Važnost molekularne analize u diferencijaciji regionalnih metastaza kod karcinoma glave i vrata

Mia Klapan, Goran Malvić, Blažen Marijić

KBC Rijeka, Krešimirova 42, 51000 Rijeka, Hrvatska

mia.klapan6@gmail.com

Uvod: Tumori nepoznatog primarnog sijela (CUP) značajan su dijagnostički izazov u onkologiji, budući da unatoč opsežnoj dijagnostičkoj obradi primarni tumor često ostaje neidentificiran. Papilarni karcinom štitnjače uobičajeno pokazuje karakteristične histološke značajke, no u rijetkim slučajevima može sadržavati metaplastične promjene, uključujući i pločastu metaplaziju, a vrlo rijetko riječ je o pločastom karcinomu. Sama histološka analiza često nije dovoljna za donošenje konačnog zaključka, a molekularna analiza ima presudnu ulogu u preciznom definiranju tumorskog podrijetla. Prikaz bolesnika: Muškarac, 63 godine, upućen je otorinolaringologu zbog čvorova na vratu desno. Verificirani su povećani submandibularni limfni čvorovi i čvor u desnom režnju štitnjače. Citološki, riječ je bila o metastatskom pločastom karcinomu (HPV 16+), a čvor u štitnjači bio je suspektan na papilarni karcinom. PET/CT pokazao je patološki aktivne limfne čvorove regije II desno i leziju u štitnjači. Multidisciplinarni tim za tumore glave i vrata odlučio se za operacijsko liječenje. Patohistološki, uz metastaze papilarnog karcinoma u tri limfna čvora, uočena je i cistična metastaza pločastog karcinoma. Imunohistokemija je potvrdila da pločasta komponenta unutar štitnjače predstavlja metaplaziju papilarnog karcinoma (pozitivnost na tireoglobulin i galektin-3), a metastatski pločasti karcinom nije pokazivao ista obilježja. Analiza BRAF V600E mutacije pokazala je mutaciju u papilarnom karcinomu i njegovoj pločastoj komponenti, ali ne i u metastazi pločastog karcinoma, što je potvrdilo dijagnozu dvaju odvojenih sinkronih tumora. Zaključak: Patohistološka analiza nije bila dovoljna za postavljanje točne dijagnoze, a imunohistokemija i molekularna analiza omogućile su preciznu diferencijaciju: pločaste stanice u štitnjači potvrđene su kao metaplastične, a udaljene lezije odgovarale su metastatskom pločastom karcinomu nepoznatog primarnog sijela. Posebno ističemo prisutnost kolizijskih metastaza, gdje su u istom limfnom čvoru zabilježene dvije morfološki i molekularno različite komponente tumora, što dodatno naglašava složenost ovoga slučaja.

Ključne riječi: molekularna analiza, papilarni karcinom štitnjače, tumor nepoznatog primarnog sijela