

MODELO DE TUMOR METASTÁSICO EN PULMÓN POR CÁNCER TESTICULAR PRIMARIO

SKU: MF-1129
Categorías: Modelos Anatómicos, Modelos Anatómicos 3D, Órganos con Patologías

Copyright © 2021 Medical Factory

GALERÍA DE IMÁGENES





Copyright © 2021 Medical Factory

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

Historia clínica: Un paciente masculino de 37 años de edad se presenta con una historia de 1 mes de letargo, tos y pérdida de peso. Tenía antecedentes de orquiectomía 18 meses antes por tumor testicular. Luego, 12 meses después de la operación, se sometió a radioterapia de cuello para tratar la metástasis. Al ingreso, presentó disnea e hipoxia agudas y murió.

Patología: Este espécimen de pulmón derecho (y porciones de 4 costillas) se cortó longitudinalmente. Hay numerosos nódulos tumorales redondeados evidentes en el parénquima pulmonar que varían de 5 a 30 mm de diámetro. Los tumores tienen una apariencia variada con superficies de corte de color amarillo pálido y marrón oscuro. Un tumor se extiende a lo largo del bronquio del lóbulo inferior formando un yeso. Varios nódulos se proyectan desde la superficie pleural y algunos muestran umbilicación central por necrosis y hemorragia. Este es un ejemplo de metástasis pulmonar de un tumor testicular mixto de células germinales, muy probablemente un coriocarcinoma que surge de un teratoma maligno.

Más información: Los tumores testiculares de células germinales (TCG) son los tumores más comunes encontrado en los hombres. La edad promedio de diagnóstico es de 30 años y rara vez se diagnostican antes de la pubertad. Los factores de riesgo para el desarrollo incluyen criptorquidia y antecedentes familiares positivos de TCG. El aumento del riesgo familiar de TCG puede estar relacionado con genes que codifican cinasas, por ejemplo, KIT y BAK.

Se pueden dividir en dos grupos: seminomatosos (se asemejan a las células germinales primordiales) y no seminomatosos (se asemejan a las células madre embrionarias).). Más de un tercio de los GCT son GCT mixtos, con dos o más tipos de GCT en una masa.

Muchas combinaciones posibles de seminoma, teratoma, carcinoma embrionario, Se pueden observar tumor del saco vitelino y coriocarcinoma. Los componentes de los teratomas se encuentran en un tercio de los TCG mixtos. El coriocarcinoma produce niveles elevados de alfafetoproteína y beta-hCG en suero. La diseminación linfática afecta inicialmente a los ganglios paraaórticos retroperitoneales. Los ganglios mediastínicos y supraclaviculares pueden verse afectados posteriormente. Los pulmones son el sitio más común de diseminación hematógena, pero también pueden verse afectados el hígado, el cerebro o los huesos.

Los síntomas pueden incluir una masa testicular indolora y hematospermia. Pueden presentarse síntomas posteriores de metástasis a distancia. Los síntomas comunes de las metástasis pulmonares incluyen tos, disnea, hemoptisis, infección recurrente
El tratamiento depende del estadio clínico, pero por lo general incluye orquiectomía radical, quimioterapia y, a veces, radioterapia. Más del 95 % de los TCG en etapa inicial se pueden curar.

Copyright © 2021 Medical Factory