
CARCINOM DE CORTICOSUPRARENALĂ CU SINDROM ADRENO-GENITAL

Anikó Herczeg, LEgyed-Zs.

Disciplina de morfolopatologie
U.M.F. Târgu-Mureș

Manifestările patologice clinice de hiperfuncție corticosuprarenală sunt cel mai frecvent legate de hiperplazia sau transformarea tumorală benignă sau de prezența unei tumori maligne ale acestui organ. Această ultimă posibilitate este ilustrată de cazul unei fete de 4 ani, cu sindrom adreno-genital manifestat prin hirsutism, acnee, alopecie temporală, voce groasă, hipertrofia clitorisului.

Intervenția chirurgicală a pus în evidență o tumoare gigant, sferică, cu diametru de 17 cm, la nivelul glandei suprarenale stg., prezentând pe secțiuni extinse zone de necroză. Microscopic, tumoarea apare formată din celule moderat mărite, cu margini celulare bine vizibile, dispuse în plaje compacte, sau mai laxe, uneori în cordoane, cu câteva elemente vasculare în parte dilatate, pline cu hematii și cu semne de invazie tumorală. Celulele tumorale se caracterizează printr-o eozinofilie marcată a citoplasmei, anizocarie moderată, anizocromazie nucleară, cu nuclei monstruoși și nucleoli mari eozinofili, precum și numeroase mitoze. Pe baza acestor caractere microscopice, precum și după asemănarea celulelor cu zona reticulară a corticalei suprarenale, ca și după manifestările clinice, s-a pus diagnosticul histopatologic de carcinom de corticosuprarenală.
