

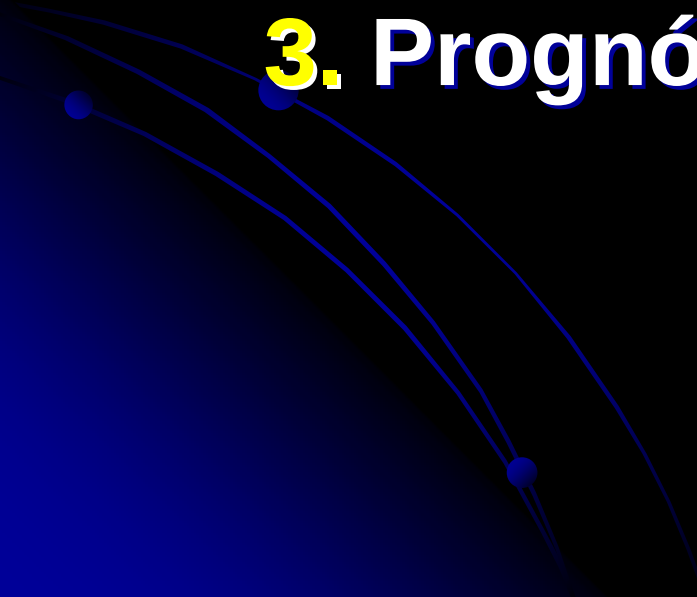
TUMOR GLÔMICO DO ESTÔMAGO

Dr. Dayr K. Kazava.

1. Caso

2. Diagnósticos diferenciais

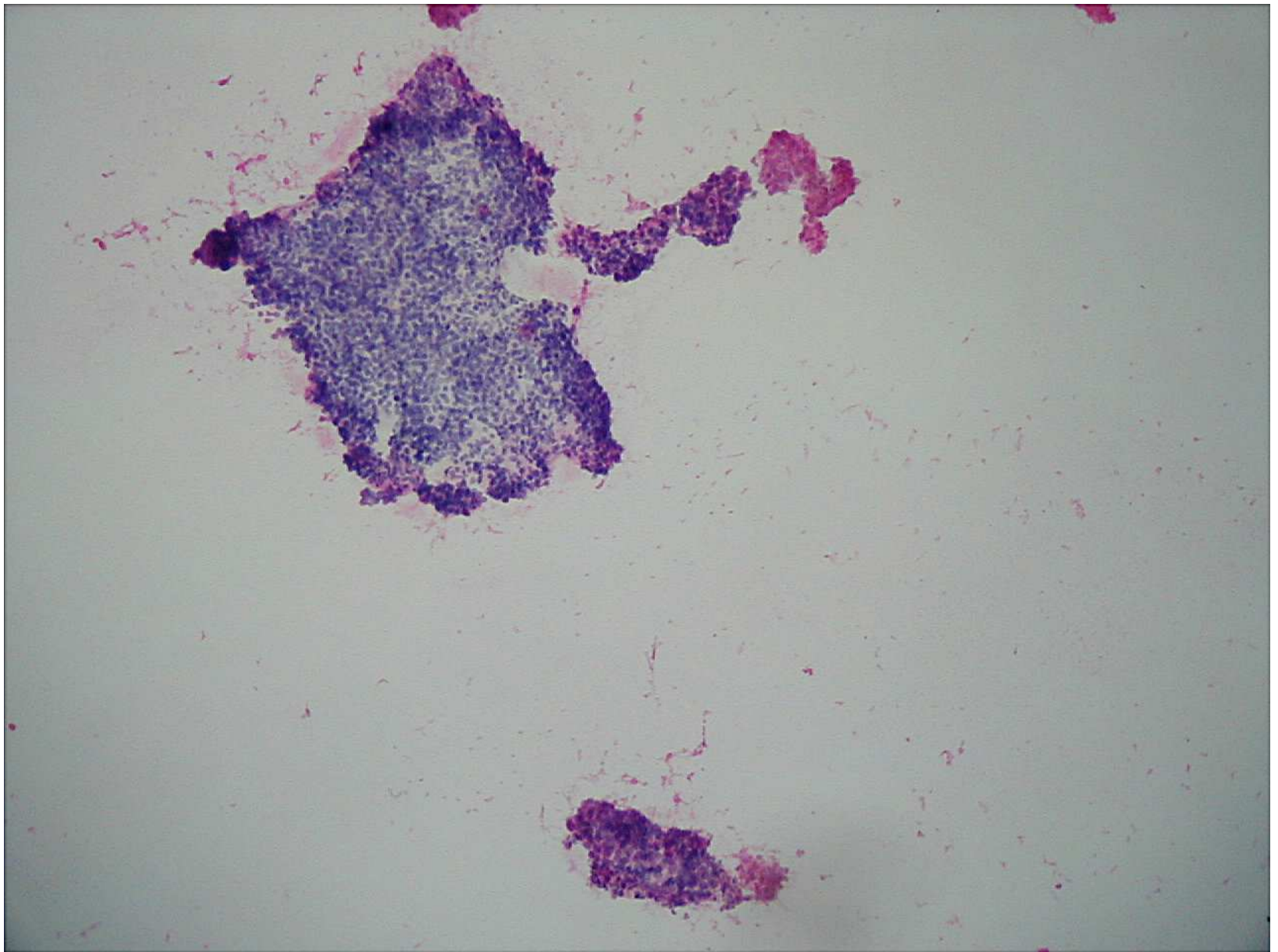
3. Prognóstico / evolução

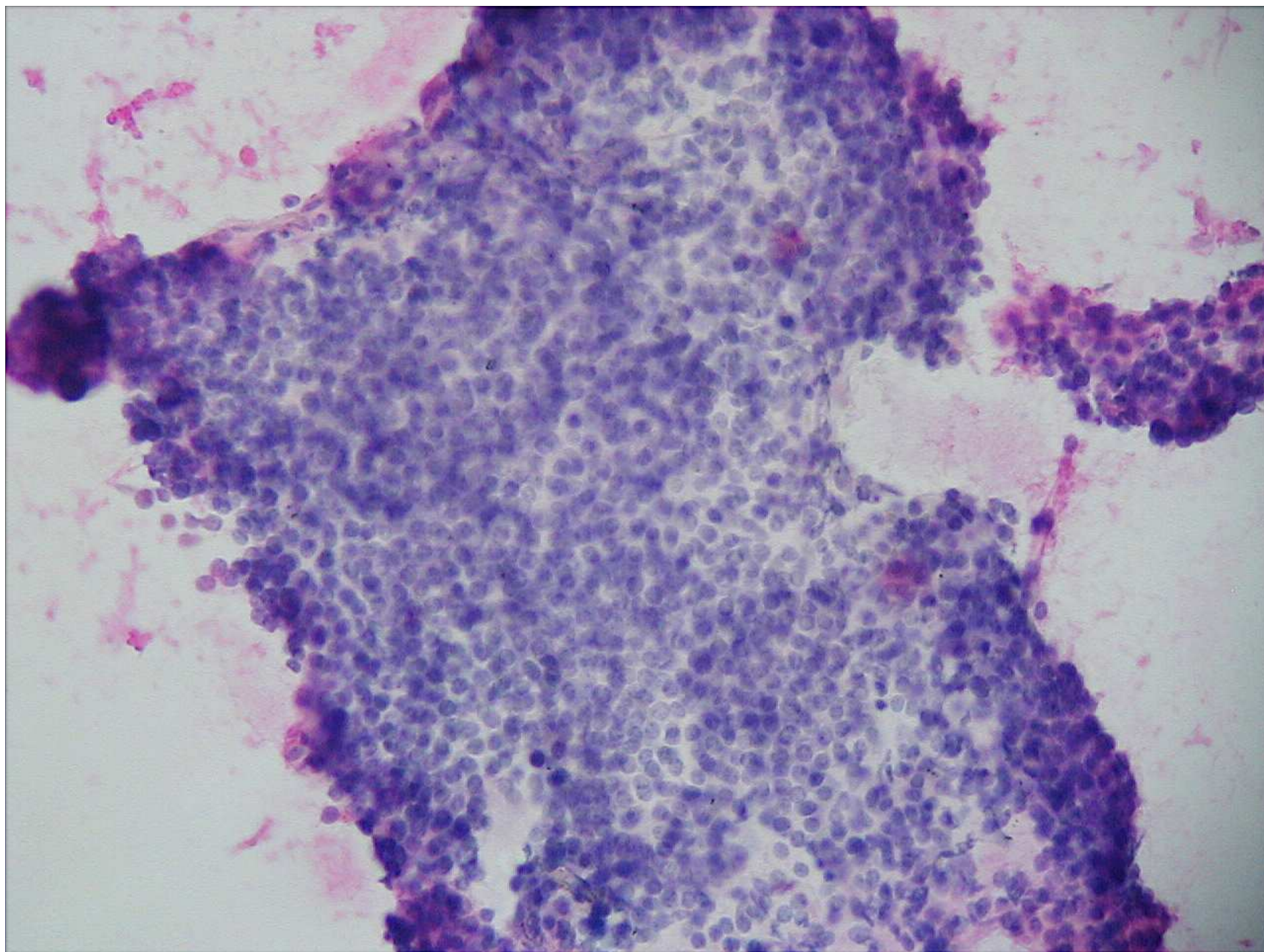


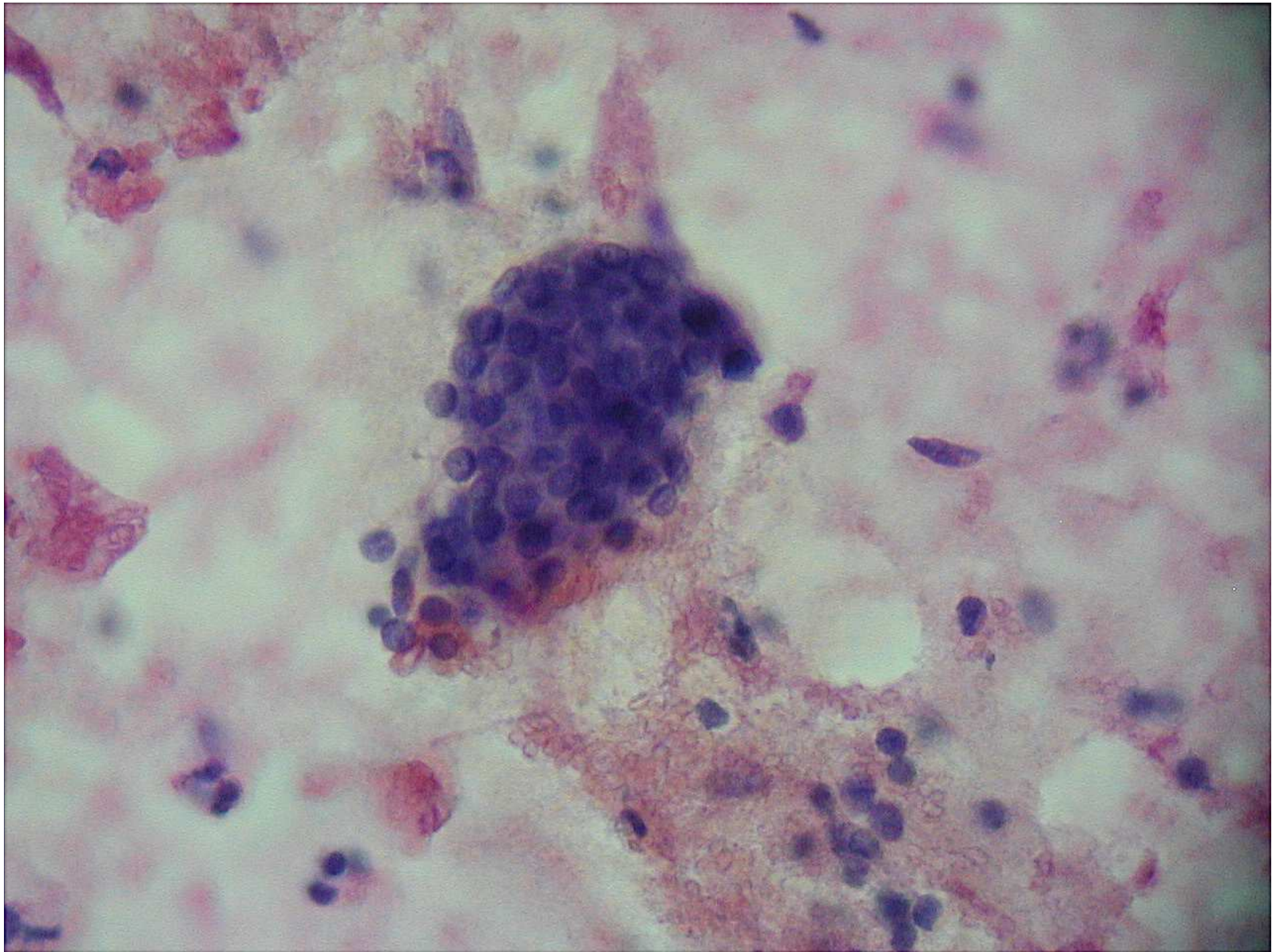
- A.M.B.O – Masc, 67a, médico.
- Lesão do antro gástrico – Descoberto em ultrassom abdominal para pesquisa de patologia renal – hipertensão arterial.
- Endoscopia digestiva
 - Lesão submucosa
 - GIST - ?
 - Biópsia negativa

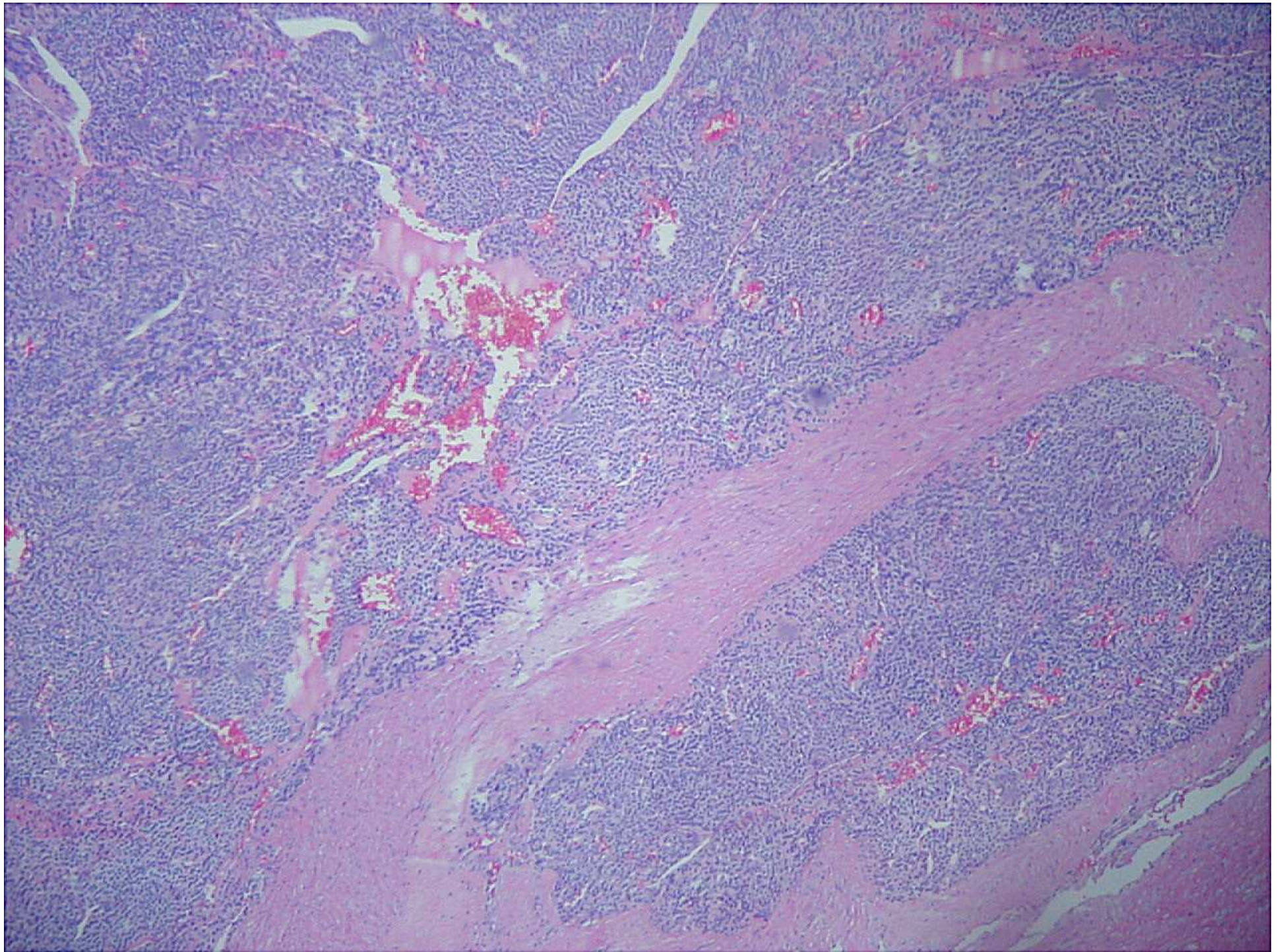


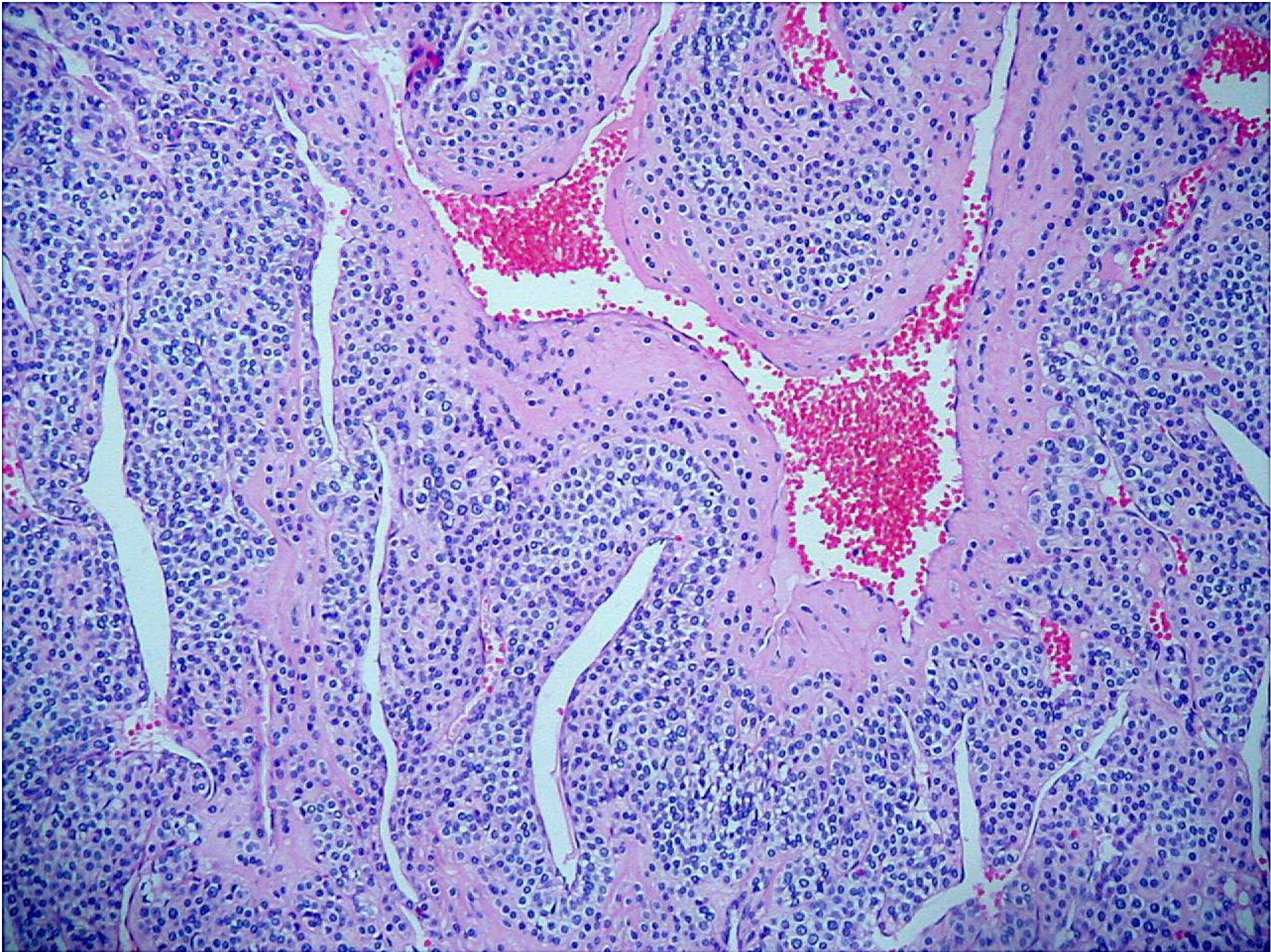


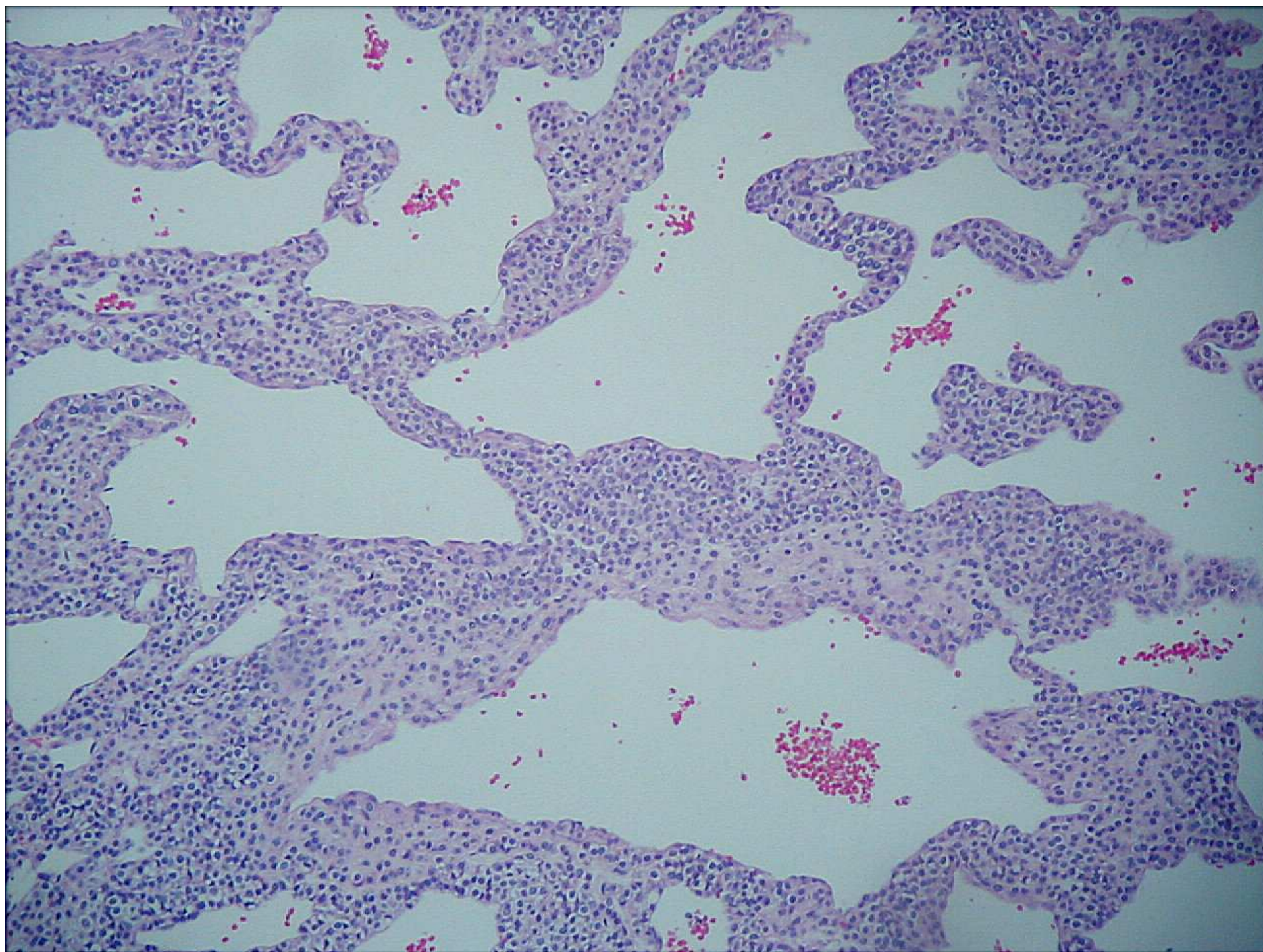


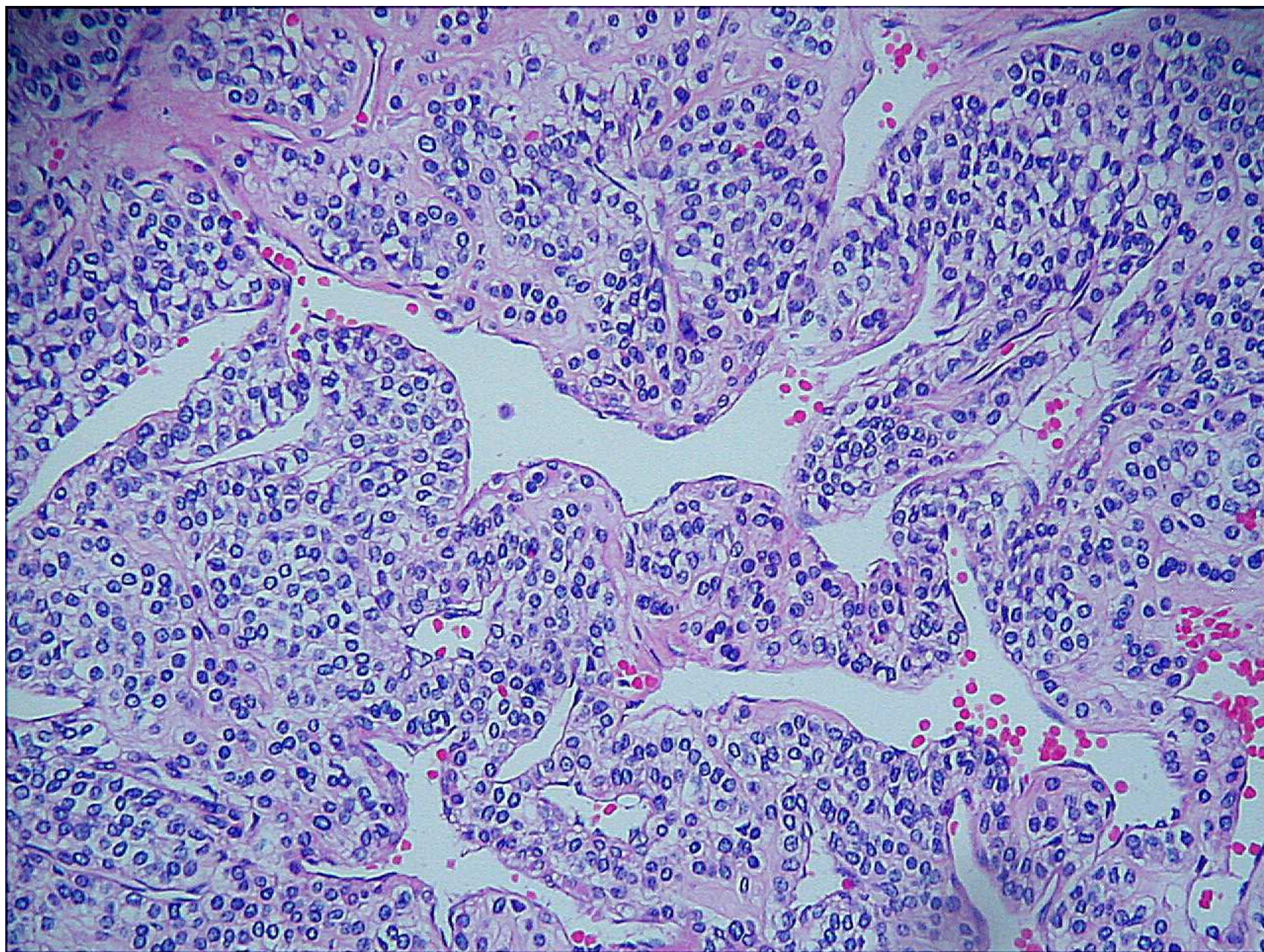


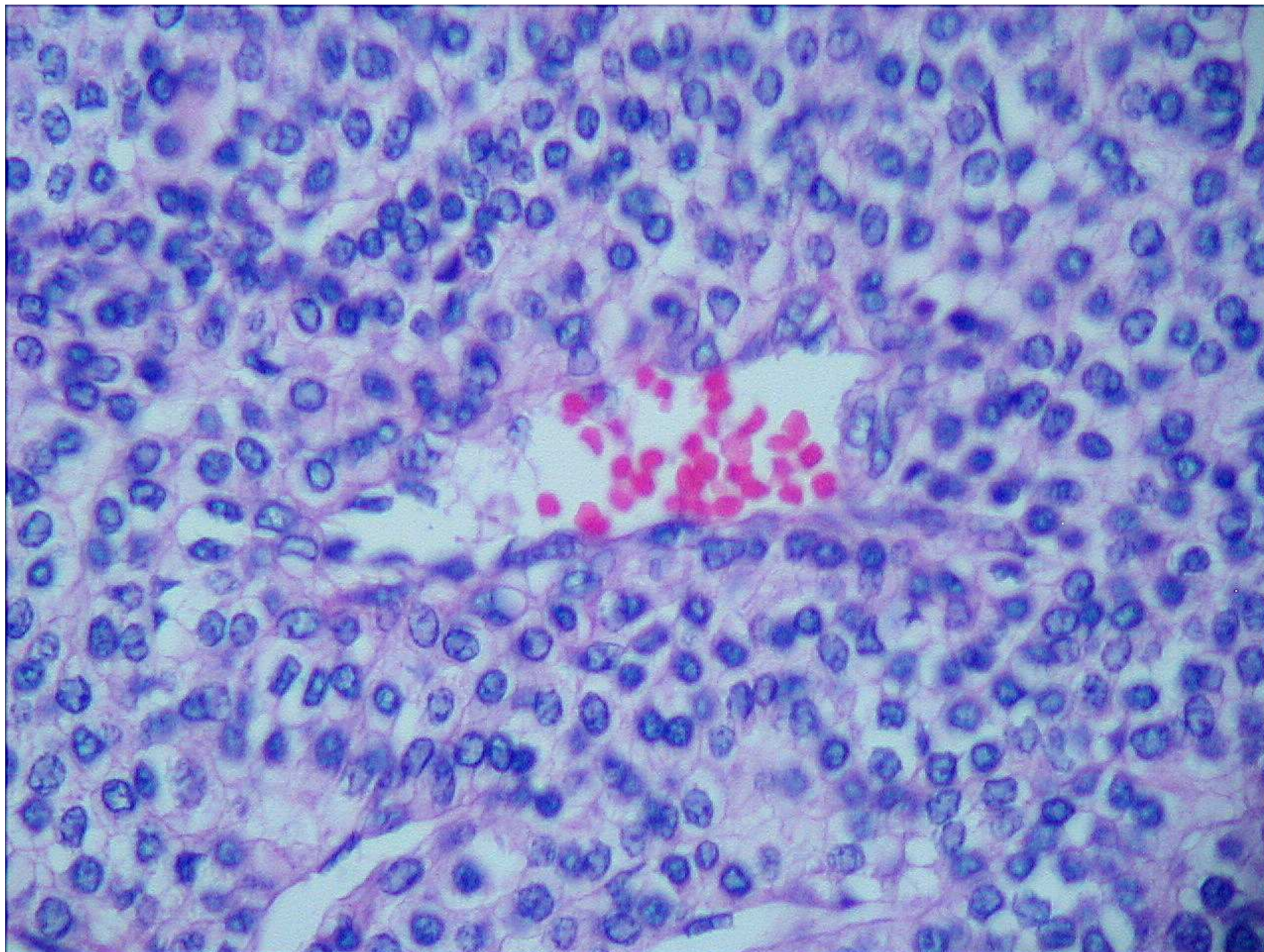






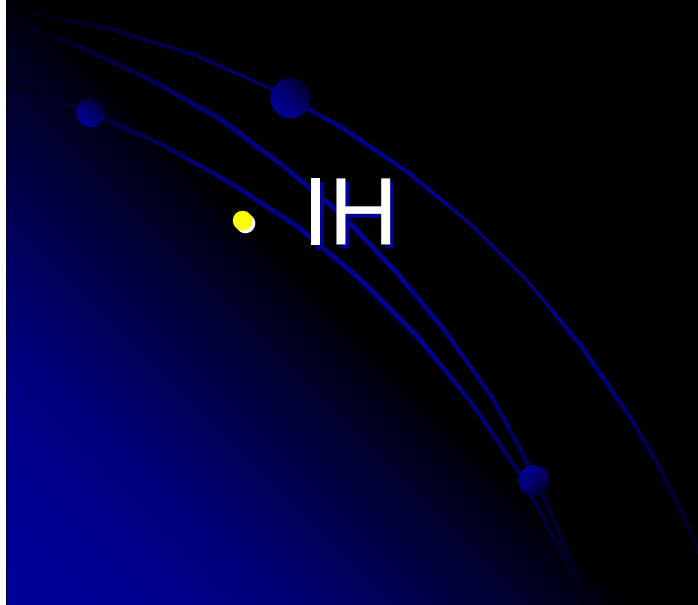






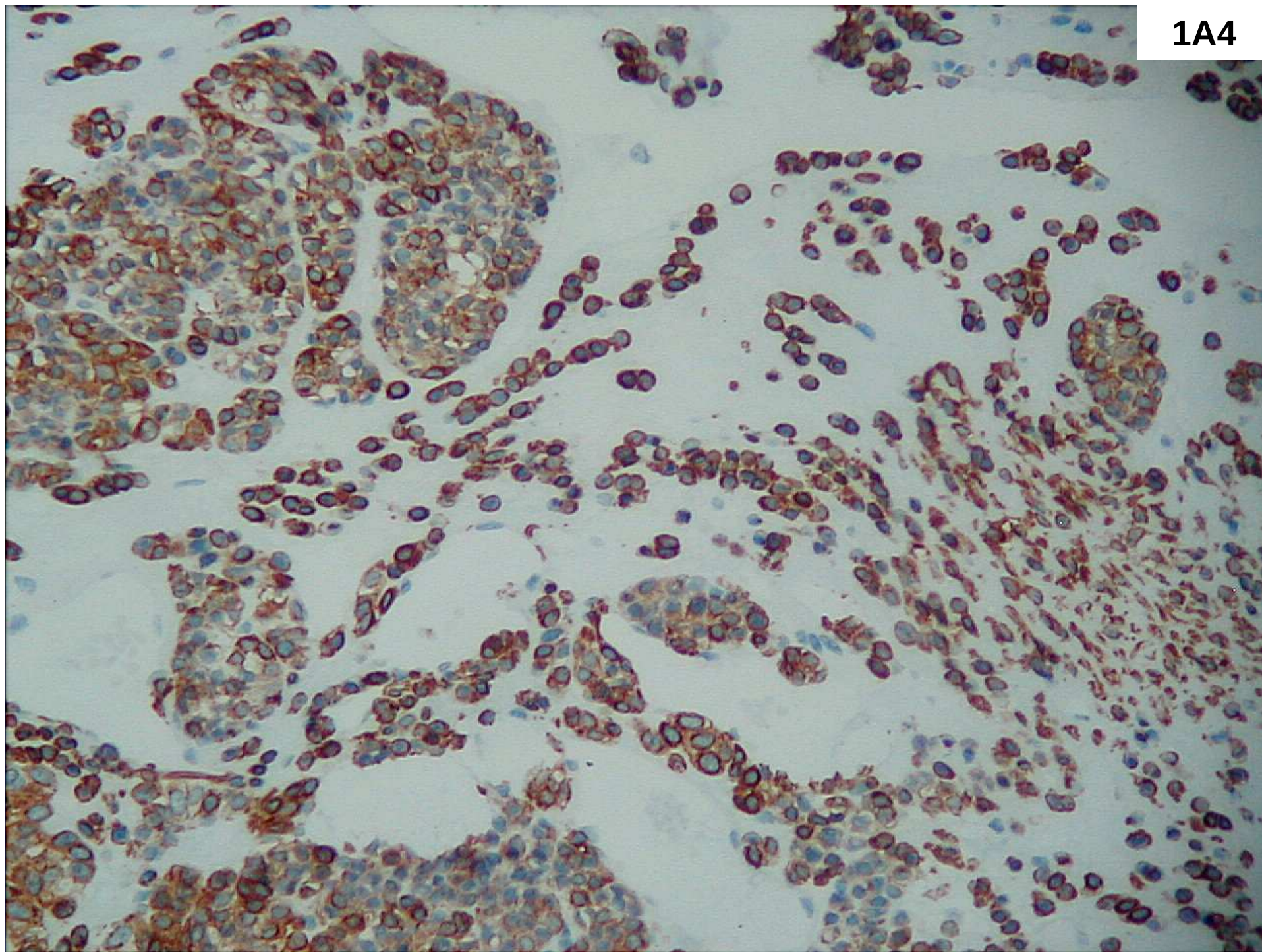
Microscopia

- Sugere tumor glômico
- Margens livres

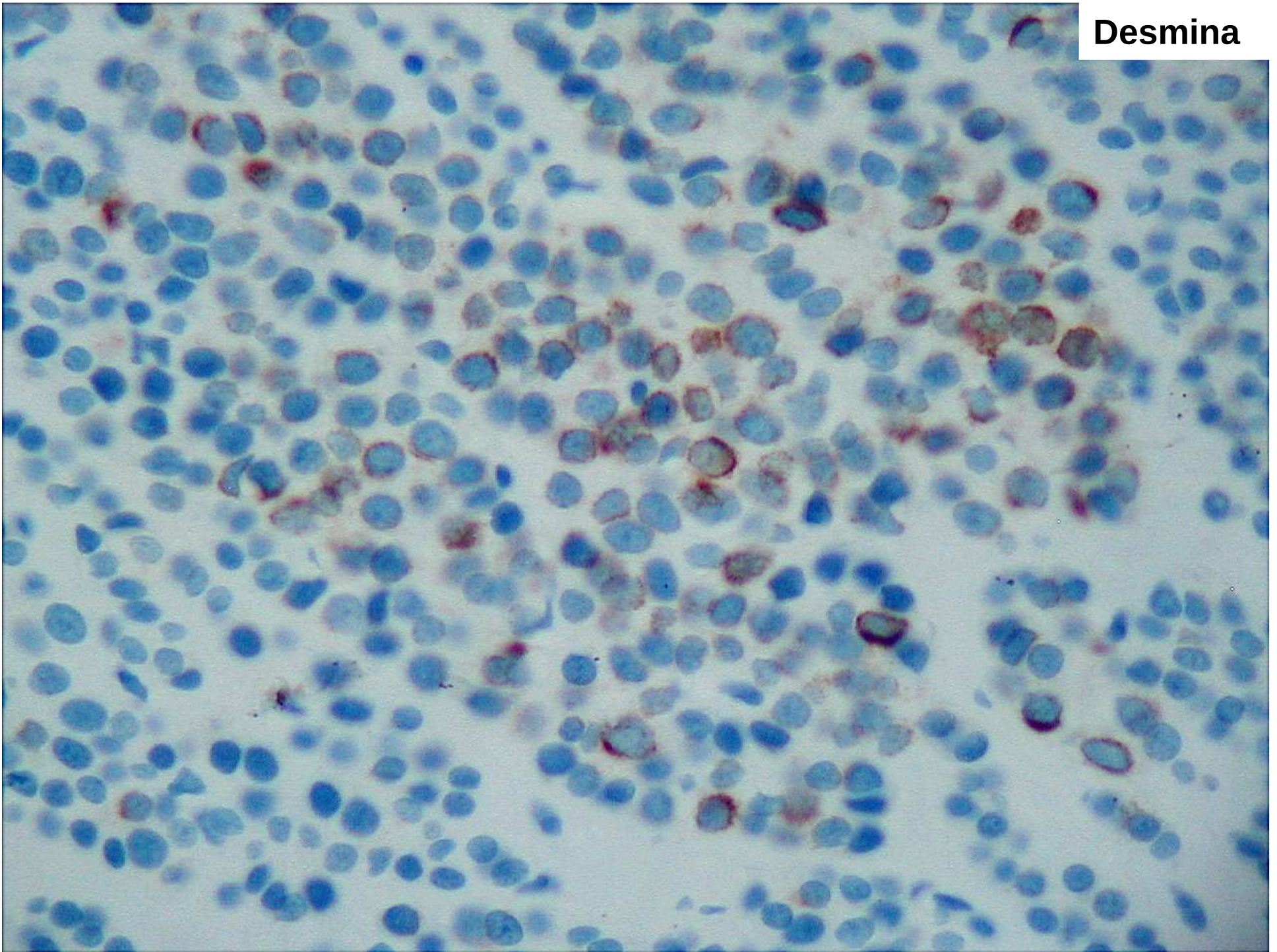


• IH

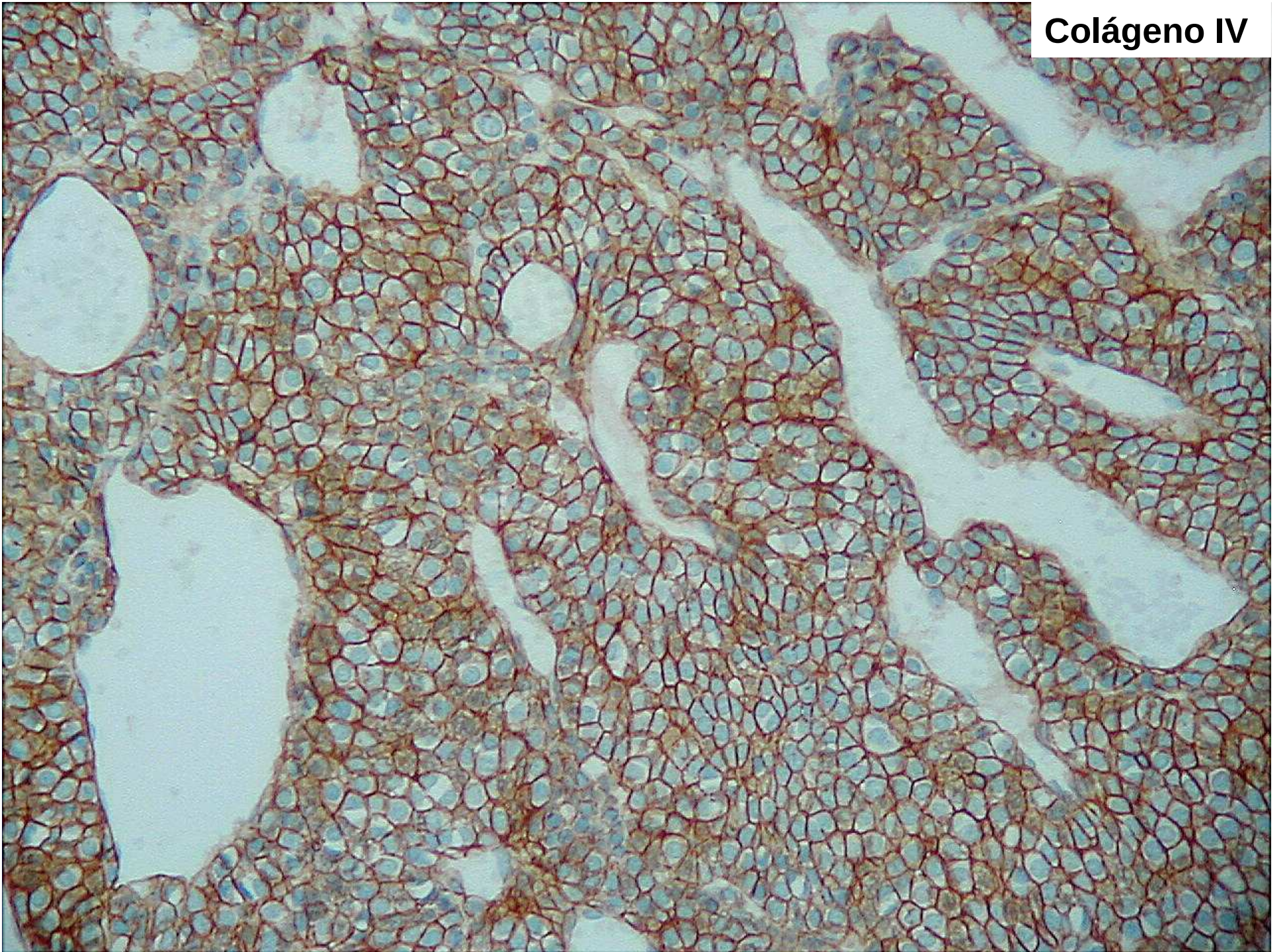
1A4



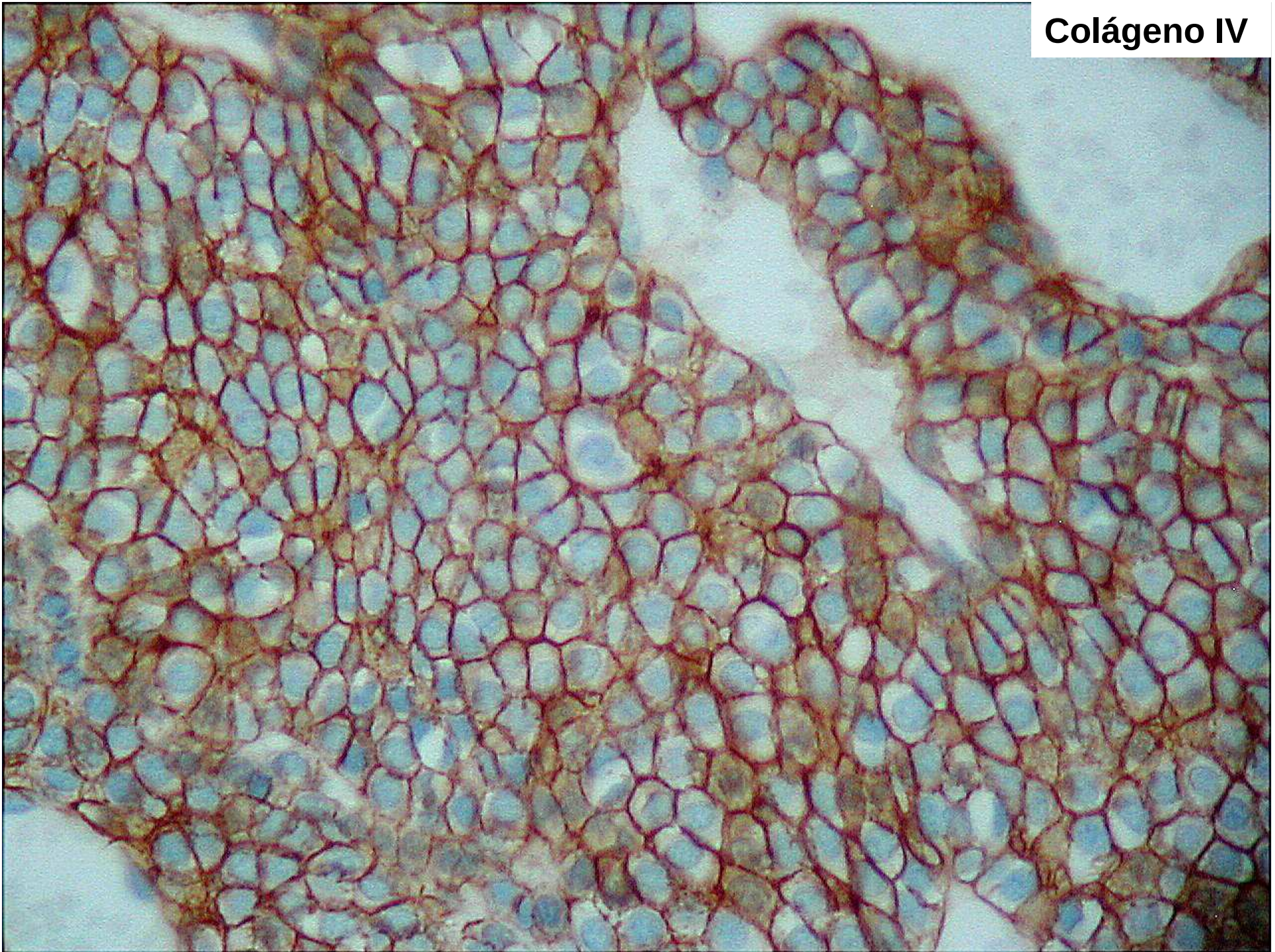
Desmina



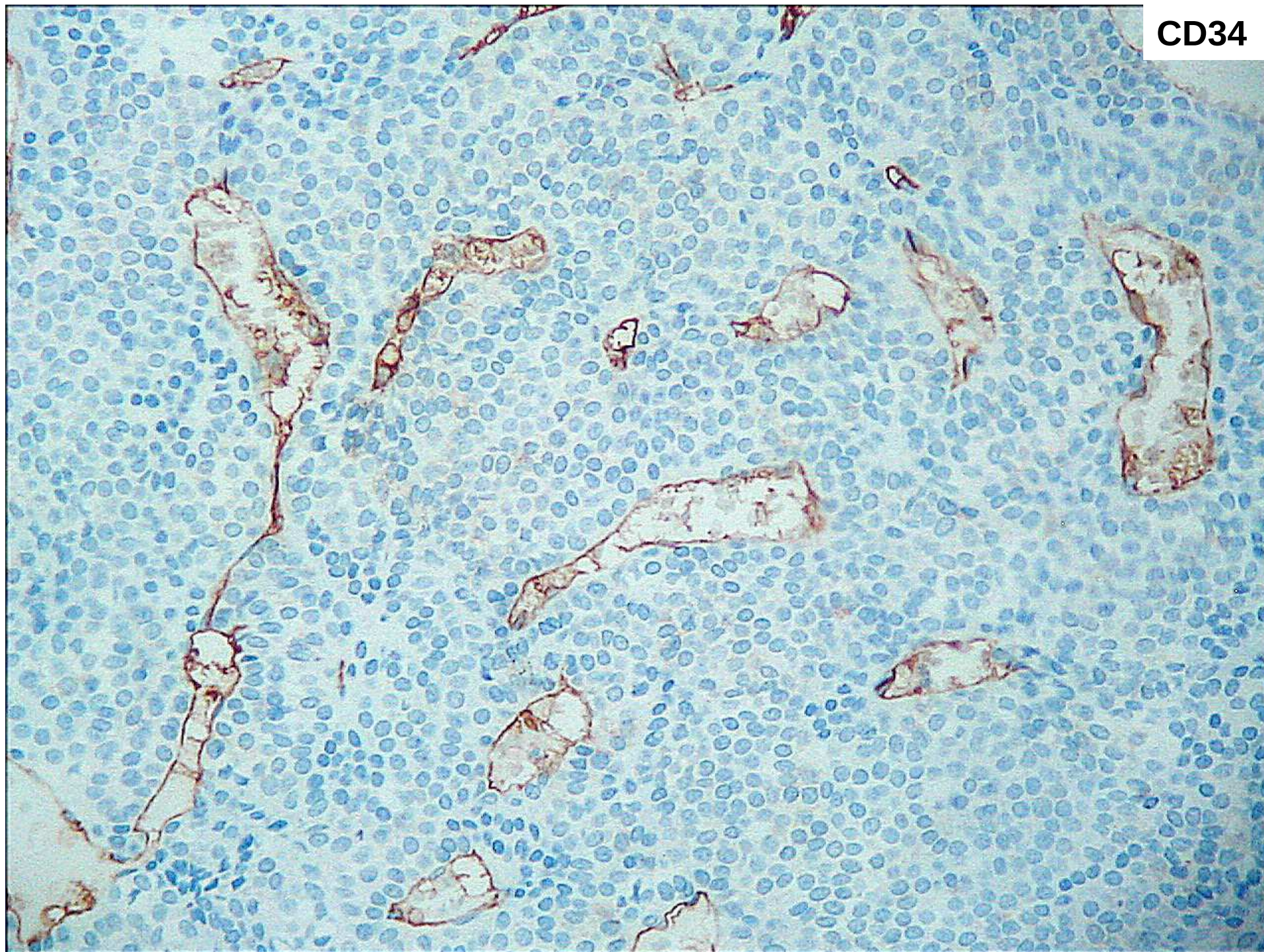
Colágeno IV



Colágeno IV



CD34



PAINEL DA IH

- Positivas

- Vimentina
- 1a4 – actina de músculo liso
- Colágeno IV
- Desmina – raras células

- Negativas

- Sinaptofisina, cromogranina, S100
- AE1-AE3
- Ckit – Dog-1
- CD34

Definição

- **Glomus**: Estrutura formada por rede de anastomose artério-venosa, onde as arteríolas perdem a lâmina elástica interna, porém adquirem espessa camada de células musculares lisas modificadas (células glômicas), ricamente innervadas pelo SNA e com importante função na regulação do fluxo sanguíneo local, temperatura e conservação de calor.

TUMOR GLÔMICO DO ANTRO GÁSTRICO

Diagnósticos diferenciais principais

- Neoplasia neuroendócrina (tumor carcinóide)
- Paraganglioma
- GIST

Epidemiologia

- 1,6% dos tumores de partes moles.
- Sítios mais comuns: região sub-ungueal, palma, punho, antebraço e pé.
- 3 ♀ : 1 ♂ (20 – 40a).
- 1 ♀ : 1 ♂ (+ 60a).
- Dor desproporcional ao tamanho da lesão.

- Ocorrência no estômago é rara.
- Antro de adultos.

TABLE 27-1 ANATOMIC DISTRIBUTION OF GLOMUS TUMORS ACCORDING TO HISTOLOGIC SUBTYPE: AFIP, 506 CASES

Anatomic Location	Glomus Tumor		Glomangioma		Glomangiomyoma	
	<i>No. Cases</i>	%	<i>No. Cases</i>	%	<i>No. Cases</i>	%
Upper extremities	176	34	45	9	16	3
Finger	81		9		3	
Lower extremities	98	19	29	6	14	3
Head and neck	29	6	6	1	5	1
Trunk	24	5	8	2	0	0
Other	45	9	4	1	7	1
<i>Total</i>	372	73	92	19	42	8

AFIP, Armed Forces Institute of Pathology.

TABLE 26-2

CLASSIFICATION OF GLOMUS TUMORS WITH ATYPICAL FEATURES*Malignant glomus tumor*

Marked atypia + mitotic activity ($>5/50$ HPF) or
Atypical mitotic figures or
Large size (>2 cm) + deep location

Glomus tumor of uncertain malignant potential

Superficial location + high mitotic activity ($>5/50$ HPF) or
Large size only or
Deep location only

Symplastic Glomus Tumor

Lacks criteria for malignant glomus tumor and
Marked nuclear atypia only

Glomangiomas

Lacks criteria for malignant glomus tumor or glomus tumor of
uncertain malignant potential and
Diffuse growth resembling angiomatosis with prominent glomus
component

From Folpe AL, Fanburg-Smith JC, Miettinen M, et al. Atypical and malignant glomus tumors: analysis of 53 cases with a proposal for the reclassification of glomus tumors. Am J Surg Pathol 2001; 25:1.

Tumores glômicos gastrointestinais

- 31 casos de estômago
- 01 caso de ceco
- 1,1 a 7,0 cm – média de 2,0 cm
- 27 casos de consulta
 - Tumor glômico: 11
 - Carcinóide: 6
 - Carc/t.glômico: 5
 - GIST epitelióide: 2
 - T. vascular: 2
 - Linfoma: 1

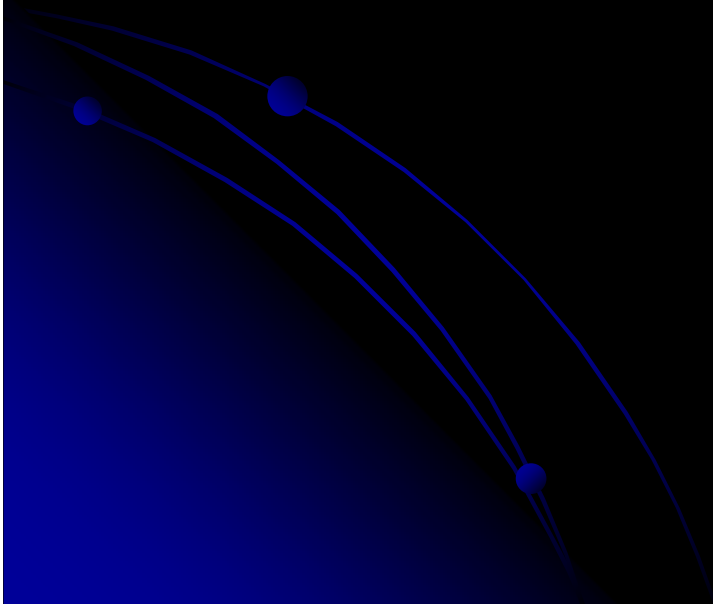
Miettinen, M et al, AJS Pathol 26(3):301-311, 2002

Tumores glômicos gastrointestinais

- Tamanho
 - > 5 cm – único com metástase – 6,5 cm
- Mitose - > 5/50 cga - 1 a 3 / 50 cga
 - Pouca mitose não exclue potencial maligno
- Atipia nuclear
 - Não é critério forte para prever malignidade
- Padrão fusocelular
 - Pode ser significativa
- Invasão vascular
 - Não é critério forte para prever malignidade

Tumores glômicos gastrointestinais

- ✓ Embora possa ser considerado benigno, pequena possibilidade de comportamento maligno não pode ser descartada.



dayr@drprates.com.br

