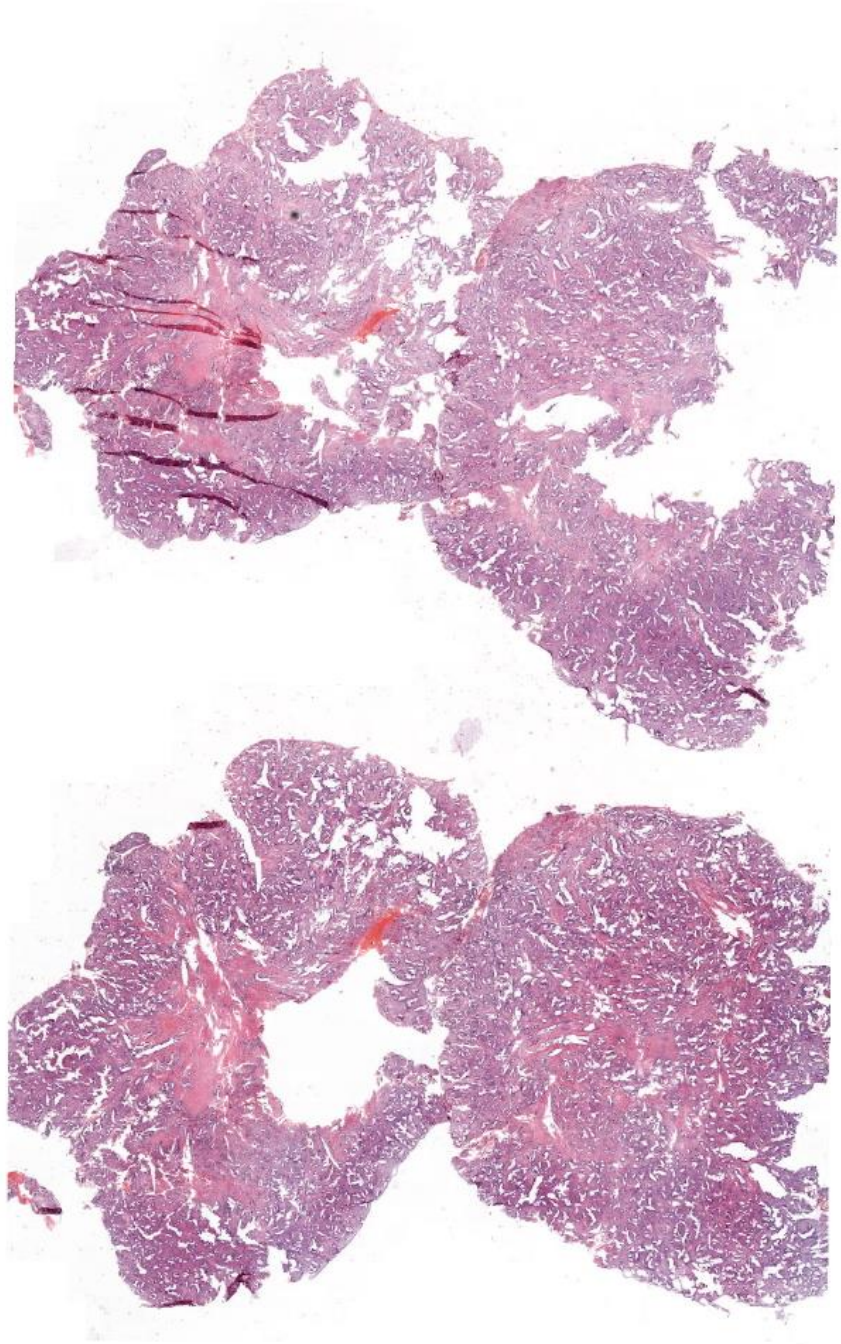


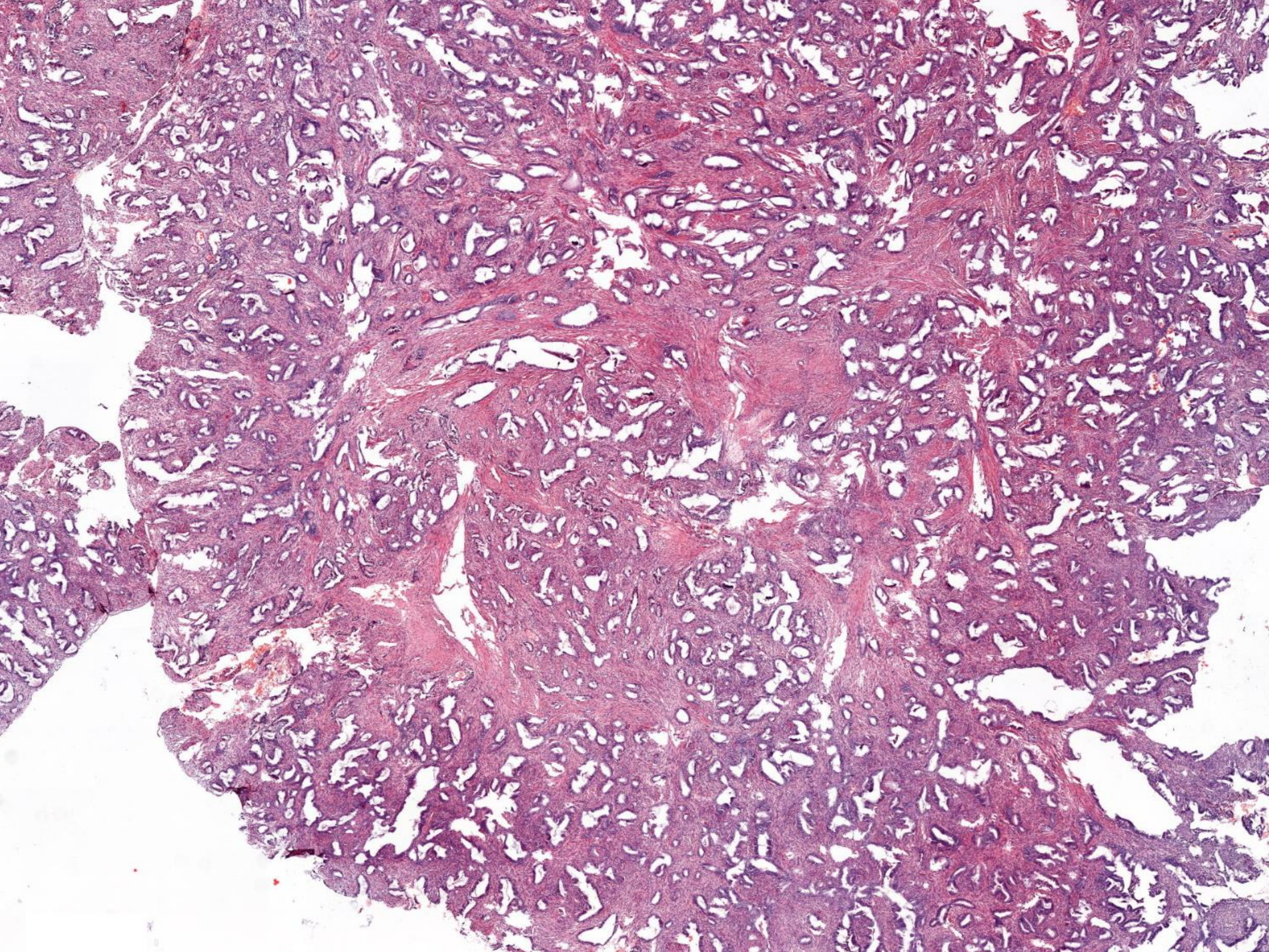
Prípad SD-IAP č. 687

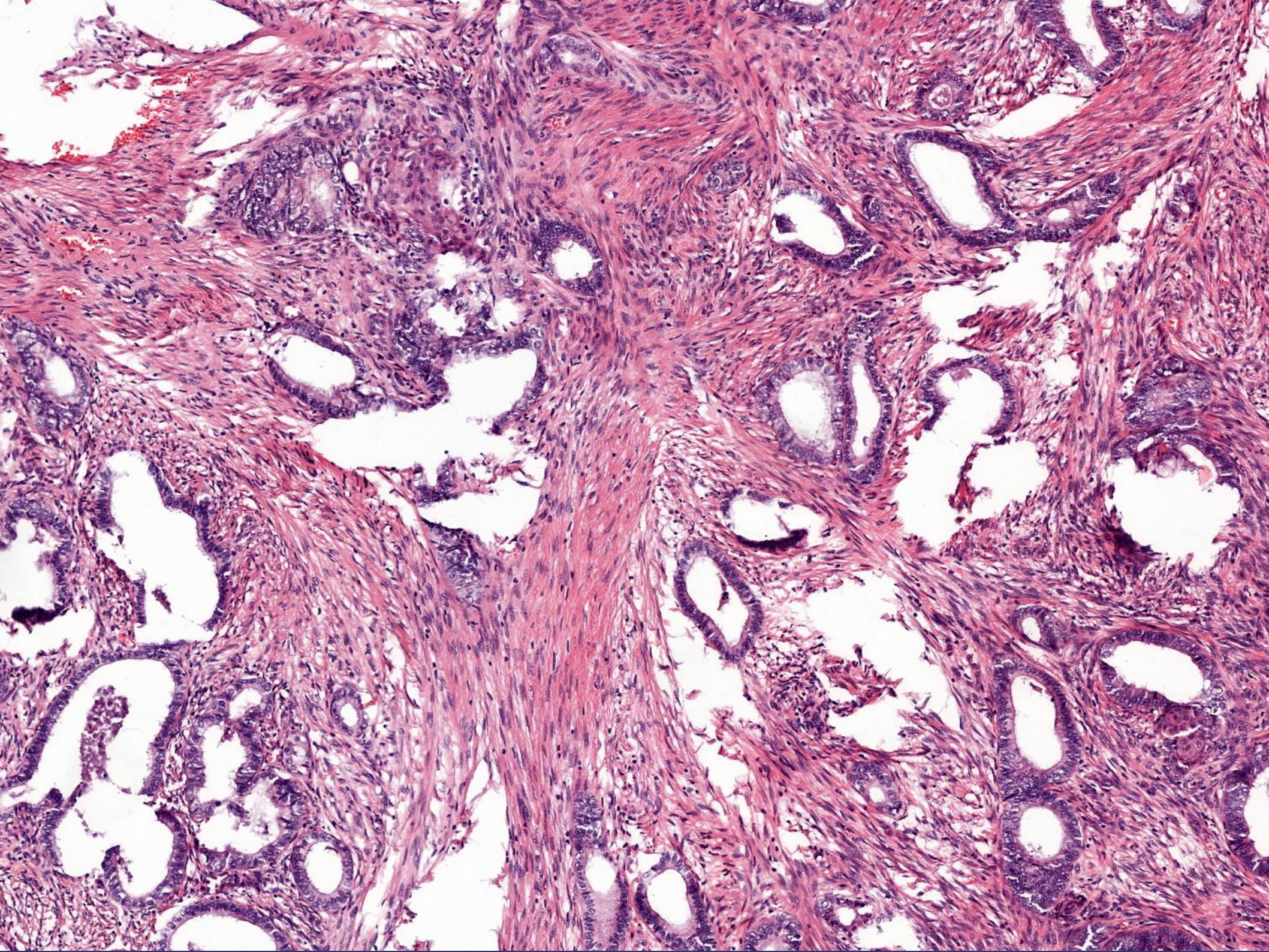
Letný bioptický seminar SD-IAP 2018, Senec
Cytopathos, s.r.o.
MUDr. Boris Bartovic

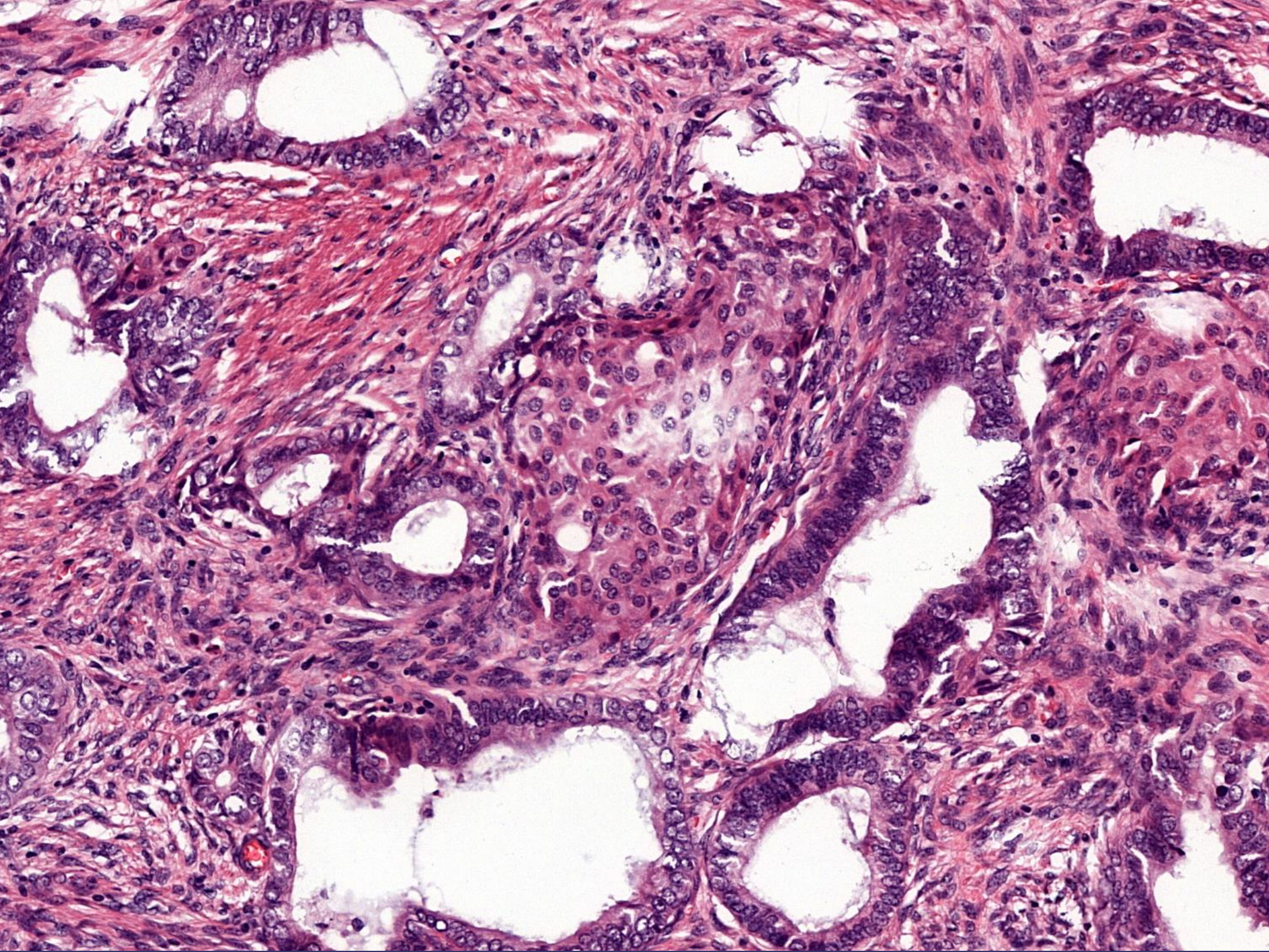
Anamnéza prípadu

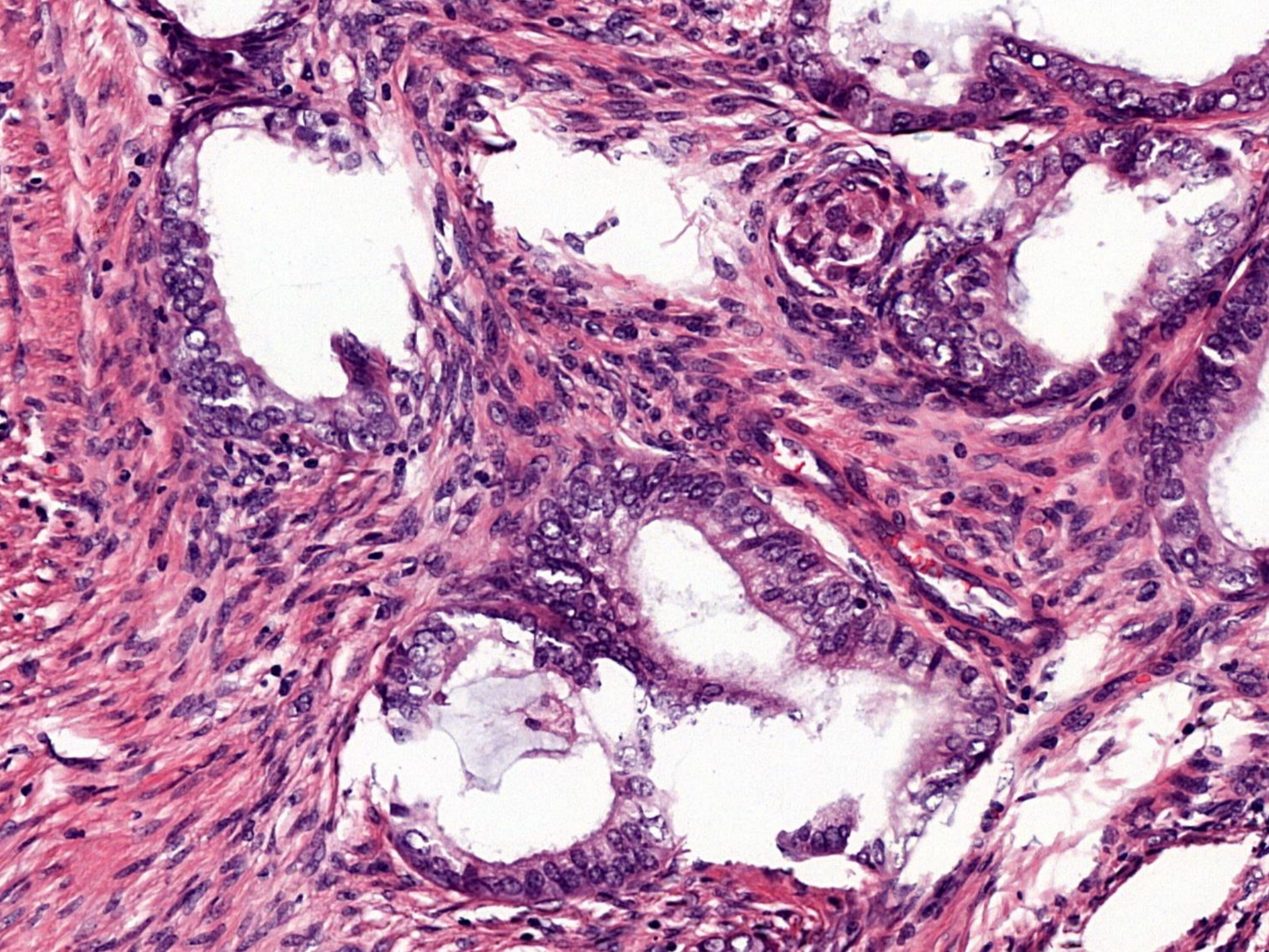
- Žena, 51 rokov
- Klinické údaje: Polyp seu myoma uteri
- Popis materiálu: fragmentovaný materiál do 2 cm

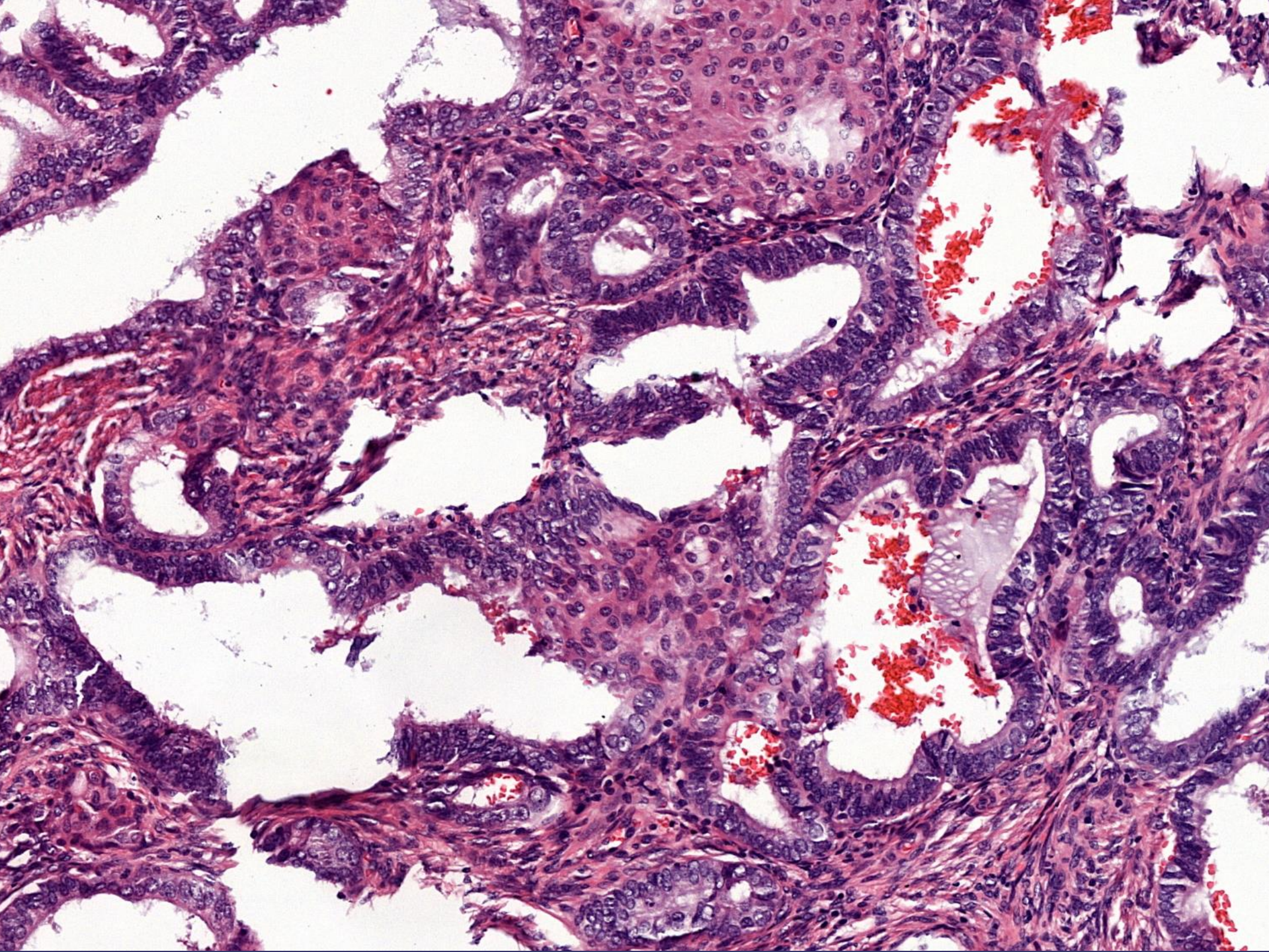












Imunohistochemický profil

- MLH 1+
- M903+ v skvamózných morulách
- Stromálne bunky: SMA+, CD10+
- p63-
- Mitózy v stromálnej komponente (PHH3) sme nepozorovali

???

Atypický polypoidný adenomyóm

-ide o léziu s dobrou prognózou, možné rekurencie, ale len nízke riziko progresie do endometrioidného Ca

Atypický polypoidný adenomyóm

- Popísaný v r. 1981
- Niekoľko stoviek prípadov v literatúre
- Pre-menopauzálne (21-81r., 40 r.), Turnerov syndróm
- Dolný segment uteru
- Veľkosť do 2 cm
- Okolité endometrium zväčša v norme, popísané však prípady hyperplázie a endom. Ca
- Riziko zvrhnutia malé, časté rekurencie (45%)
- terapia: hysterektómia, transcervikálna resekcia

Atypický polypoidný adenomyóm

- Nepravidelné, disorganizované glanduly
- Skvamózne moruly (nekrózy)
- Cytologické atypie glandulárnych buniek
- Stróma myofibromatózna, bez atypií (?)
- Ostrý prechod do okolitého endometria
- Hladkosvalové bunky sú nezrelé (h-Caldesmon negat.) - mixed tumor?
 - metaplázia stromálnych buniek?

Atypical Polypoid Adenomyoma of the Uterus

An Immunohistochemical and Molecular Study of 21 Cases

Kristýna Němejcová, MD, Sarah L. Kenny, MB,† Jan Laco, PhD,‡ Petr Škapa, MD,§
Libor Staněk, MBiolSci,* Michal Zikán, PhD,|| Petra Kleiblová, PhD,¶##
W. Glenn McCluggage, FRCPath,† and Pavel Dunder, MD, PhD**

● Genetika:

- Strata expresie PTEN (6/19)
- Mutácie KRAS (5/19)
- MMR – 100% v norme
- Bez abnormalít: TP53, EGFR, NRAS, BRAF
- Lokalizovaná forma AH?-fibromuskulárna stróma dolného segmentu

Atypický polypoidný adenomyóm

- Dif. dg.:
- (Typický) polypoidný adenomyóm
- Vaskulárny leiomyóm
- Endometrioidný karcinóm
- Atypická hyperplázia endometria
- Adenosarkóm
- Adenofibróm
- Karcinosarkóm (MMMT)

Atypický polypoidný adenomyóm

Dif. dg. APA/Endometrioidný karcinóm (EC)

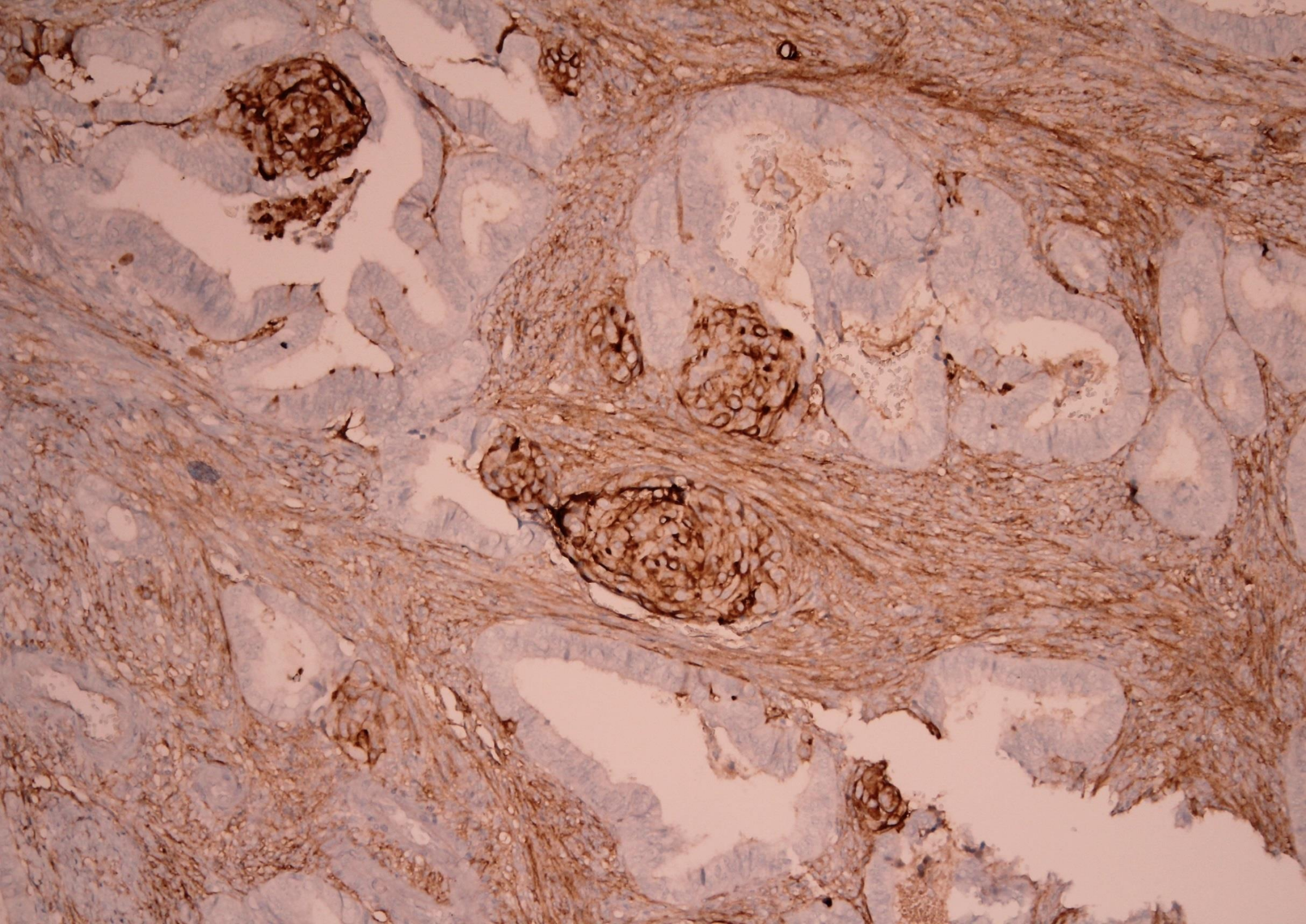
-**CD10**: APA – stróma úplne negat.

EC- pozit. v bunkách bezprostredne v
okolí invazívnych žliazok

- **h-Caldesmon**: APA – stróma úplne negat.

EC – pozit. (myometrium)

- **p53** a **Ki67** nie sú spoľahlivé



CD10 :-(

Atypický polypoidný adenomyóm

Dif. dg. APA/Endometrioidný karcinóm (EC)

- V APA môže byť prítomná superficiálna infiltrácia myometria
- v EC zvyčajne invázia do myometria nie je v kyretovanom materiáli zachytená
- vek
- hl. svalstvo je v APA celulárnejšie ako v normálnom myometriu

Atypický polypoidný adenomyóm

- Súhrn:
- málo častá lézia, premenopauzálny vek
- geneticky príbuzná atypickej hyperplázií a EC
- v IHC nápomocný h-Caldesmon a CD10
- dobrá prognóza, ale časté rekurencie
- ojedinelé prípady asociácie s AH a EC
- dif.dg. najmä EC

Zdroje:

- Němejcová K et al. Atypical Polypoid Adenomyoma of the Uterus: An Immunohistochemical and Molecular Study of 21 Cases. Am J Surg Pathol. 2015
- Ota S et al. Molecular pathology of atypical polypoid adenomyoma of the uterus. Hum Pathol. 2003
- Ma B et al. Management of atypical polypoid adenomyoma of the uterus: A single center's experience. Medicine (Baltimore). 2018
- Terada T. Atypical polypoid adenomyoma of the uterus: an immunohistochemical study on 5 cases. Ann Diagn Pathol. 2011
- Horita A. Immunohistochemical characteristics of atypical polypoid adenomyoma with special reference to h-caldesmon. Int J Gynecol Pathol. 2011
- Ohishi Y. CD10 immunostaining distinguishes atypical polypoid adenomyofibroma (atypical polypoid adenomyoma) from endometrial carcinoma invading the myometrium. Hum Pathol. 2008

Ďakujem za
pozornosť.

