

Prípád SD-IAP č. 496

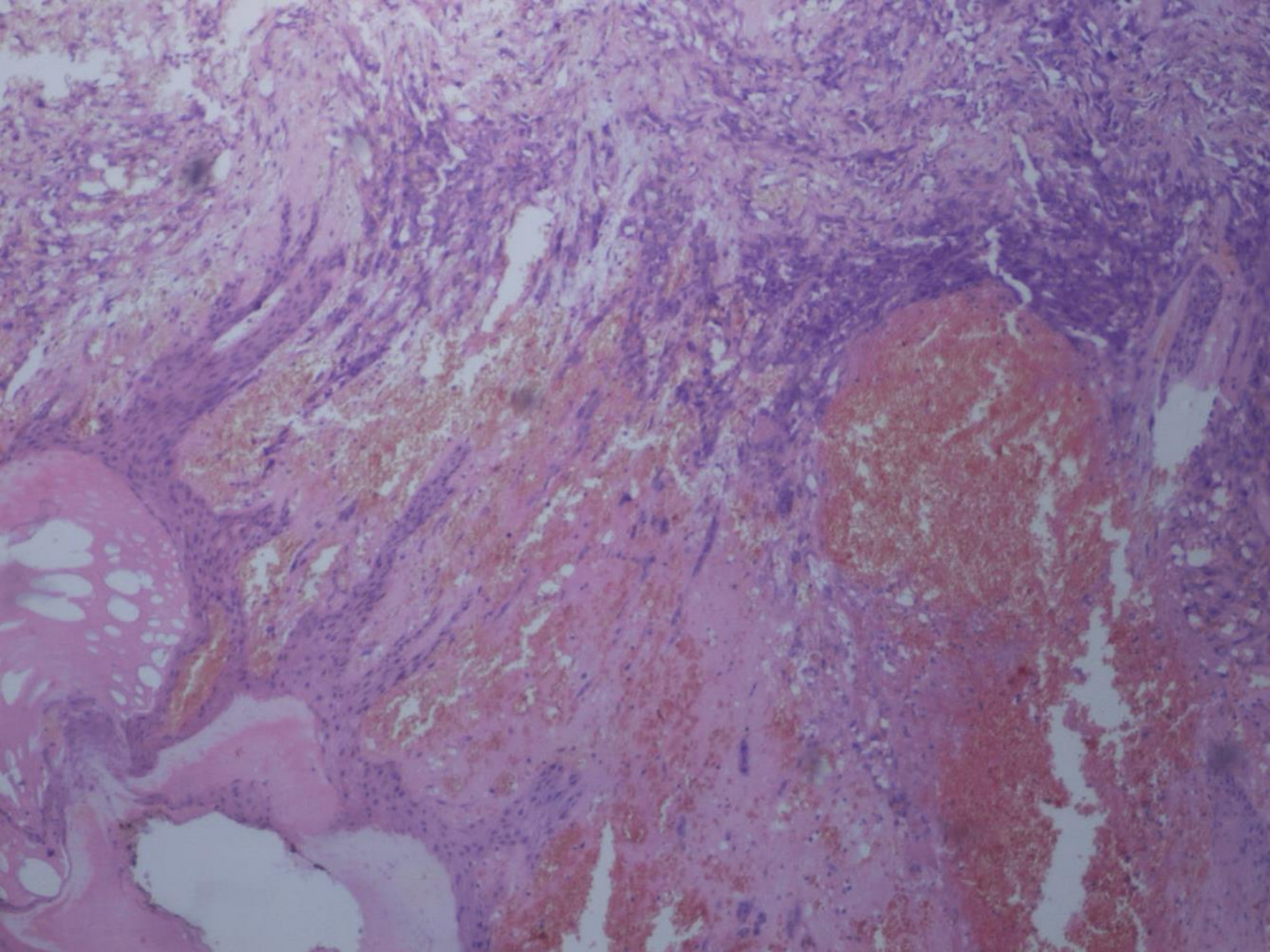


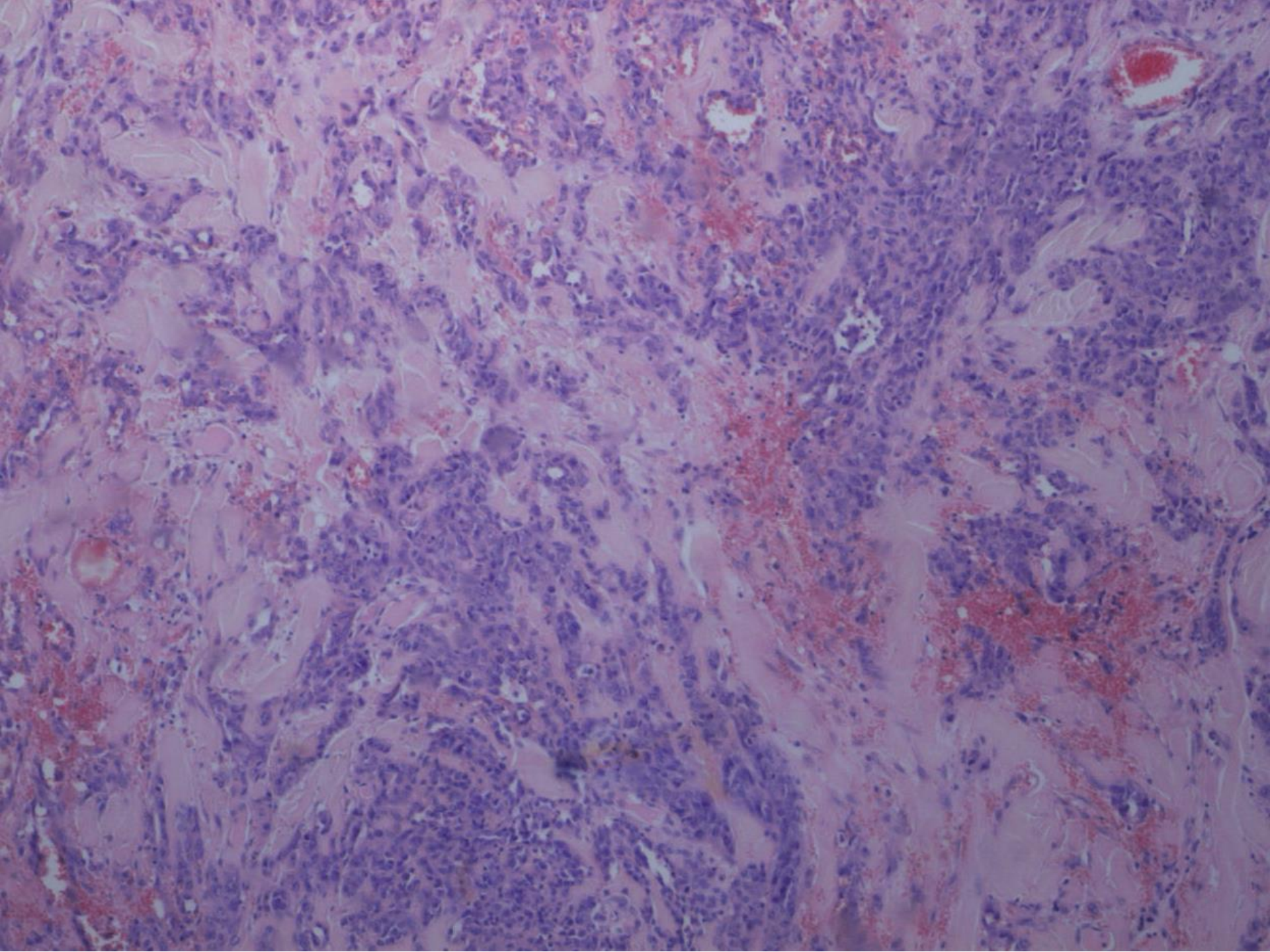
P. Talarčík
Cytopathos

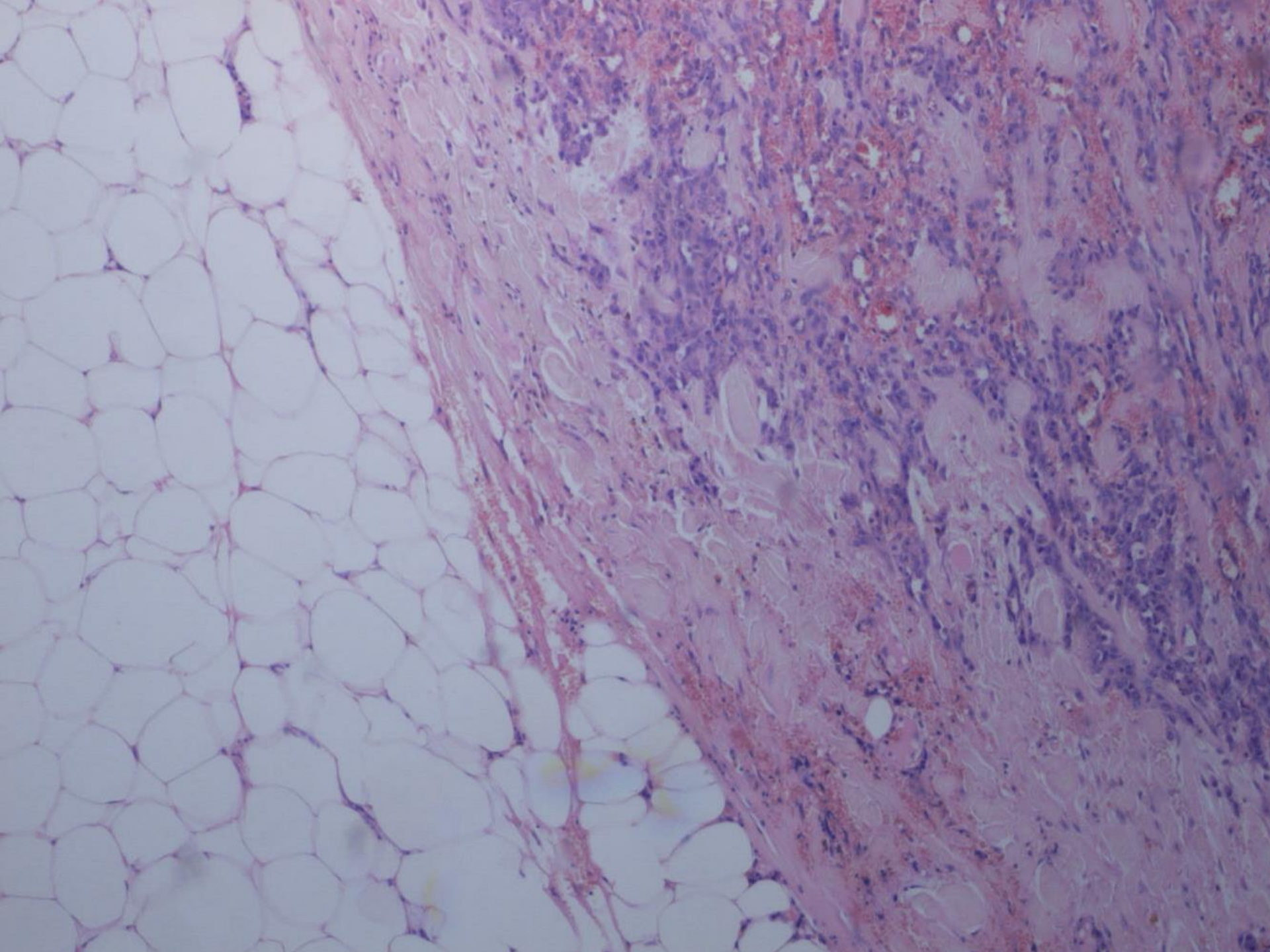
Vek/pohlavie: 69 ročná žena

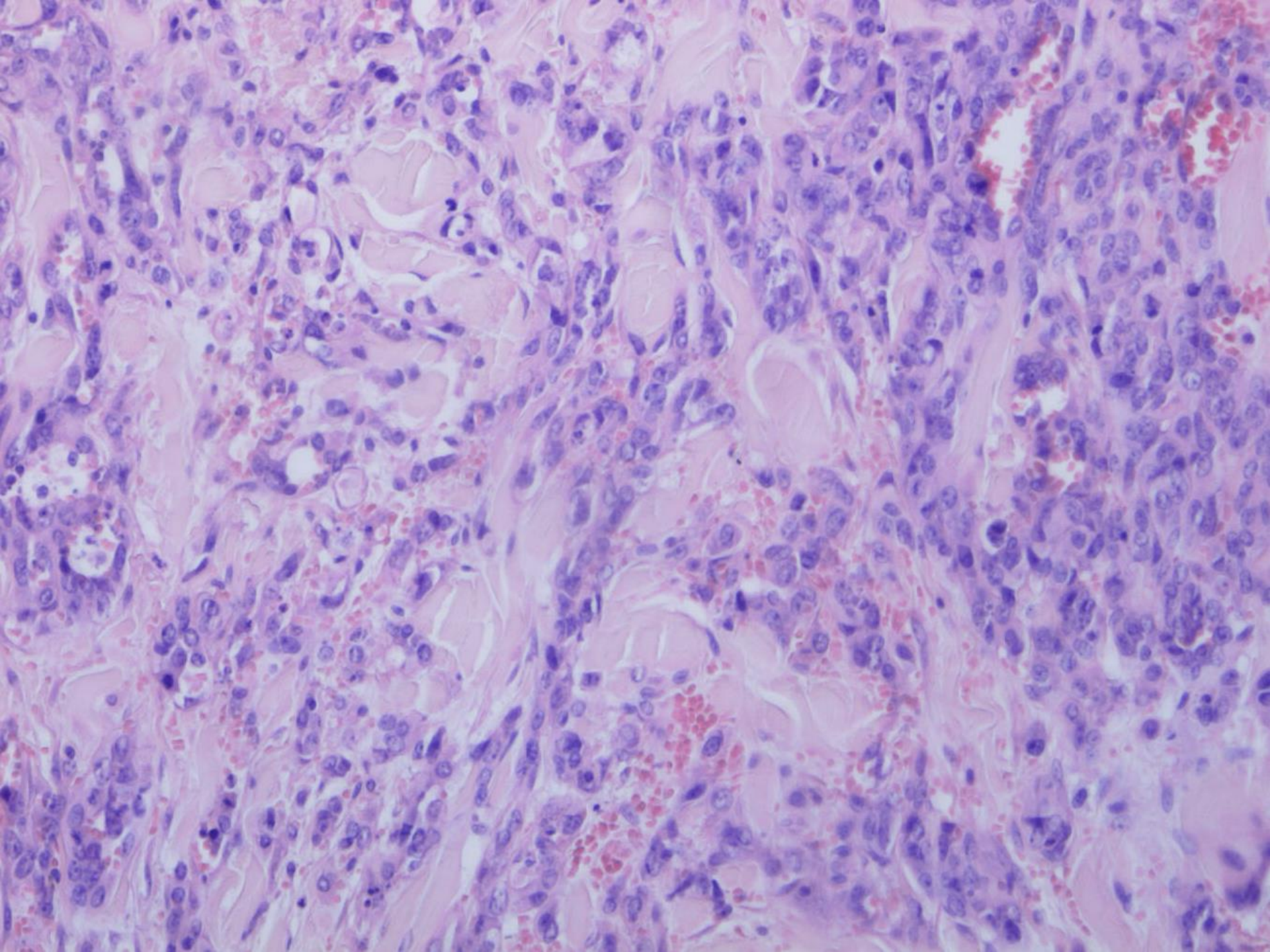
Klinika: mnohopočetné livídne uzly v oblasti kože prsnej žľazy po predchádzajúcej kvadrantektómii pre ILC grade II.

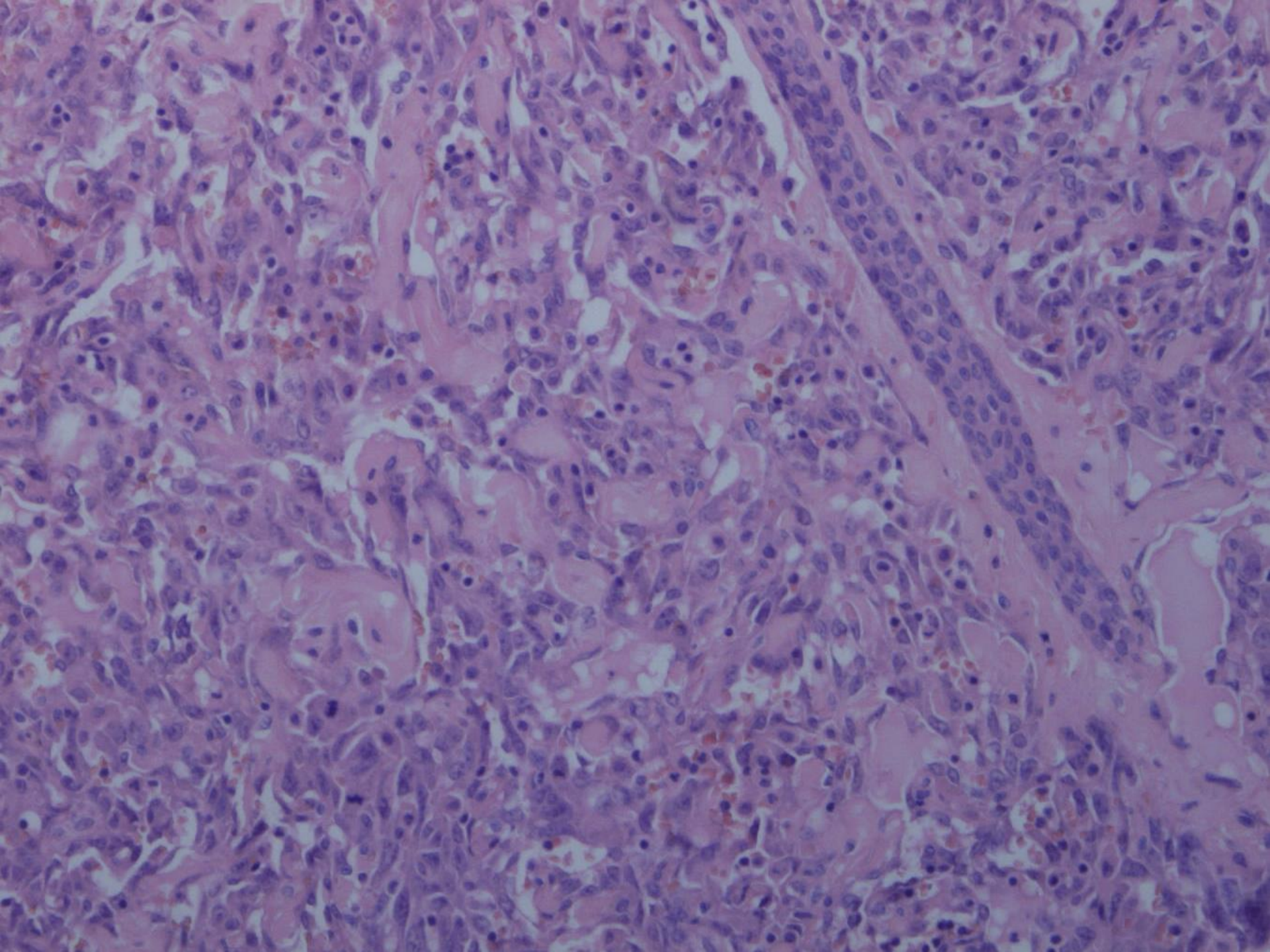
Makro: mastektómia 14,5x11x6,5cm s početnými tmavofialovými uzlami na koži pr. 0,5-4cm

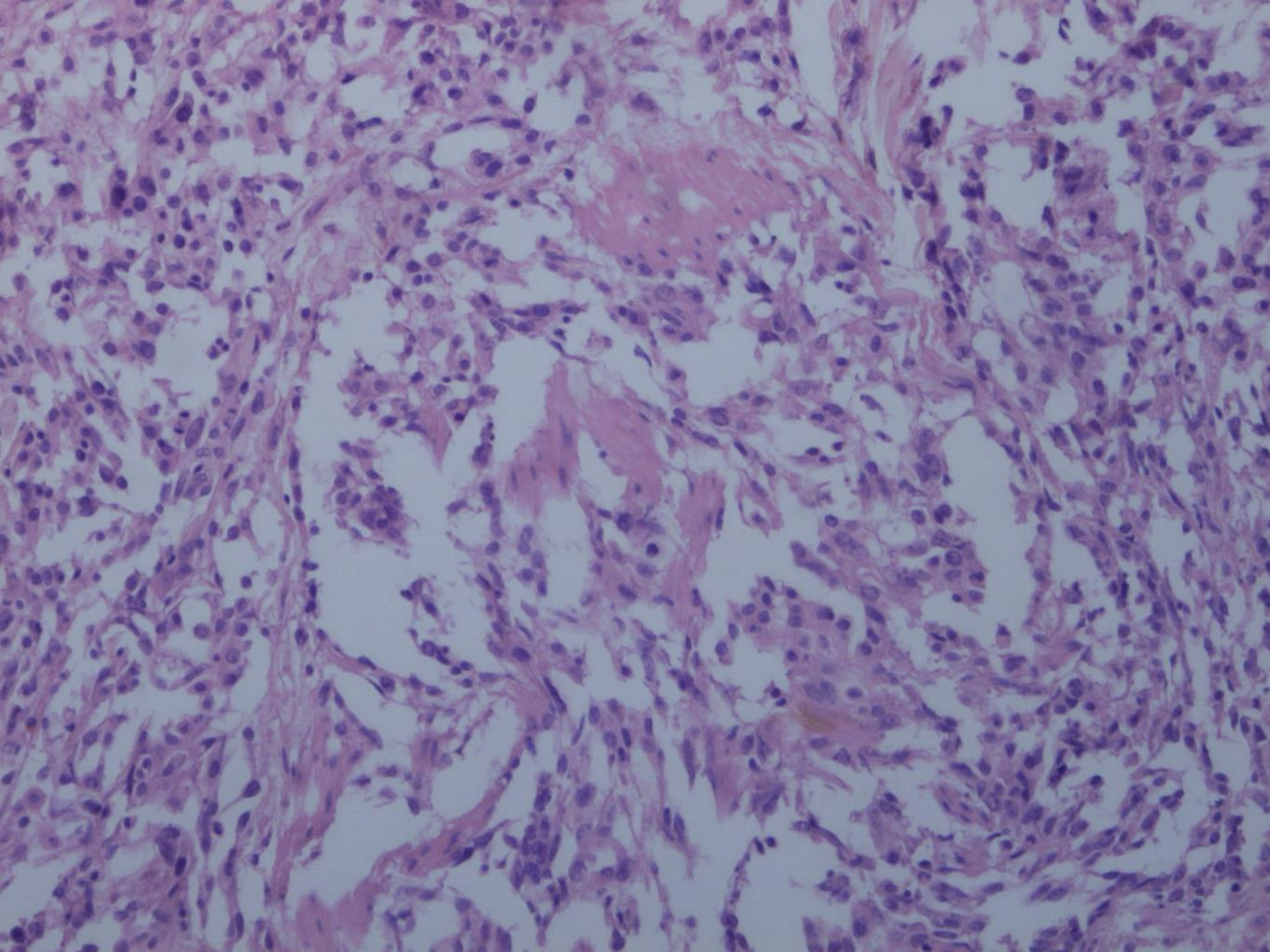


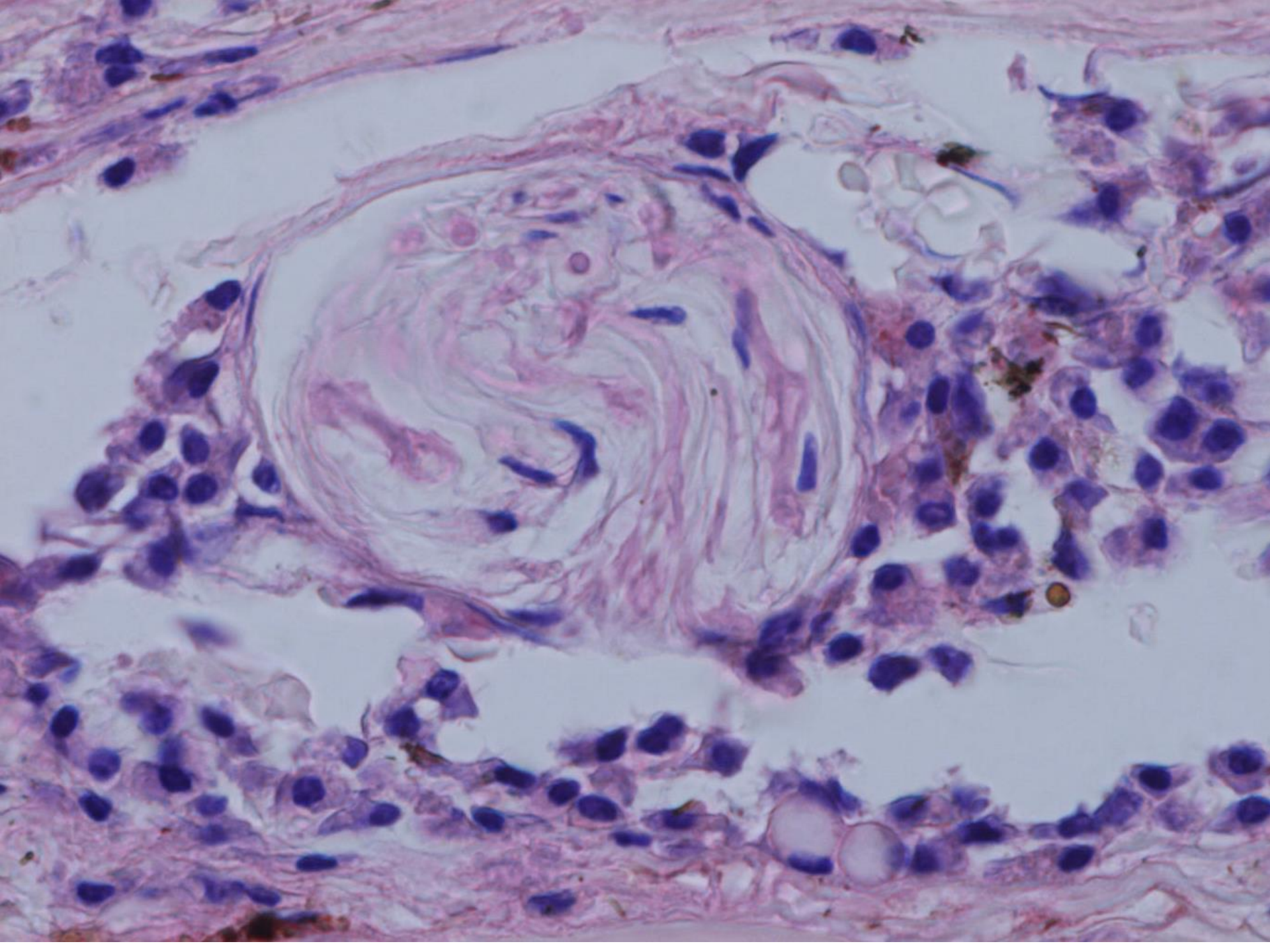


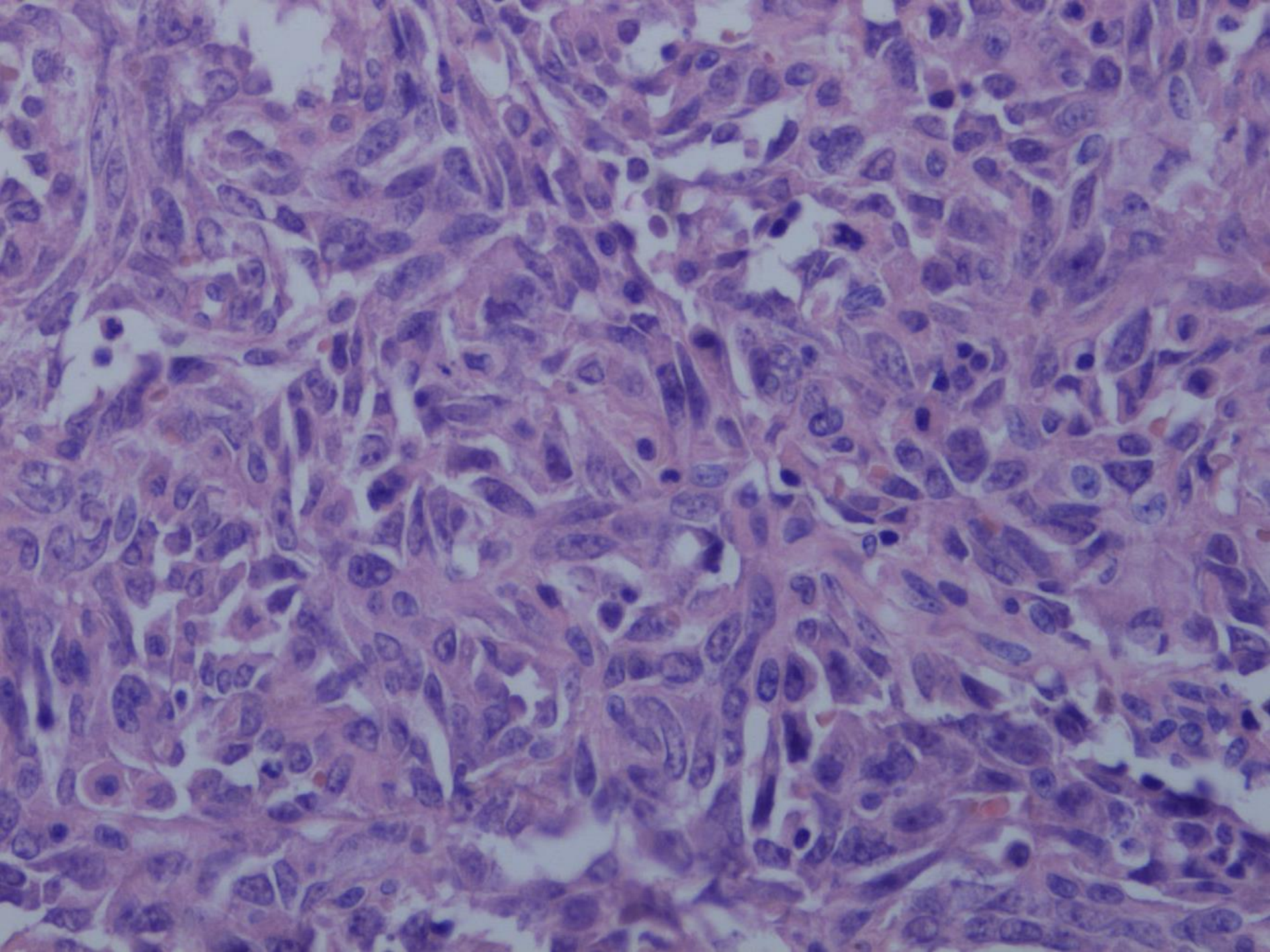


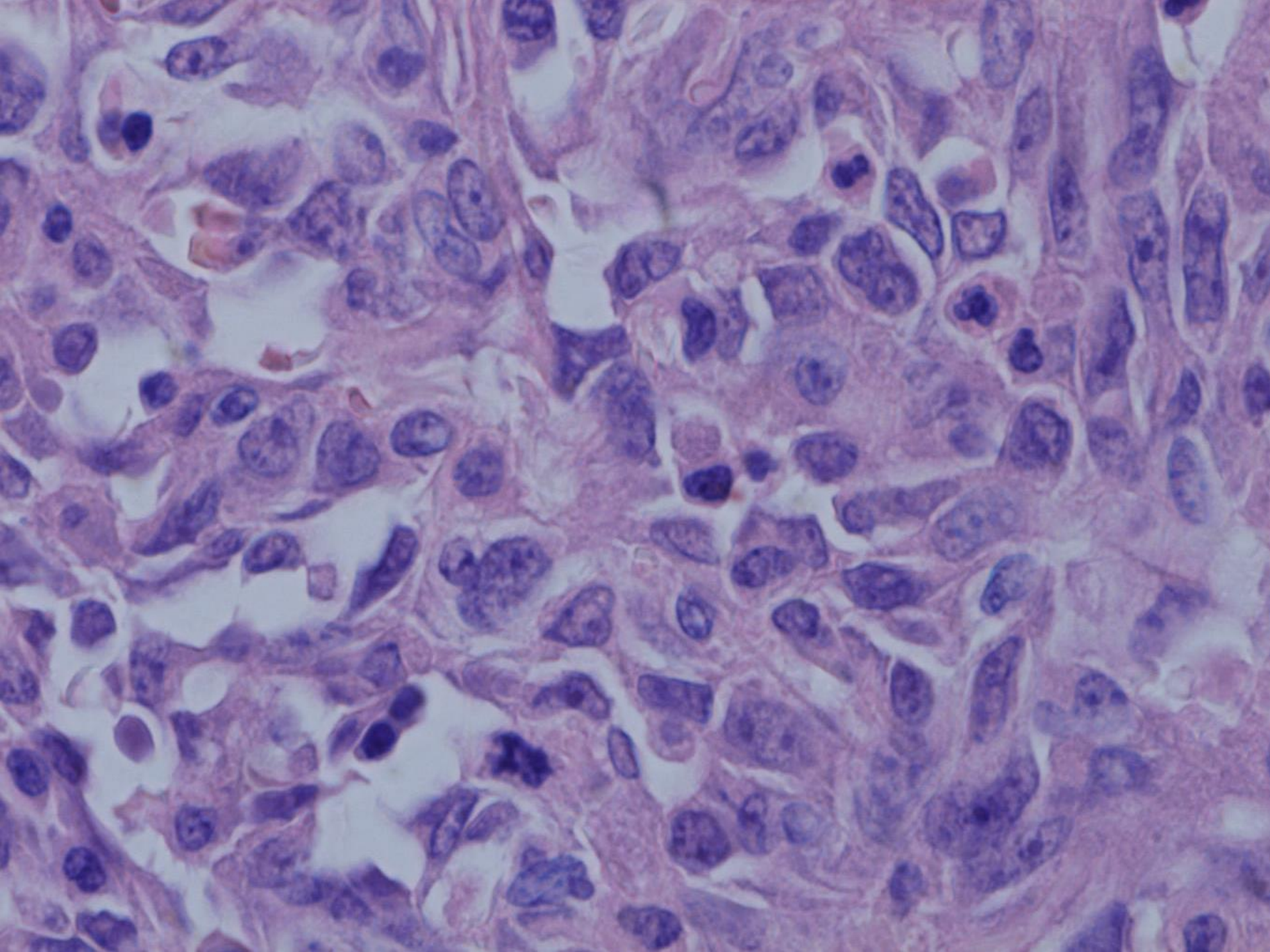


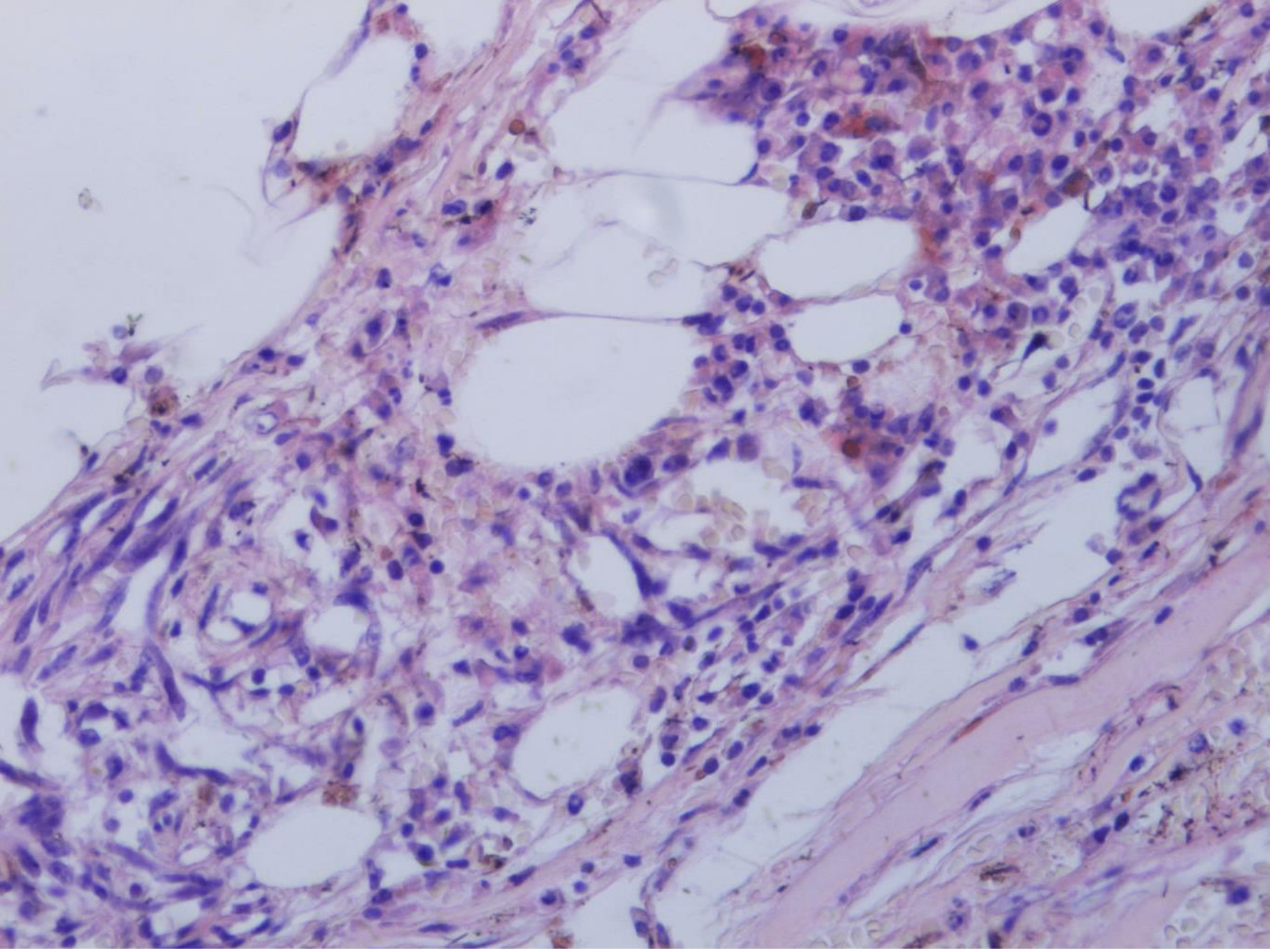


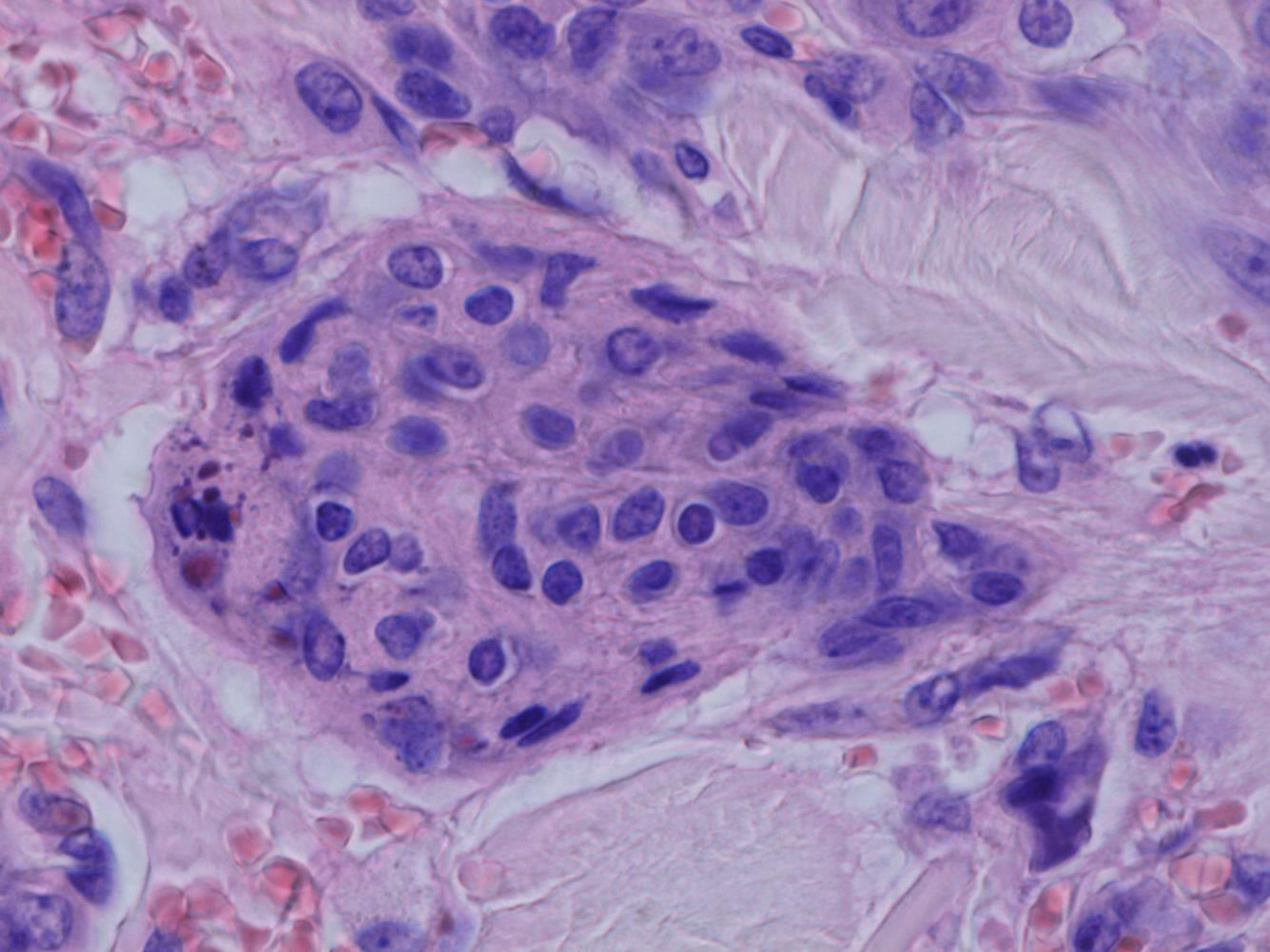


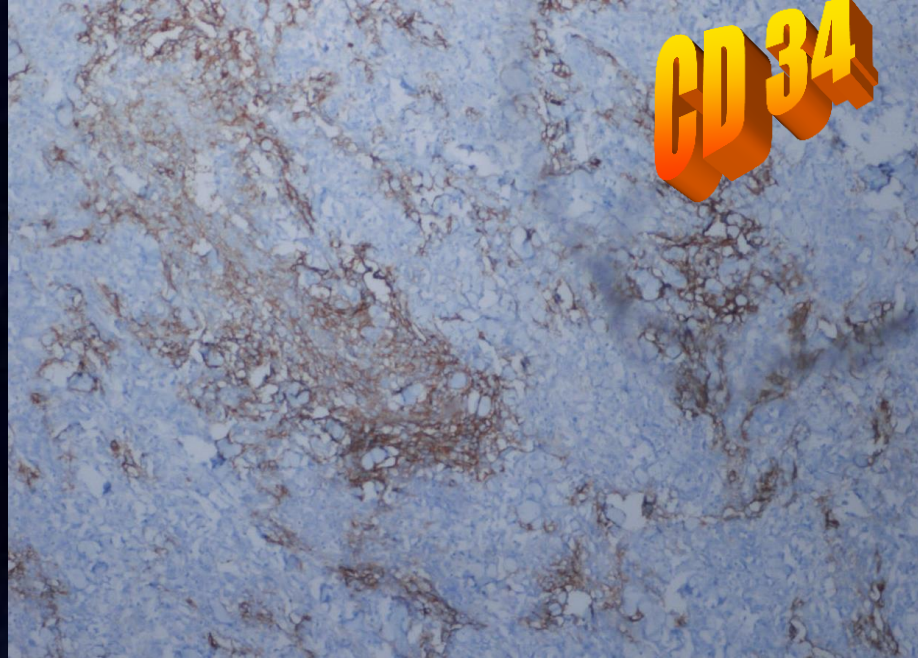












Postirradiation angiosarcoma.

Postradiačné SA.

- **undiff. pl. sarcoma**
- **osteosarcoma**
- **fibrosarcoma**
- **MPNST**
- **chondrosarcoma**
- **angiosarcoma**

Angiosarcoma.

- menej ako 1% STS
- vysoko agresívny sa
- multifokalita, vysoká rekurencia
- včasný hematogénny rozsev
- 50% DOD behom 1 roka po stanovení dg.

Angiosarcoma.

- Primárny

- Skin, H.andN. 39%
- Breast 8,5%
- Soft t..27%
- Bone 10%
- Ostatné-visceral etc 3,5%

- Sekundárny

- radiácia 12%
- lymfedém
- thorotrast, vinyl
- preexist. tu

Imuno angiosa.

CD31, CD34 50%

F VIII, nedif. Fok.

CD 141, 30%

Fli-1

ERG

Keratin- 20-50%, EMA

CD117 50-60%, podoplanin

Molek.genetika AngioSa.

- MYC amplifikácia-väčšina RT-ind.AngSA, malý s. primárnych
- Non amplifikácia.-ostatné RT Sa, AVL

Molek.genetika AngioSa.

- KDR /VEGFR2/
amplifikácia
- 10% breast/chest
wall
- Rovnako prim. a
sek.

Molek.genetika AngioSa.

- FLT4/VEGFR3/ 25% RT-angioSa
- Vždy koamplifikácia s myc onkogénom
- RT-angioSa FLT4/MYC dramatická odpoveď na sorafenib, CR-1, PR-2
- KDR /VEGFR2/

Grading, diff.dg.

- Vazoformativita, AVL
- Epiteloid /rhabdoid/pleomorphic
- Spindle cell

