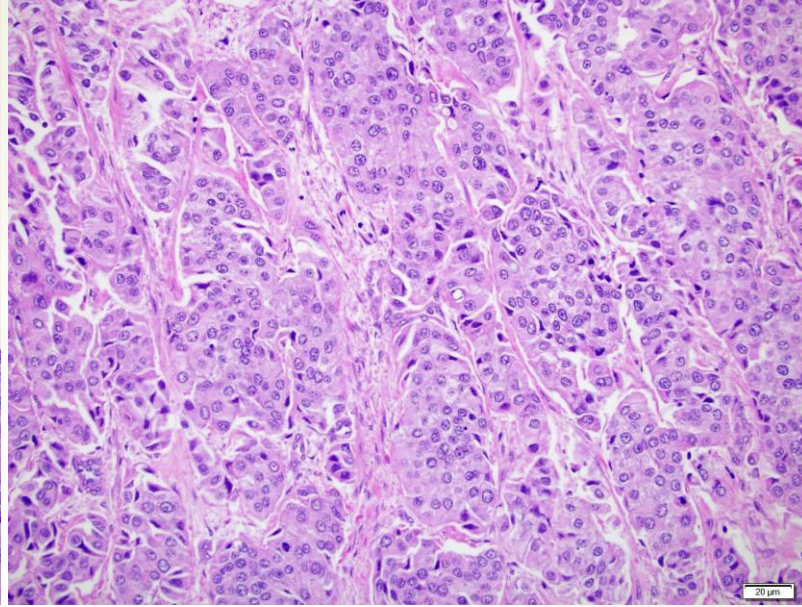


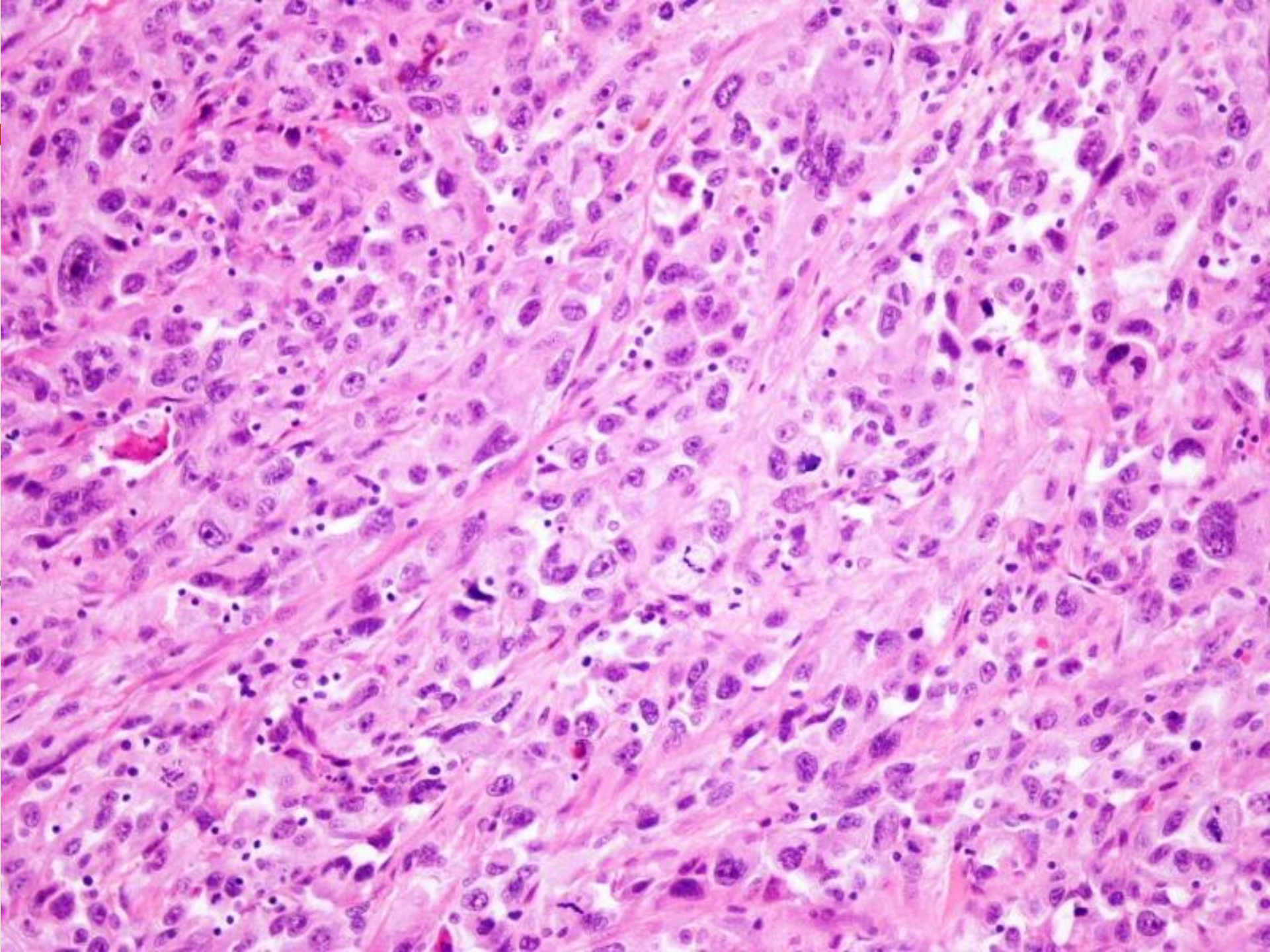








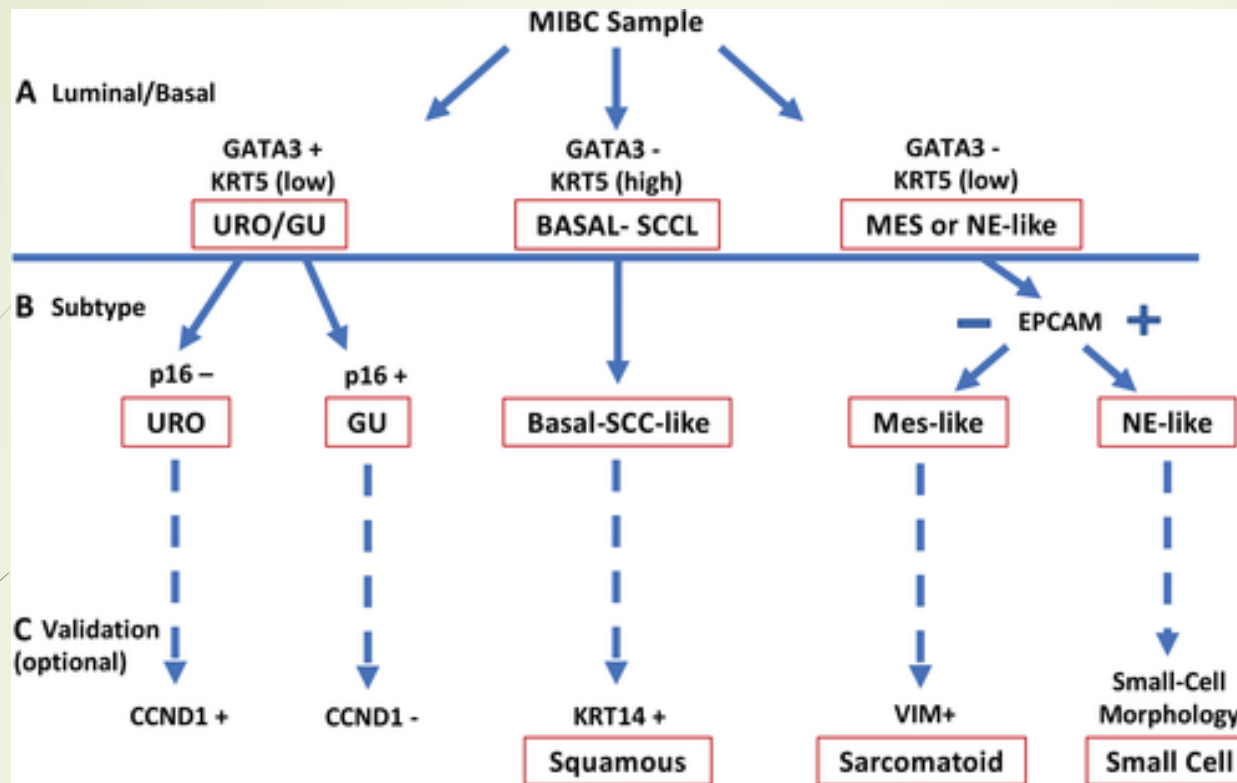






■ **Ιστορικό: Ουροθηλιακό καρκίνωμα νεφρικής πυέλου**





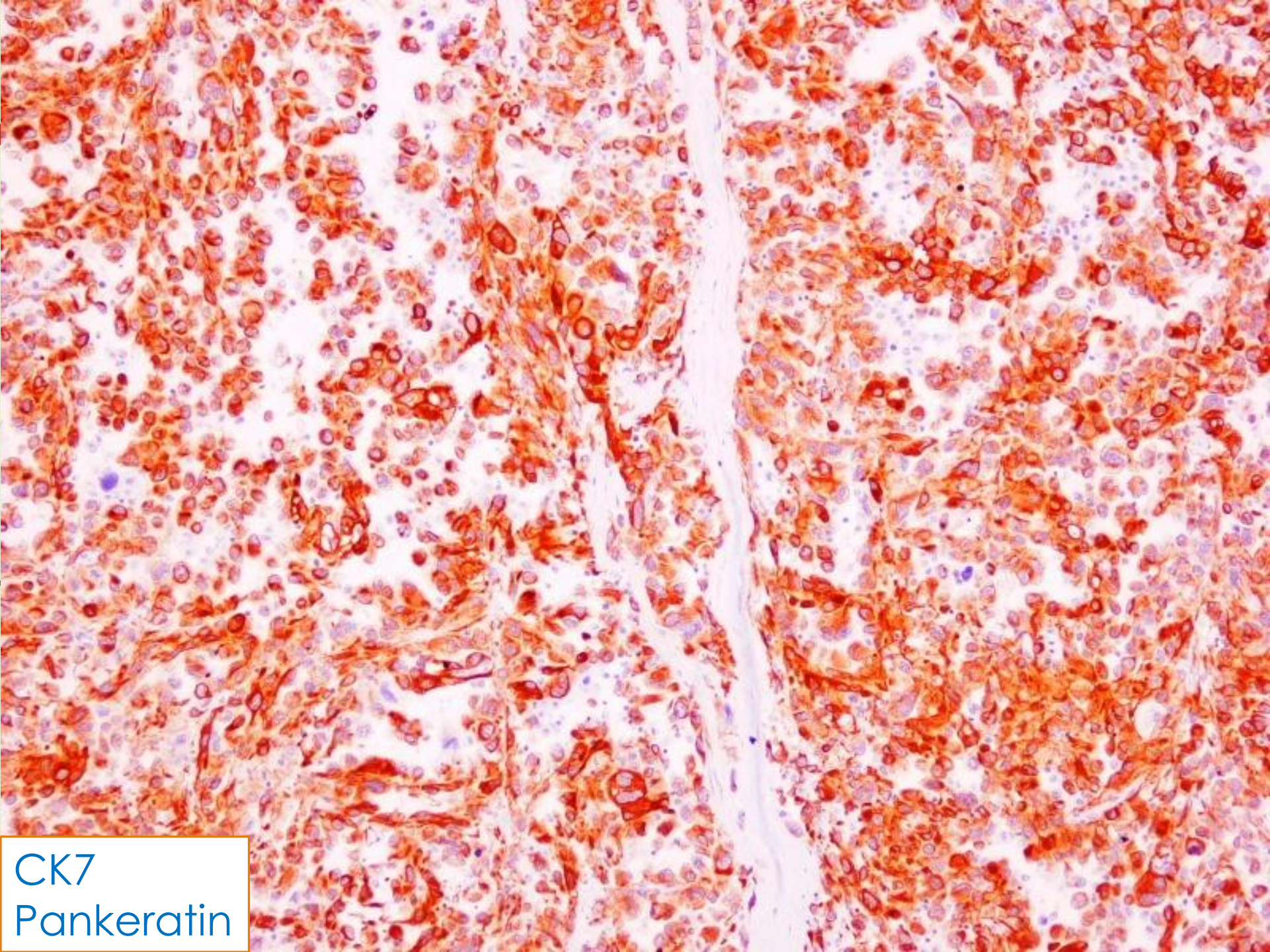
Molecular Subtype	Proposed Therapeutic Sensitivities
Intrinsic Luminal	
'Urothelial-like'	
'Genomically Unstable'	FGFR3 Inhibitors
'Luminal-Papillary'	PPAR γ Inhibitors
'Luminal'	
Non-intrinsic	
'Infiltrated'	
'Tp53-like'	Atezolizumab
'Luminal-Immune'	Nivolumab
'Claudin-low'	TGF- β Inhibitors
Intrinsic Non-luminal	
'Basal/Squamous'	Nivolumab
'Basal-like'	Neoadjuvant Chemotherapy
'Neuroendocrine-like'	EGFR Inhibitors
'Mesenchymal-like'	SHH/BMP Agonists

Molecular profiling in muscle-invasive bladder cancer: more than the sum of its parts

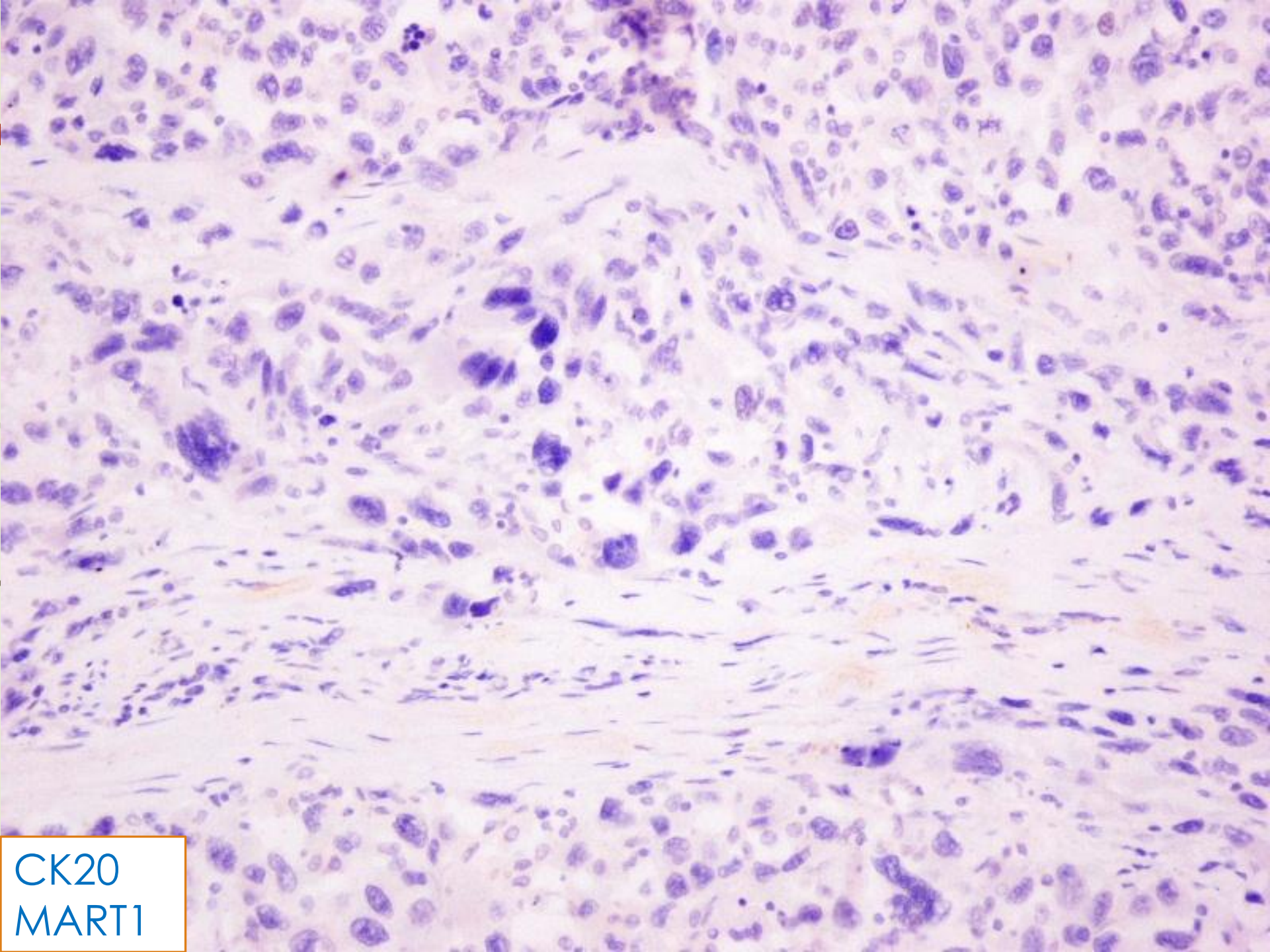
[Gottfrid Sjö Dahl](#)^{1,2}, [Chelsea L Jackson](#)^{3,4}, [John Ms Bartlett](#)^{4,5}, [D Robert Siemens](#)^{3,6}, [David M Berman](#)^{3,4}

J Pathol. 2019 Apr;247(5):563-573.

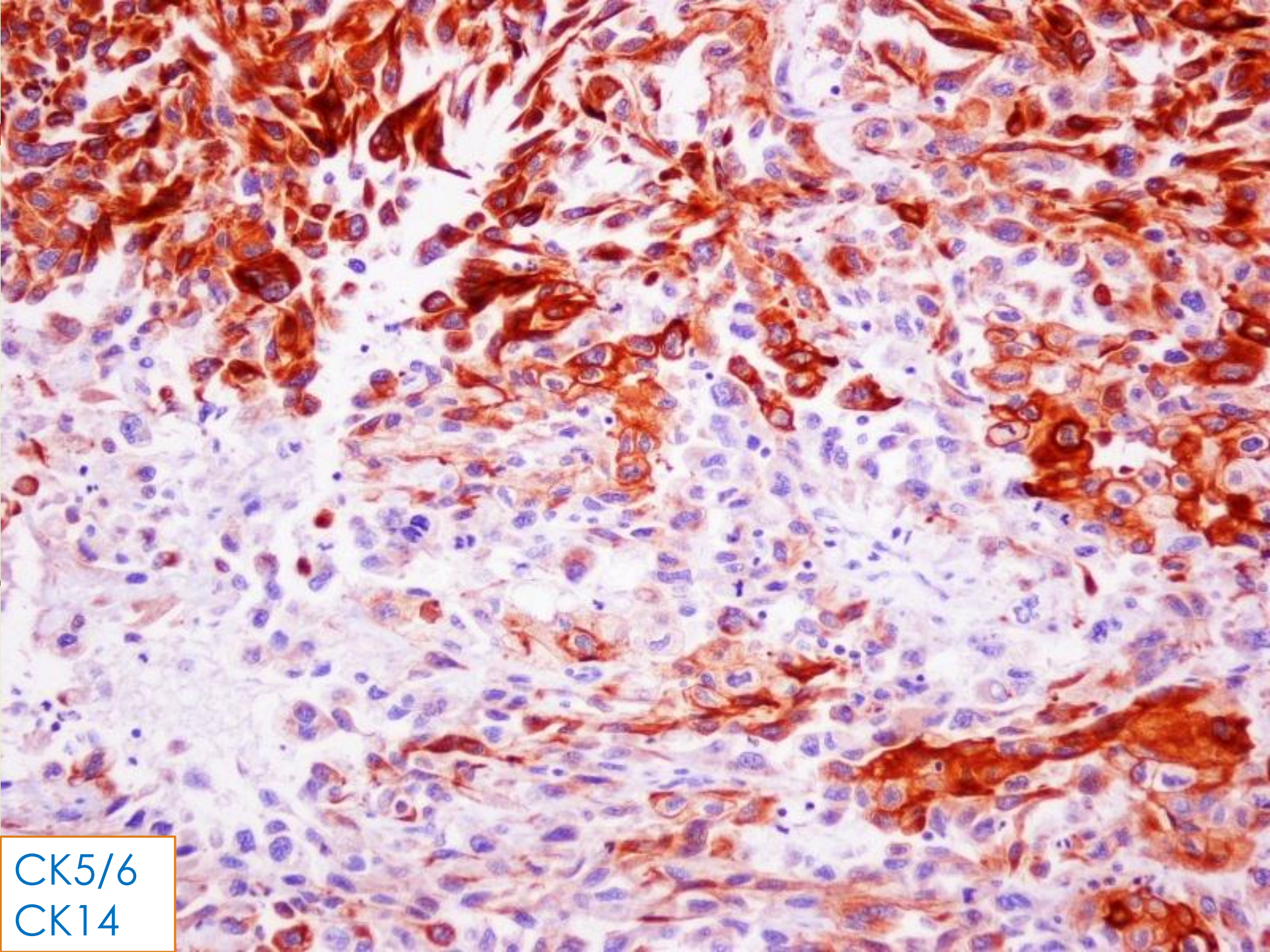
doi: 10.1002/path.5230. Epub 2019 Feb 20.



CK7
Pankeratin



CK20
MART1



CK5/6
CK14

- ➔ **Διάγνωση: Διήθηση χορίου-υποδορίου λίπους δέρματος, σηραγγωδών σωμάτων πέους πιθανότατα στα πλαίσια μεταστατικής διασποράς του αναφερόμενου ουροθηλιακού καρκινώματος του ασθενούς**

