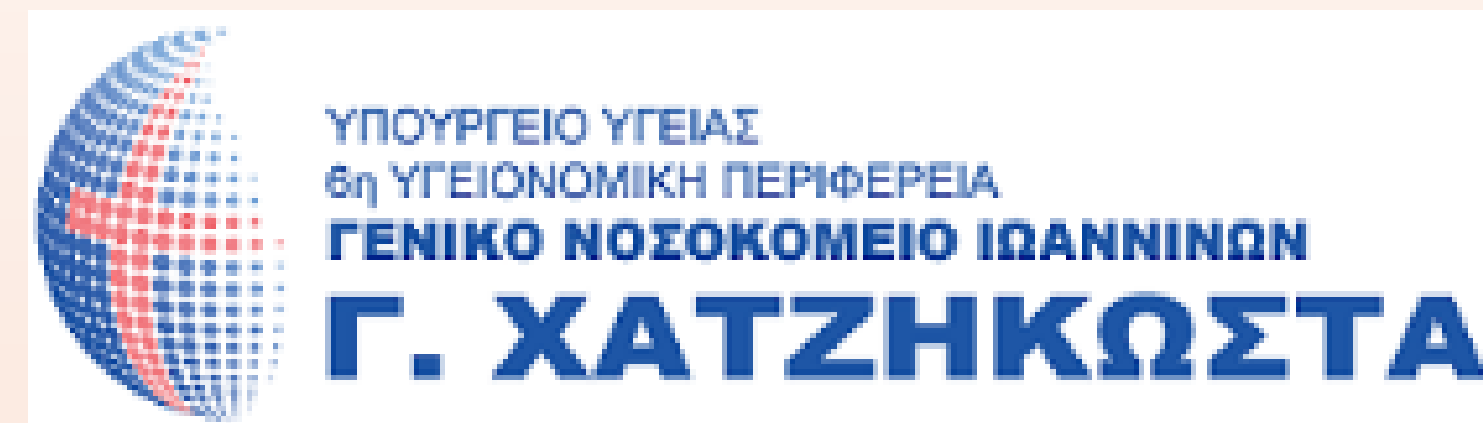


ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΣ ΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ ΤΟΥ ΝΕΦΡΟΥ ΑΠΟ ΤΟ ΔΕΡΜΑ: ΜΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΜΕΤΑΣΤΑΣΗΣ ΣΤΟΝ ΥΠΟΔΟΡΙΟ ΙΣΤΟ ΤΟΥ ΤΡΑΧΗΛΟΥ ΑΠΟ ΔΙΑΥΓΟΚΥΤΤΑΡΙΚΟ RCC

¹Ανδρέας Γεωργίου, ²Απόστολος Ντάνασης, ²Ελισάβετ Μελίσση, ²Ευάγγελος Σήτος, ³Ευφημία Μπαλάση, ¹Ζαχαρίας Χουσιανίτης, ¹Κωνσταντίνος Χασταζέρης



¹Ουρολογική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων «Γ. Χατζηκώστα»

²Αναισθησιολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων «Γ. Χατζηκώστα»

³Παθολογοανατομικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων «Γ.Χατζηκώστα»

ΣΚΟΠΟΣ: Η ανάδειξη μια σπάνιας κλινικής περίπτωσης μεταστατικού νεφροκυτταρικού καρκινώματος εκ διαυγών κυττάρων που εκδηλώνεται ως τραχηλική δερματική αλλοίωση και η διαγνωστική αξία τόσο της βιοψίας με λεπτή βελόνη όσο και των ανοσοϊστοχημικών δεικτών στην πρώιμη ανίχνευση της μεταστατικής νόσου.

ΥΛΙΚΟ & ΜΕΘΟΔΟΣ: Το νεφροκυτταρικό καρκίνωμα αντιπροσωπεύει το 2-3% των κακοηθειών στους ενήλικες, με απομακρυσμένες μεταστάσεις να ανιχνεύονται στο 30% τη στιγμή της διάγνωσης. Η δερματική προσβολή είναι σπάνια, αντιπροσωπεύοντας το 8% των περιπτώσεων μεταστατικού RCC και μόλις το 3% όλων των δερματικών μεταστάσεων. Το παρόν περιστατικό πραγματεύεται την περίπτωση άνδρα 68 ετών που εισήχθη με αιμόπτυση, και στον απεικονιστικό έλεγχο ανευρέθη μάζα στον νεφρό, πνευμονικό οζίδιο και ασυμπτωματική υποδόρια τραχηλική βλάβη. Διενεργήθηκε PET/CT με ένδειξη υπερμεταβολικών εξεργασιών στον δεξιό κάτω πνευμονικό λοβό και κάτω τριτημόριο αριστερού νεφρού, βιοψία δια λεπτής βελόνης της δερματικής βλάβης και επακόλουθη ανάλυση ανοσοϊστοχημικών δεικτών.



Εικόνα 1 και 2: Η δερματική βλάβη πριν και μετά την ανοσοθεραπεία

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ: Το αποτέλεσμα της FNA από το τραχηλικό μόρφωμα επιβεβαίωσε μεταστατικό RCC, με ανοσοθετική χρώση για τον δείκτη CD10, και ανοσοαρνητική στους δείκτες CK7 και CK20. Πραγματοποιήθηκε ριζική νεφρεκτομή και στη συνέχεια από την παθολογοανατομική εξέταση ευρέθη διαυγοκυτταρικό νεφροκυτταρικό καρκίνωμα με εστίες σαρκωματώδους αποδιαφοροποίησης grade 4, σταδίου pT3aN0Mx. Ο ασθενής υπεβλήθη σε διαδοχικά σχήματα ανοσοθεραπείας με τις επανεκτιμήσεις να δείχνουν μερική ύφεση της δερματικής μεταστατικής βλάβης όπως και διήθηση του οστού της κλείδας. Η περίπτωση αυτή αναδεικνύει τον μείζονα ρόλο της έγκαιρης βιοψίας και της ανοσοϊστοχημικής ανάλυσης ως προς τον χαρακτηρισμό ύποπτων δερματικών βλαβών για τη σταδιοποίηση του RCC

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ: Η δερματική μετάσταση μπορεί να αποτελεί το πρώτο κλινικό σημείο υποκείμενου RCC, παρέχοντας χρήσιμες διαγνωστικές και προγνωστικές πληροφορίες. Η βιοψία δια λεπτής βελόνης μαζί με το ανοσοϊστοχημικό προφίλ θεωρείται γρήγορη και ασφαλής μέθοδος διάγνωσης. Ενώ οι δερματικές μεταστάσεις δεν τροποποιούν τον θεραπευτικό αλγόριθμο, η παρουσία τους ενισχύει την συστηματική θεραπεία σύμφωνα με τις κατευθυντήριες οδηγίες. Ειδικά σε κακοήθειες με επιθετικό υπότυπο όπως αυτόν της σαρκωματώδους διαφοροποίησης.

Αναφορές: 1. Lee, Han Jie et al. "Cutaneous metastasis of renal cell carcinoma." *The Lancet. Oncology* vol. 21,5 (2020): e292. doi:10.1016/S1470-2045(20)30143-1

2. Mitomi, Takahiro et al. "Skin Metastasis of Renal Cell Carcinoma." *Case reports in oncology* vol. 13,2 798-801. 8 Jul. 2020, doi:10.1159/000508340