

XII Reunião de Citologia

29 de maio de 2021

Caso clínico nº5



ESCOLA SUPERIOR DE
TECNOLOGIA DA SAÚDE
DE LISBOA
INSTITUTO POLITÉCNICO DE LISBOA

Ana Rita Fernandes¹; Bárbara Fonseca¹;

Paula Mendonça¹; Rita Fagulha²; Rúben Roque^{1,2}; Saudade André²

1- Escola Superior de Tecnologia da Saúde de Lisboa

2- Instituto Português de Oncologia de Lisboa Francisco Gentil



História Clínica

- Diagnóstico prévio de **mola hidatiforme completa**.
- Gonadotrofina coriônica humana (HCG) em curva **ascendente**.
- Esvaziamento uterino no início de novembro.
- Ressonância magnética pélvica com **invasão do miométrio** por uma massa com **24 mm** de maior eixo.
- Ovários com atividade folicular.

Idade: 21 anos



Náuseas com vômitos

Hemorragia vaginal durante 1 mês

Aspetos Citológicos

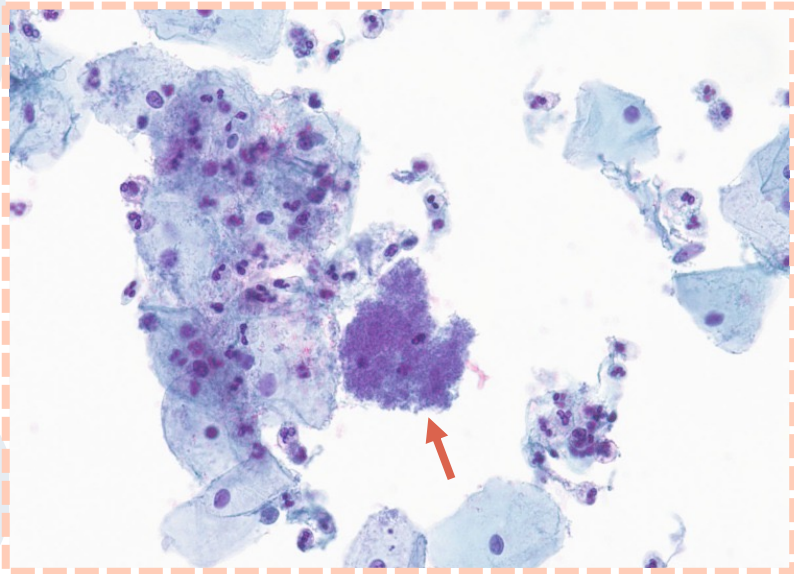


Figura 1: Caso em estudo - ThinPrep. 10x

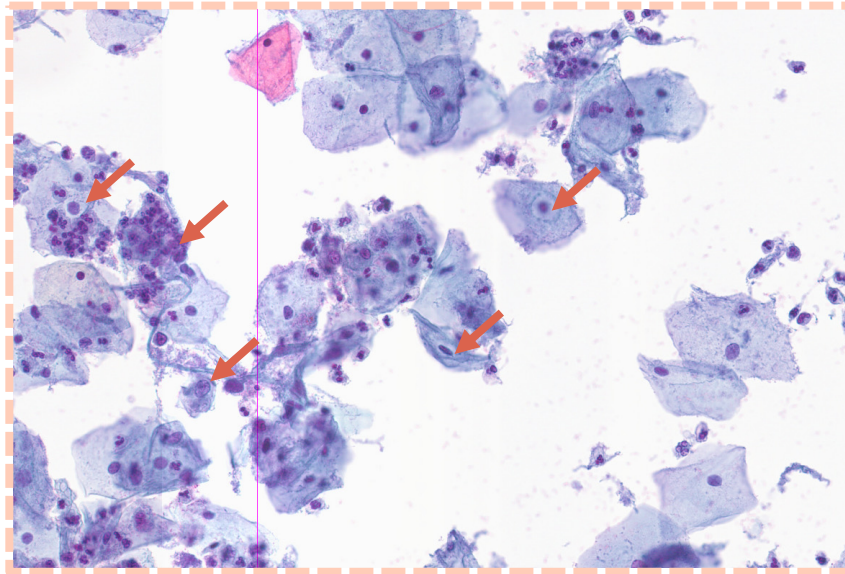


Figura 2: Caso em estudo - ThinPrep. 10x

Aspetos Citológicos

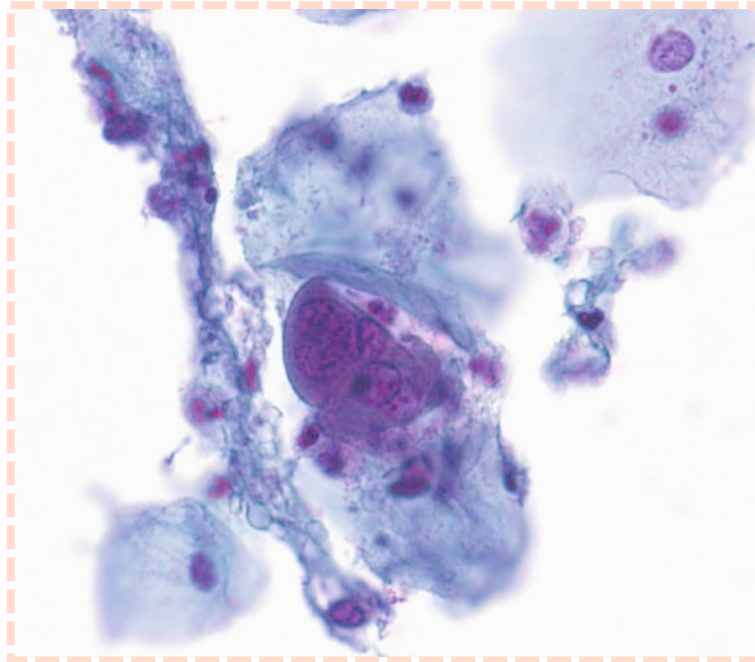


Figura 3: Caso em estudo - ThinPrep. 40x

Aspetos Citológicos

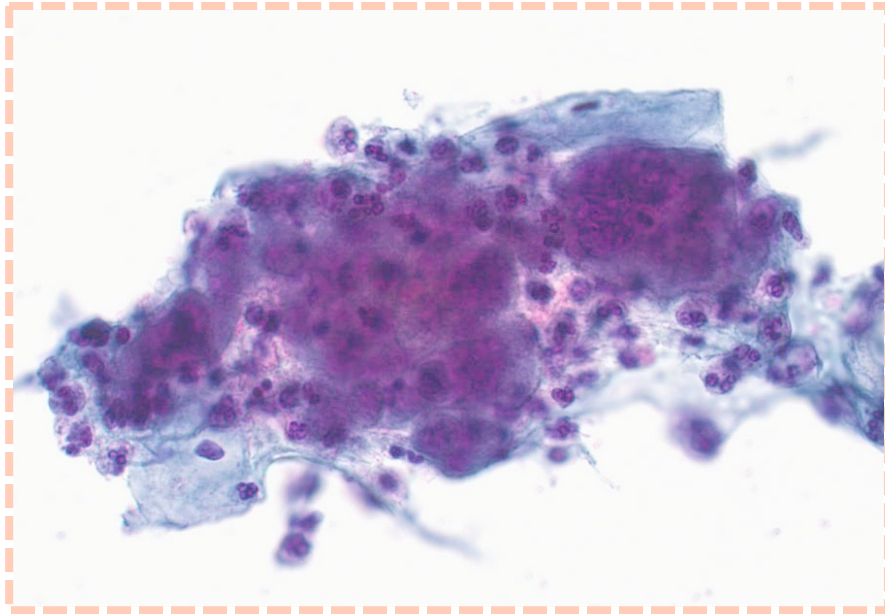


Figura 4: Caso em estudo - ThinPrep. 40x

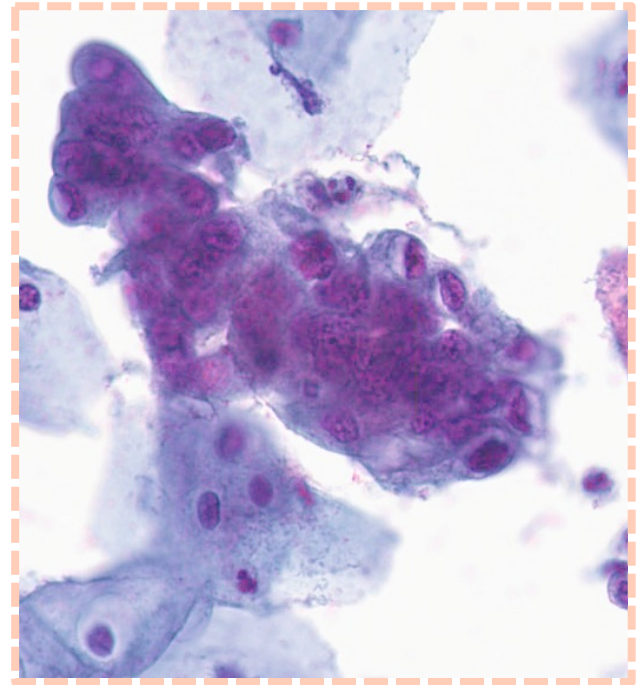


Figura 5: Caso em estudo - ThinPrep. 40x

Aspetos Citológicos

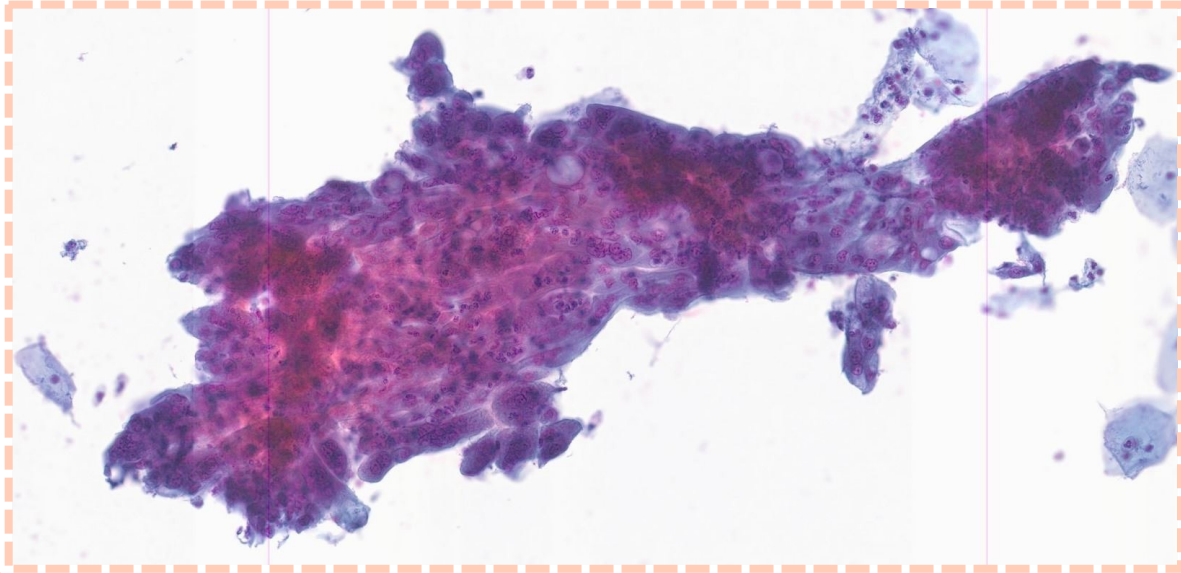


Figura 6: Caso em estudo - ThinPrep. 40x

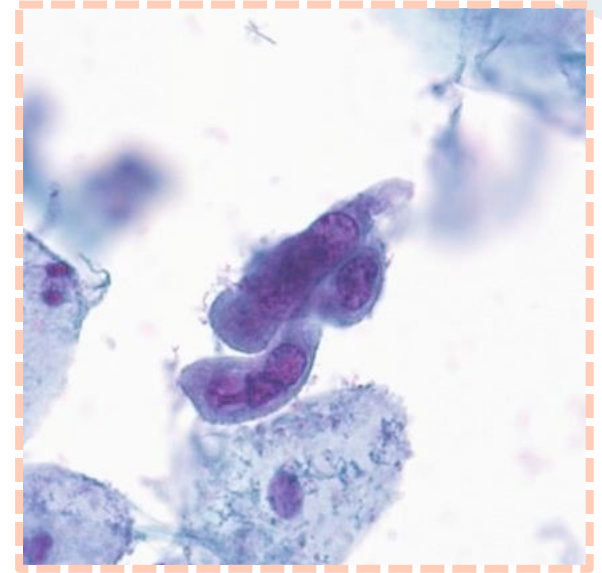


Figura 7: Caso em estudo - ThinPrep. 40x

Aspetos Citológicos

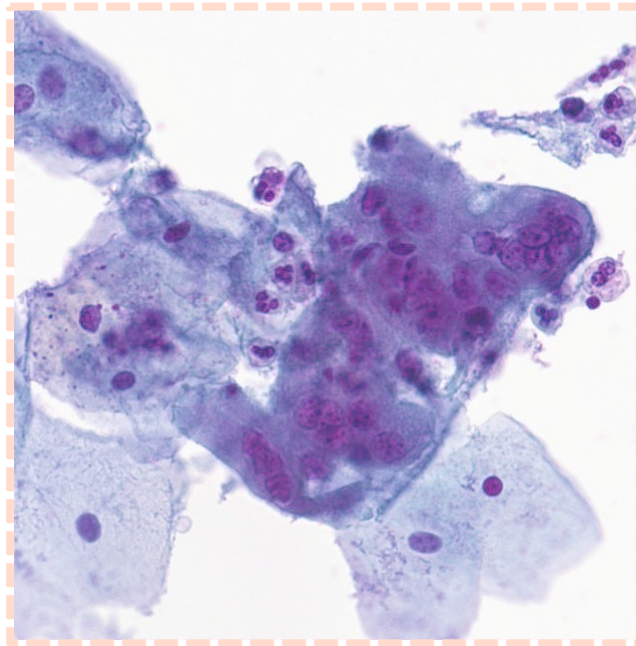


Figura 8: Caso em estudo - ThinPrep. 40x

Aspetos Citológicos

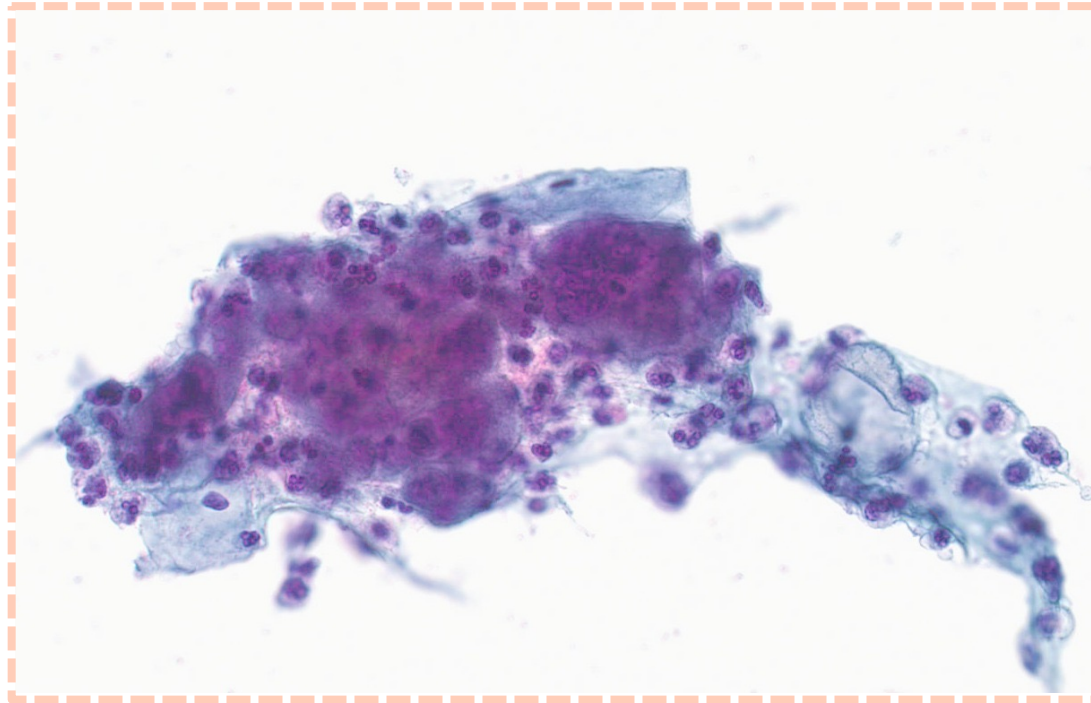
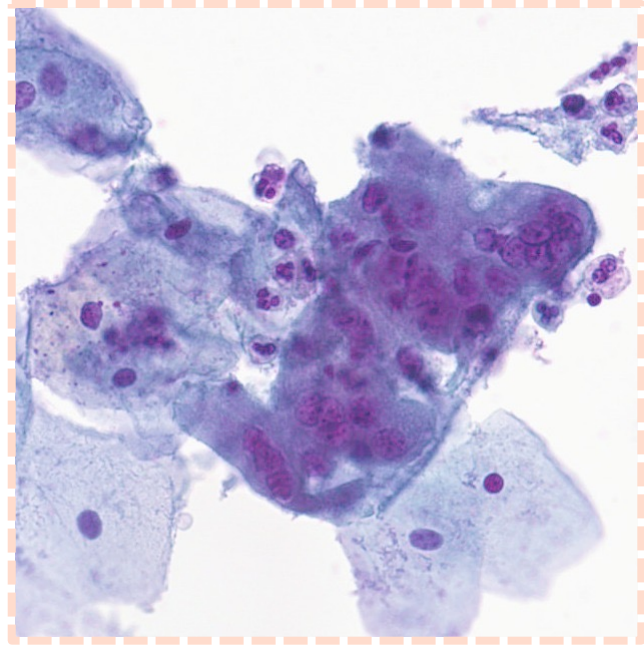


Figura 9: Caso em estudo - ThinPrep. 40x

Hipóteses de Diagnóstico

- Alterações citopáticas virais por Herpes Simplex;
- Lesão intraepitelial pavimentosa de alto grau;
- Adenocarcinoma;
- Outra neoplasia maligna.

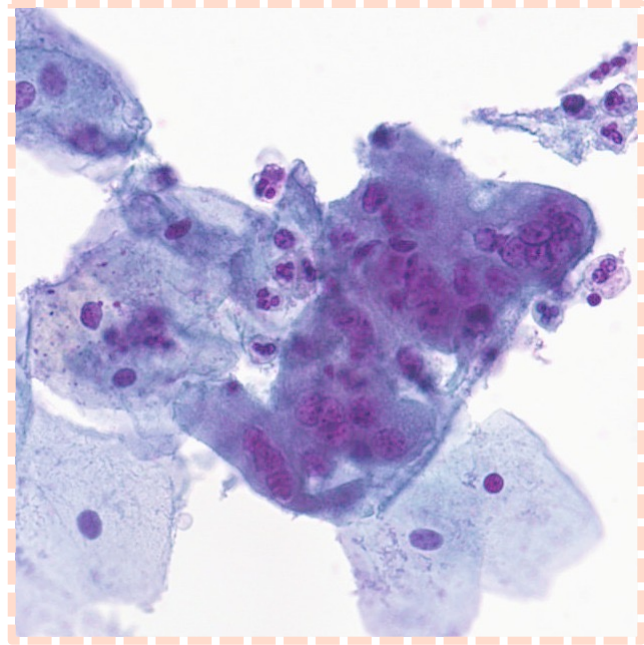


Votação!!!!



Hipóteses de Diagnóstico

- Alterações citopáticas virais por Herpes Simplex;
- Lesão intraepitelial pavimentosa de alto grau;
- Adenocarcinoma;
- Outra neoplasia maligna.



Aspetos Citológicos e Diagnósticos Diferenciais

Alterações citopáticas virais

compatíveis com ~~herpes simplex?~~

- ✓ Multinucleação
- ✓ Moldagem nuclear
- ✗ Cromatina com aspeto de vidro fosco
- ✗ Marginalização da cromatina
- ✗ Inclusões intranucleares eosinofílicas

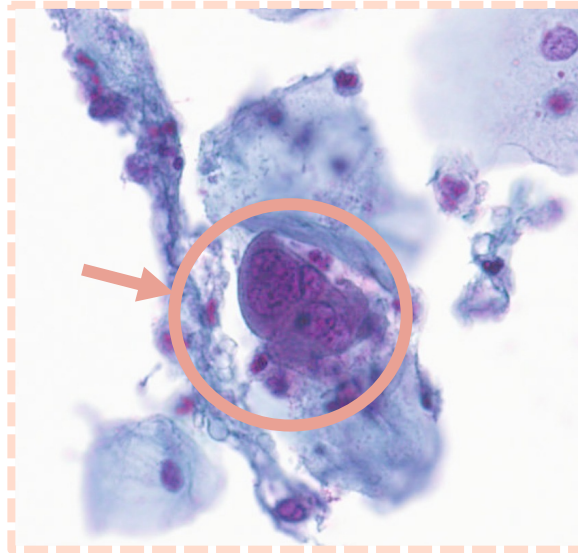


Figura 10: Caso em estudo - ThinPrep. 40x

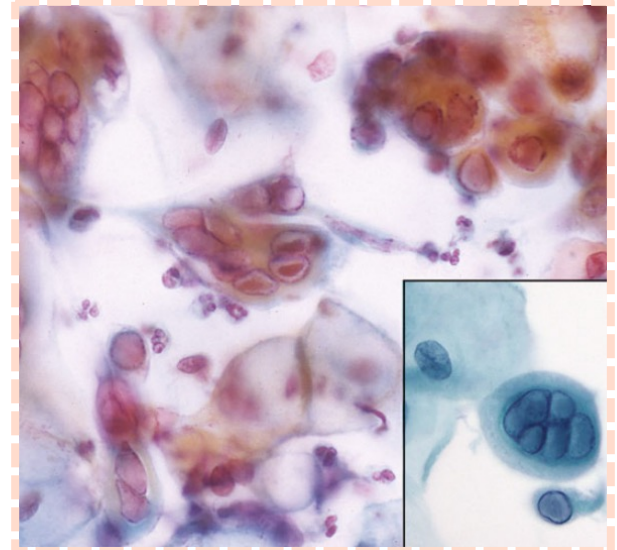


Figura 11: Alterações citopáticas virais por *Herpes Simplex*.
Fonte: Rity Nayar, David C. Wilbur. The Bethesda System for Reporting Cervical Cytology. 3ª ed. Springer; 2015

Aspetos Citológicos e Diagnósticos Diferenciais

~~Lesão intraepitelial de alto~~

~~grau (HSIL)?~~

- ✓ Hiperchromasia
- ✓ Anisocariose
- ✗ Núcleos cerebriformes
- ✗ Cromatina irregular, fina ou grosseira
- ✗ Citoplasma escasso
- ✓ Citoplasma denso
- ✓ Aumento da relação núcleo-citoplasma.

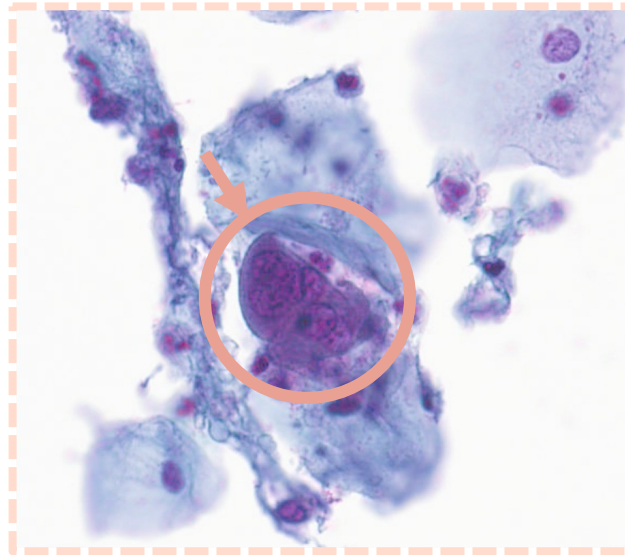


Figura 12: Caso em estudo - ThinPrep. 40x

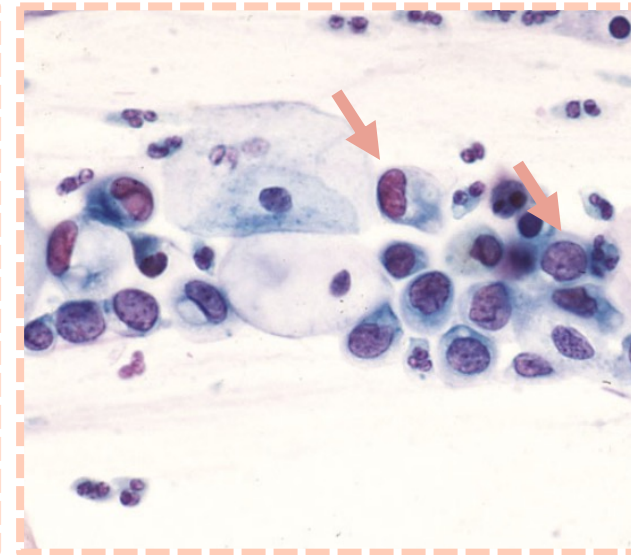


Figura 13: Imagem representativa de achados compatíveis com HSIL. Fonte: Rity Nayar, David C. Wilbur. The Bethesda System for Reporting Cervical Cytology. 3ª ed. Springer; 2015

Aspetos Citológicos e Diagnósticos Diferenciais

~~Adenocarcinoma?~~

- ✓ Agregado sincicial
- ✓ Núcleos pleomórficos e hiper Cromáticos
- ✗ Tridimensionalidade
- ✗ Vacuolização
- ✗ Citoplasma frágil

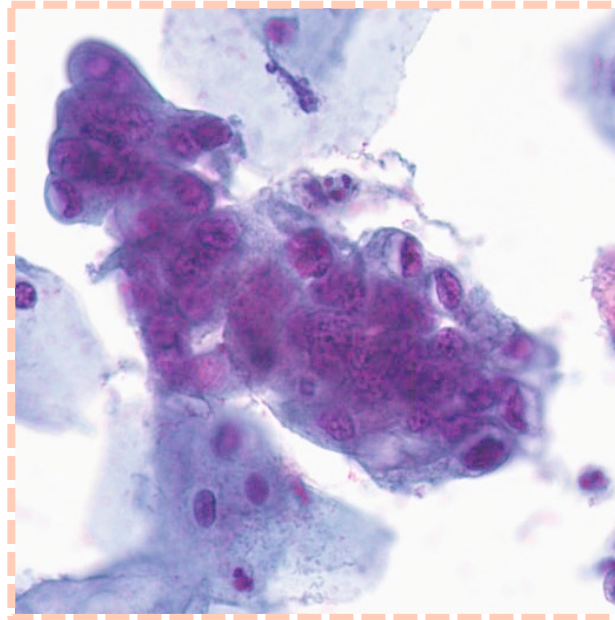


Figura 14: Caso em estudo - ThinPrep. 40x

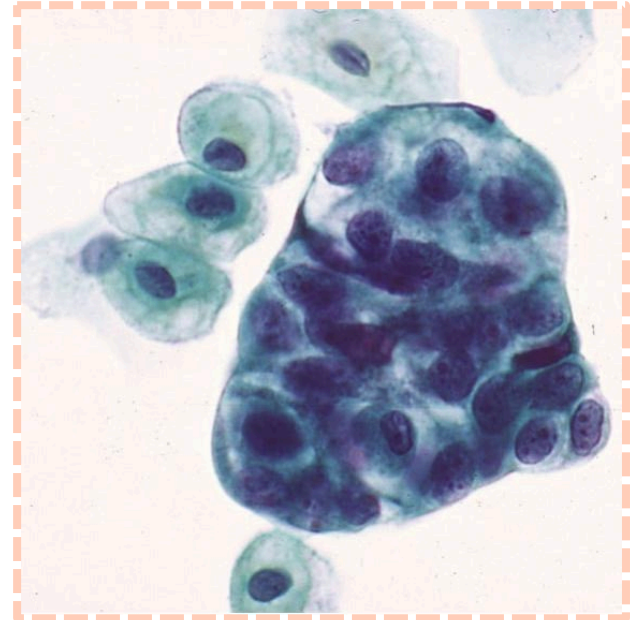
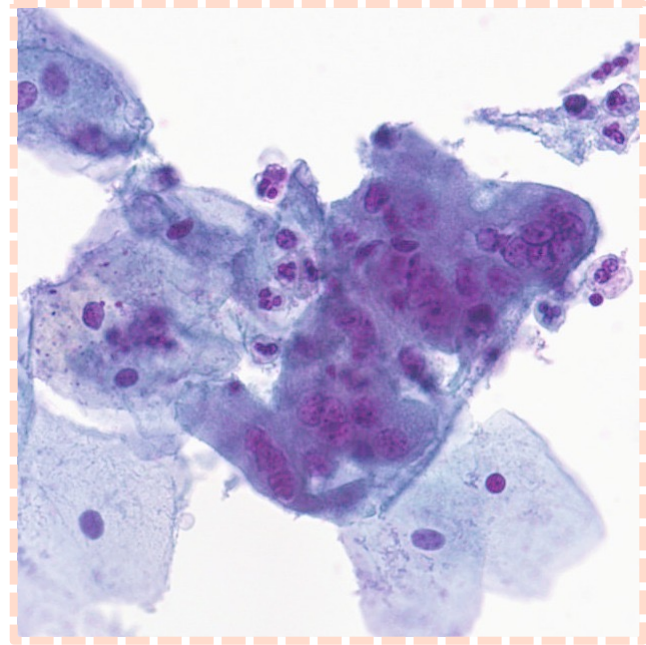


Figura 15: Adenocarcinoma.

Fonte: Rity Nayar, David C. Wilbur. The Bethesda System for Reporting Cervical Cytology. 3ª ed. Springer; 2015

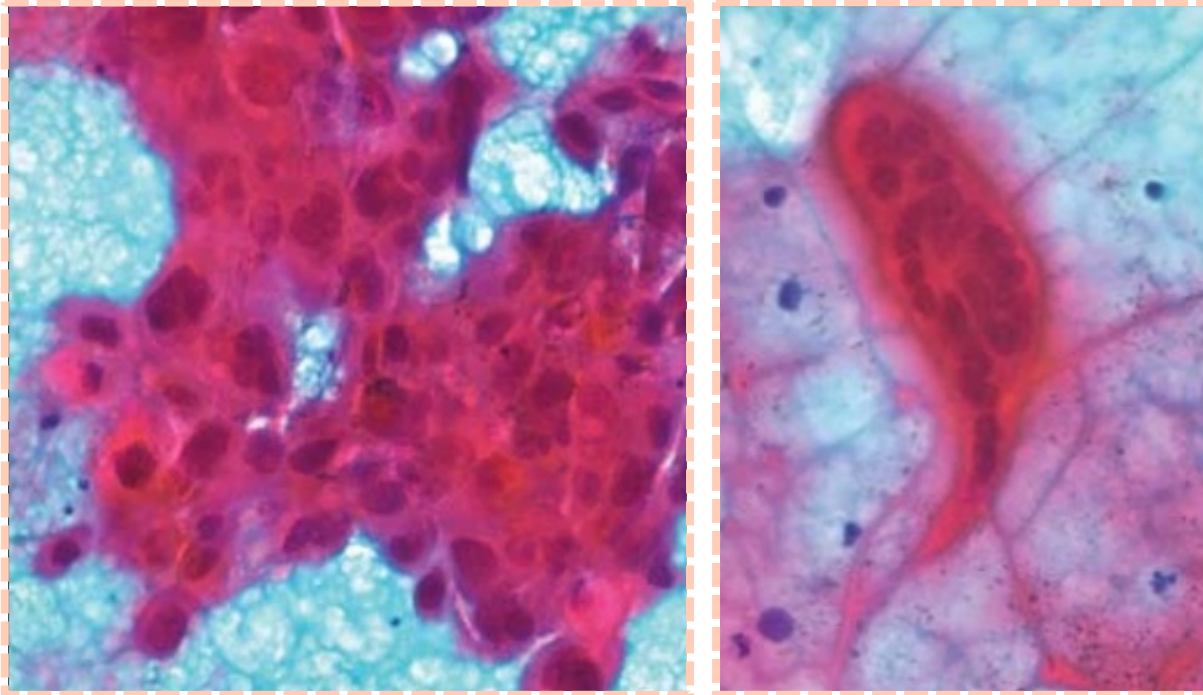
Hipóteses de Diagnóstico

- ✗ Alterações citopáticas virais por Herpes Simplex;
- ✗ Lesão intraepitelial pavimentosa de alto grau;
- ✗ Adenocarcinoma;
- ✗ Outra neoplasia maligna.



Aspetos Citológicos

H Lee, Jeana K & Kyo Y L. Cytologic Features of Hydatidiform Mole A Case Report. Karger. 2007 July. 53(2):232-4



- Células gigantes multinucleadas
- Células pleomórficas em tamanho e forma
- Citoplasma denso, abundante e eosinófilico
- Núcleos pleomórficos, hipercromáticos com cromatina condensada

Aspectos Citológicos e Diagnósticos Diferenciais

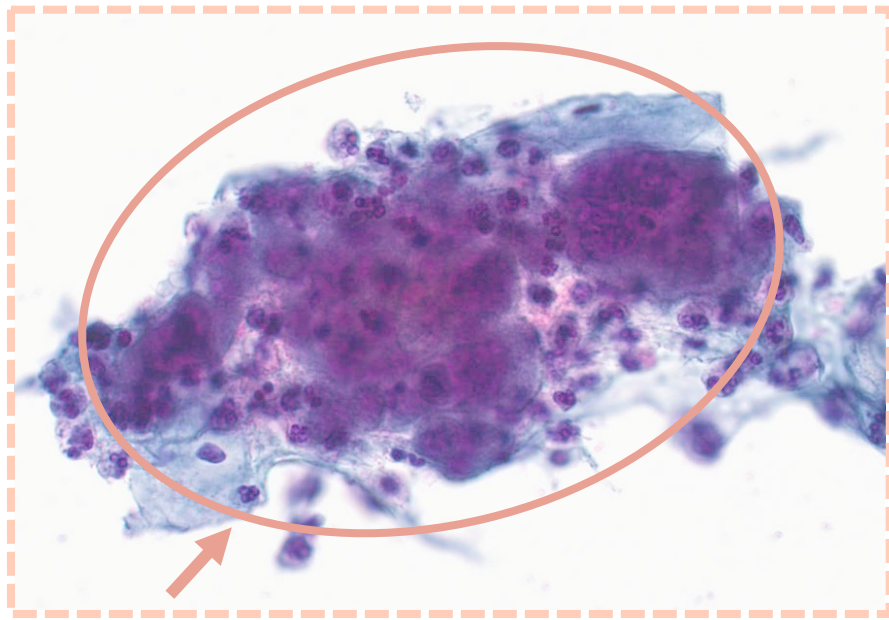


Figura 16: Caso em estudo – ThinPrep. 40x

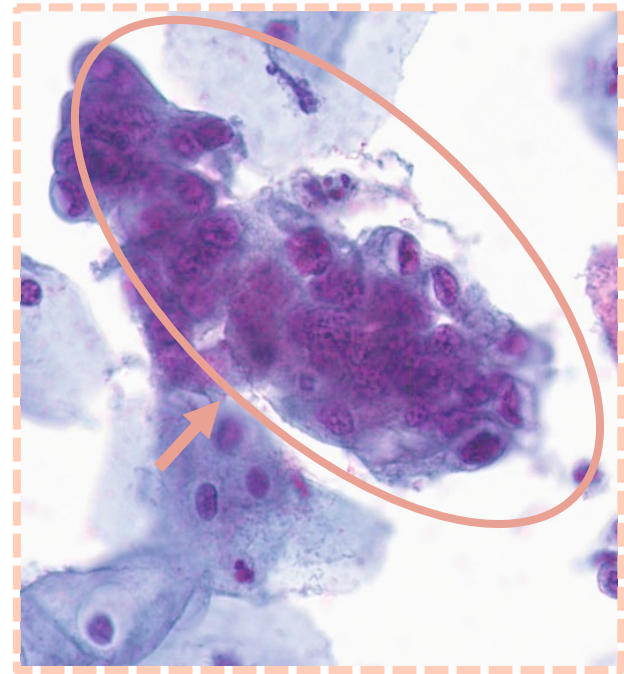


Figura 17: Caso em estudo – ThinPrep. 40x

Aspetos Citológicos

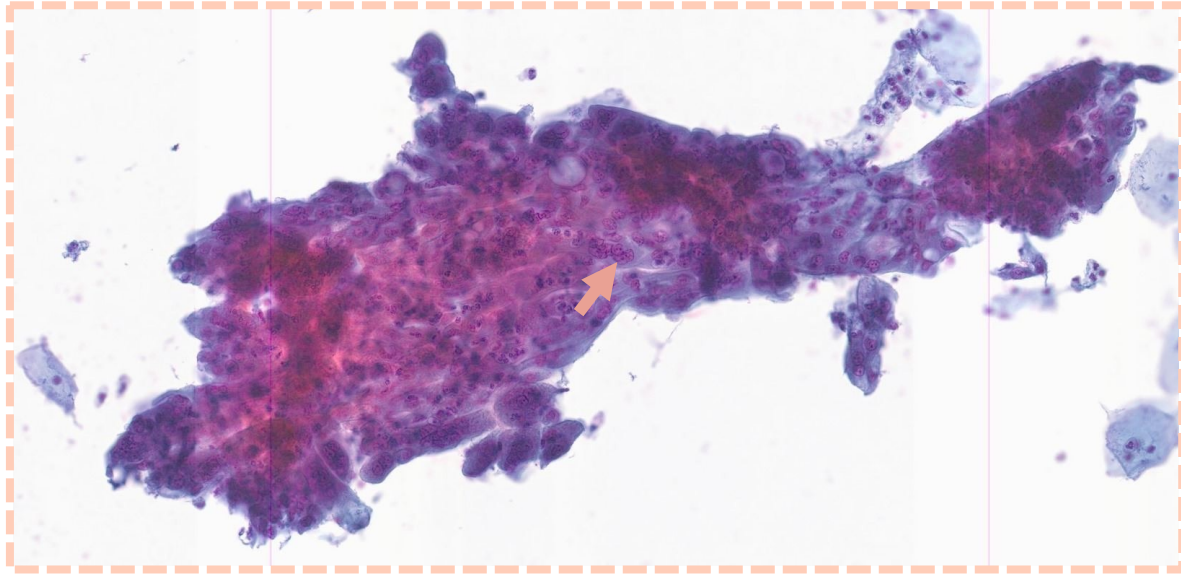


Figura 18: Caso em estudo - ThinPrep. 40x

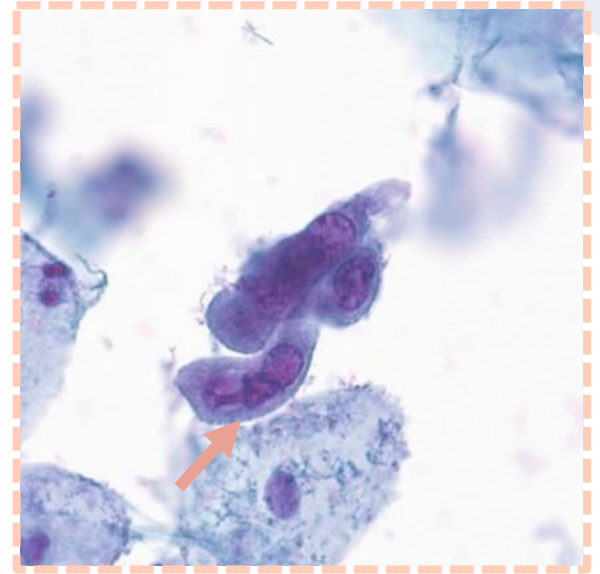


Figura 19: Caso em estudo - ThinPrep. 40x

Aspetos Citológicos e Diagnósticos diferenciais

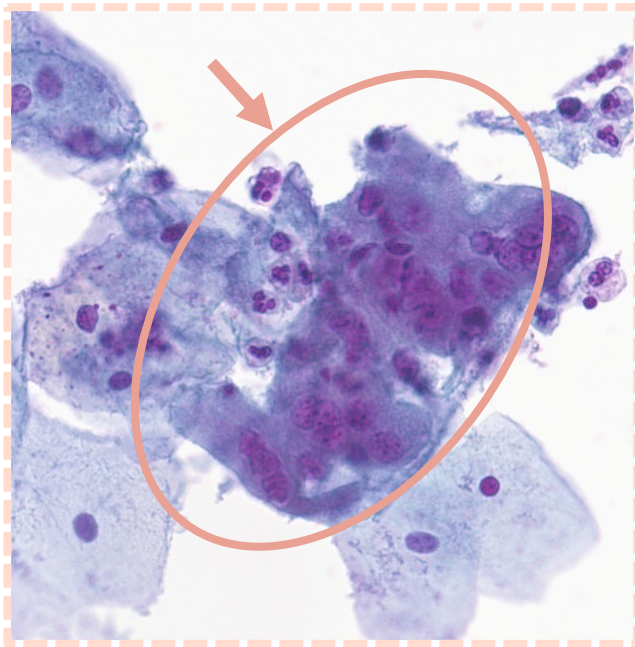


Figura 20: Caso em estudo - ThinPrep. 40x

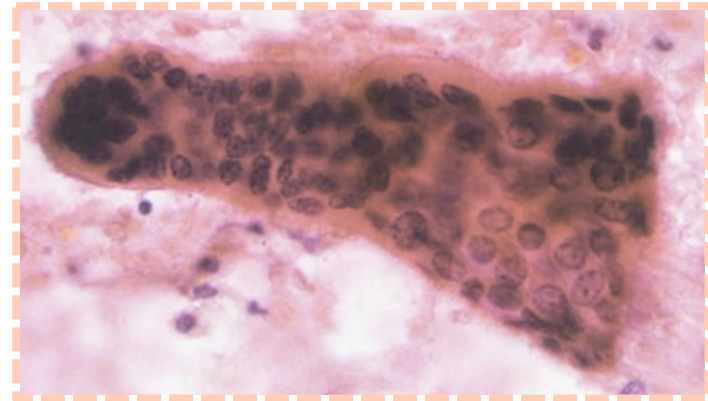


Figura 21: Sinciciotrofoblasto.

Fonte: Rity Nayar, David C. Wilbur. The Bethesda System for Reporting Cervical Cytology. 3ª ed. Springer; 2015.

Citobloco

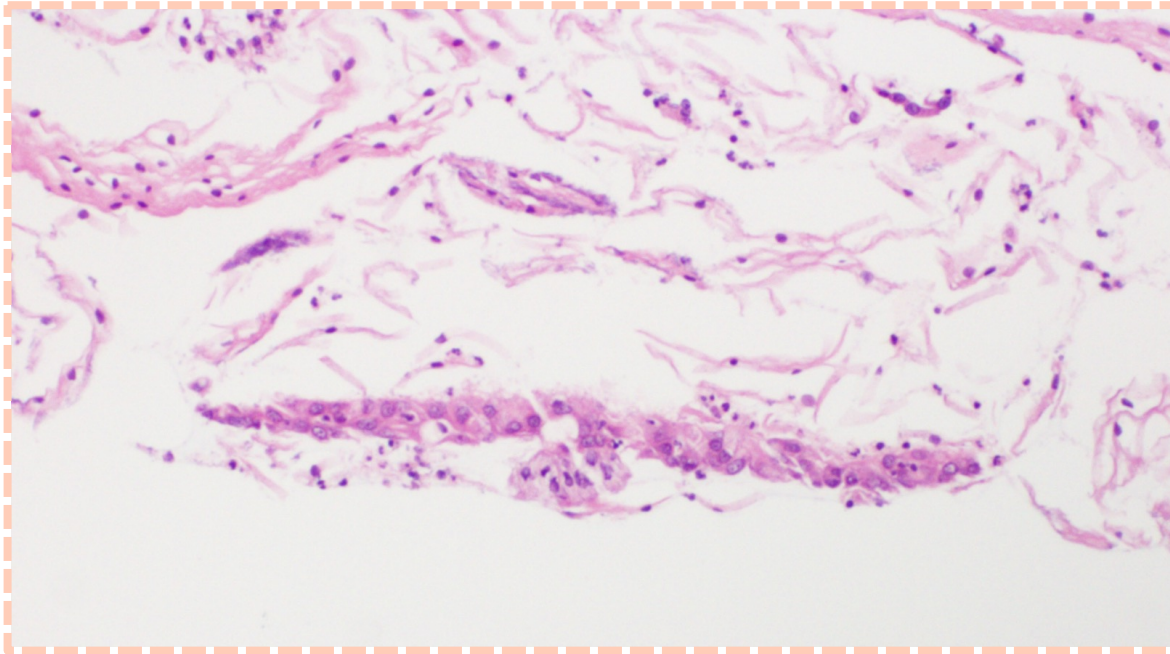
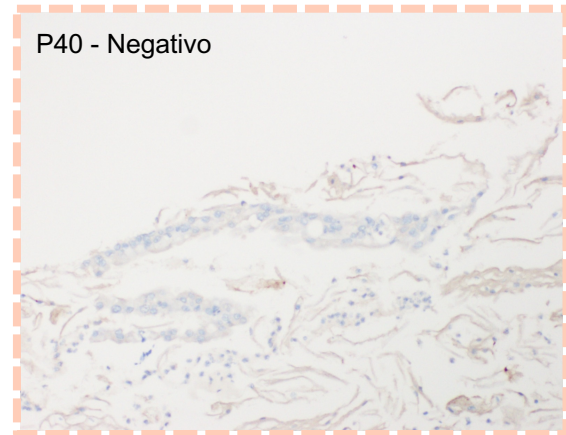
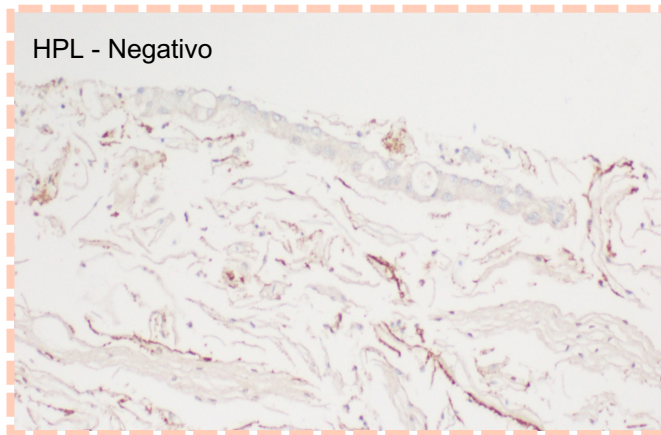
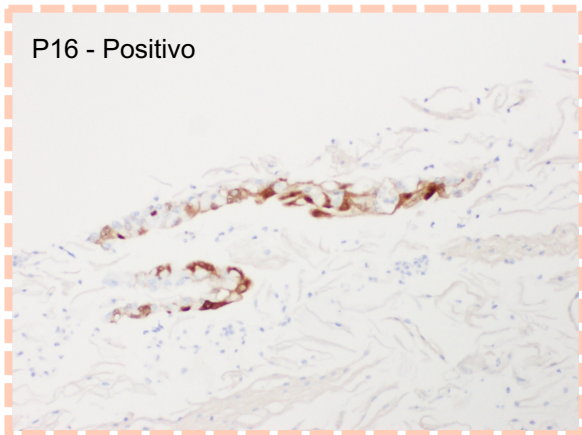
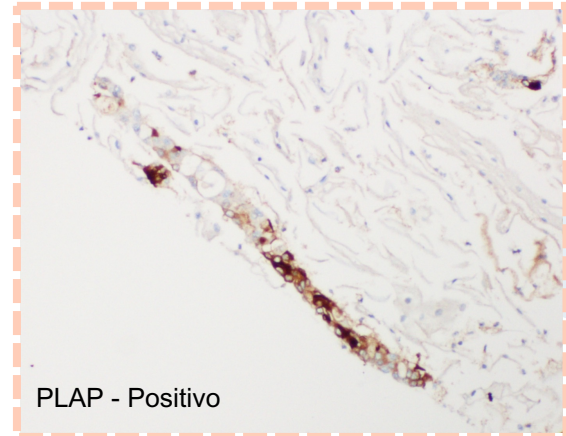
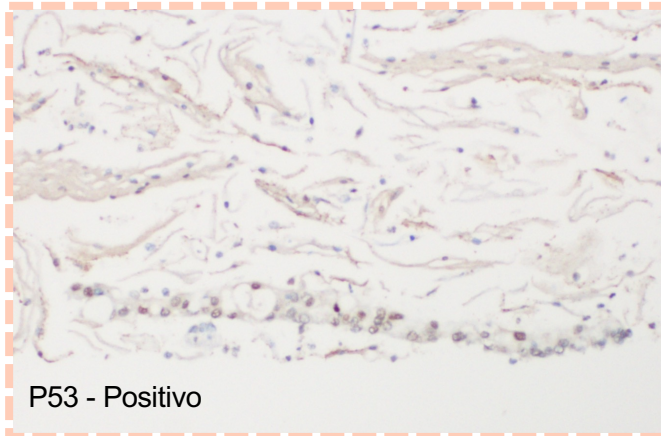
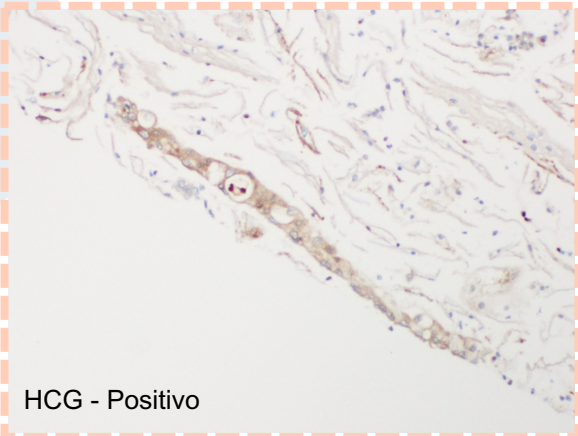


Figura 22: Caso em estudo - Citobloco. 10x

| Positivo | Negativo |
|----------|----------|
| HCG | HPL |
| p53 | p40 |
| PLAP | |
| p16 | |



Figuras 23 a 28: Resultados da imunocitoquímica - Citobloco. 10x

Resultado Citológico

- Outra neoplasia maligna:
provável mola hidatiforme invasiva
- Desvio da flora
- Alterações reativas
associadas à inflamação



Mola Hidatiforme – Revisão da Literatura

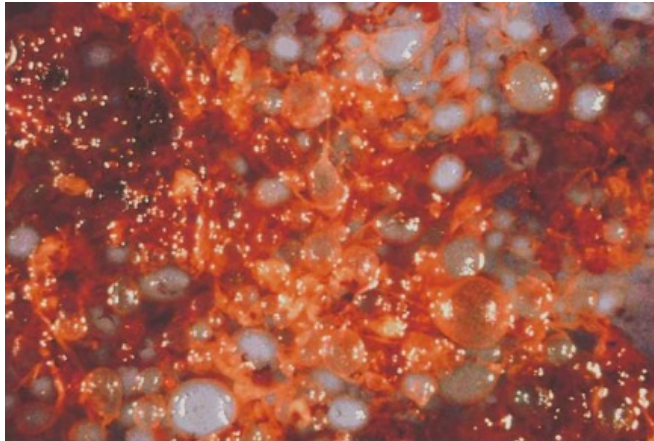
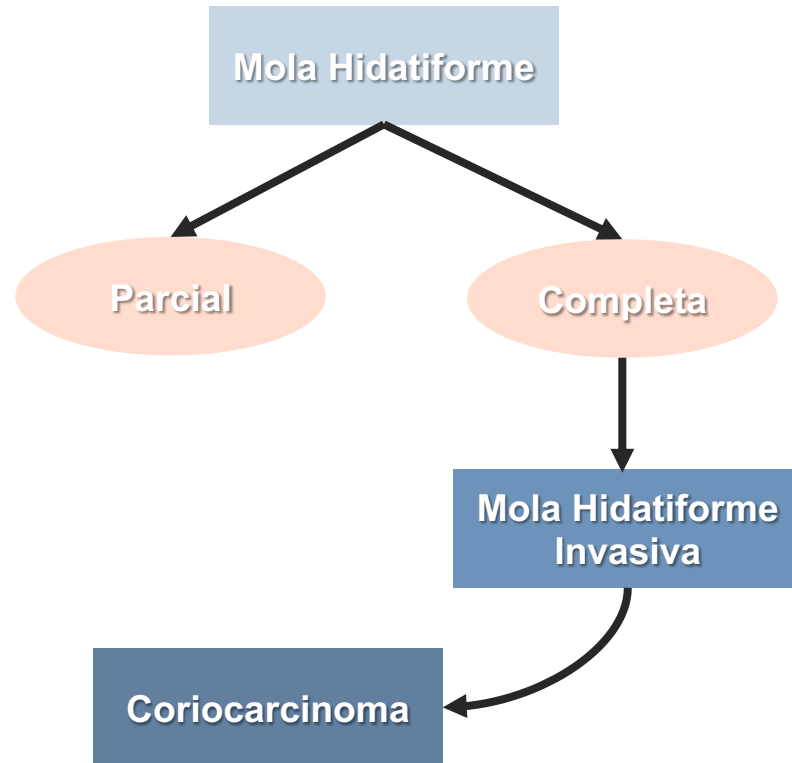


Figura 29: Mola hidatiforme completa, constituída de numerosas vilosidades aumentadas (hidrópicas).

Fonte: Vinay Kumar, Abul K. Abbas, John C. Aster. Robbins Patologia Básica. 9ª ed. Elsevier Editora Ltda; 2013



Terapêutica – Figo Score

Figo Score

Table 1 – FIGO Scoring system³²

FIGO SCORING

| |
|--|
| Age (years) |
| Antecedent pregnancy |
| Interval months from end of index pregnancy to treatment |
| Pretreatment serum hCG (iu/l) |
| Largest tumour size, including uterus (cm) |
| Site of metastases |
| Number of metastases |
| Previous failed chemotherapy |

Baixo Risco.

Tratamento com agente singular intramuscular de **metotrexato** e **ácido folínico**.

Alto Risco.

Tratamento com multiagente quimioterapêutico, que inclui uma combinação com metotrexato, dactinomicina, etoposide, ciclofosfamida e vincristine.

Considerações Finais

Neoplasia rara

A importância das técnicas complementares

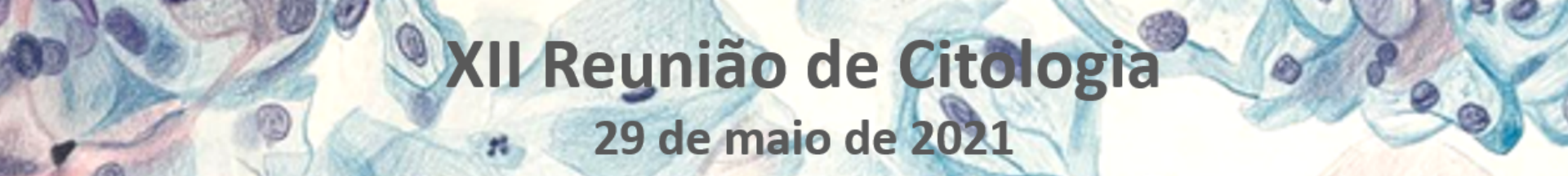
...

Referências Bibliográficas

1. Vinay Kumar, Abul K. Abbas, John C. Aster. Robbins Patologia Básica. 9ª ed. Elsevier Editora Ltda; 2013
2. Rity Nayar, David C. Wilbur. The Bethesda System for Reporting Cervical Cytology. 3ª ed. Springer; 2015
3. H Lee, Jeana K & Kyo Y L. Cytologic Features of Hydatidiform Mole A Case Report. Karger. 2007 July. 53(2):232-4
4. Winifred Gray. Diagnostic Cytopathology. 1ªed. Churchill Livingstone; 1995
5. Edmund S. Cibas, Barbara S. Ducatman. Cytology E-Book: Diagnostic Principles and Clinical Correlates. 3ªed. Elsevier Health Sciences; 2009
6. Stains & molecular markers Complete hydatidiform mole [Internet]. 2017 Available from: <https://www.pathologyoutlines.com/topic/placentacompletemole.html>
7. Candelier JJ, Frappart L, Yadaden T, Poaty H, Picard JY, Prévot S, Coullin P. Altered p16 and Bcl-2 expression reflects pathologic development in hydatidiform moles and choriocarcinoma. Pathol Oncol Res. 2013 Apr;19(2):217-27.

Referências Bibliográficas

8. Stains & molecular markers HLP [Internet]. 2012 Available from: <https://www.pathologyoutlines.com/topic/stainshpl.html>
9. Stains & molecular markers p53 [Internet]. 2012 Available from: <https://www.pathologyoutlines.com/topic/stainsp53.html>
10. Lee YS. p53 expression in gestational trophoblastic disease. Int J Gynecol Pathol. 1995 Apr;14(2):119-24.
11. Stains & molecular markers BHCG [Internet]. 2012 Available from: <https://www.pathologyoutlines.com/topic/stainshcgc.html>
12. Stains & molecular markers PLAP [Internet]. 2020 Available from: <https://www.pathologyoutlines.com/topic/stainsplap.html>
13. Stains & molecular markers p40 [Internet]. 2012 Available from: <https://www.pathologyoutlines.com/topic/stainsdeltanp63.html>
14. Royal College of obstetricians & Gynaecologists The Management of Gestational Trophoblastic Disease. 2010



XII Reunião de Citologia

29 de maio de 2021

Caso clínico nº5



ESCOLA SUPERIOR DE
TECNOLOGIA DA SAÚDE
DE LISBOA
INSTITUTO POLITÉCNICO DE LISBOA

Ana Rita Fernandes¹; Bárbara Fonseca¹;

Paula Mendonça¹; Rita Fagulha²; Rúben Roque^{1,2}; Saudade André²

1- Escola Superior de Tecnologia da Saúde de Lisboa

2- Instituto Português de Oncologia de Lisboa Francisco Gentil



IPO
LISBOA
FRANCISCO GENTIL