



ARTÍCULO ORIGINAL

El epitelio seminal en biopsia prostática puede semejar lesiones prostáticas malignas y premalignas



J. Arista-Nasr^a, A. Trolle-Silva^a, E. Aguilar-Ayala^b y B. Martínez-Benítez^{a,*}

^a Departamento de Patología, Instituto Nacional de Nutrición, Salvador Zubirán Vasco de Quiroga, México D.F., México

^b Departamento de Patología, Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, Unidad de Enlace, Centro de Apoyo Diagnostico «San Rafael», México D.F., México

Recibido el 23 de junio de 2015; aceptado el 29 de agosto de 2015

Disponible en Internet el 26 de octubre de 2015

PALABRAS CLAVE

Próstata;
Epitelio seminal;
Biopsia por punción;
Neoplasia intraepitelial prostática;
Proliferaciones acinares atípicas;
Resultados falsos positivos

Resumen

Objetivos: En la mayoría de las biopsias prostáticas el epitelio seminal se reconoce fácilmente, ya que muestra criterios histológicos característicos. Sin embargo, algunas biopsias pueden semejar lesiones prostáticas malignas o premalignas. Los propósitos de este estudio son analizar el aspecto histológico de las biopsias que simulaban adenocarcinomas o lesiones prostáticas preneoplásicas; comentar su diagnóstico diferencial y conocer la frecuencia de epitelio seminal en biopsias prostáticas.

Métodos: Revisamos 500 biopsias prostáticas consecutivas por punción obtenidas por el método de sextantes, y seleccionamos aquellos casos en los que observamos epitelio seminal de vesículas seminales o conductos eyaculatorios. En las biopsias en las que el epitelio seminal semejó lesiones malignas o premalignas se emplearon estudios inmunohistoquímicos que incluyeron antígeno prostático específico y MUC6. Se anotaron los datos clínicos de mayor importancia.

Resultados: Treinta y seis (7,2%) biopsias mostraron epitelio seminal y 7 de ellas (1,4%) semejaron diversas lesiones prostáticas, incluyendo neoplasia intraepitelial prostática de alto grado, proliferaciones acinares atípicas, adenocarcinomas con patrón papilar y carcinoma poco diferenciado. El epitelio seminal semejó lesiones prostáticas cuando el depósito de lipofusina, las vacuolas perinucleares o las pseudoinclusiones nucleares fueron poco aparentes o estuvieron ausentes. Cinco de las 7 biopsias mostraron atipia celular leve o moderada con núcleos pequeños e hiper cromáticos y solos 2 pleomorfismo celular. Los pacientes se encontraban vivos y asintomáticos después de 6 años de evolución en promedio.

Conclusiones: El epitelio seminal semeja neoplasia intraepitelial prostática, proliferaciones acinares atípicas y diversos tipos de adenocarcinomas prostáticos en aproximadamente el 1,4% de las biopsias prostáticas.

© 2015 AEU. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: brauliomb77@yahoo.com.mx (B. Martínez-Benítez).

KEYWORDS

Prostate;
Seminal epithelium;
Puncture biopsy;
Prostatic
intraepithelial
neoplasia;
Atypical small acinar
proliferation;
False positive results

Seminal epithelium in prostate biopsy can mimic malignant and premalignant prostatic lesions

Abstract

Objectives: In most prostate biopsies, the seminal epithelium is easily recognised because it meets characteristic histological criteria. However, some biopsies can mimic malignant or premalignant prostatic lesions. The aims of this study were to analyse the histological appearance of the biopsies that mimic adenocarcinomas or preneoplastic prostatic lesions, discuss the differential diagnosis and determine the frequency of seminal epithelia in prostate biopsies.

Methods: We consecutively reviewed 500 prostate puncture biopsies obtained using the sextant method and selected those cases in which we observed seminal vesicle or ejaculatory duct epithelium. In the biopsies in which the seminal epithelium resembled malignant or premalignant lesions, immunohistochemical studies were conducted that included prostate-specific antigen and MUC6. The most important clinical data were recorded.

Results: Thirty-six (7.2%) biopsies showed seminal epithelium, and 7 of them (1.4%) resembled various prostate lesions, including high-grade prostatic intraepithelial neoplasia, atypical acinar proliferations, adenocarcinomas with papillary patterns and poorly differentiated carcinoma. The seminal epithelium resembled prostate lesions when the lipofuscin deposit, the perinuclear vacuoles or the nuclear pseudoinclusions were inconspicuous or missing. Five of the 7 biopsies showed mild to moderate cellular atypia with small and hyperchromatic nuclei, and only 2 showed cellular pleomorphism. The patients were alive and asymptomatic after an average of 6 years of progression.

Conclusions: The seminal epithelium resembles prostatic intraepithelial neoplasia, atypical acinar proliferations and various types of prostatic adenocarcinomas in approximately 1.4% of prostate biopsies.

© 2015 AEU. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

Aunque la semejanza del epitelio seminal con proliferaciones acinares atípicas (ASAP), adenocarcinomas acinares focales y neoplasia intraepitelial prostática (NIP) ha sido mencionada en la literatura¹⁻⁴, no se ha estudiado formalmente la frecuencia y los diversos tipos de lesiones que el epitelio seminal puede simular. En nuestro conocimiento solo hay una carta al editor de Coyne et al.⁵, en la que se menciona la frecuencia de epitelio seminal en biopsias por punción. Estos autores revisaron 264 biopsias prostáticas y encontraron epitelio seminal en 15 casos (5%). La incidencia de epitelio seminal en productos de resección transuretral es mayor y varía del 13% al 23%⁶.

Las vesículas seminales muestran una luz central, la cual está revestida por glándulas complejas con aspecto papilar, las cuales se dividen hasta mostrar en la periferia glándulas pequeñas con aspecto adenoideo (*adenotic pattern*)⁶. En la mayoría de las biopsias prostáticas el epitelio de las vesículas seminales y conductos eyaculadores se reconoce fácilmente, ya que muestran varios criterios histológicos característicos que incluyen núcleos pleomórficos o «monstruosos», vacuolas perinucleares, pseudoinclusiones nucleares, depósito de lipofusina y ocasionalmente cuerpos hialinos eosinófilos^{1,6}. Sin embargo, en algunos casos estos criterios histológicos son poco aparentes o están ausentes y pueden semejar lesiones prostáticas malignas o premalignas. Los objetivos de este estudio son describir las características histológicas de aquellas biopsias que

semejaron adenocarcinomas prostáticos o lesiones prostáticas preneoplásicas, comentar su diagnóstico diferencial e identificar la frecuencia de epitelio seminal en biopsias prostáticas.

Material y métodos

Estudiamos 500 biopsias prostáticas por punción consecutivas, obtenidas por el método de sextantes o sextantes modificadas en las que se obtuvieron de 6 a 22 cilindros (promedio: 18 cilindros por biopsia), y seleccionamos aquellas en las que se encontró epitelio seminal. Nuestro grupo de estudio incluyó biopsias en las que el epitelio seminal se confundió con lesiones prostáticas o se mencionó entre los diagnósticos diferenciales y requirió de estudios inmunohistoquímicos. Los anticuerpos empleados para distinguir el epitelio prostático del epitelio seminal incluyeron el antígeno prostático específico (Biocare, 1:100) y MUC 6 (abcam 1:100). En estos casos se anotaron la edad, los síntomas principales, los niveles de antígeno prostático específico y la evolución. *Para el análisis de los datos se utilizó estadística descriptiva en términos de frecuencias y proporciones.*

Resultados

Se encontró epitelio seminal en 36 (7,2%) de las 500 biopsias prostáticas. La edad promedio fue de 70 años y el APE varió de 6 a 21 ng/ml. Siete (1,4%) de los 500 casos mostraron epitelio seminal que semejó lesiones prostáticas neoplásicas

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3843093>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3843093>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)