

Případ č. 1 : B 3348-17**Referuje: MUDr. Jiří Rychnovský****Klinické údaje:** 50-ti letá žena. Adnexa l. dx**Makroskopický popis:**

Peroperačně dodané intaktní / celistvé ovarium velikosti 170 x 140 x 80 mm, na řezech infiltruje rozsáhlý solidní tumor převážně bělavě žlutavé barvy, také s fokálními nekrózami a cystickou degenerací. Přítomná je uterinní tuba délky 90 mm, makroskopicky bez tumoru.

Mikroskopický popis:

Peroperačně: high-grade malignita, nejpravděpodobněji karcinom.

Definitivní nález: histologicky nacházíme tumor maligní high-grade cytomorfologie, solidní struktury, s folikulům podobnými prostory. Velikost buněk tumoru kolísá od malé po velkou, místy jsou buňky rhabdoidní. V okraji tumoru je zřetelná invaze do kapilár. Imunofenotyp vylučuje sex-cord histogenezu i klasifikaci karcinomu z povrchového epitelu. Na povrchu tumoru je tenká vazivová kapsula, bez kompletní penetrace nádorem. Tkáň tuby bez nádoru.

Závěr:

Hyperkalcemický malobuněčný karcinom ovaria, high-grade, s přítomností variantní large cell složky.

Literatura:

P. Kascak, M. Zámečník, B. Bystrický: Small Cell Carcinoma of the Ovary (Hypercalcemic Type): Malignant Rhabdoid Tumor. Case Rep Oncol 2016; 9: 305-311.