

XXX. Martinský bioptický seminár SD-IAP

Prípad SD-IAP 862

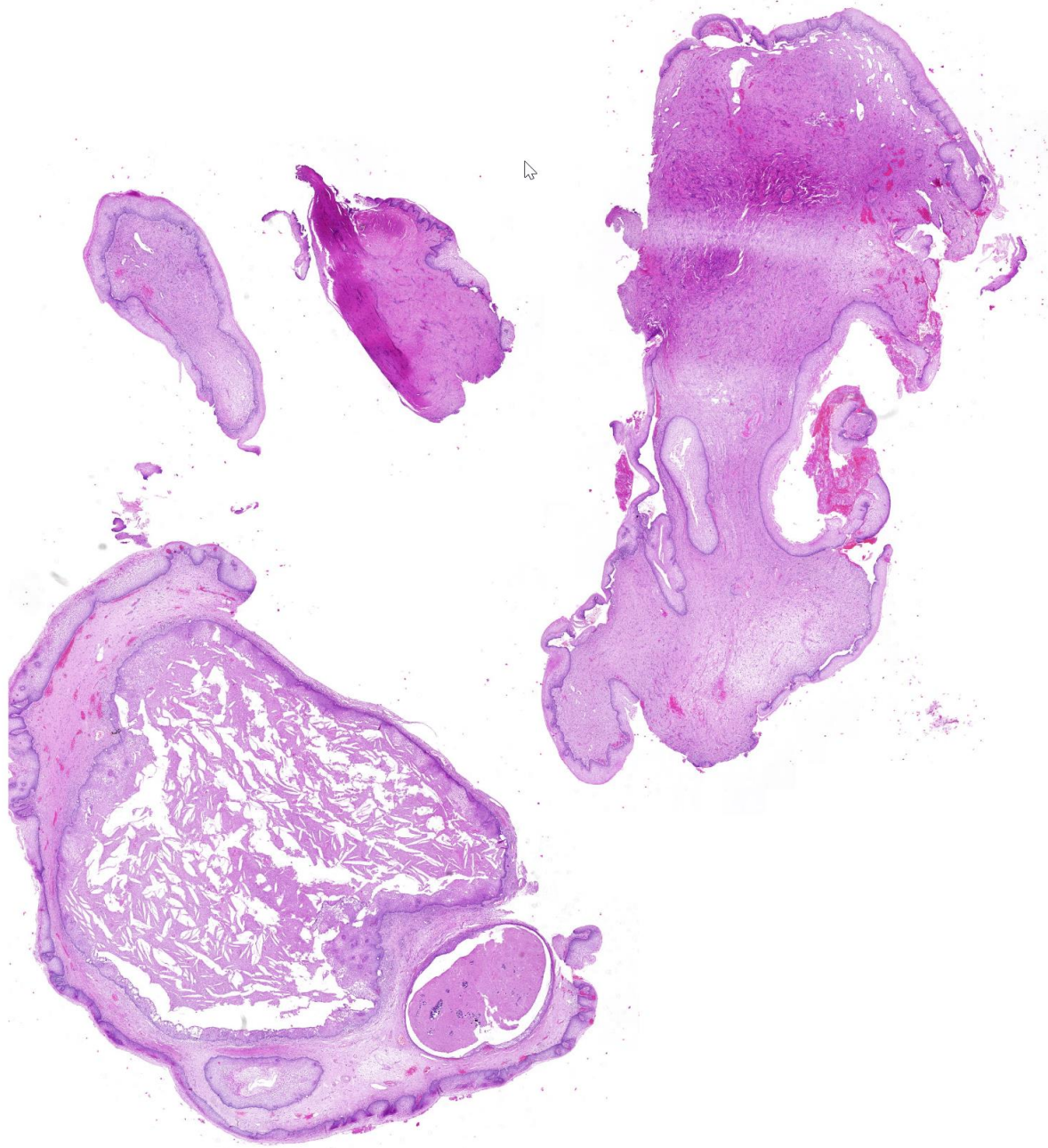
14.-15.11.2024

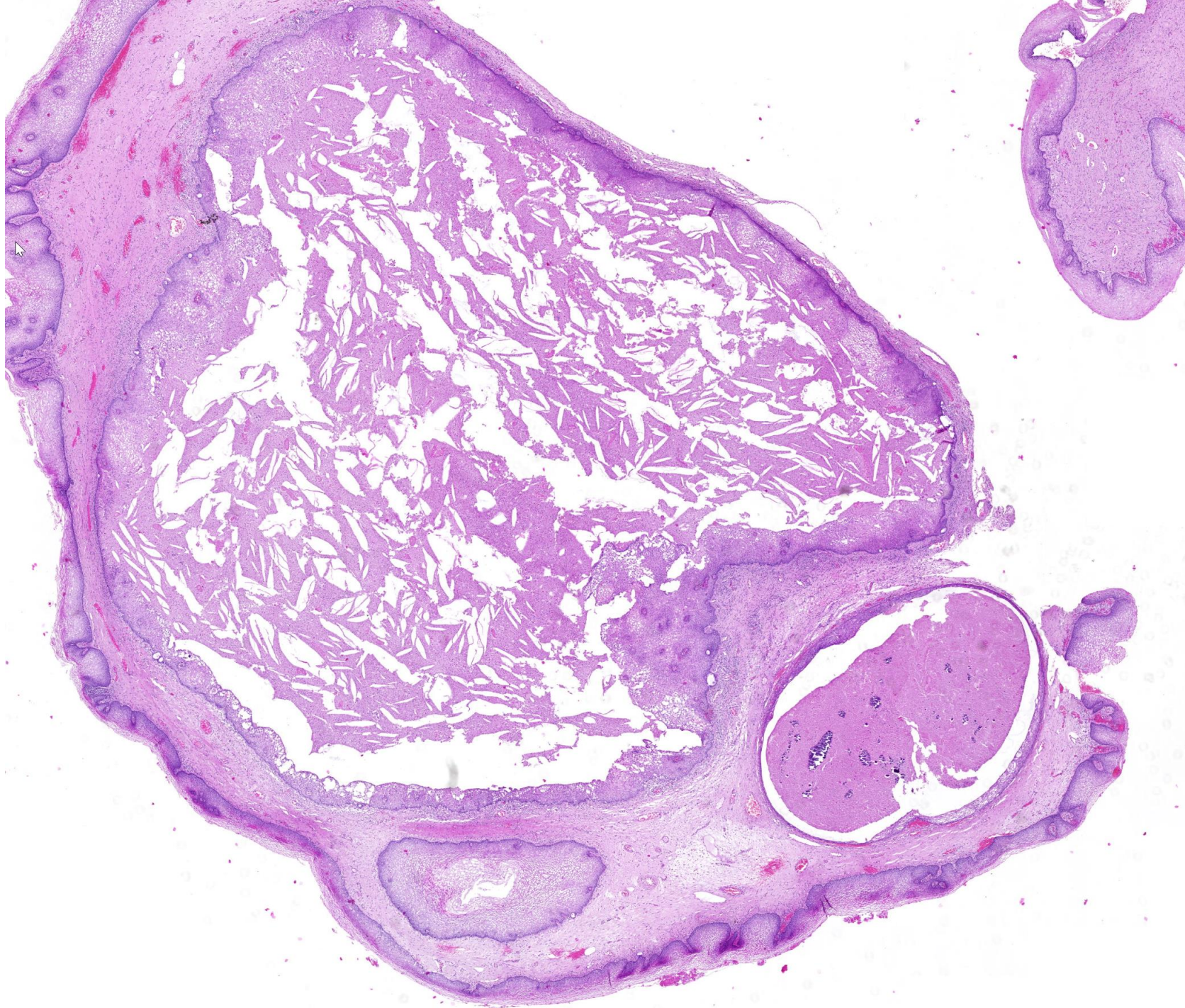
MUDr. Viliam Gál

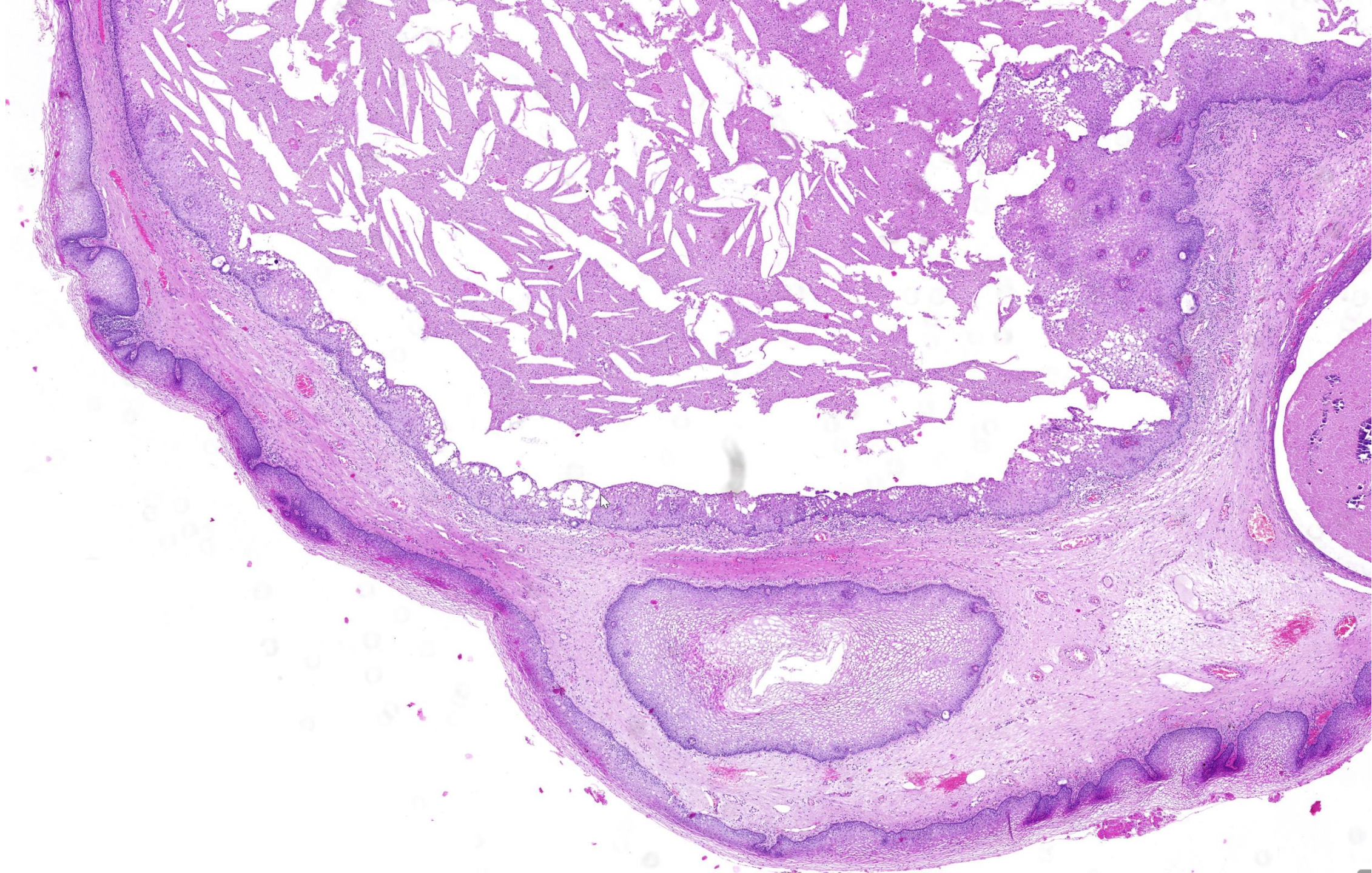
Unilabs Slovensko, DCP Bratislava

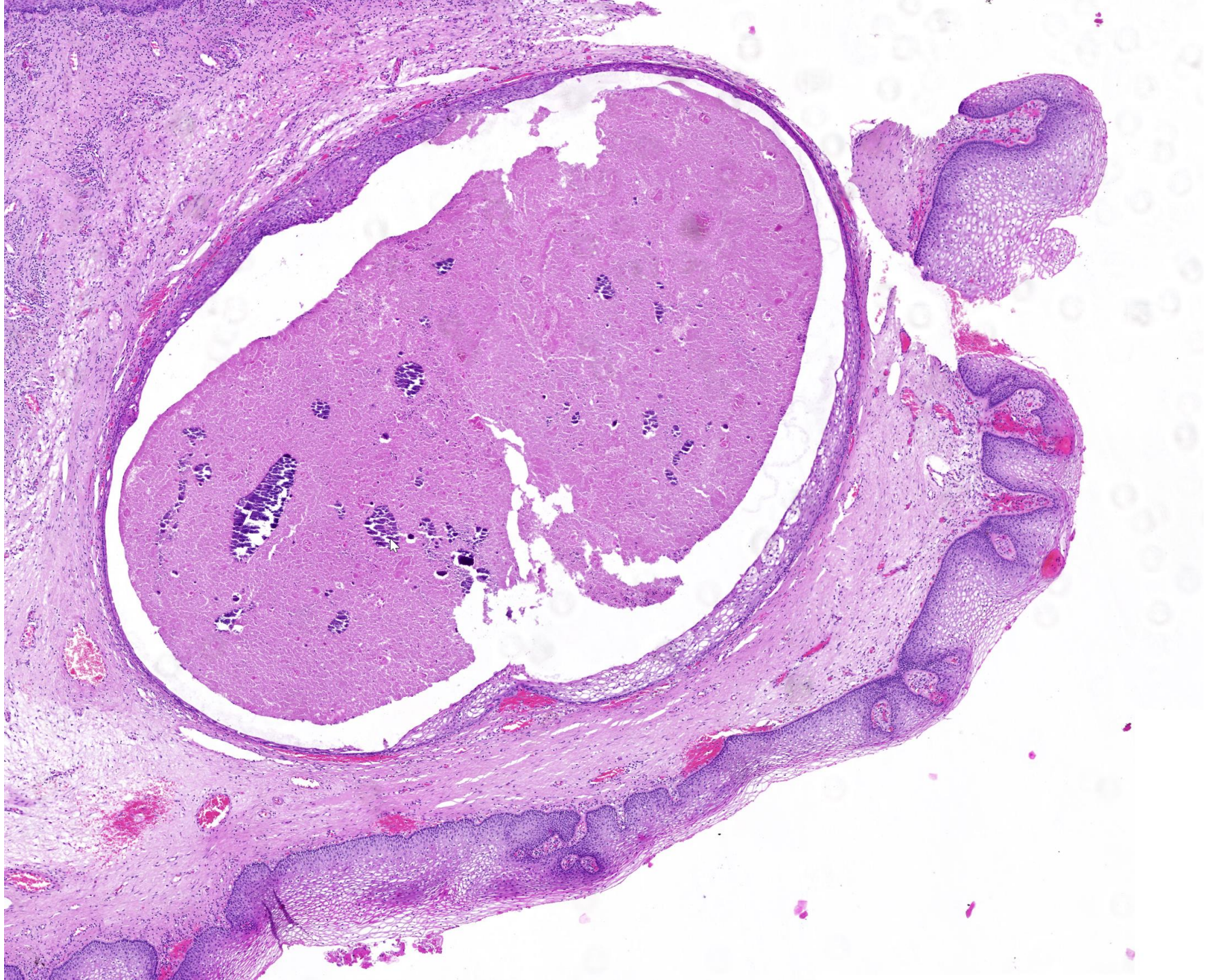
Klinické údaje

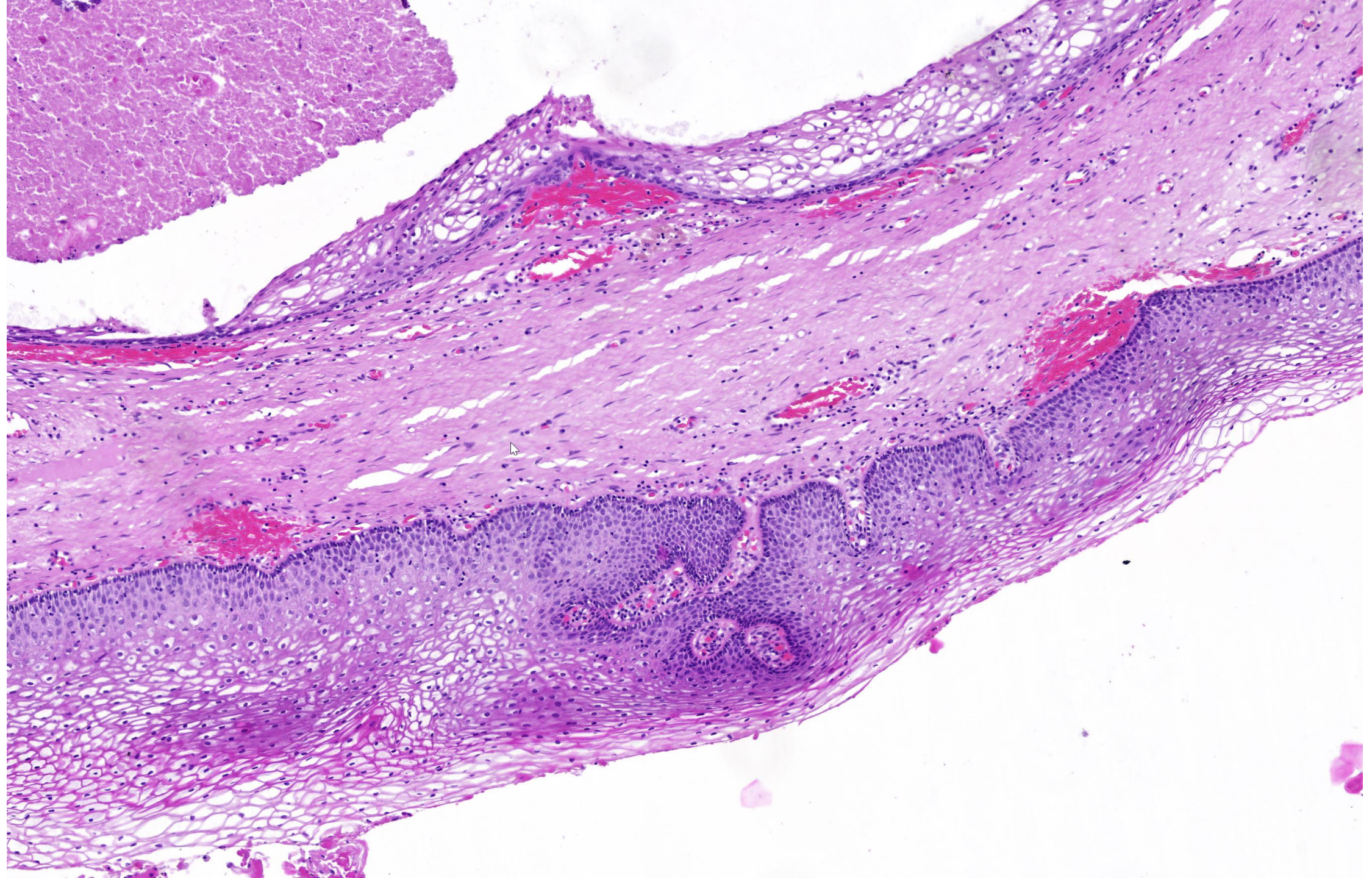
- 75 roč. pani
- klinické dg.: polypy pošvy, glandulárna hyperplázia endometria
- prosíme o vyšetrenie polypov pošvy
- na vyšetrenie zaslané malé množstvo sivohnedých fragmentov

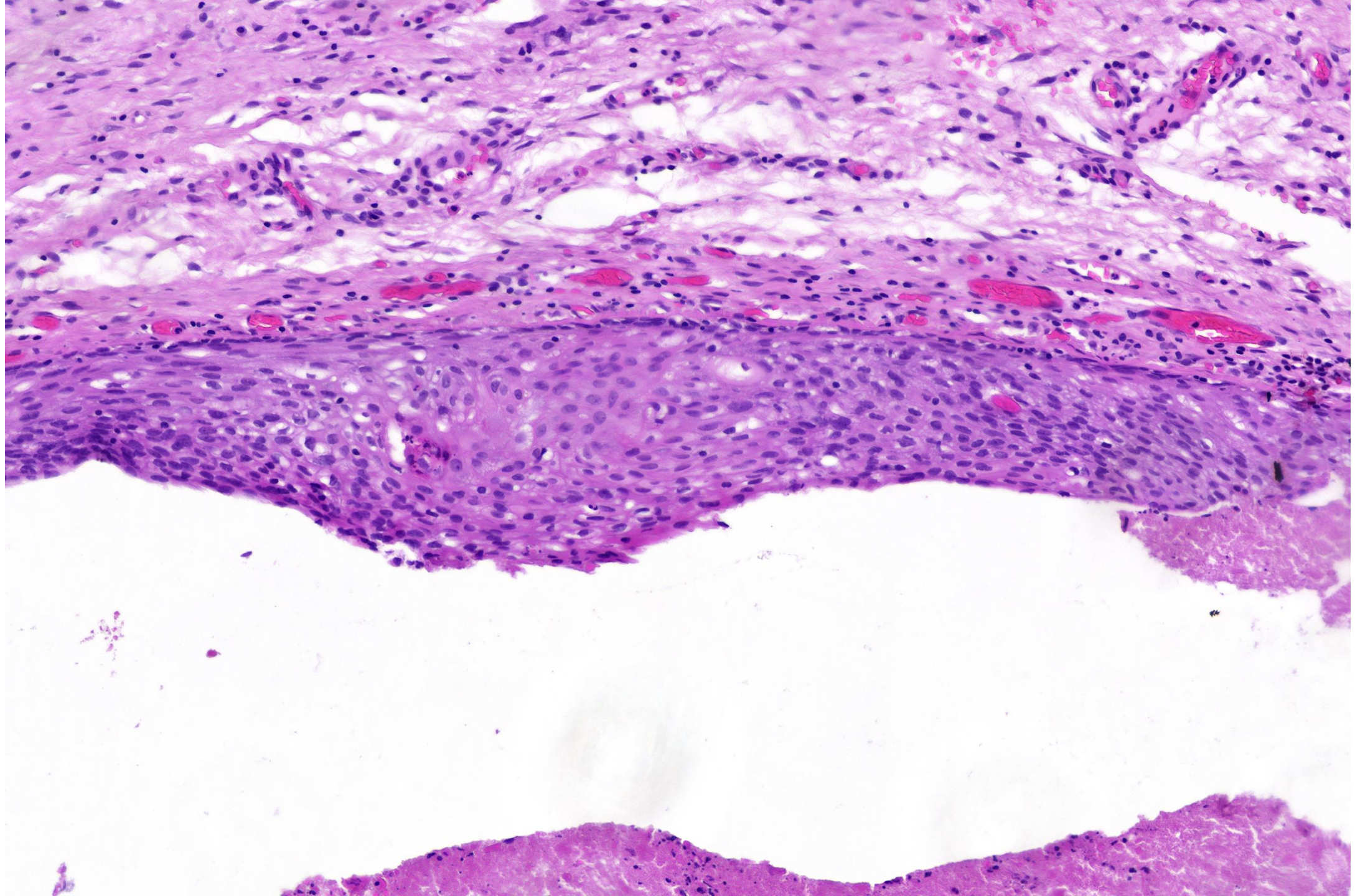


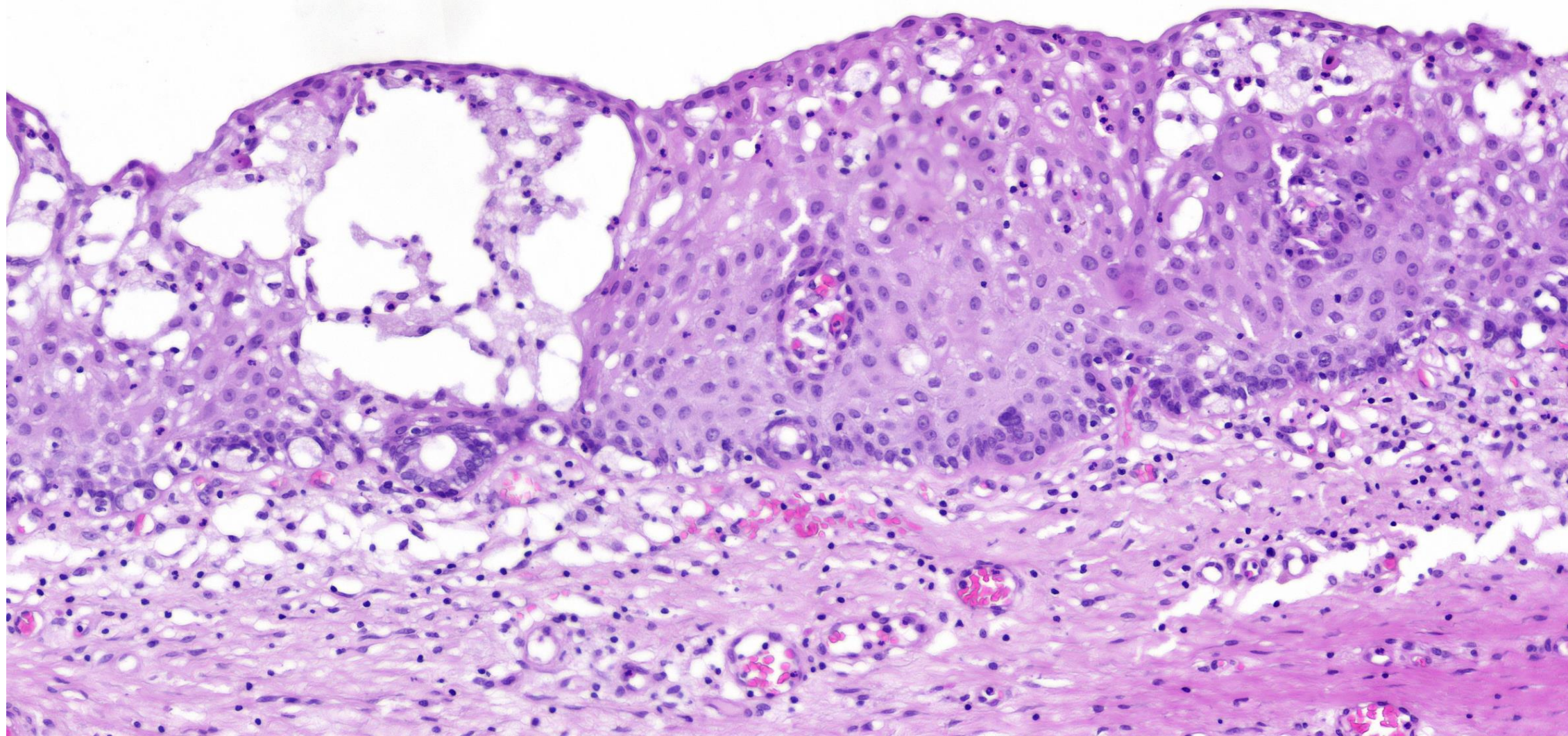


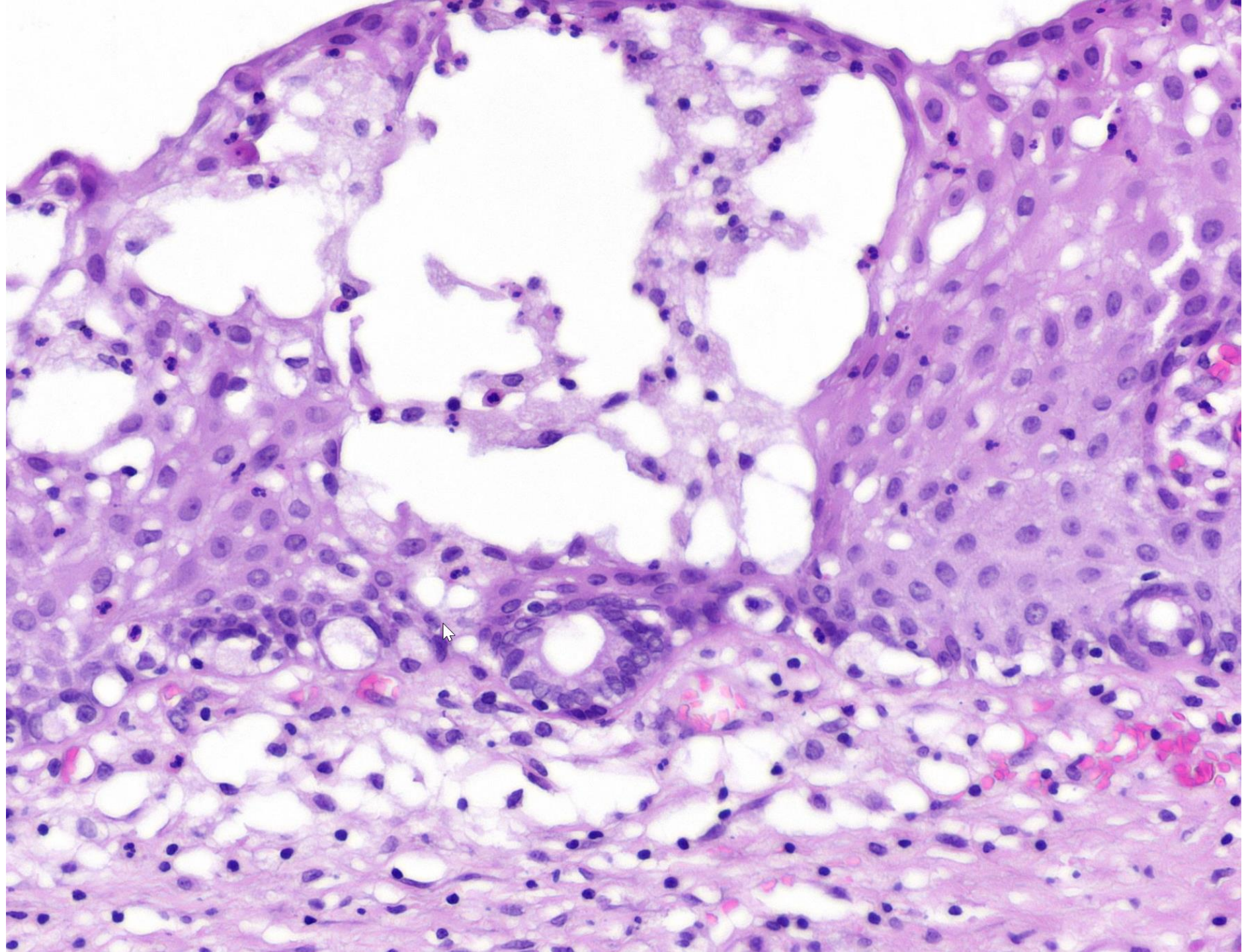


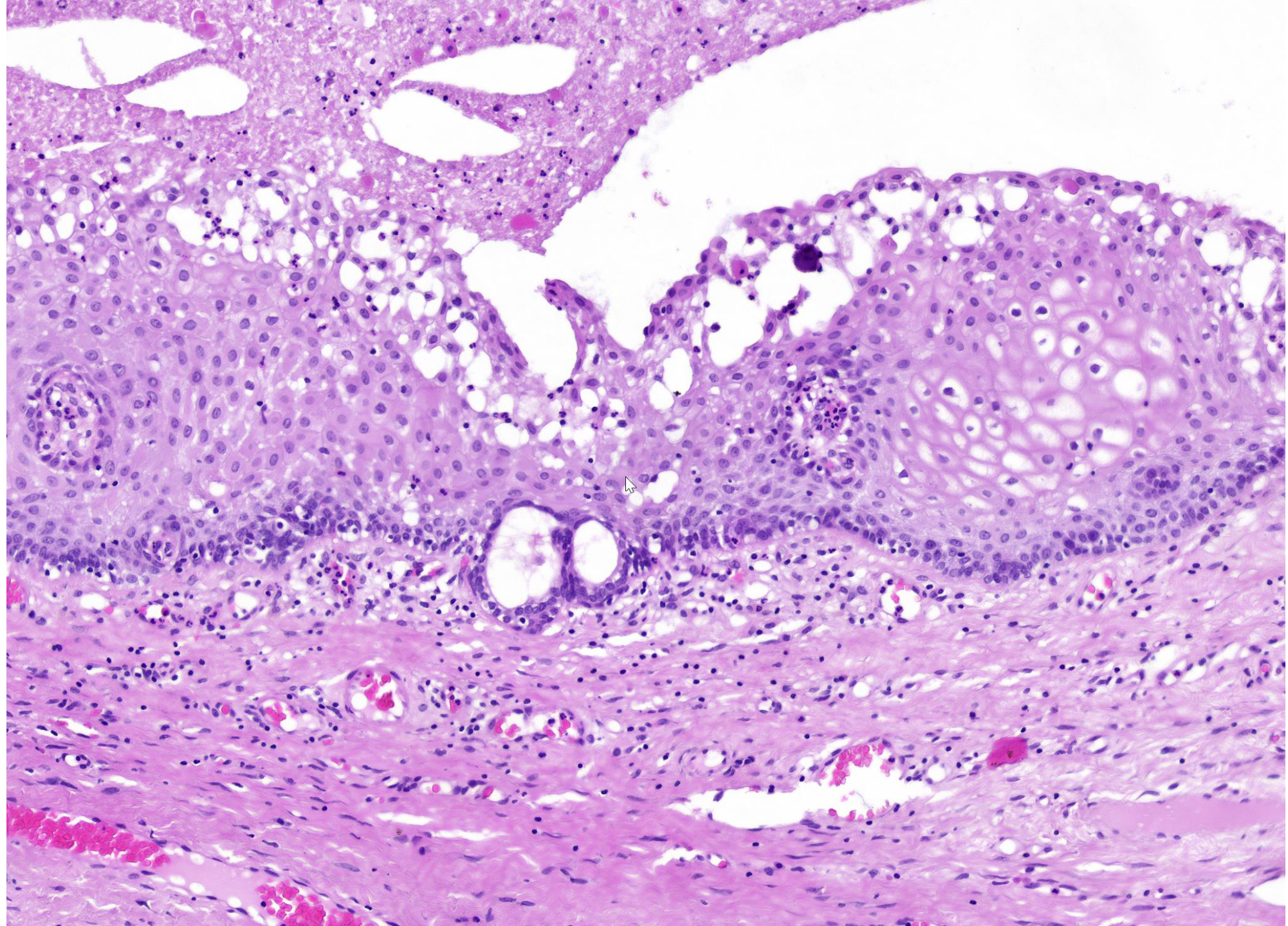


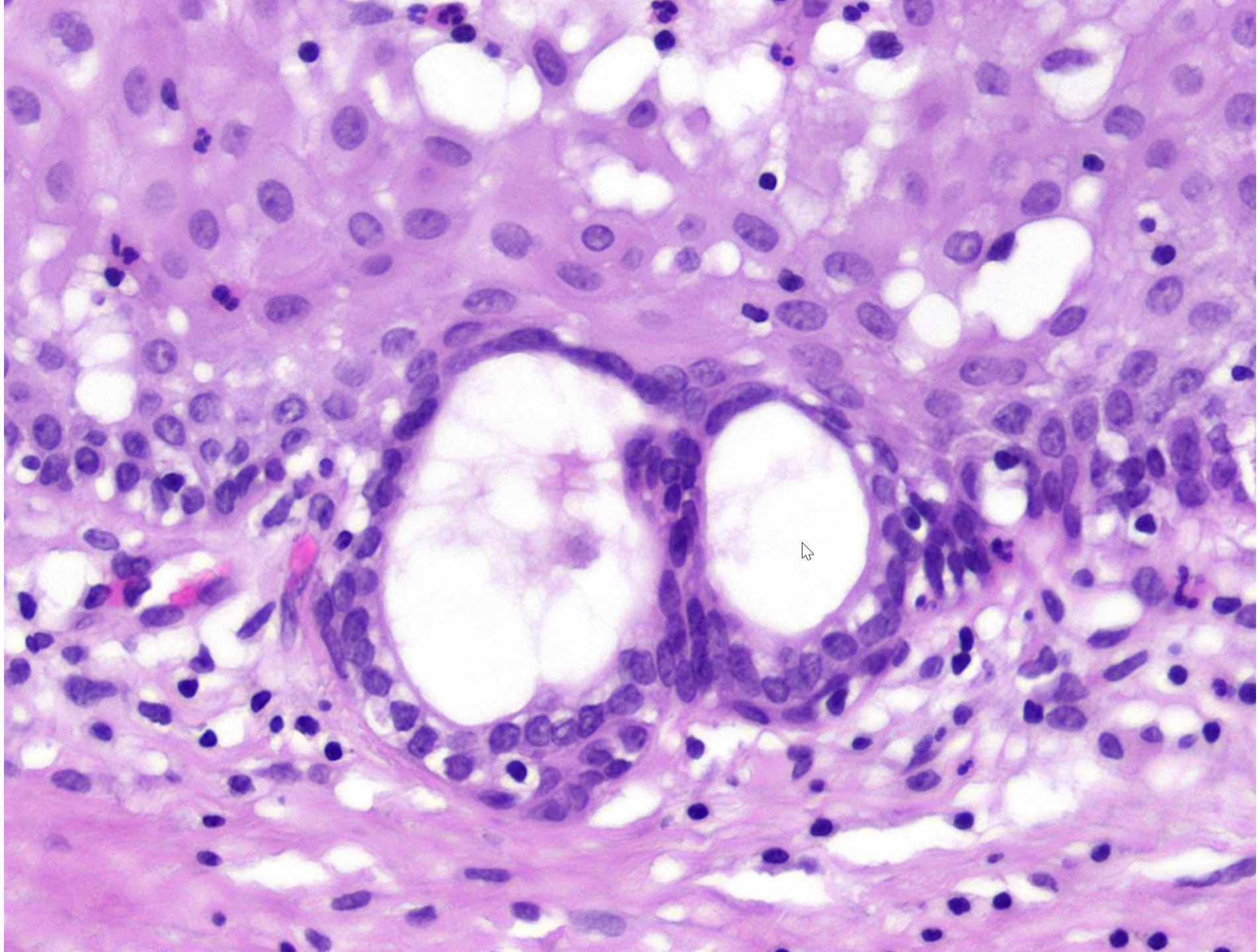


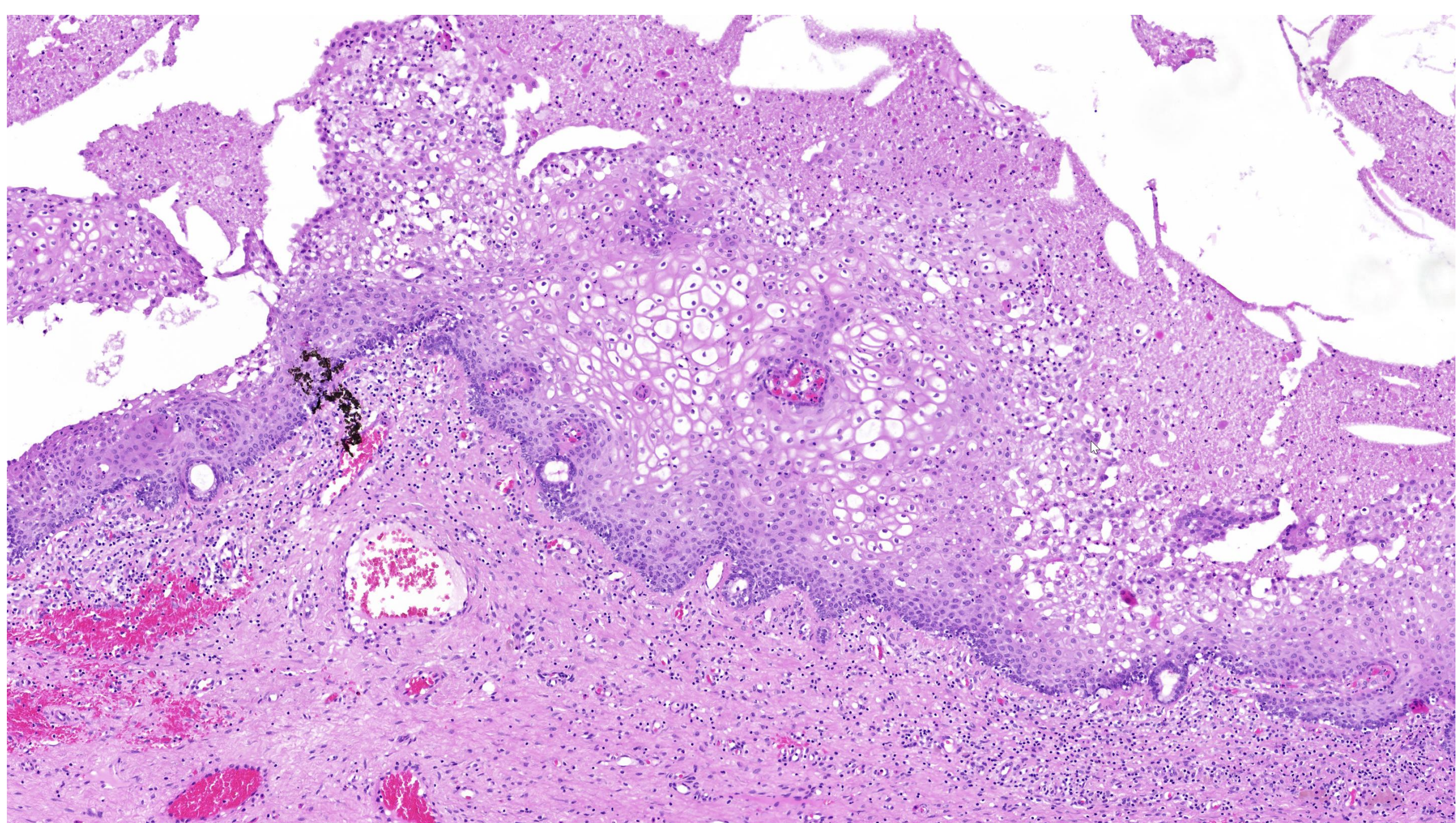


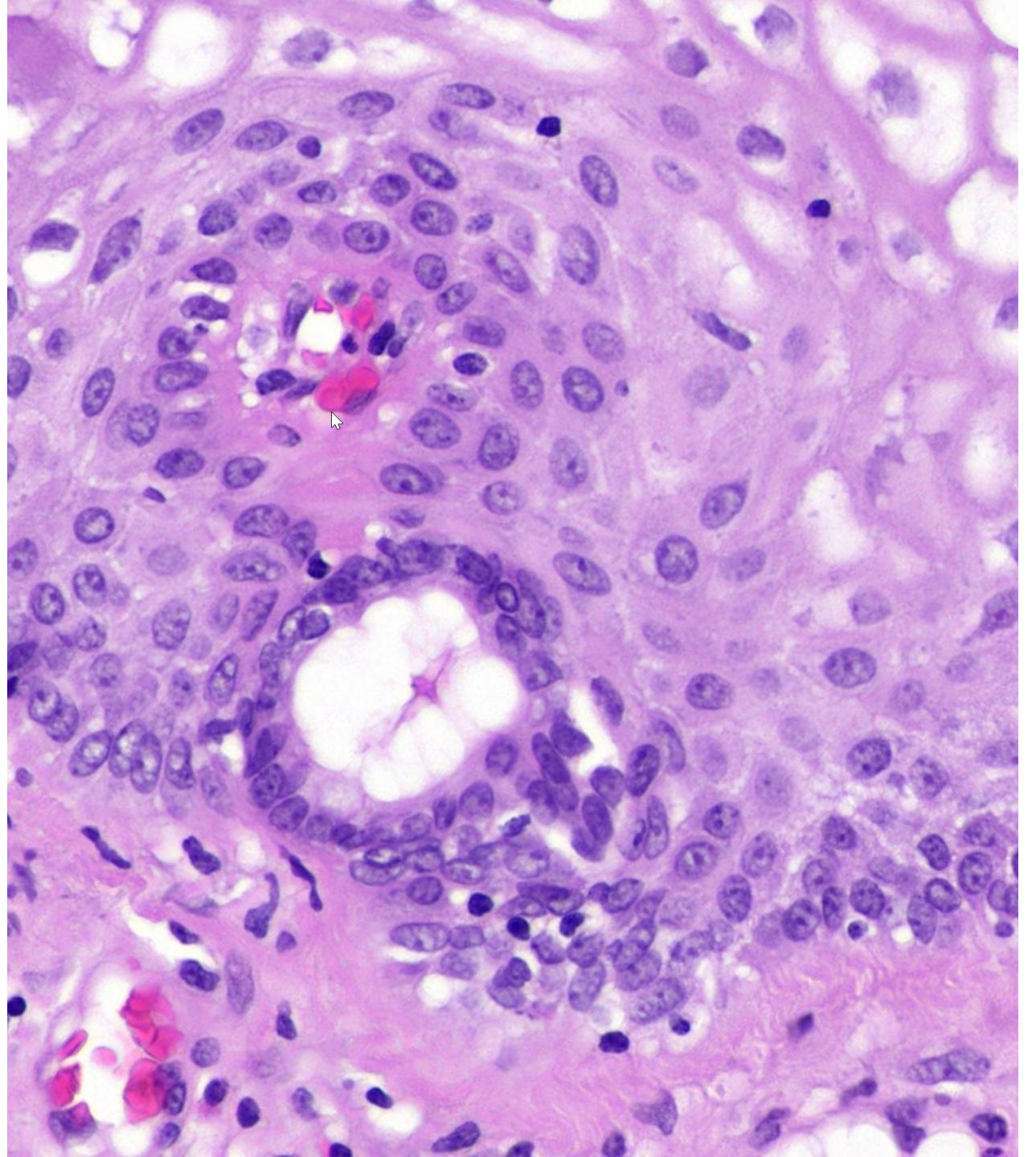
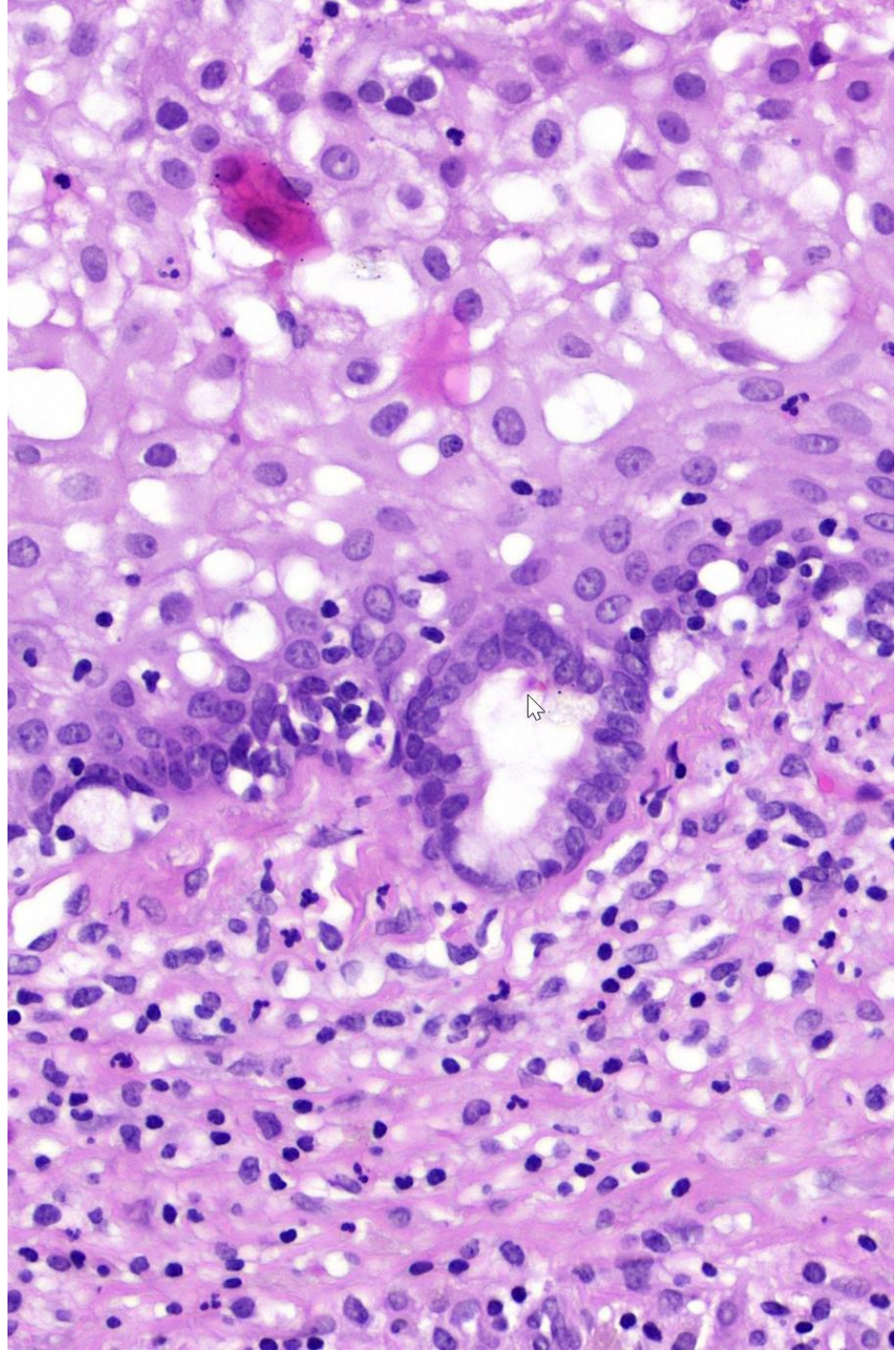










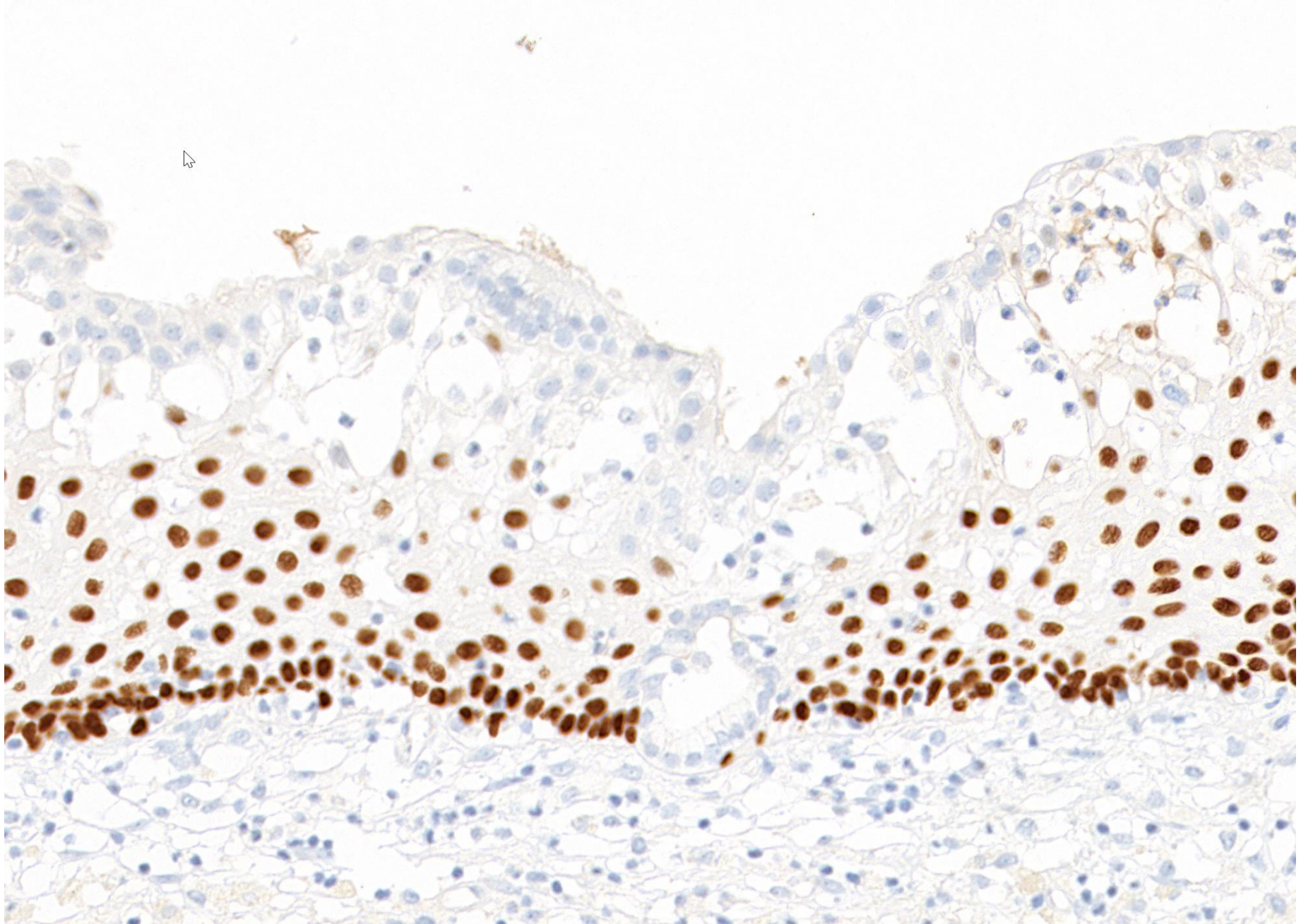




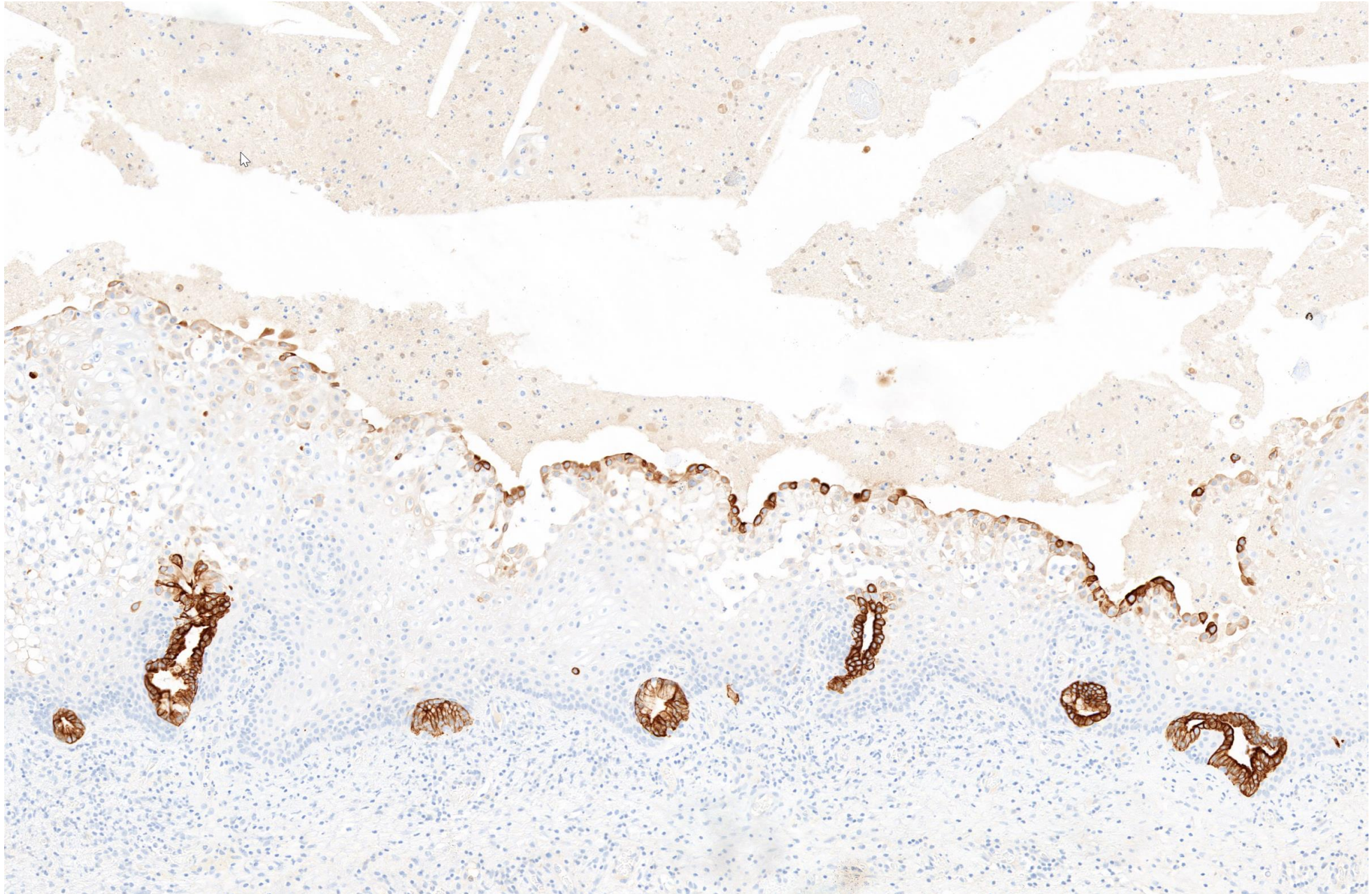
Mikroskopický nález

- polypózne formované excízie sliznice pošvy krytej skvamóznym epitelom bez dysplázie
- v najväčšom polype v stróme prevažne skvamózna cystická lézia bez dysplázie
- v bazálnej oblasti skvamózneho epitelu cysty nepočetné jednoduché glandulárne štruktúry s jednoradým cylindrickým epitelom bez atypií

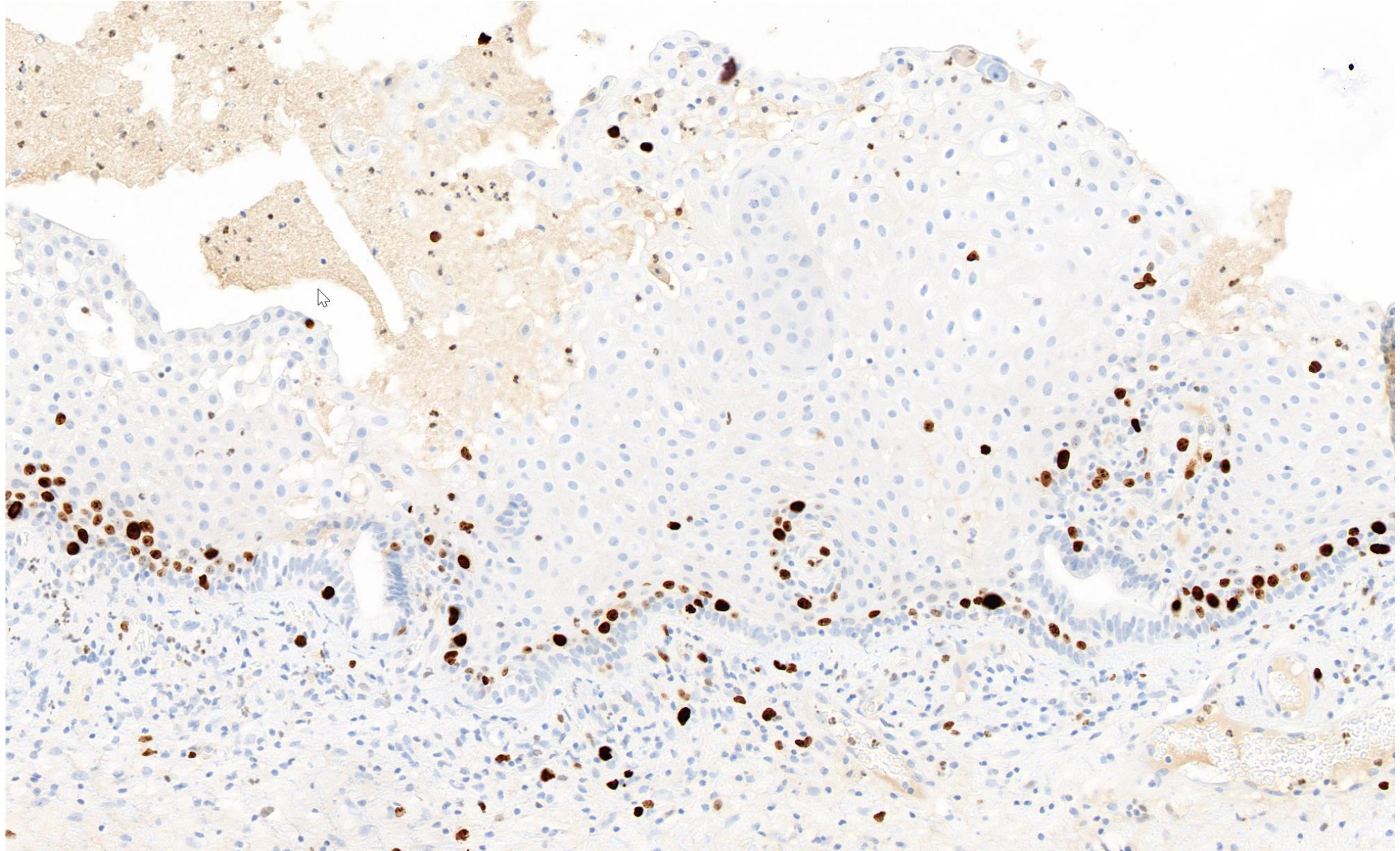
p40



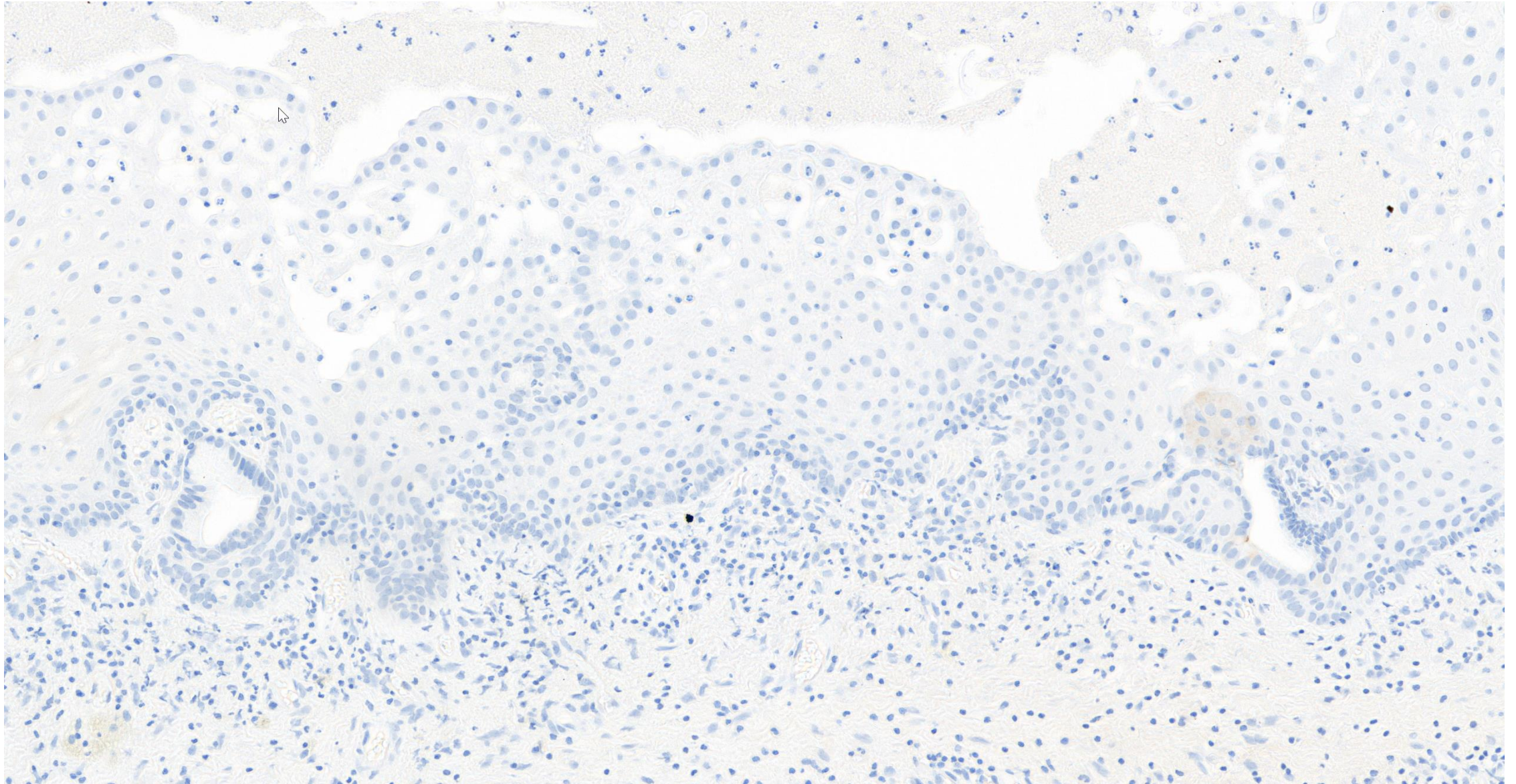
CK7

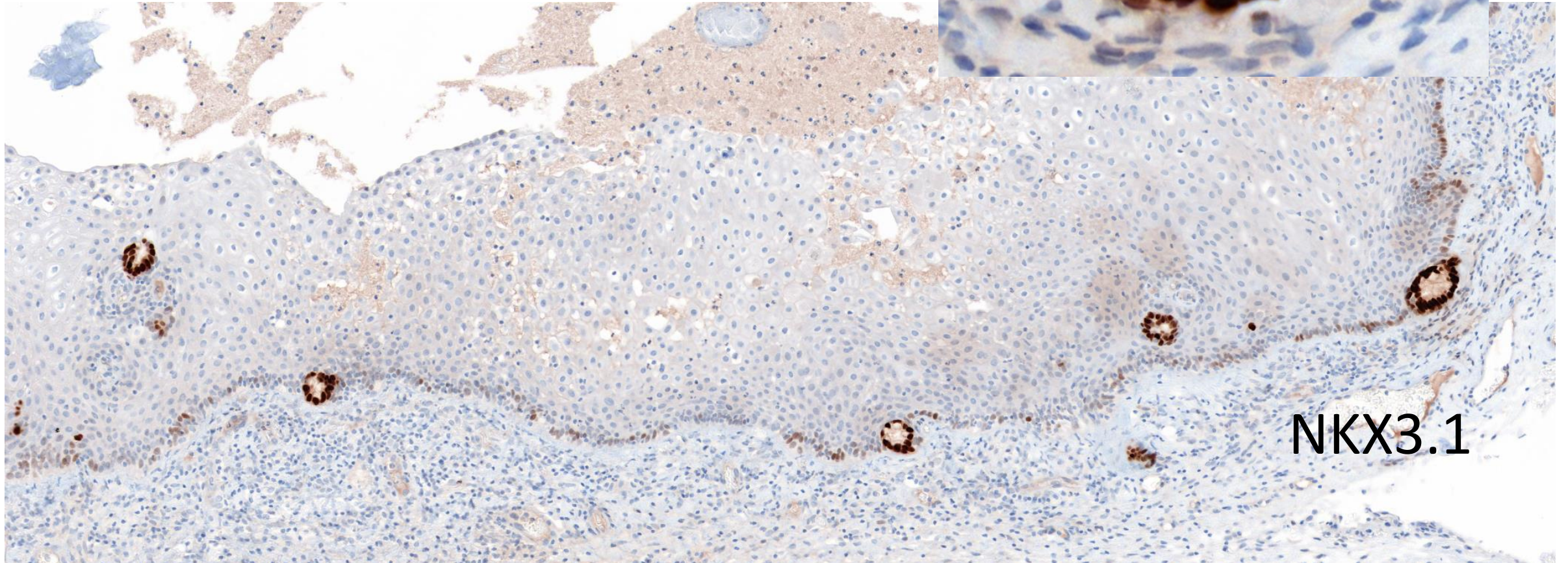
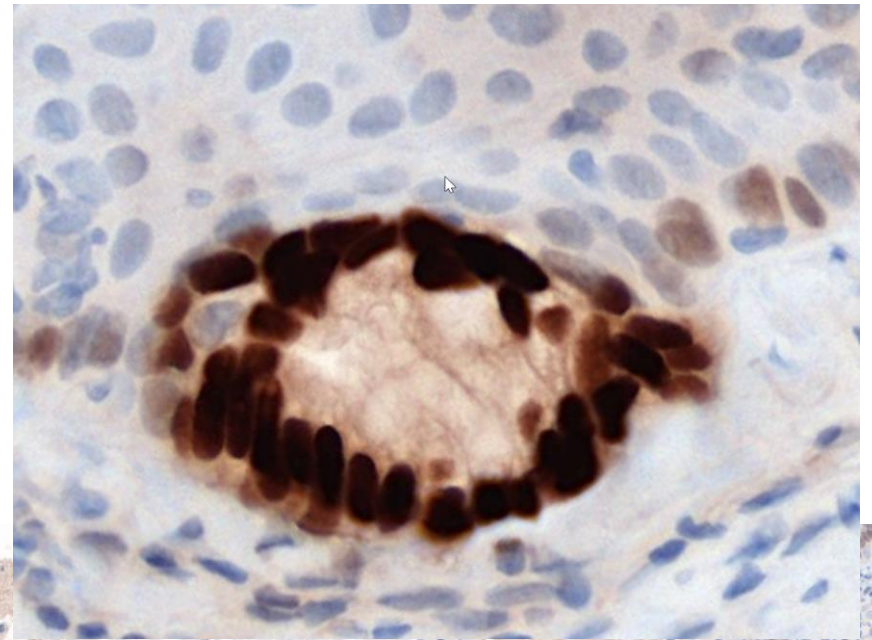
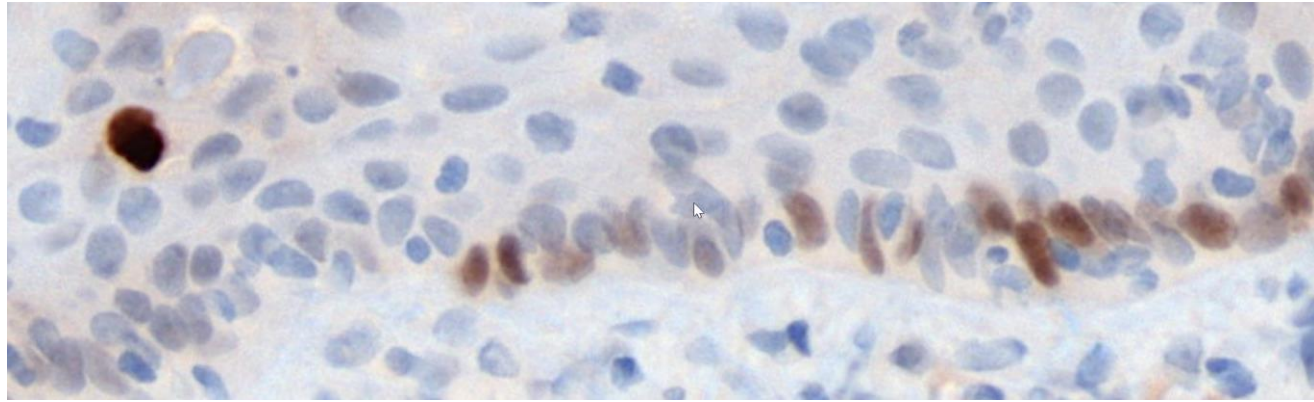


Ki67



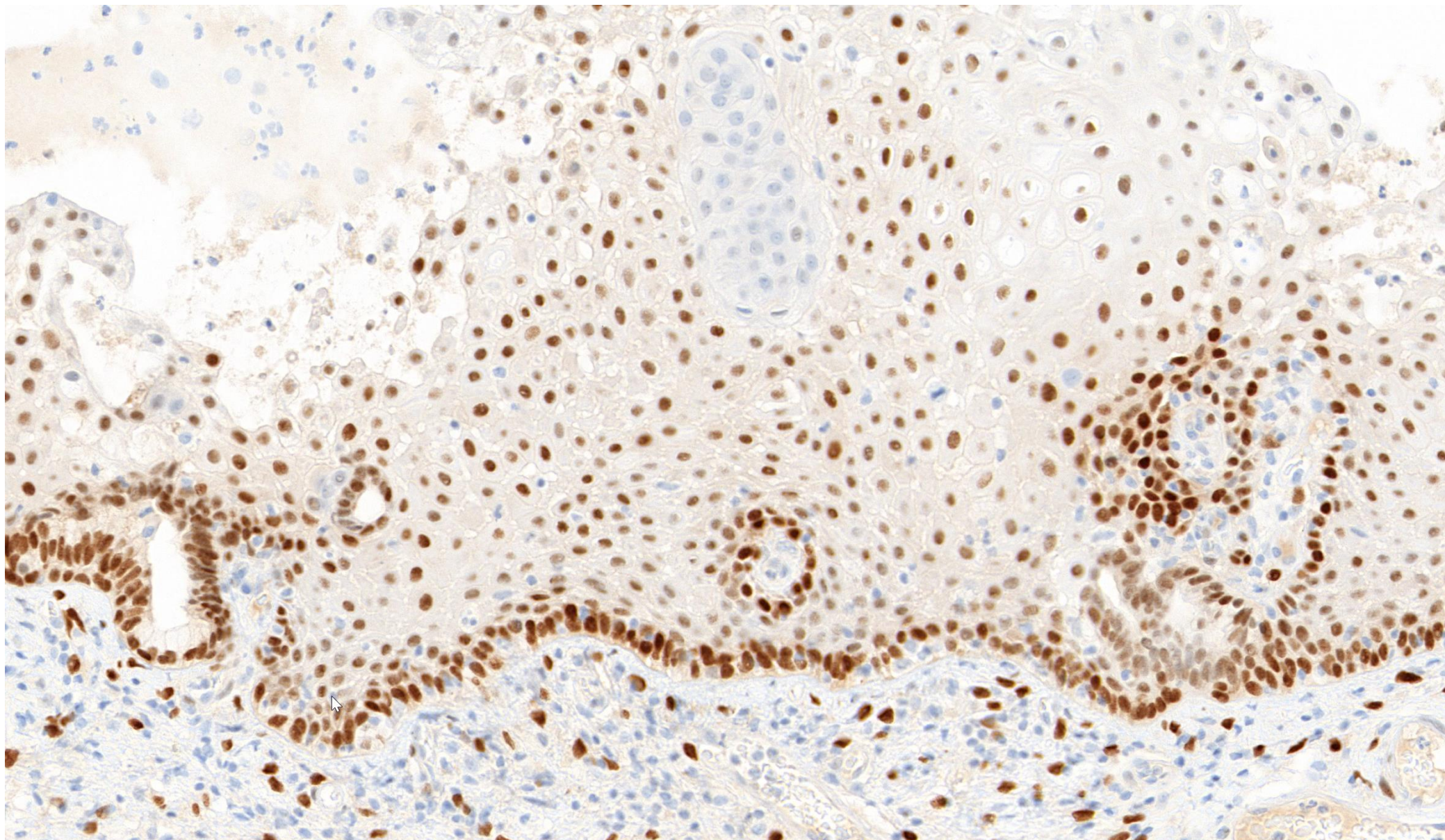
PAP



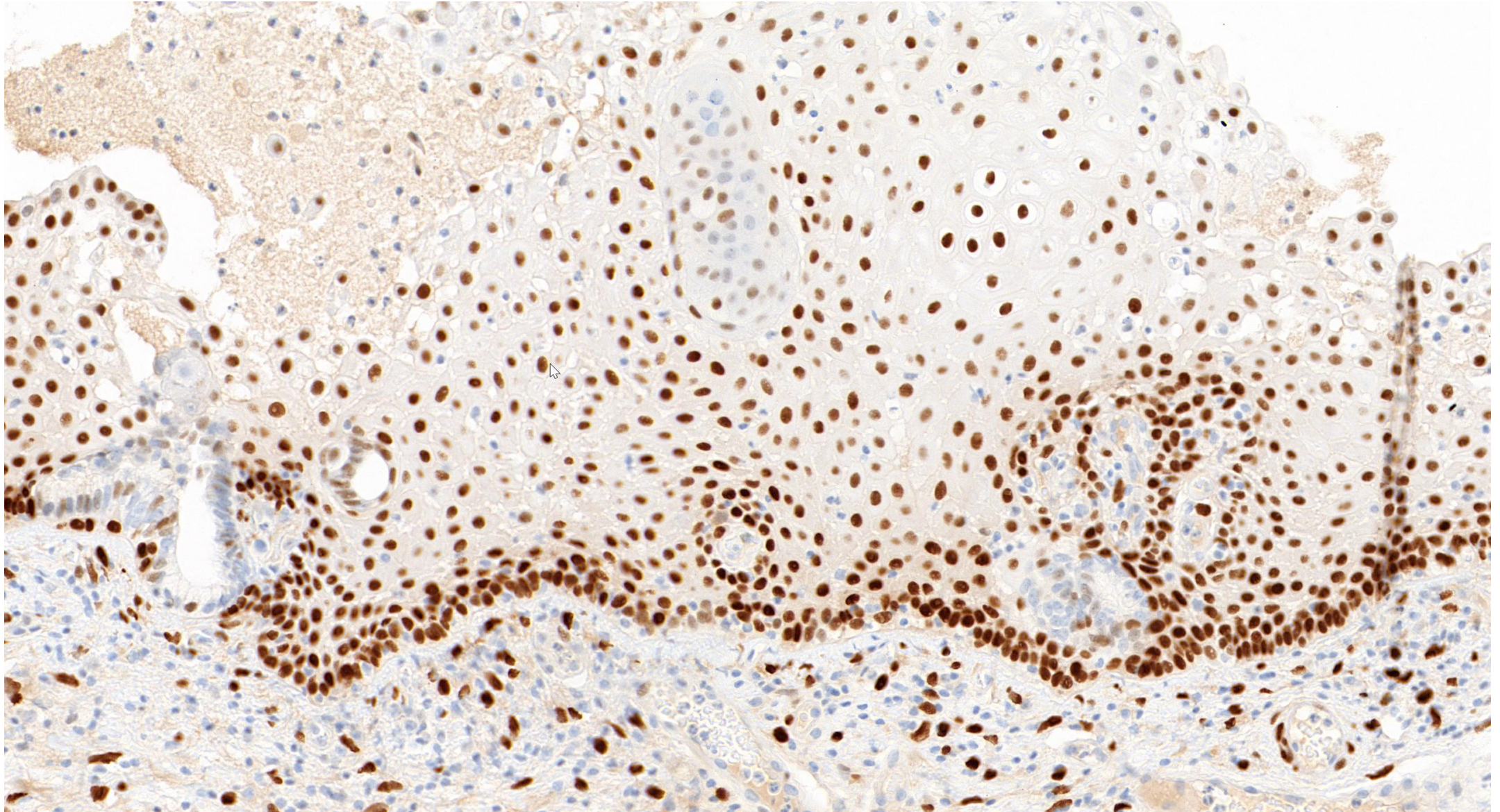


NKX3.1

AR



ER





diagnóza

Tubulo-skvamózný polyp pošvy

Tubulo-skvamózny polyp (TSP) pošvy

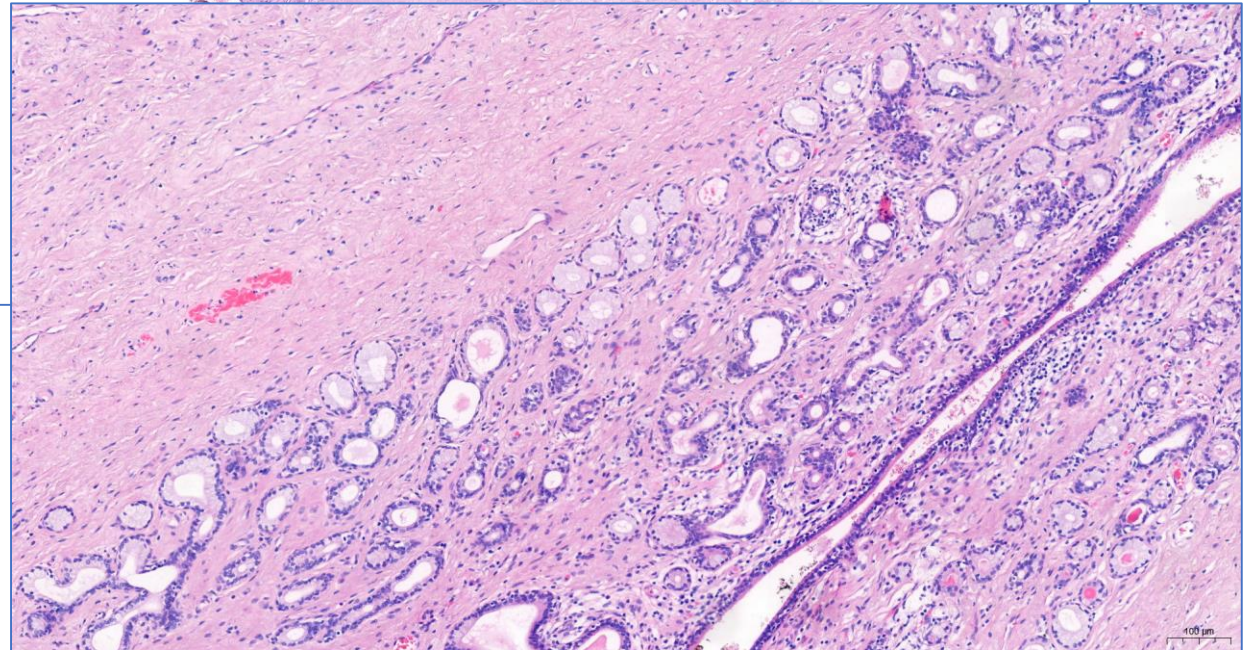
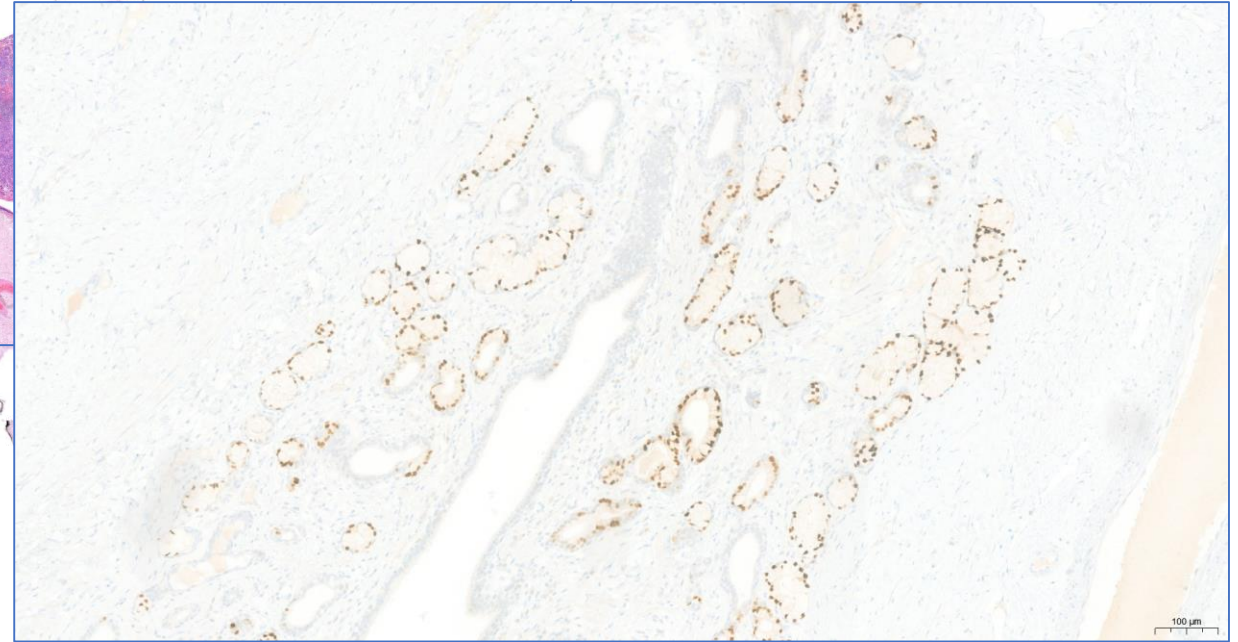
- 2007 W.G. McCluggage, R.H. Young – 10 prípadov
- benígny polyp tvorený skvamóznymi a tubulárnymi štruktúrami v kolagenizovanej stróme
- zvyčajne náhodný nález, vekové spektrum 39-78 r., horná časť pošvy
- makroskopicky:
 - malé (1-3 cm) polypy s hladkým povrchom
- mikroskopicky:
 - na povrchu skvamózny epitel
 - v centre hniezda blandného skvamózneho epitelu (p63 +, p40 +, GATA3 +, NKX3.1 -) s centrálnym keratinóznym detritom
 - na periférii hniezd malé tubuly kubo-cylindrických buniek s opticky prázdnu cytoplazmou, bez atypií (IHC AR +, NKX3.1 +, PSA a PAP variabilne +), niekedy aj s bazálnymi bunkami
- suponovaný pôvod z misplaced peri-(para-) uretrálnych Skeneho žliaz
- skvamózny epitel je v ektopickom prostatickom tkanive je metaplastický (pod vplyvom estrogénov)

tkanivo prostatického typu v ženskom dolnom genitáli

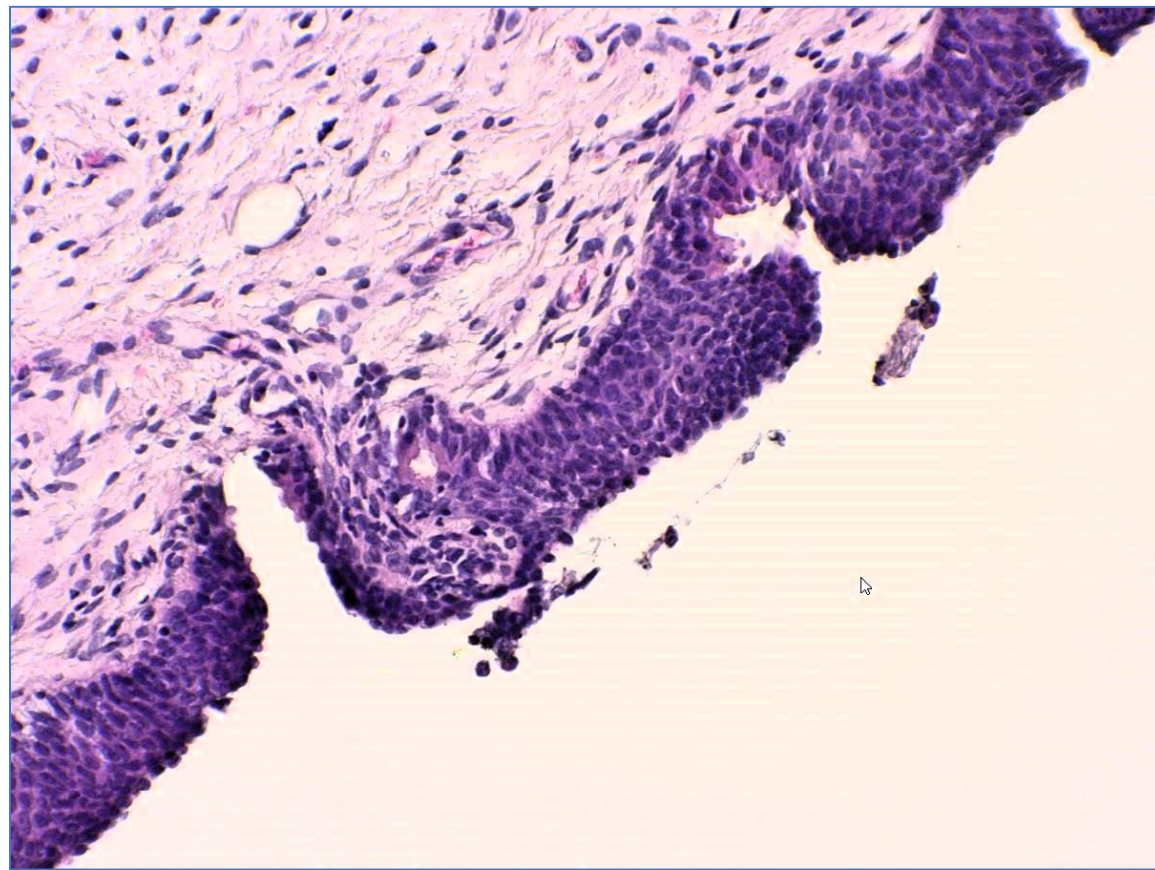
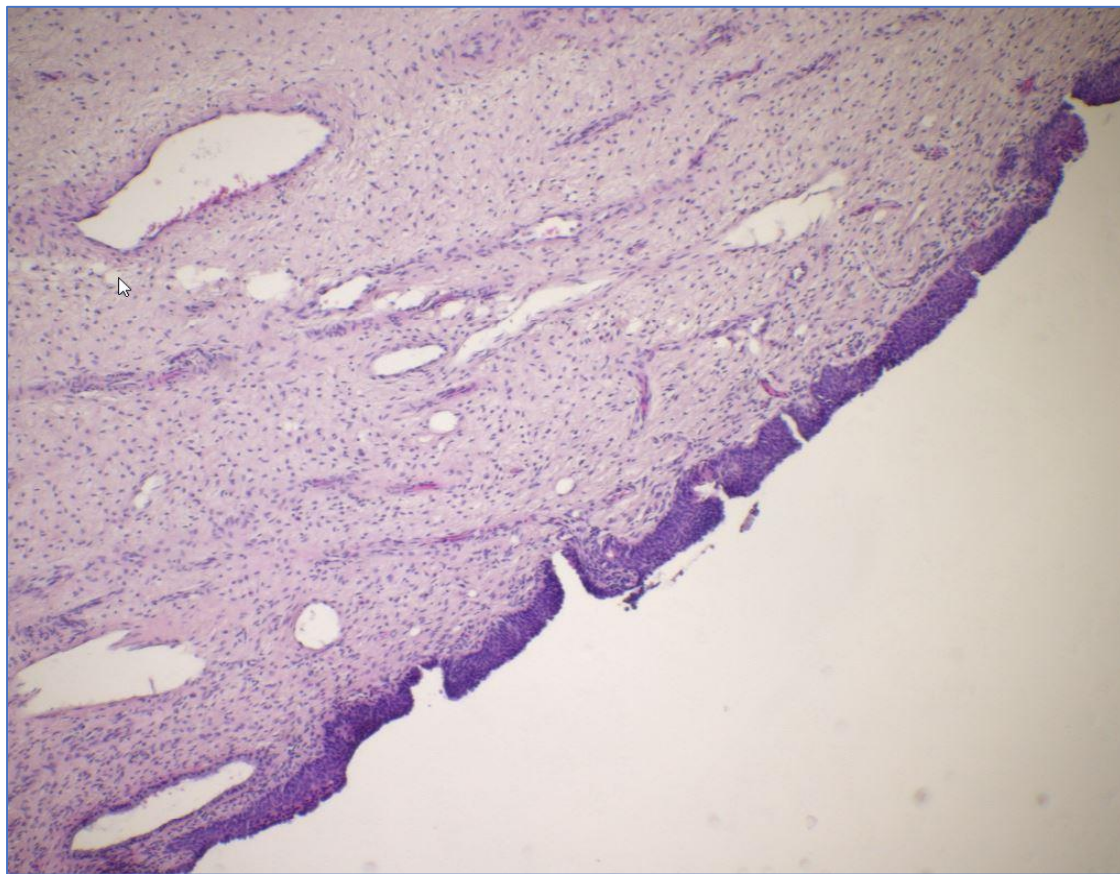
- výskyt zriedkavý
- jeho pôvod nie je úplne objasnený, favorizuje sa pôvod z misplaced Skeneho žliaz
- peri-(para-) uretrálne Skeneho žliazky – ekvivalent mužskej prostaty, dve žliazky po stranách dolnej časti uretry, vyústenie do vestibula vulvy
 - **Ektopické prostatické tkanivo:** krčok maternice – v stróme exocervixu, náhodný nález, zriedka ako masa alebo polypoidná lézia, duktulo-acinárne žľazové štruktúry, bazálne (p63+) a luminálne (NKX3.1 +) bunky, často skvamózna metaplázia
 - **Tubuloskvamózny polyp pošvy**
 - **Adenoid basal carcinoma** – krčok, indolentný tumor, časť NKX3.1 +, odlíšiť od adenoidne cystického karcinómu
- androgen-related prostatická metaplázia - pri dlhotrvajúcom vplyve exo-/endo- androgénov (testosterón) - adrenogenitálny syndróm, tranzícia

Periuretrálne Skeneho žliazky

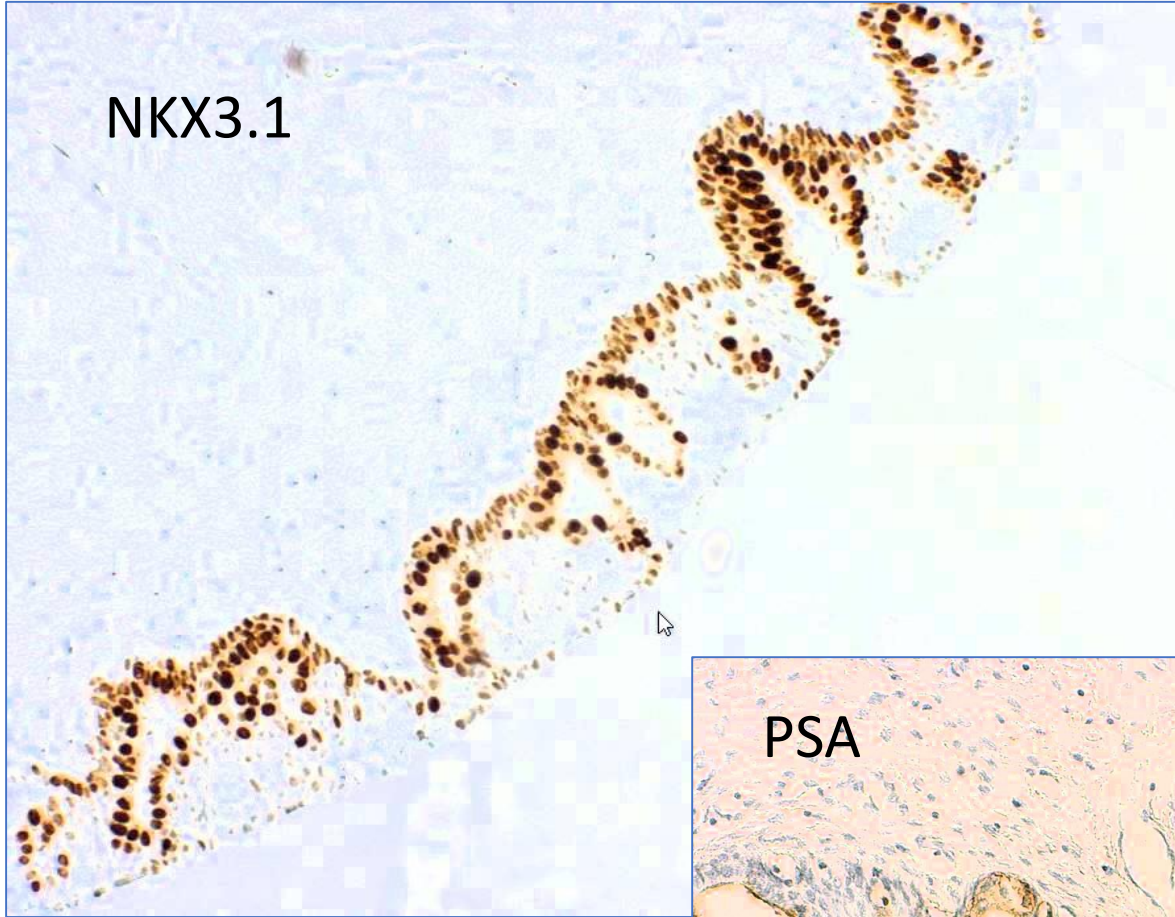
- ekvivalent mužskej prostaty
- dve žliazky po stranách dolnej časti uretry
- vyústenie do vestibula vulvy



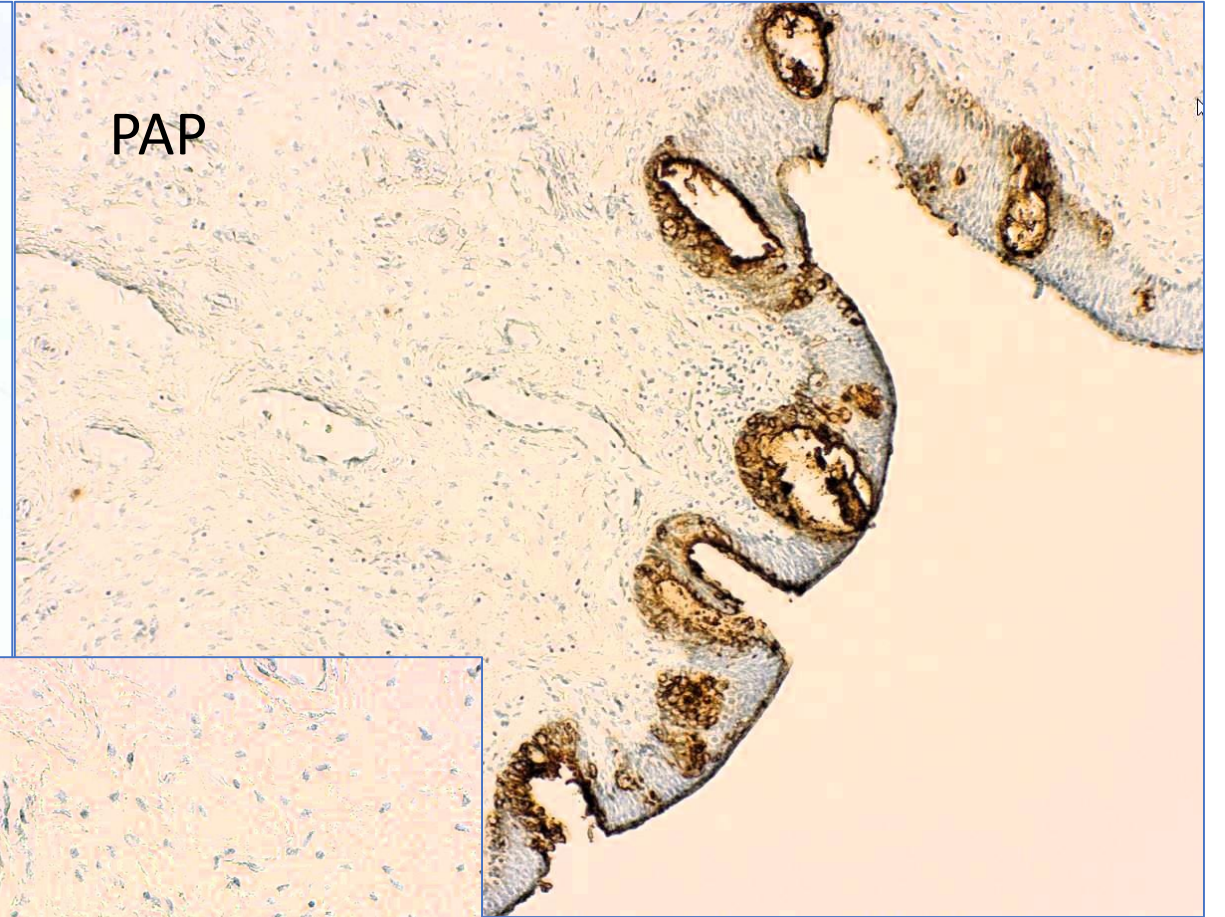
androgen-related prostatická metaplázia



NKX3.1



PAP



PSA



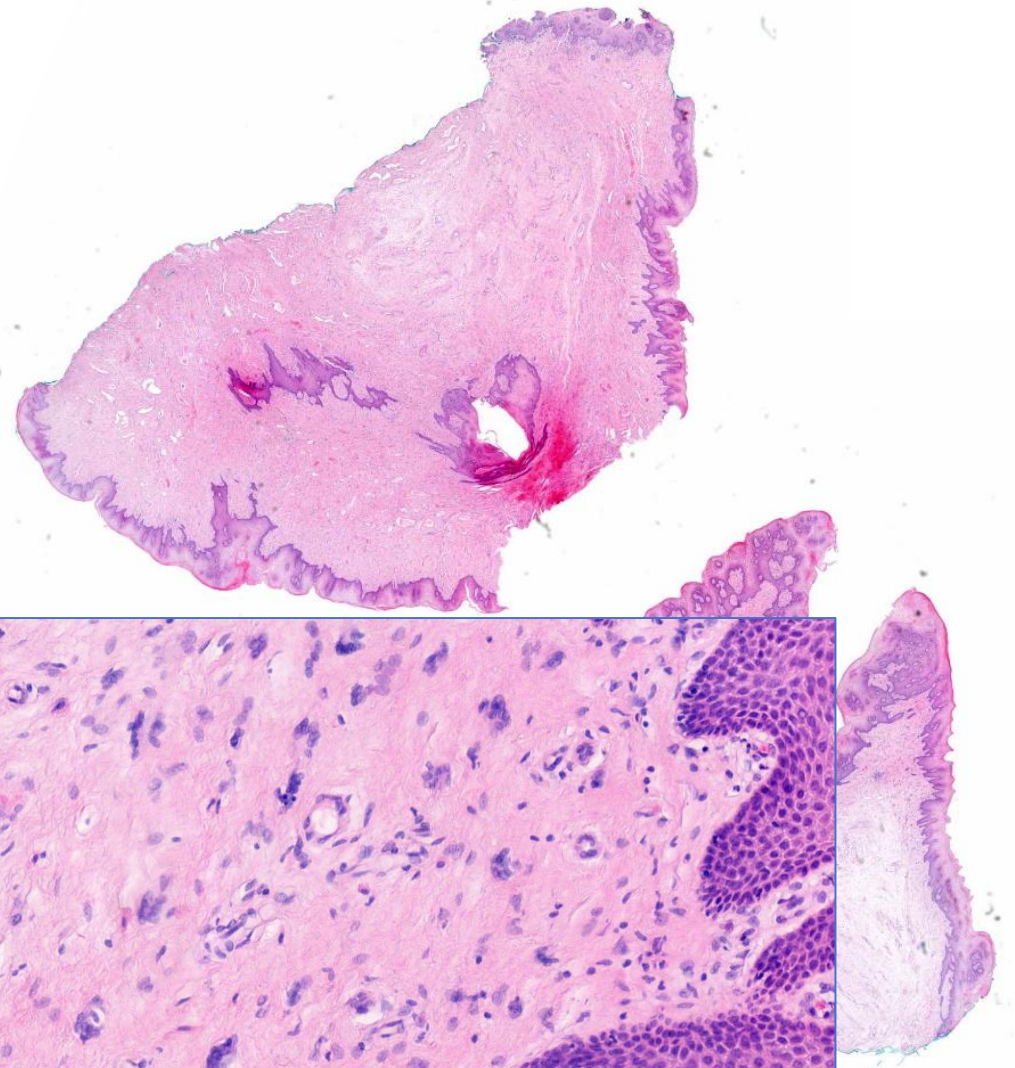
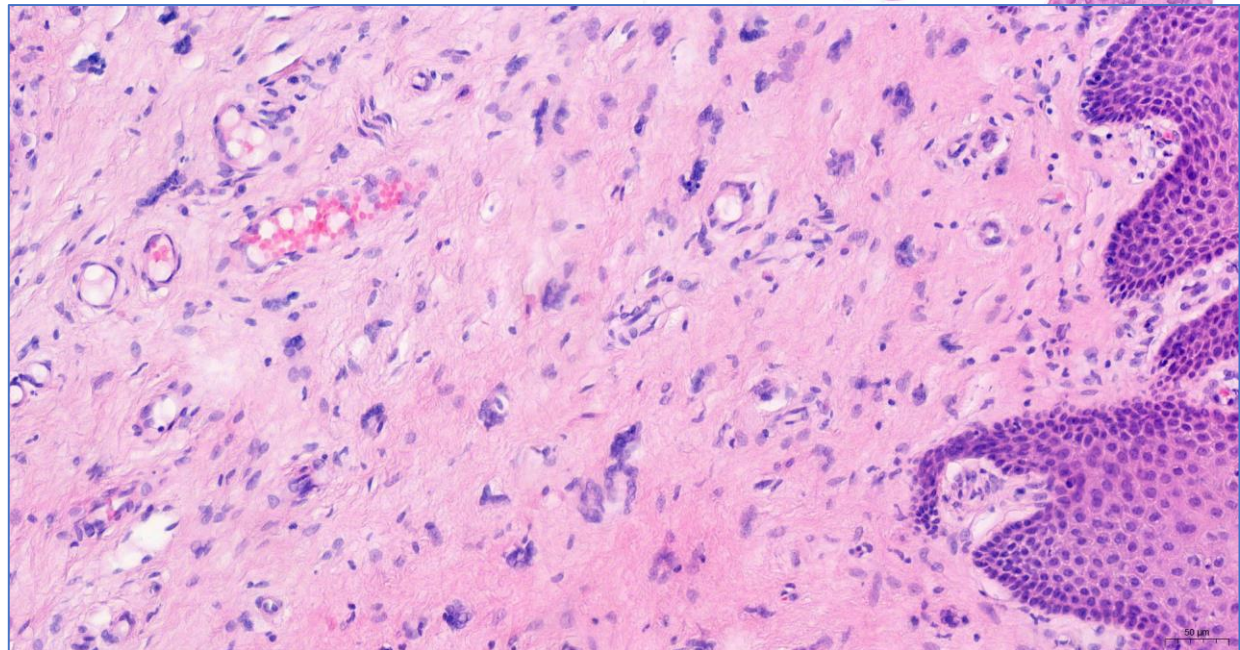
Dif dg polypov pošvy

Polypy pošvy – pomerne zriedkavé

- ako polypoidná masa rôzne mezenchýmové, epitelové a zmiešané lézie:
 - fibroepitelový (stromálny) polyp
 - leiomyóm
 - superficiálny cervikovaginálny myofibroblastóm
 - angiomyofibroblastóm
 - embryonálny rhabdomyosarkóm
 - skvamózny papilóm pošvy
 - vaginálna adenóza
 - endocervikóza vagíny
 - benígny zmiešaný tumor vagíny

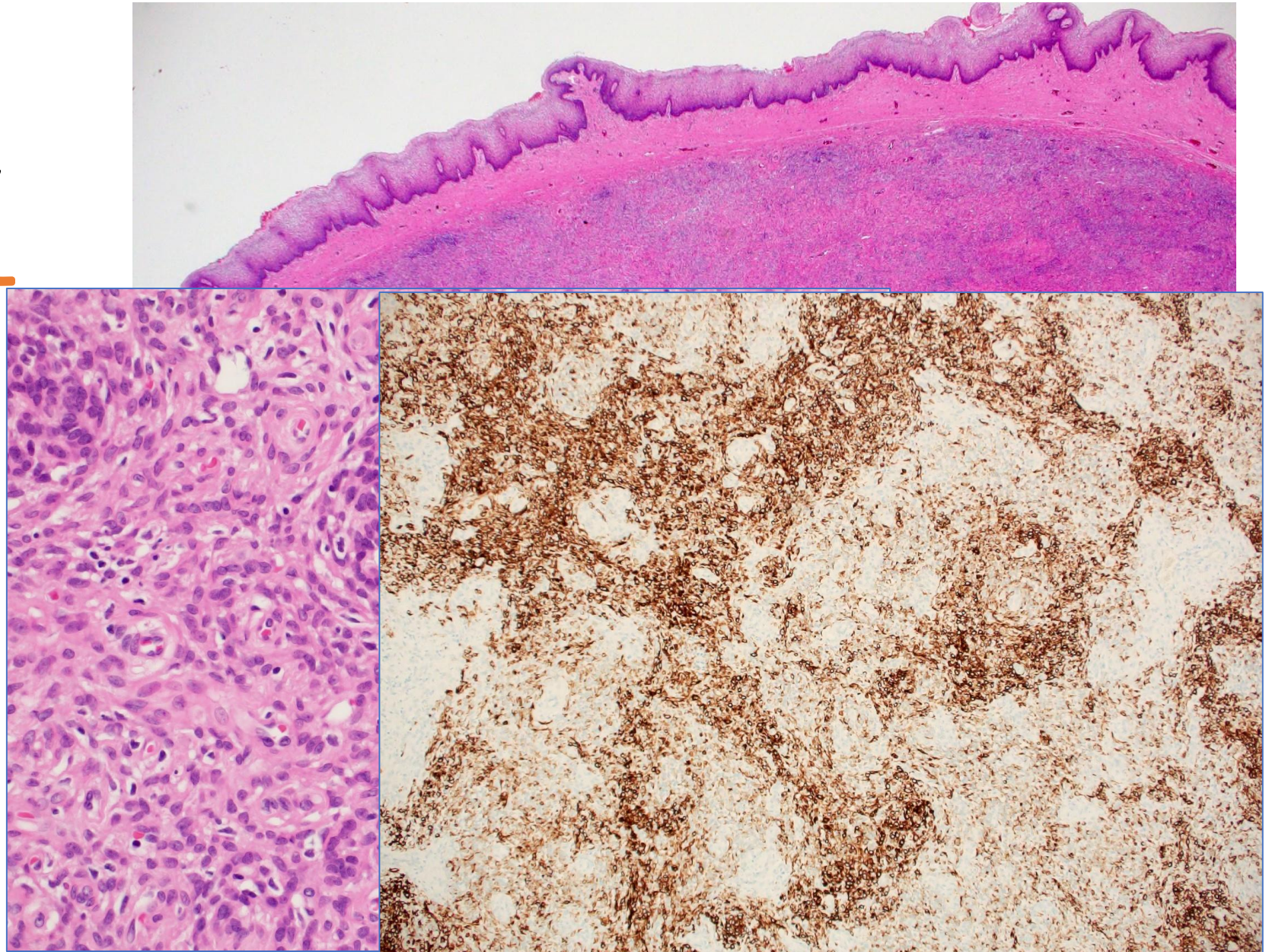
Fibroepitelový polyp pošvy

- bežná lézia
- polypoidná proliferácia strómy krytá skvamóznym epitelom
- charakteristické hviezdicovité a viacjadrové stromálne bunky
- reaktívny hyperplastický proces špecializovanej subepitelovej strómy žien v reprodukčnom veku



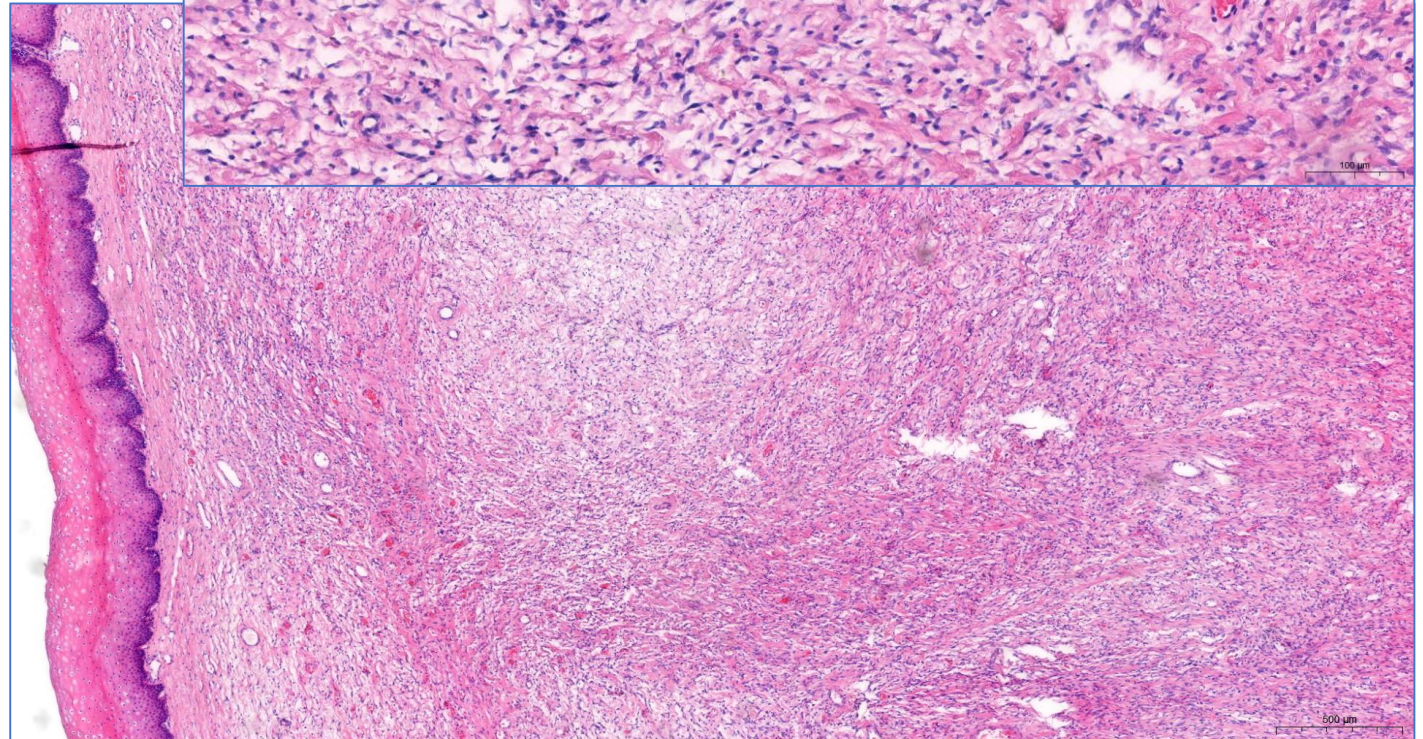
zmiešaný tumor vagíny

- benígny tumor
- distálna časť pošvy
- dobré ohraničenie
- zmes vretenovitých buniek a epitelových (glandulárnych, skvamóznych) štruktúr
- častá koexpresia epitelových a mezenchýmových markerov



superficiálny cervikovaginálny myofibroblastóm

- vretenobunkový tumor z hormón-senzitívneho mezenchýmu dolného genitálneho traktu žien
- rôzne rastové vzory (retikulárny, fascikulárny, difúzny)
- IHC: ER, PR, dezmín
- benígny tumor s nízkym rizikom lokálnej rekurencie



angiomyofibroblastóm

- vretenobunkový tumor z hormón-senzitívneho mezenchýmu dolného genitálneho traktu žien
- hypo- a hypercelulárne zóny, vretenovité/ovoidné bunky okolo tenkostenných ciev
- IHC: ER, PR, dezmin

Epitelové tumory

- skvamózný papilóm pošvy

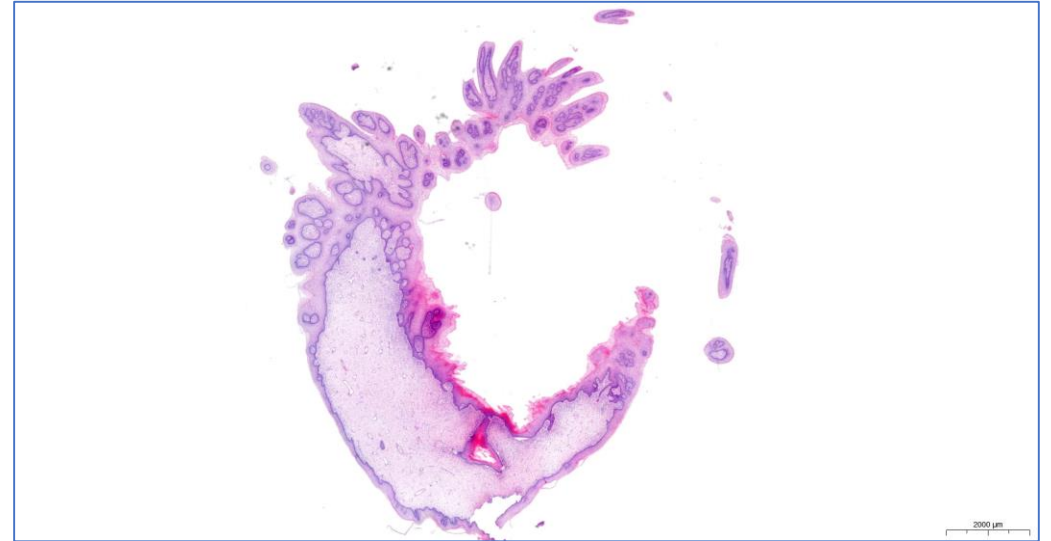
- zvyč mnohopočetné, pri vchode do pošvy
- stopkaté papilomatózne lézie, fibrovaskulárna stróma

- vaginálna adenóza

- žliazky s mucinóznym alebo tuboendometriálnym epitelom v superficiálnej subepitelovej stróme, bez endometriálneho typu strómy
- sporadická alebo diethylstilbestrol asociovaná

- endocervikóza vagíny

- mucinózne žliazky endocervikálneho typu v hlbších vrstvách strómy



Použitá literatura

- Female Genital Tumours: WHO Classification of Tumours 5th Edition 2020
- Am J Surg Pathol 2007 Jul;31(7):1013-9 Tubulo-squamous polyp: a report of ten cases of a distinctive hitherto uncharacterized vaginal polyp. W G McCluggage
- Am J Surg Pathol 2010 Jul;34(7):950-5 Prostatic-type tissue in the lower female genital tract: a morphologic spectrum, including vaginal tubulosquamous polyp, adenomyomatous hyperplasia of paraurethral Skene glands (female prostate), and ectopic lesion in the vulva. D V Kazakov

Ďakujem za pozornosť

