

AA12. Όγκος Brenner: από την υποψία στην διάγνωση και από τη διάγνωση στην αντιμετώπιση

Κριπούρη Παναγιώτα 1, Γρατσίας Ιωάννης¹, Λαμπρόπουλος Μενέλαος², Λιασίδη Πολυξένη-Ναταλία¹, Βλαχοκώστας Πέτρος³, Σαρρή Μαρία⁴

1.Ειδικομένος/η γυναικολογίας, ΓΝΘ «Γεννηματάς – ο Άγιος Δημήτριος»

2.Διευθυντής Γυναικολογικής – Μαιευτικής Κλινικής, ΓΝΘ «Γεννηματάς – ο Άγιος Δημήτριος»

3.Συντονιστής διευθυντής Γυναικολογικής – Μαιευτικής Κλινικής, ΓΝΘ «Γεννηματάς – ο Άγιος Δημήτριος»

4. Ειδικός Γυναικολόγος –Μαιευτήρας, ΓΝΘ «Γεννηματάς – ο Άγιος Δημήτριος»

Ο όγκος Brenner είναι ένας σπάνιος όγκος ωθηκών (1,5% των όγκων των ωθηκών) και στο 95% των περιπτώσεων είναι καλοήθης, στο 3-4% όγκος οριακής κακοήθειας και στο 1% κακοήθης. Συνήθως είναι ασυμπτωματικοί ή εμφανίζονται με μη ειδική συμπτωματολογία παρόμοια με εκείνη του καρκίνου ωθηκών. Είναι όγκος επιθηλιακός και αποτελείται από εξειδικευμένα επιθηλιακά κύτταρα που μοιάζουν με μεταβατικό επιθήλιο.¹

Ασθενής 55 ετών προσήλθε για προγραμματισμένο χειρουργείο λόγω μορφώματος δεξιάς ωθήκης. Υπεβλήθη σε εξαρτηματοεκτομή άμφω- ταχεία βιοψία και συνοδό εκτομή εξωφυτικού ινομυώματος. Το ατομικό της ιστορικό ήταν λευκό. Ο υπέρηχος ανέδειξε ευμεγέθες μόρφωμα δεξιάς ωθήκης (15X9cm) και συστήθηκε μαγνητική τομογραφία κάτω κοιλίας.

Η μαγνητική ανέδειξε ωοειδούς μορφολογίας κυστικό μόρφωμα στην ελάσσονα πύελο δεξιά, υπέρθεν της (και σε επαφή) μήτρας, χωρίς να ασαφοποιεί τα όριά της, με ορώδες περιεχόμενο και μικρό εσωτερικό διαφραγμάτιο που δίνει την εντύπωση δίχρωρου χαρακτήρα της βλάβης. Στη διαφοροδιάγνωση δόθηκαν το κυσταδενοϊνώμα και κυσταδένωμα ωθήκης χωρίς να αποκλειστεί άλλη παθολογία.

Η ιστολογική εξέταση έδειξε δίχρωρο κυστικό μόρφωμα με λεία εξωτερική επιφάνεια, οροβλενώδες περιεχόμενο που επαλείφεται από μονόστιβο κυλινδρικό βλεννοεκκριτικό επιθήλιο χωρίς κυτταρική ατυπία (CK7+). Τα ιστολογικά ευρήματα

συνηγούρουν υπέρ του όγκου Brenner της ωθήκης, χωρίς κακοήθη νεοπλασματική εξεργασία. Ο ανοσοϊστοχημικός έλεγχος ήταν CK&+, p53+, ER-, PR-, Ki-67:0-1%.

Σε περιπτώσεις κακοήθειας ανευρίσκεται κυτταρική ατυπία, διήθηση στρώματος, και επιθήλιο από μεταβατικά, πλακώδη, αδιαφοροποίητα η όλα αυτά τα είδη κυττάρων.²



Εικόνα: υπερηχογραφική εξέταση του μορφώματος

Βιβλιογραφία: 1. Guerrero-Martínez E, Mateos-Vizcayno J, Huerta-Hentschel JM. Tumor de Brenner: reporte de un caso y revisión de la bibliografía [Brenner tumor: one case report and bibliographic review]. Ginecol Obstet Mex. 2014 Jun;82(6):415-9. Spanish. PMID: 25016903.

2. Zhang Y, Staley SA, Tucker K, Clark LH. Malignant Brenner tumor of the ovary: Case series and review of treatment strategies. Gynecol Oncol Rep. 2019 Feb 12;28:29-32. doi: 10.1016/j.gore.2019.02.003. PMID: 30815527; PMCID: PMC6378317.