

IMPORTANȚA METODELOR IMUNOHISTOCHIMICE ÎN DIAGNOSTICUL EXACT AL TUMORILOR: CONFIRMĂRI ȘI SURPRIZE

Cristina Hajdu*, Z. Szentirmay**, F. Berger**, J. Jung*, G. Simu*

*Disciplina de morfopatologie

U.M.F. Târgu-Mureș

**Institutul Național de Oncologie Budapesta și Spitalul Edouard Herriot Lyon

Introducerea tehnicii imunohistochimice cu anticorpi monoclonali a constituit un progres esențial în activitatea de stabilire a unui diagnostic histopatologic exact în special în cazul tumorilor maligne. Astfel, se recunoaște natura malignă a unui țesut pe fragmente mici și uneori neconcludente în cazul unor preparate convenționale, prin punerea în evidență a unui indice structural caracteristic pentru unele tumori maligne. În același timp, în cazul unor tumori maligne a căror natură histologică nu poate fi totdeauna stabilită exact pe preparate obișnuite, în special în cazul carcinoamelor sau sarcoamelor nediferențiate și a limfoamelor polimorfe, aceeași tehnică permite diagnosticul exact, de mare importanță în formularea prognosticului și alegerea tratamentului. Ultima remarcă este în special adevărată în cazul precizării naturii exacte a unui limfom și mai ales în diferențierea unei hiperplazii limfoide exprimate de un limfom constituit.

Următoarele 10 cazuri studiate în ultimul timp ilustrează afirmațiile precedente. Materialul biptic preparat conform tehnicilor convenționale de examen histopatologic, care n-a permis decât un diagnostic incluzând unele rezerve, a fost supus în continuare unor examene imunohistochimice în laboratoarele de anatomie patologică ale Institutului Național de Oncologie din Budapesta și ale Spitalului Edouard Herriot din Lyon.

Astfel, examenul imunohistochimic a confirmat diagnosticul anterior în cazul unui angiomiolipom renal, al unui mezoteliom peritoneal și al unei tumori neuroectodermice periferice maligne, a precizat diagnosticul rezervat asupra naturii histologice a două tumori sarcomatoase la copii, demonstrând că este vorba de rabdomiosarcome embrionare. În schimb, a infirmat un diagnostic de limfom imunoblastic pleomorf în sensul unui neurofibrosarcom epitelioid și cel de carcinom de glandă suprarenală în sensul de carcinom renal cu celule granulare. Deosebit de prețioasă a fost examinarea menționată în cazul unei hiperplazii angiofoliculare Castleman, lezune prezentând o anumită tendință de transformare limfomatoasă demonstrând prin aspectul policlonal al proliferării limfoide caracterul său benign. În schimb, în cazul unei hiperplazii limfoide cu caracter nodular sugerând un limfom cu celule mici s-a precizat că era vorba de un limfom Hodgkin tip predominantă limfocitară nodulară.

Cazurile expuse subliniază necesitatea executării tehnicilor imunohistochimice într-un laborator modern de diagnostic histopatologic.

Nr. crt.	Nr. lamei	Vârsta	Sex	Dg. clinic	Dg. histopatologic convențional	Dg. histopatologic imunohistochimic	Indici celulari
1.	475667	42	F	Tu renală stg.	Angiomiolipom multifocal intra- și extrarenal, fără semne suspecte de malignitate	Angiomiolipom	Vimentină +Citocheratină
2.	480661	62	M	Carcinomatoză peritoneală	Mezoteliom malign	Mezoteliom malign	Vimentină +Citocheratină+
3.	497780	69	M	Tu. inghinală dr.	Tu. neuroectodermică periferică malignă	Tu. neuroectodermică malignă	S100+ SNE+
4.	480846	—	M	Tu. pulmonară dreaptă	Celule atipice cu mitoze atipice, probabil cu evoluție malignă	Mezoteliom malign	Vimentină +Citocheratină+
5.	472509	57	F	Tu. suprarenală stg.	Cc. al glandei suprarenale	CC. cu celule renale de tip granular	Vimentină +Citocheratină+
6.	495344	5	M	Tu. antebraț stg.	Tu. mezenchima-toasă malignă, în parte invazivă, în parte încapsulată	Rabdomiosarcom embrionar	Vimentină +Desmină +
7.	497024	1	M	Tu. geniană	Tu. sarcomatoasă cu aspect de liposarcom pleomorf	Rabdomiosarcom embrionar	Vimentină +Desmină +
8.	493075	69	M	Tu. laterocervicală stg.	Limfom imunoblastic polimorf	Neurofibrosarcom epiteloid	S100+
9.	458739	66	F	Adenopatie cervicală	Hiperplazie angiofoliculară Castlemann	Hipoerplazie limfoidă policlonală	CD3+ CD26+ IGK+ Iglambda+
10.	490350	16	M	Adenopatie	Limfom cu celule mici	Limfom H, predominant limfocitar, nodular	CD20+