

## H9032/2017

referuje MUDr. Romana Andělová

### Klinické údaje:

60-letá žena přichází k rigidní rhinoendoskopii a probatorní excizi polypu s nálezem částečné tumorózní deformace zadního konce střední skořepy.

### Makroskopický nález:

Dodána byla ve formolové fixaci částička hnědobéžové barvy velikosti 5x3x3mm s hladkým povrchem.

### Mikroskopický nález:

Opakovaně prokrajovaná částička na většině povrchu krytá víceřadým cylindrickým epitelem s řasinkami, pod nímž jsou v cévnatém vazivovém stromatu nahloučeny čepy buněk epiteloidního vzhledu s tvorbou lumin plněných PAS+ eosinofilním sekrečním materiálem, fokálně je naznačena migrace lymfoplazmocytární, dispersně jsou přítomny také mastocyty. Mitotická aktivita není přítomna.

### Imunohistochemická analýza:

#### Pozitivní:

CK7, CEA m., CEA p., PR, GFAP(velmi slabá cytoplasmatická pozitivita)

#### Negativní:

CK AE1/AE3,EMA, p63, desmin, S-100, GFAP, CD117, synaptofyzin, chromogranin, CD56, CD138, CD31, CD34.

### Diagnoza:

Sekretorická varianta meningiomu v oblasti zadního konce střední nosní skořepy vpravo.

### Diskuze:

Meningiom je nádor z meningotheiliálních (arachnoidálních) buněk typicky postihující vnitřní vrstvu tvrdé pleny.

Jde o nejčastěji se vyskytující non gliální nitrolební nádory (15-20%). Cca 6-17% všech meningiomů může být nalezeno extrakraniálně či extraspinálně. Hlava a krk jsou nejčastější lokalitou extraneuraxiálních meningiomů, většinou se jedná o extenzi primárně intrakraniálního tumoru – sekundární extrakraniální meningiom, méně než 2% všech meningiomů vzniká v primárně ektopické lokalitě (primární extrakraniální meningiomy). Meningiom nosu a paranazálních dutin je vzácný - incidence 0,1% všech tumorů nosu a nosních dutin.

Sekreční meningiom - grade I dle WHO, výskyt v 1-3% všech meningiomů, postihují častěji ženy (F:M=8:1). Typickým nálezem je fokální epiteliální diferenciacie s tvorbou pseudopsammomatózních tělísek CEA+ a CK+. Zvýšeny mohou být také sérové hladiny CEA.

### Literatura:

1. Stacey E. Mills: Sternberg's Diagnostic Surgical Pathology, 6th edition, 2015, vol. I, 392, 451-458, 972
2. Bruce M. Wenig: Atlas of Head and Neck Pathology, 3rd edition, 102-103, 1153-1155

3. D.N.Louis, H.Ohgaki, O.D.Wiestler, W.K.Cavenee: WHO Classification of Tumours of the Central Nervous System, 2007
4. Adel K. El-Naggar: WHO Classification of Head and Neck Tumours, 4th edition, 2017
5. E.J.Rushing, J.P.Bouffard, S.McCall, C. Olsen, H.Mena,G.D.Sandberg,L.D.R.Thompson: Primary Extracranial Meningiomas: An Analysis of 146 Cases, Head and Neck Pathol, 2009 Jun, 3(2):116-130
6. J.Regelsberger, CH.Hagel, P.Emami, T.Ries, O.Heese, M.Westphal:Secretory meningiomas: A benign subgroup causing life-threatening complications, Neuro Oncol. 2009 Dec, 11(6):819-824
7. D.Wang, Q.Xie, YGong, Y.Wang, H.X.Cheng,Y.Mao, P.Zhong et al:Secretory meningiomas: clinical, radiological and pathological findings in 70 consecutive cases at one institution, Int.J.Clin Exp Pathol:2013, 6(3):358-374
8. R.G.Aiyer, V. Prashanrh, K.Ambani, V.S.Bhat, G.B.Soni: Primary Extracranial Meningioma of Paranasal Sinuses, Indian J Otolaryngol Head and Neck Surg. 2013 Aug,65(Suppl 2):384-387