
Tumori epatici

- T. benigni: iperplasia focale nodulare, adenoma, angioma, emangioendotelioma
 - T. maligni: epatocarcinoma, colangiocarcinoma, epatoblastoma, angiosarcoma
 - Tumori secondari (50-90%)
-

Tumori epatici

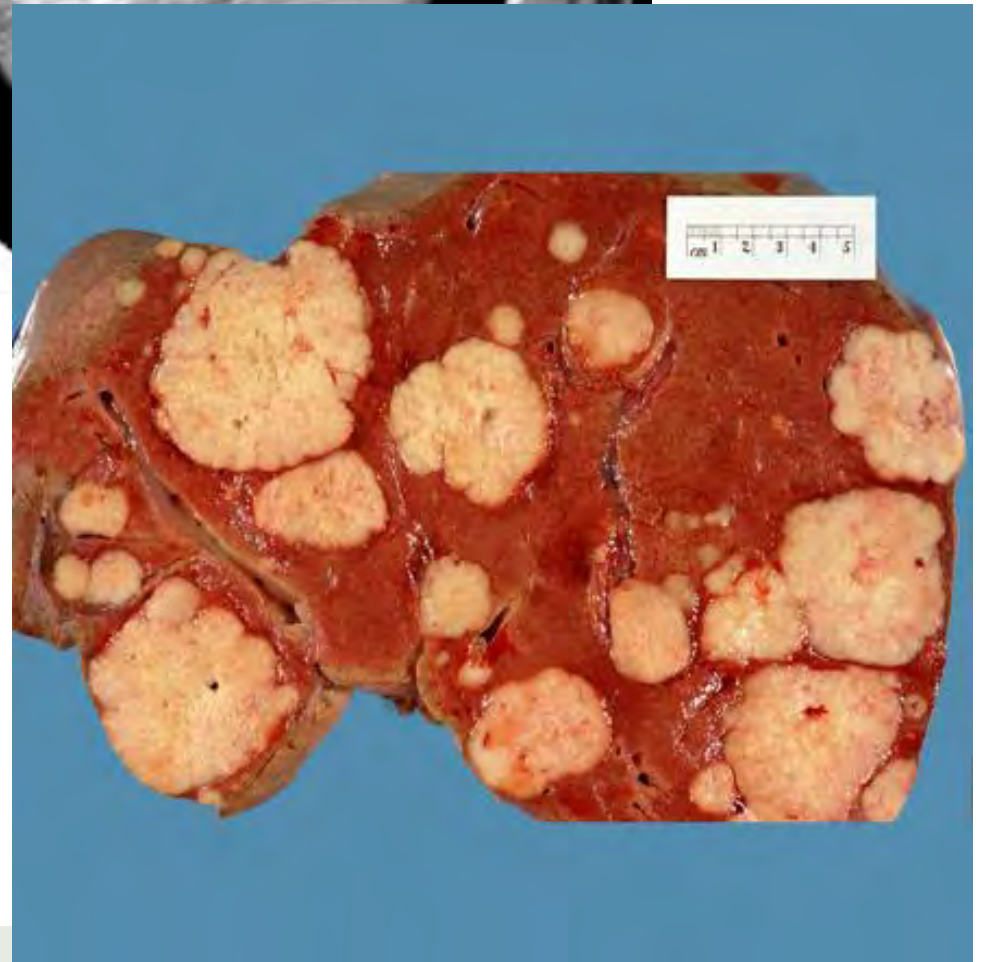
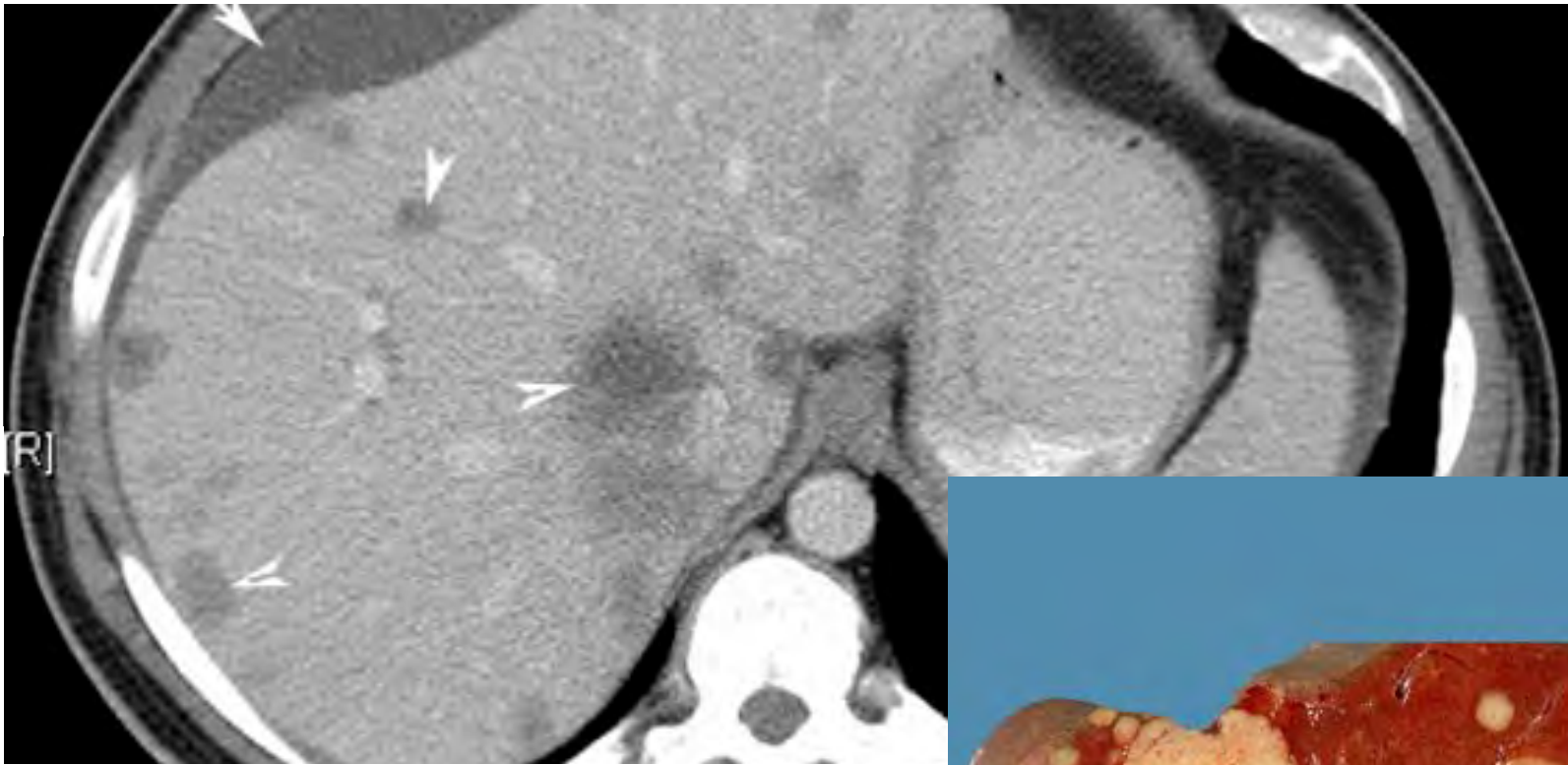
- Tumori secondari (50-90%):
 - ✓ C. Kupffer, TGF α , IGF-1, TNF
 - ✓ Portogene
 - ✓ Arteriogene
 - ✓ Linfogene
 - ✓ Meno frequenti in fegato cirrotico

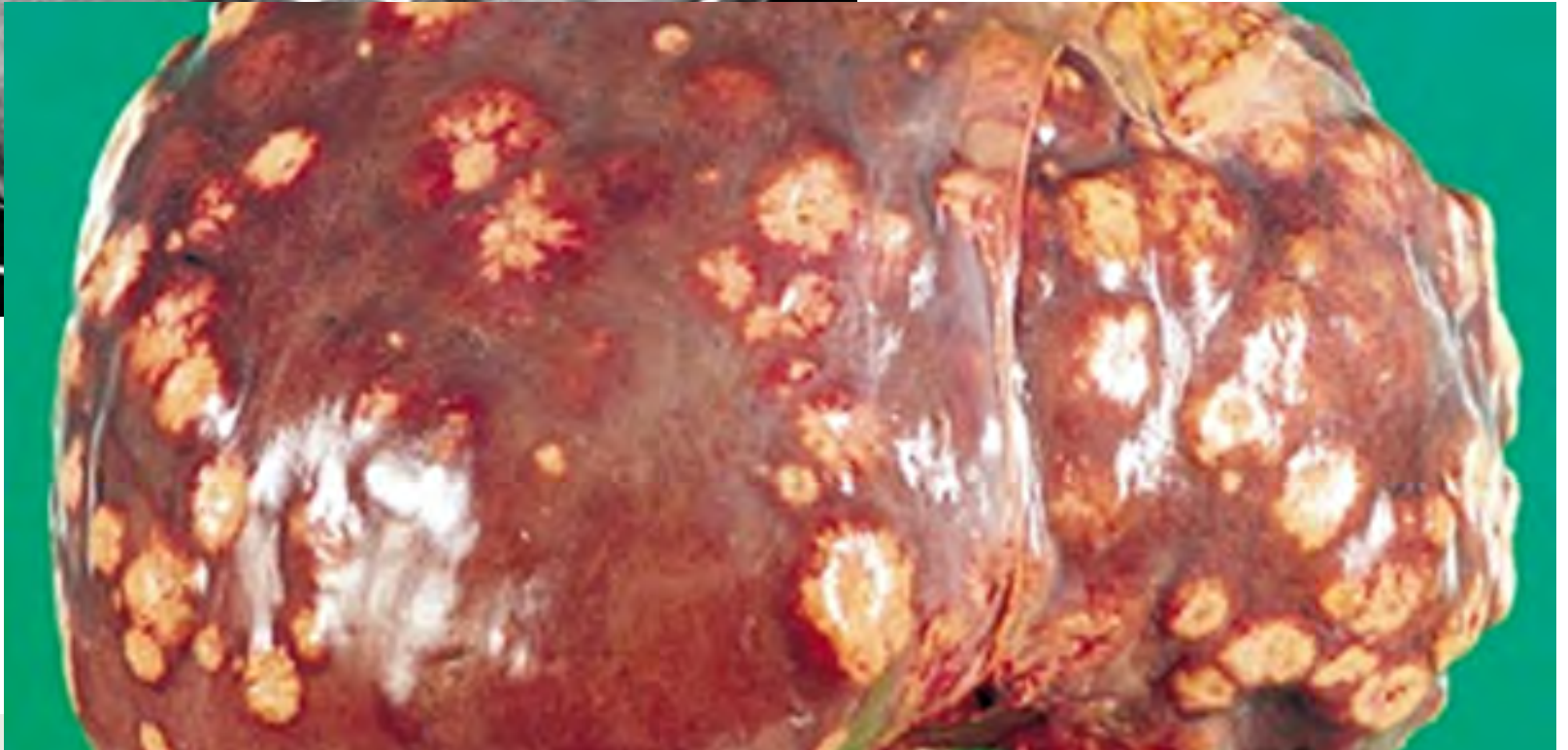
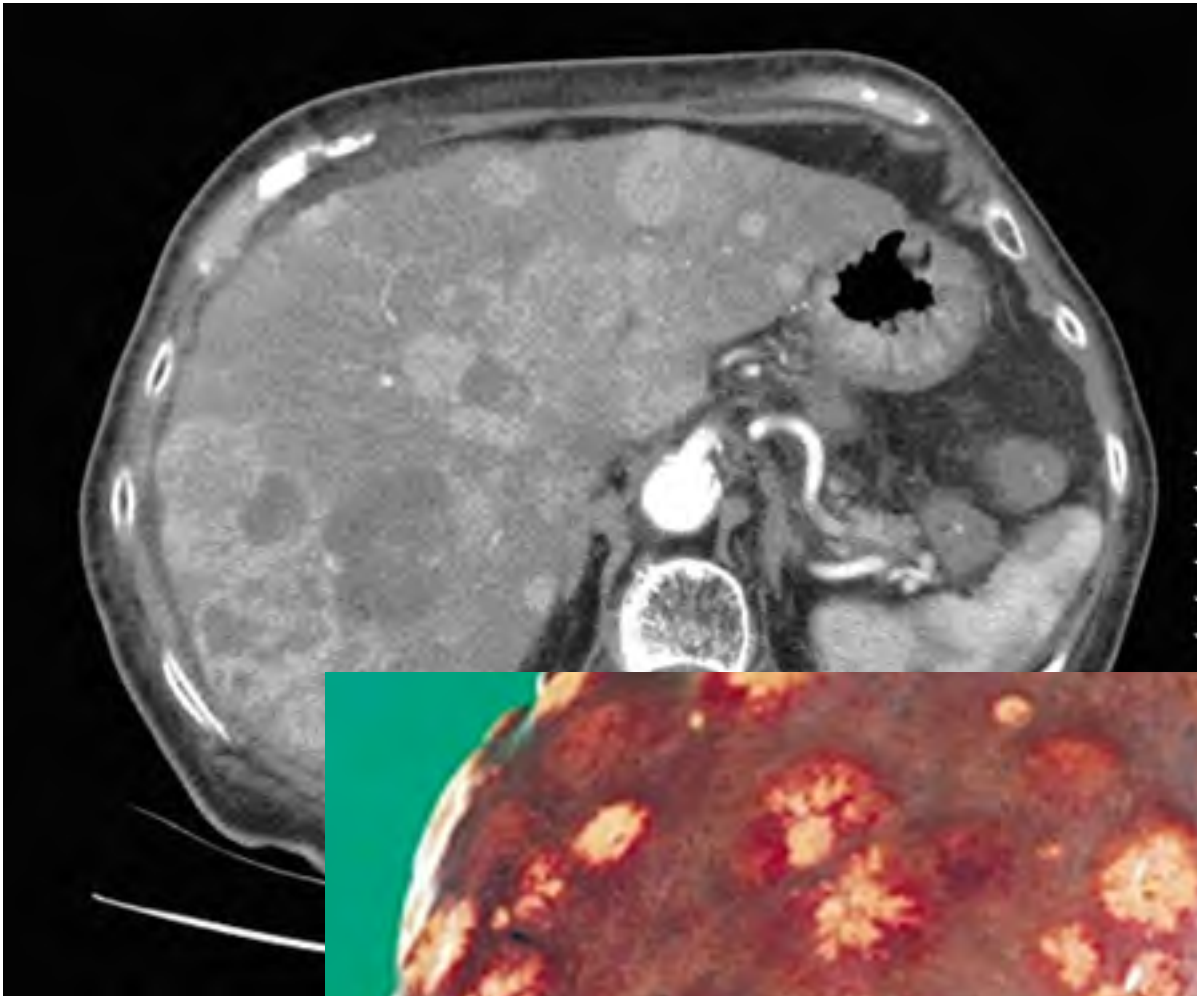
Tumori epatici metastatici

- Carcinomi
 - ✓ Colon-retto
 - ✓ Stomaco
 - ✓ GEP-NET
 - ✓ Pancreas, colecisti, esofago
 - ✓ Mammella, polmone
 - ✓ Vescica, utero, testicolo
- Linfomi (20%)
- Sarcomi (5%)

Tumori epatici metastatici

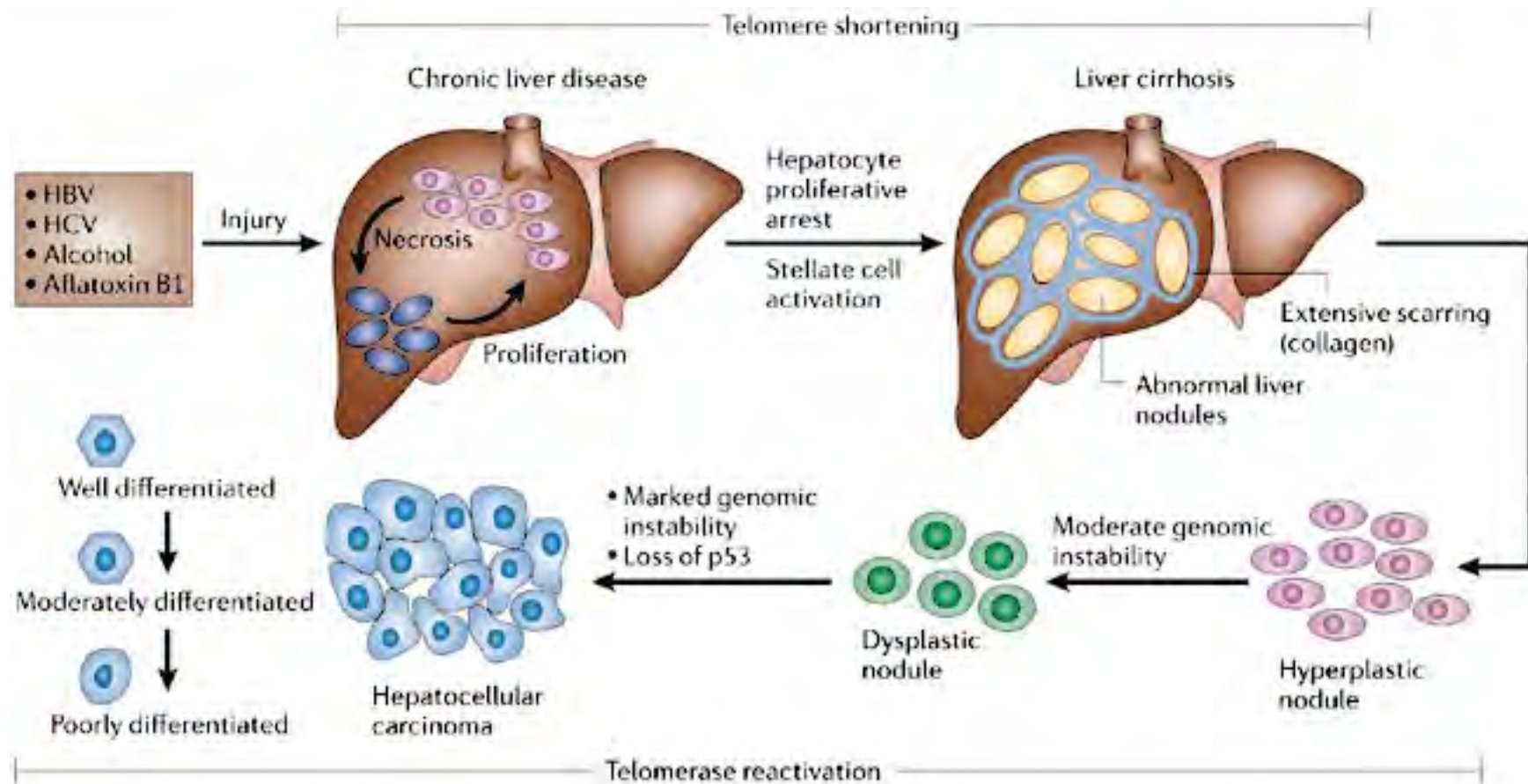
- Clinica - Macro
 - ✓ Ascite, epatomegalia, anoressia, ittero, dimagrimento
 - ✓ Sintomi endocrini (GEP-NET)
 - ✓ Noduli multipli > unici
 - ✓ Lobo destro
 - ✓ Ombellicatura centrale x necrosi
 - ✓ Rinforzo vascolare periferico
 - ✓ Pseudocisti (NET), laghi di muco (colon-retto)
 - ✓ Emorragia (angiosarcoma, coriocarcinoma, ca. tiroideo e renale)
 - ✓ Fibrosi estensiva (mammella)





Tumori epatocellulari - carcinoma

- Epidemiologia - patogenesi
 - 70-80% dei tumori epatici primitivi
 - M>F (3/1), >40aa (50-60 in Europa)
 - 5-6/100.000 (Europa) 35/100.000 (Estremo oriente)
 - HBV (Europa), HCV (Giappone, Europa), Alcool, Aflatossina
 - Emocromatosi, M. di Wilson
 - 80% in cirrosi macro e micro-macronodulare



Tumori epatocellulari - carcinoma

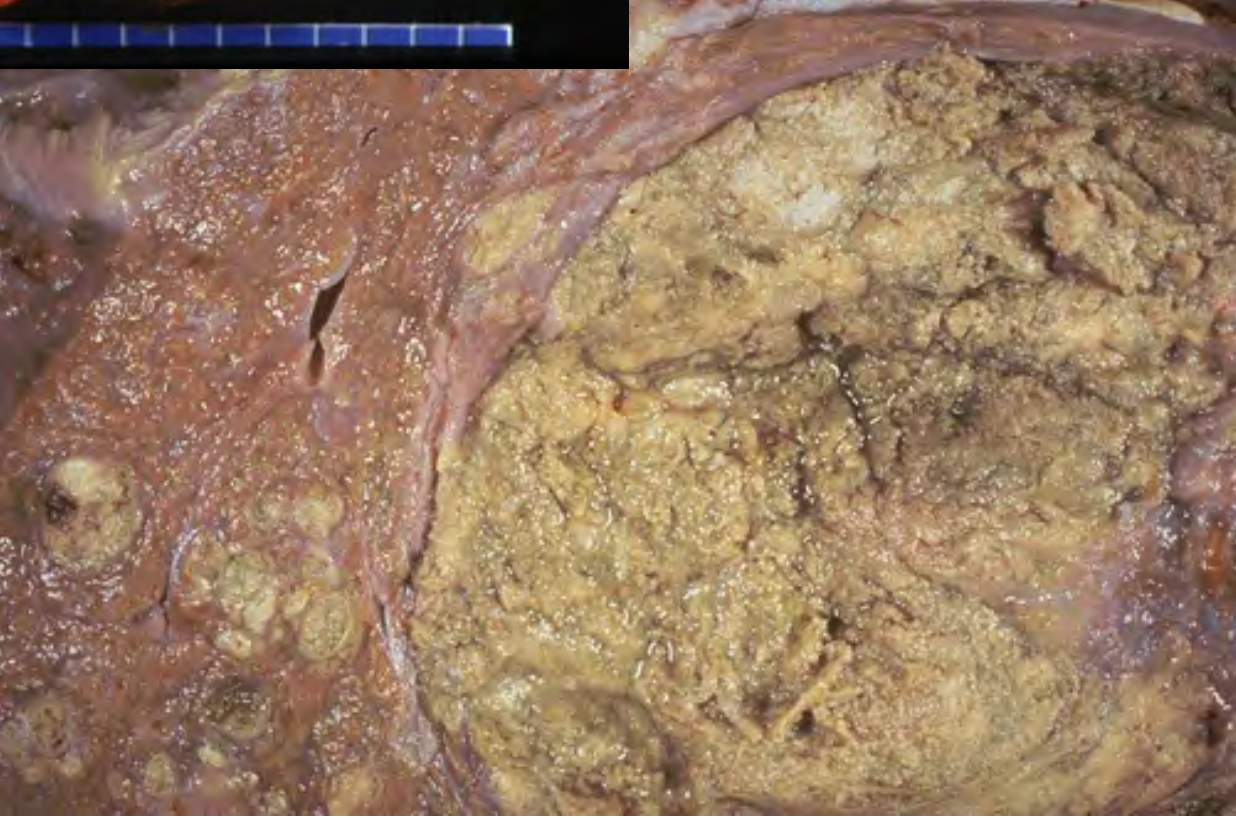
- Macro
 - Nodo unico (cirrosi), pseudocapsulato
 - Multinodulare
 - Diffuso (non cirrotici)
 - Estesa fibrosi in cirrotici
 - Metastasi intra-epatiche
 - Trombosi portale, disseminazione peritoneale

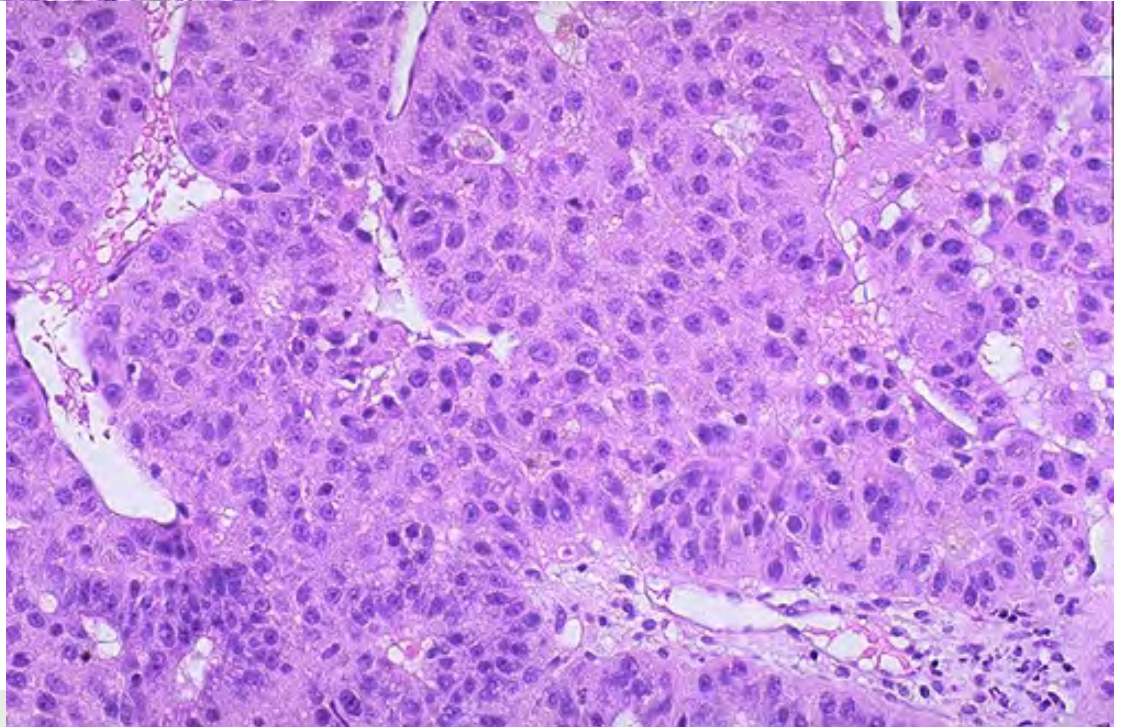
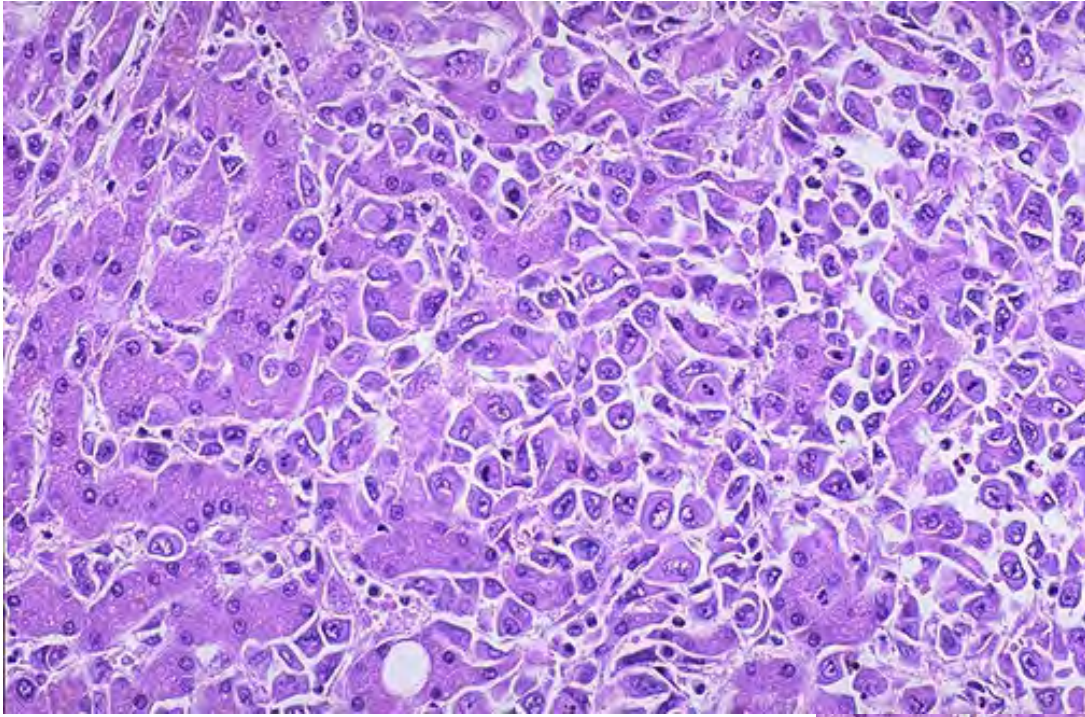
Tumori epatocellulari - carcinoma

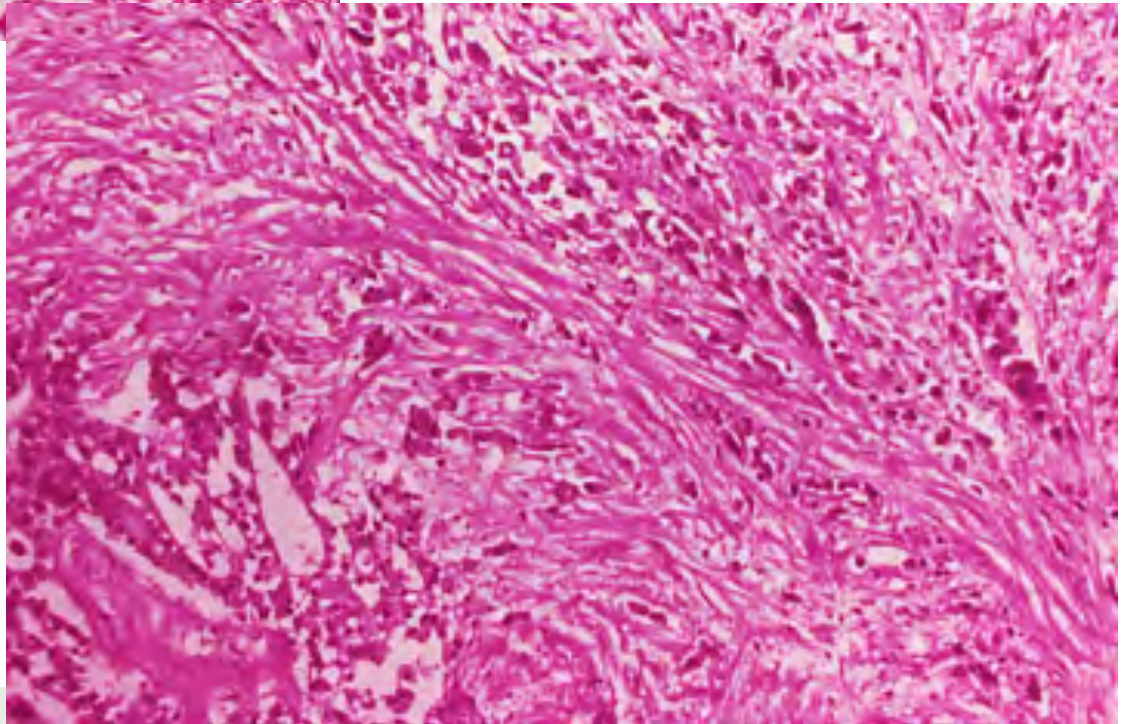
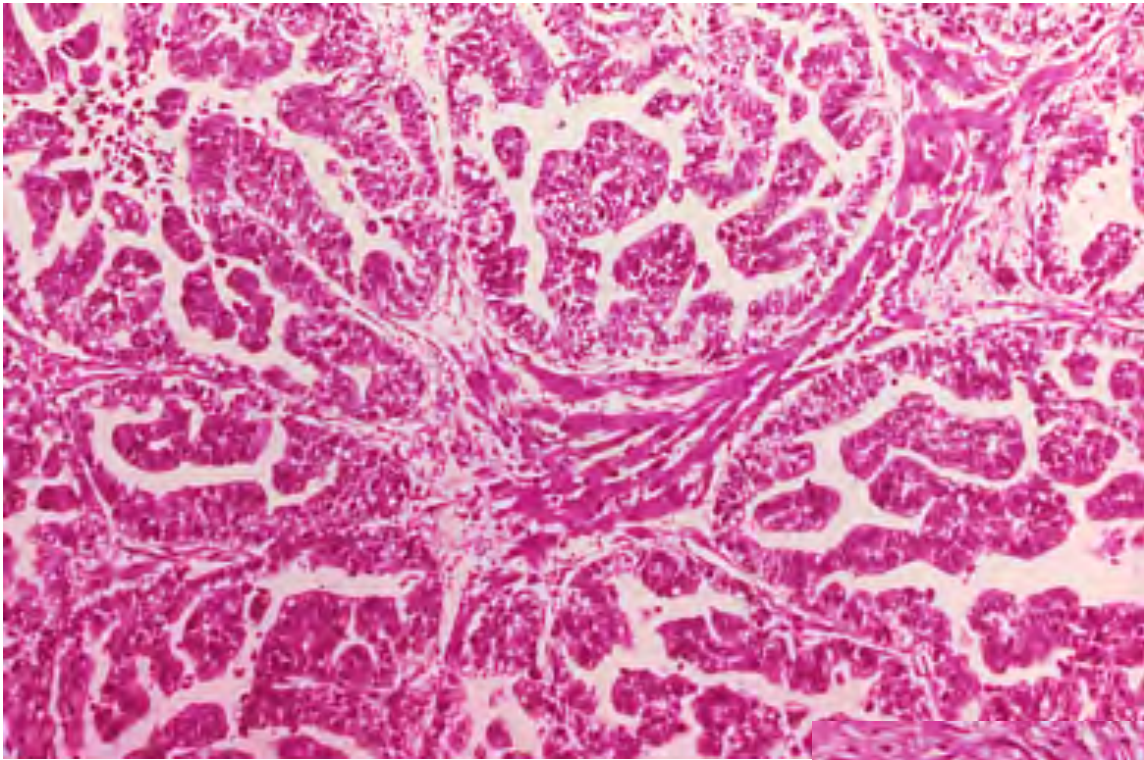
- Micro
 - Cellule simil-epatocitarie con ampio citoplasma
 - Stroma fibroso con vasi sinusoidali
 - Trabecolare / Acinare / Compatto / Scirroso
 - Fibrolamellare (giovani, non-cirrotici, meno aggressivo)
 - Pleomorfo, a cellule chiare, sarcomatoide
 - Grading sec. Edmonson (progressione nel tempo), dimensioni-correlato

Hepatocellular
Carcinoma

Adjacent liver







Tumori epatocellulari - precursori

- Iperplasia nodulare focale
 - Solitaria, rigida, lobulata ma non capsulata
 - Cicatrice stellata centrale, supporto vascolare arterioso
 - Proliferazione dutturale, colestasi
- Iperplasia nodulare rigenerativa
 - Noduli multipli, disseminati
 - Associati ad atrofia acinare
 - Architettura trabecolare con atrofia adiacente
 - Portocentrismo con sinusoidi dilatati

Tumori epatocellulari - precursori

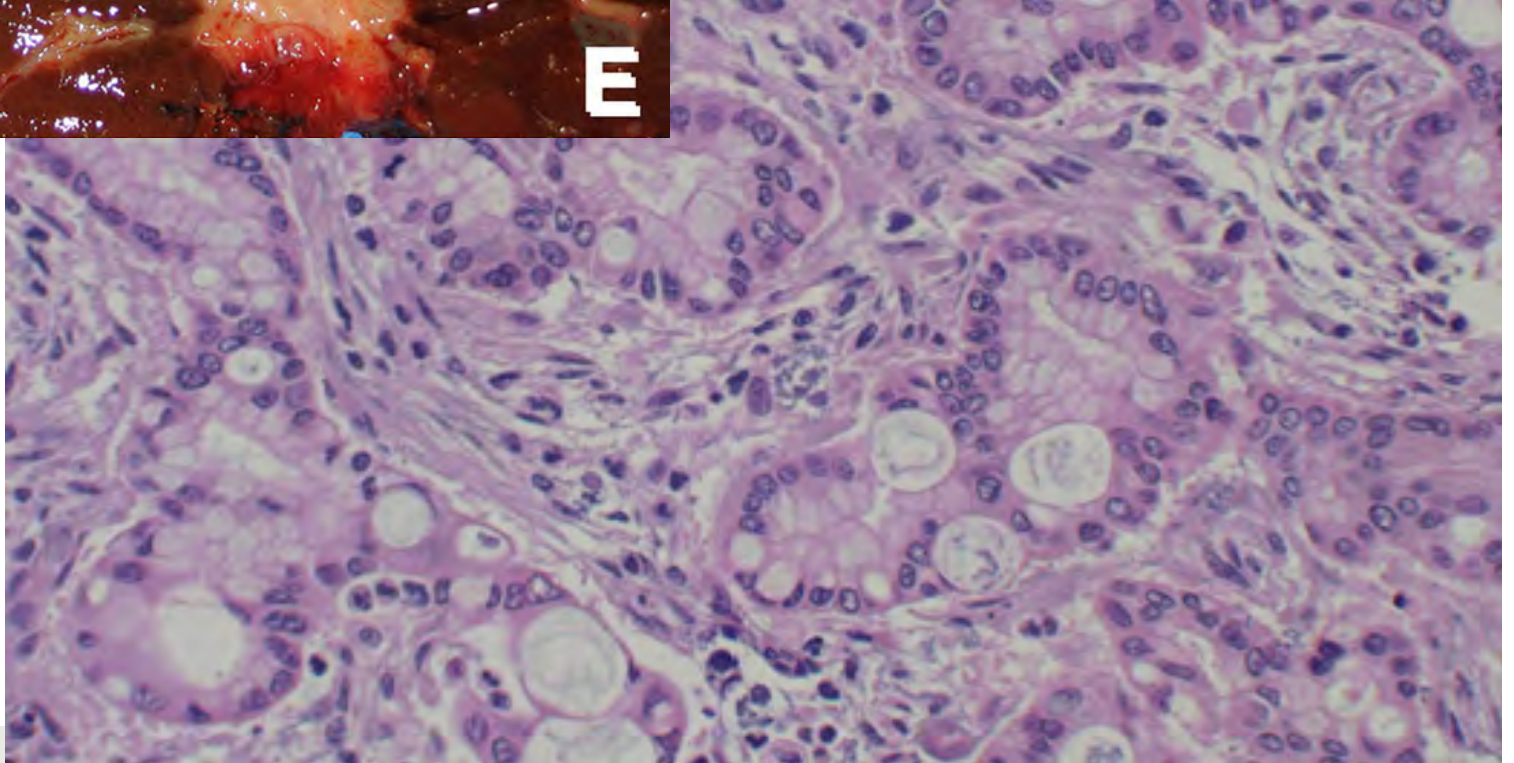
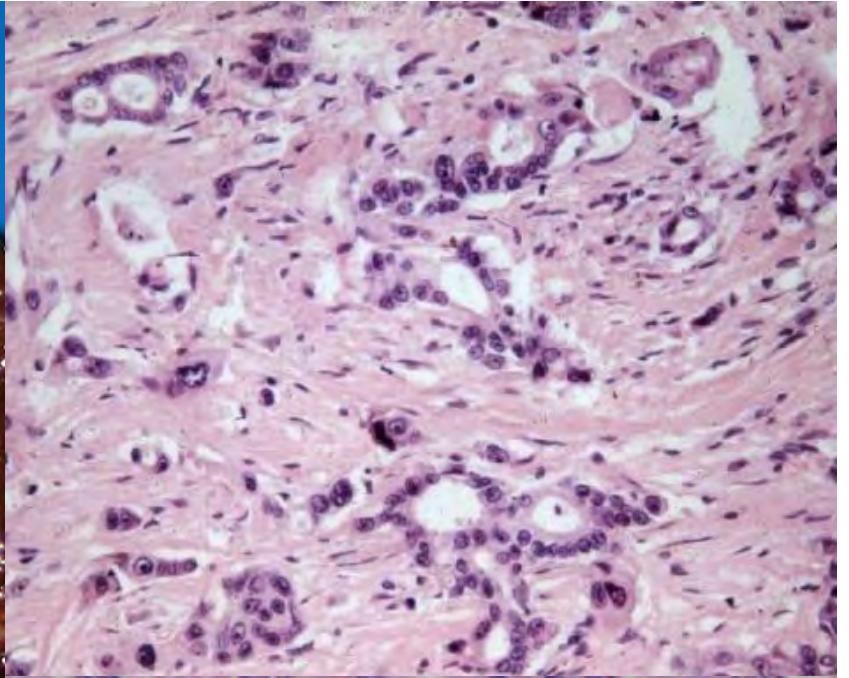
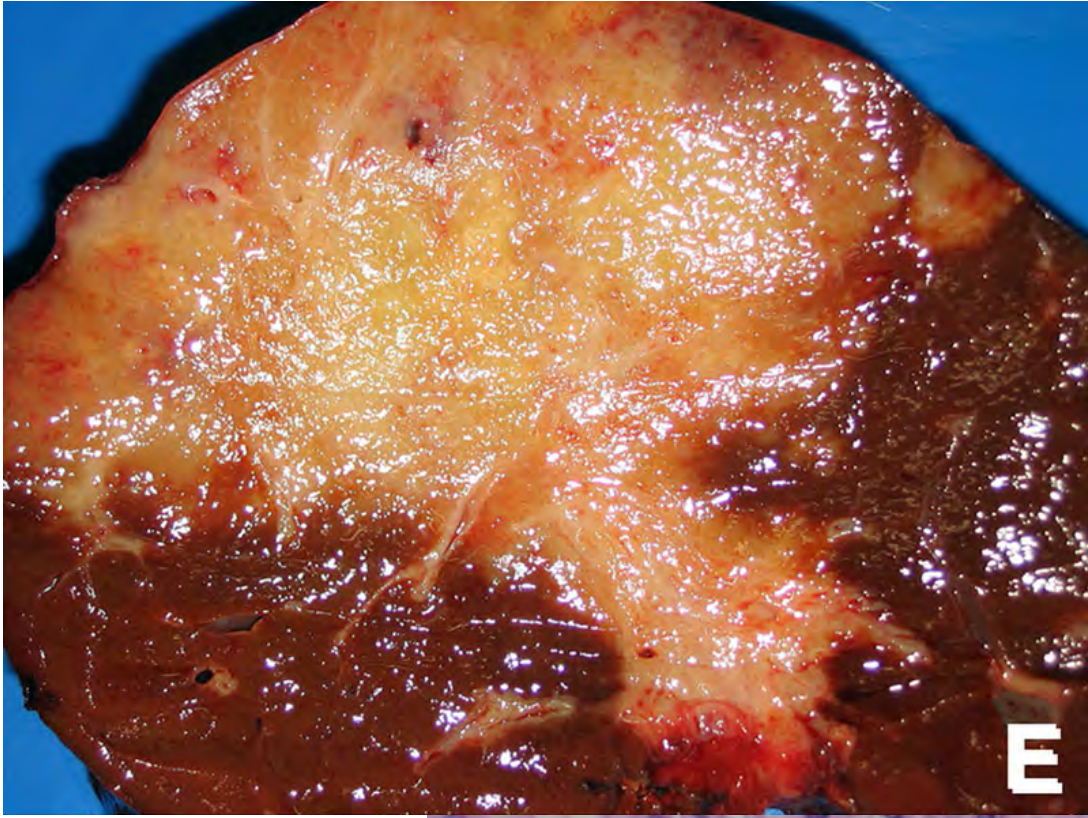
- Iperplasia adenomatosa
 - < 1,5 cm.
 - Simile a noduli rigenerativi, con atipia cellulare
 - Non crescita infiltrativa
- Adenoma epatocellulare
 - Contraccettivi orali, steroidi anabolizzanti
 - Solitari, soffici, rotondeggianti, giallo-ocra
 - Lamine di 1-2 epatociti separate da sinusoidi
 - No spazi portali, no mitosi, blande atipie

Tumori colangiocellulari - carcinoma

- Raro (tranne in Thailandia – Opistorchis Viverrini)
 - Colelitiasi
 - Colangite sclerosante e I.B.D.
 - Thorotrast e isotopi α -emittenti
 - >60 aa., M=F
 - Qualunque segmento epatico
 - Noduli multipli, coalescenti
 - Necrosi centrale e cicatrici
 - Metastasi intra-epatiche

Tumori colangiocellulari - carcinoma

- Non associato a produzione biliare
 - Invasione vascolare emo-linfatica
 - Adenocarcinoma tubulare / papillare
 - Abbondante stroma collagene denso
 - Proliferazione miofibroblasti perisinusoidali
 - Ca. adenosquamoso o squamoso
 - Ca. simil-linfoepitelioma (EBV)
- Precursori:
 - Papillomatosi biliare
 - Complesso di von Meyenburg
 - Adenoma biliare



Epatoblastoma

- Tipico dell'infanzia (90% <5 aa.)
 - Frequente in "small for date" (< 1.500 g.)
 - Contesto sindromico (Down, Gardner, Prader-Willi, displasia renale, trisomia 18, T. di Wilms)
 - Massa singola del lobo destro
 - Dimagrimento, anemia, trombocitosi
 - α -FP
 - 5-22 cm., 150 – 1.500 g.
 - Pseudocapsulato

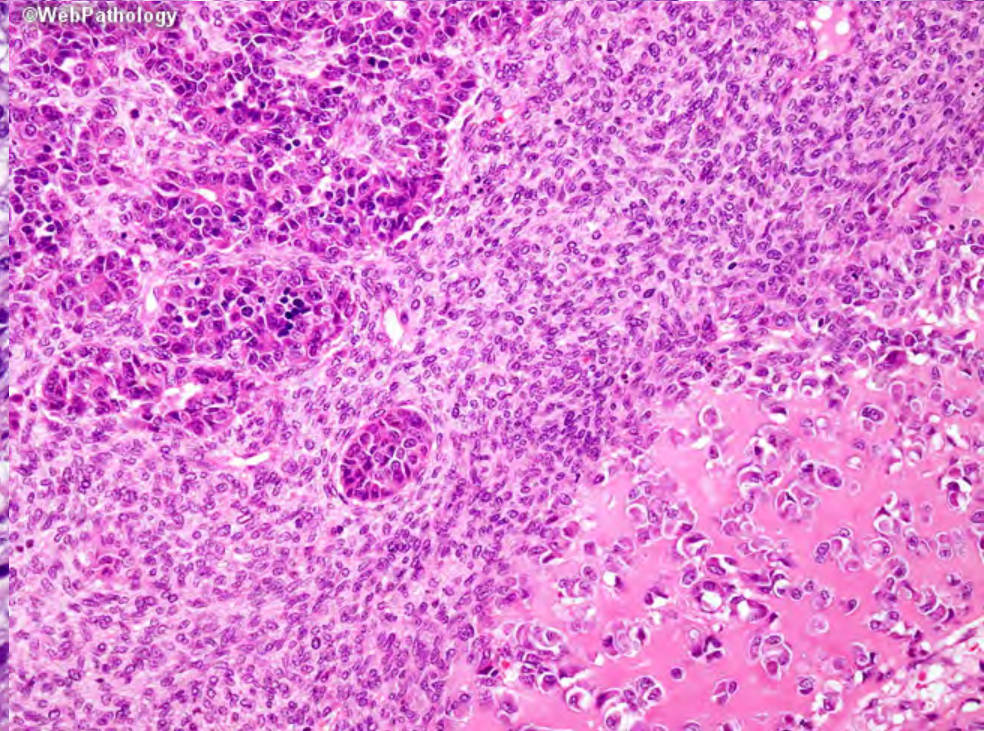
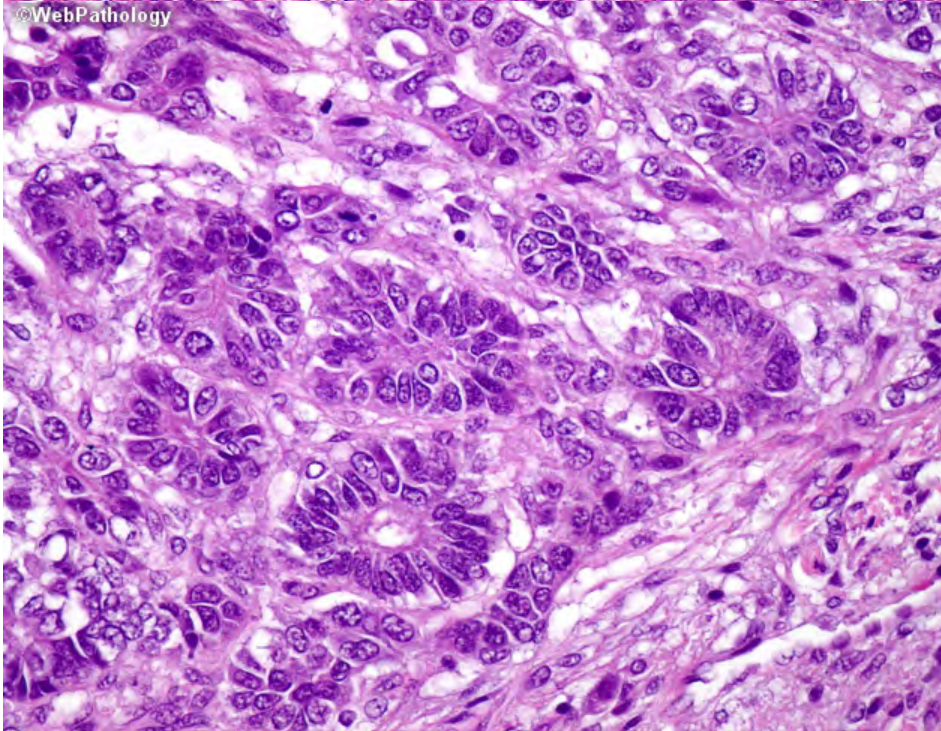
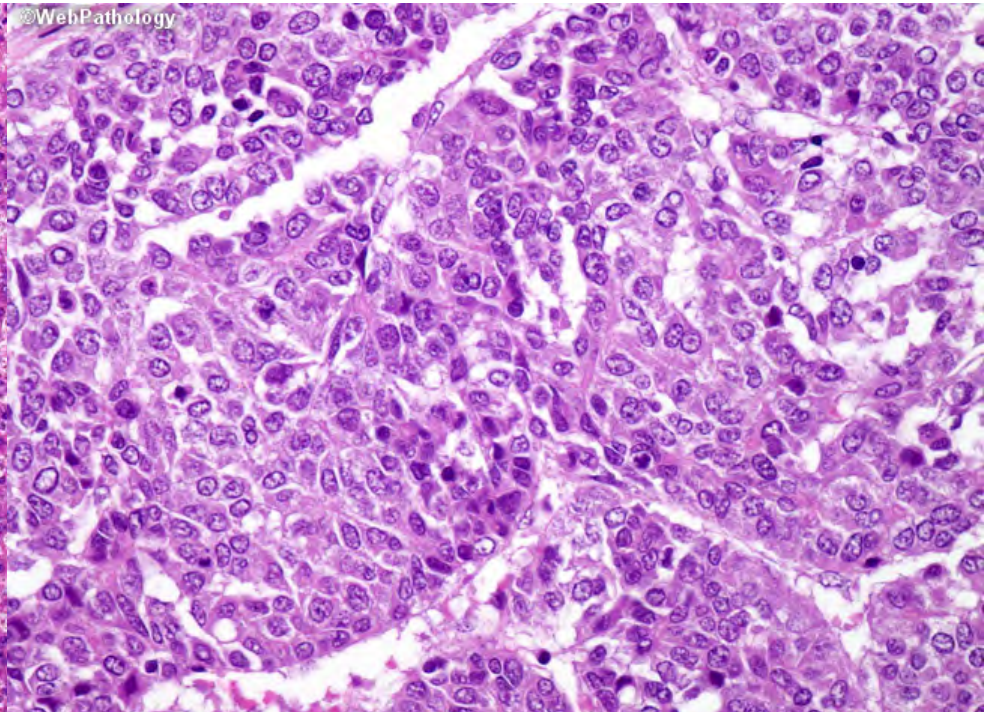
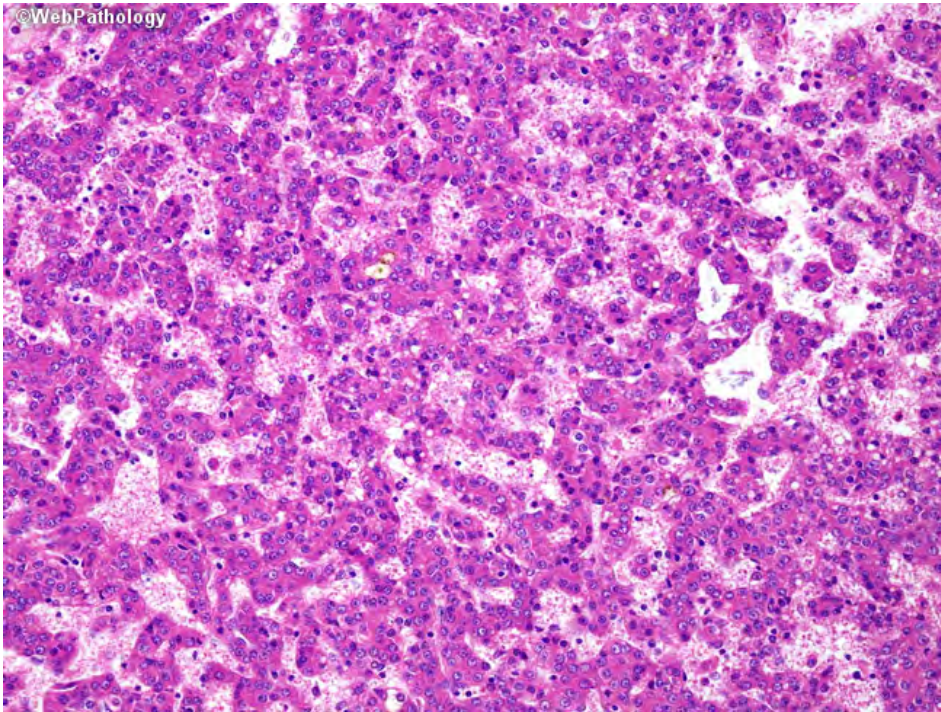
Epatoblastoma

- Quadro istologico variegato
 - **Fetale:** sottili trabecole di epatociti cuboidali, granulari, con interposti sottili canalicoli
 - **Embrionale:** gruppi di cellule ovoidali con scarso citoplasma e nucleo ipercromatico, discoesive, con pseudorosette
 - **Macrotrabecolare**
 - Aree blastematose e teratoidi



CHU
SAINTE-JUSTINE
*Le centre hospitalier
universitaire mère-enfant*

1 2 3 cm



Tumori mesenchimali

- Emangioma cavernoso
 - Adulti, amartomatoso, sottoglissoniano
- Amartoma mesenchimale
 - Congenito, unico, benigno
- Emangioendotelioma infantile
 - Vasi sanguigni con endotelio rigonfio, commisti a dotti biliari
- Angiomiolipoma
 - Adulti, in Sclerosi Tuberosa, ematopoiesi extramidollare

Tumori mesenchimali

- Tumore fibroso solitario
 - Adulti, benigno, ben demarcato
- Pseudotumore (miofibroblastico) infiammatorio
 - Adulti, benigno, intensa flogosi
- Angiosarcoma
 - Adulti, Thorotrast, mono-Vinil-Cloruro, Arsenico, steroidi anabolizzanti
 - Estensivo, emorragico
 - Aggressivo, con prognosi infausta