

19 de
mayo
de
2011

CONSOLIDANDO PUENTES



Los tumores renales de la edad pediátrica

De la célula al gene

Por qué los niños no son adultos pequeños?



Los tumores renales de la edad pediátrica De la célula al gene

Por qué los niños no son adultos pequeños?

Cáncer

Cáncer de células renales

Células claras

Del 3p-VHL



Cáncer

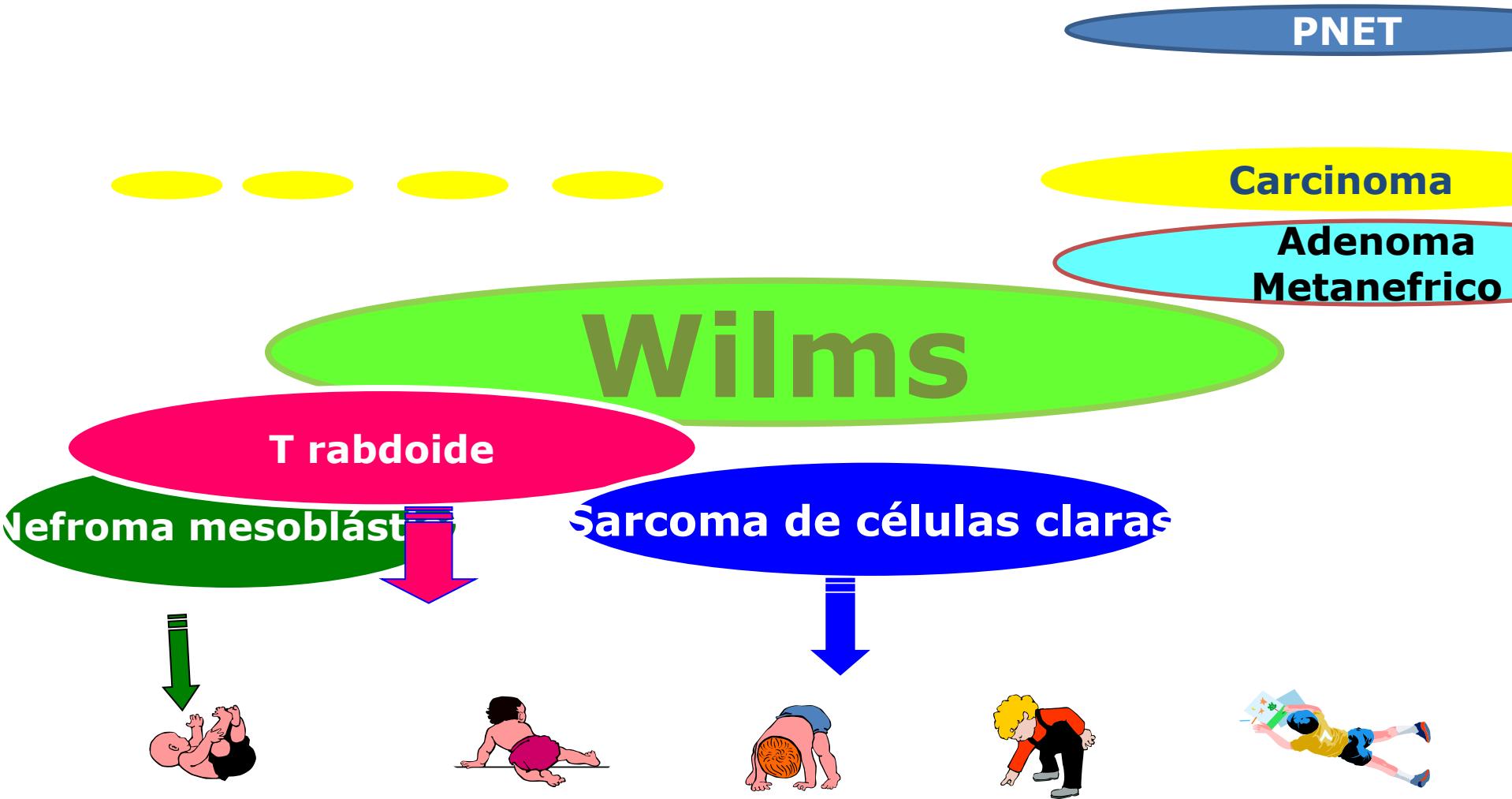
Wilms

Cáncer de células renales

Papilar

MITF

Grupo de edad





Edad

Clínica y imagen

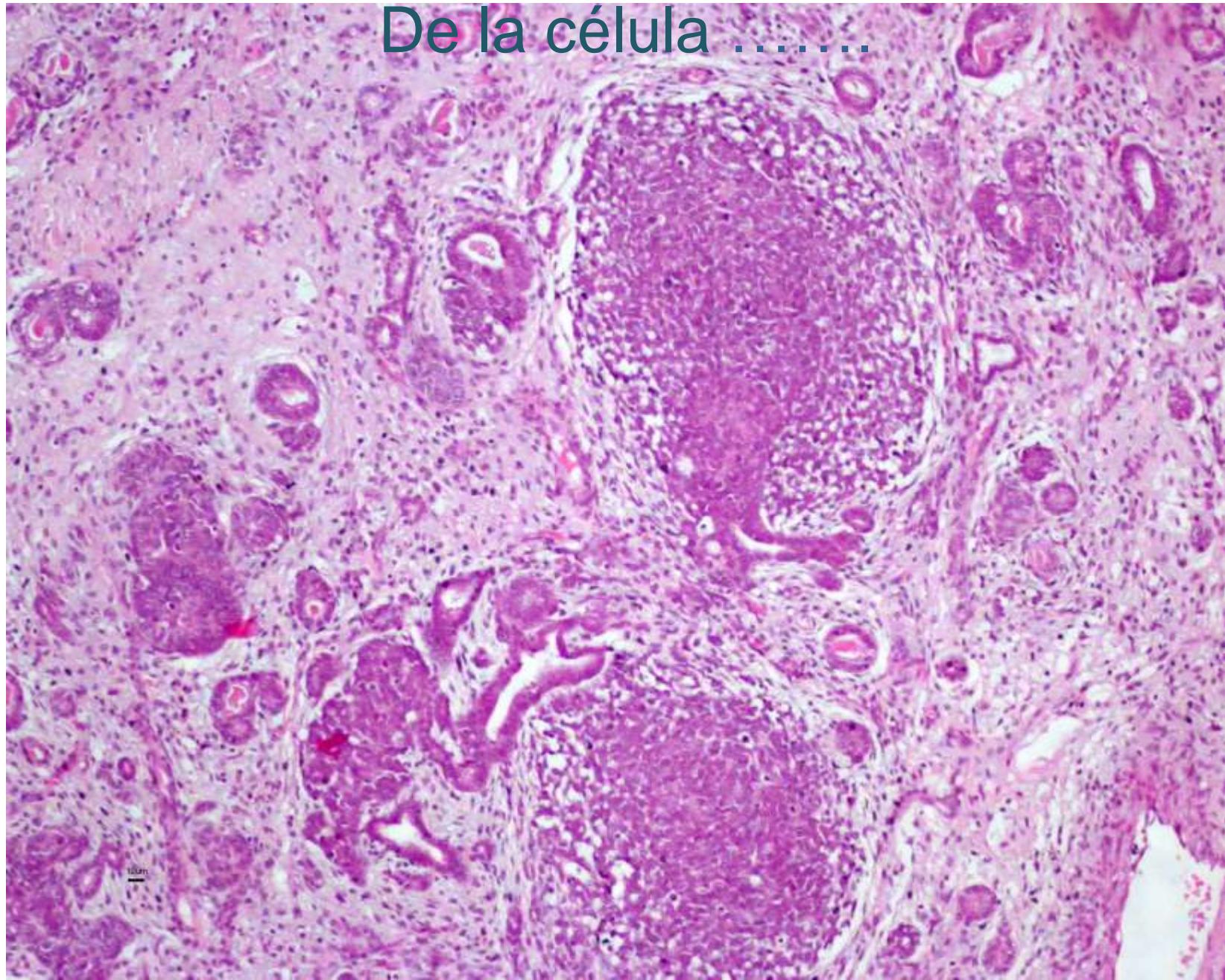
Fondo
Cohesión y disposición celular
Subtipo celular
Núcleo e citoplasma

Diagnóstico citológico

Los tumores renales de la edad pediátrica

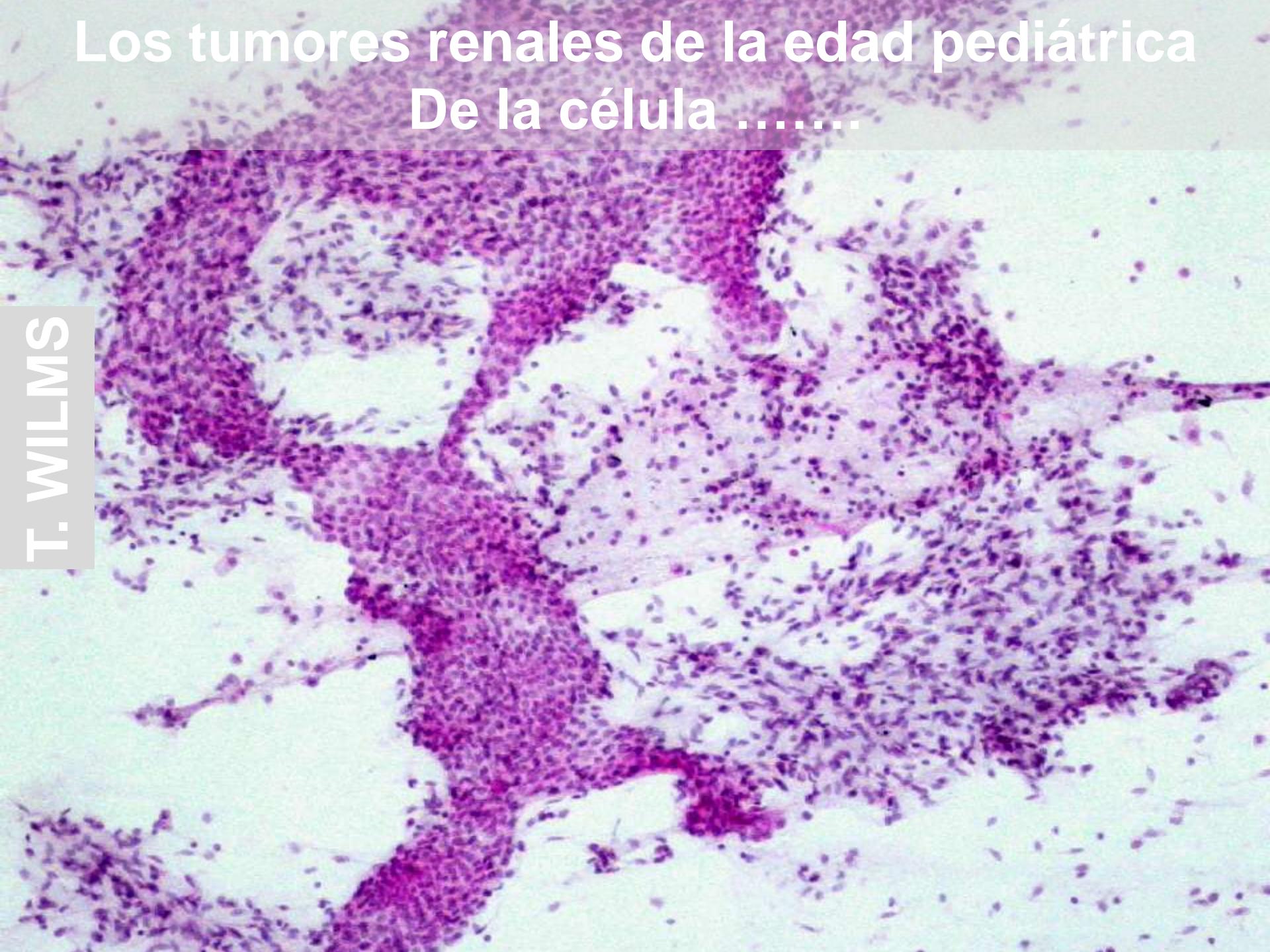
De la célula

T. WILMS



Los tumores renales de la edad pediátrica De la célula

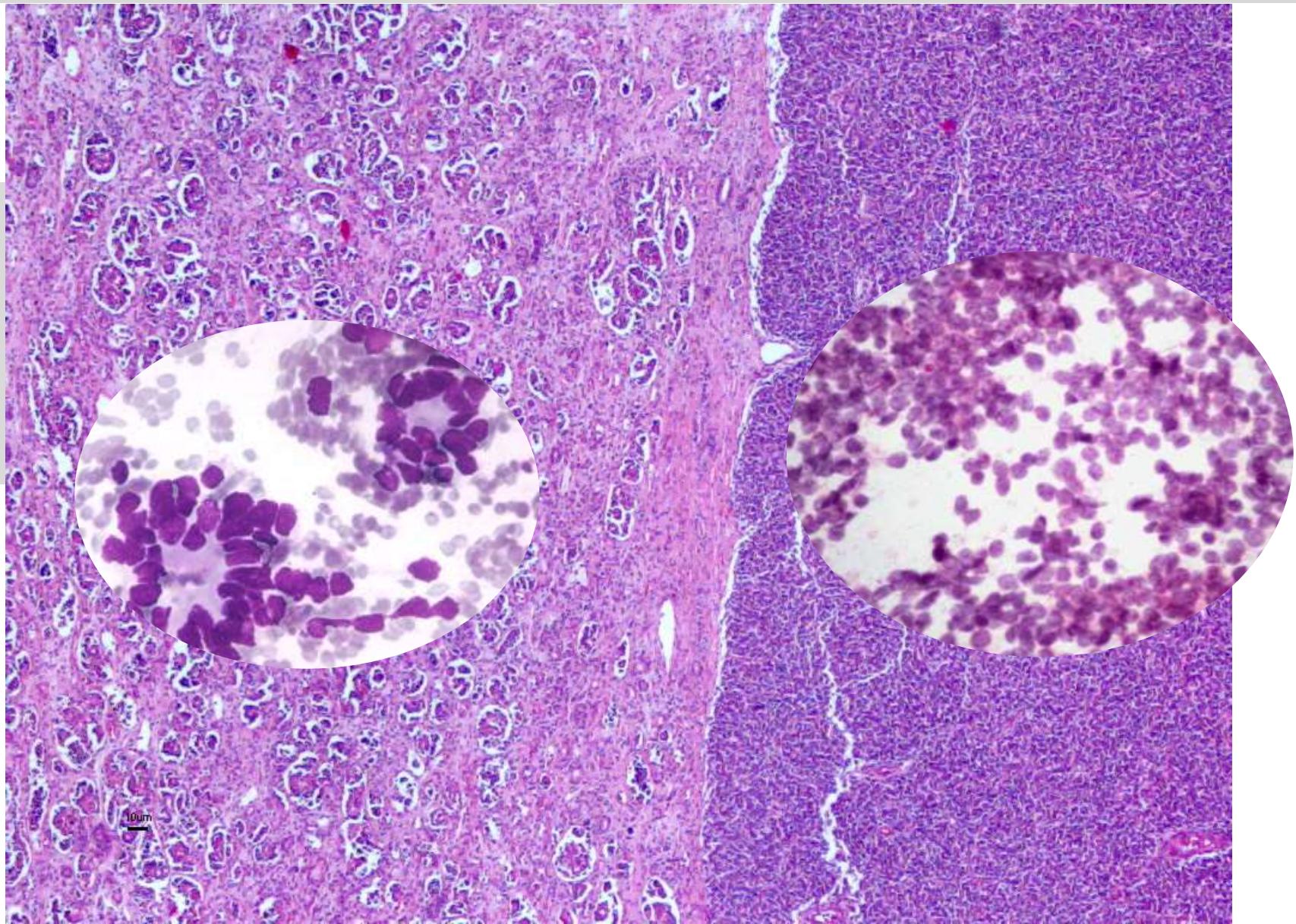
T. WILMS



Los tumores renales de la edad pediátrica

De la célula

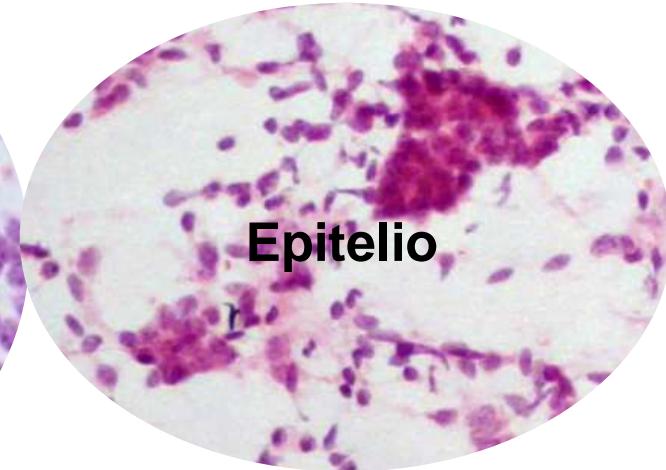
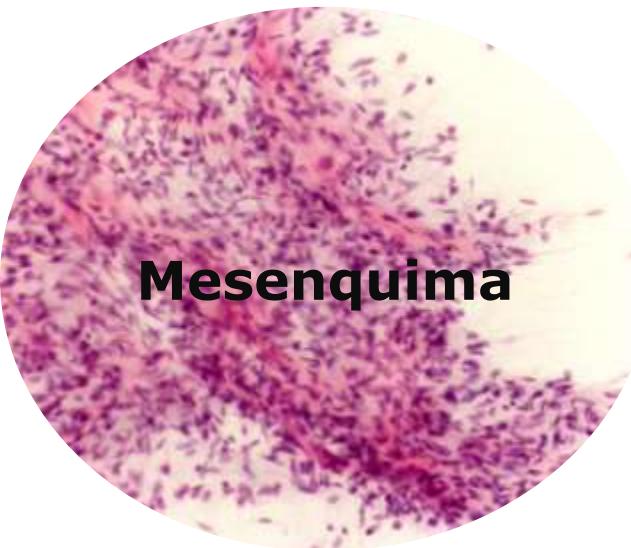
T. WILMS



Los tumores renales de la edad pediátrica

De la célula

T. WILMS



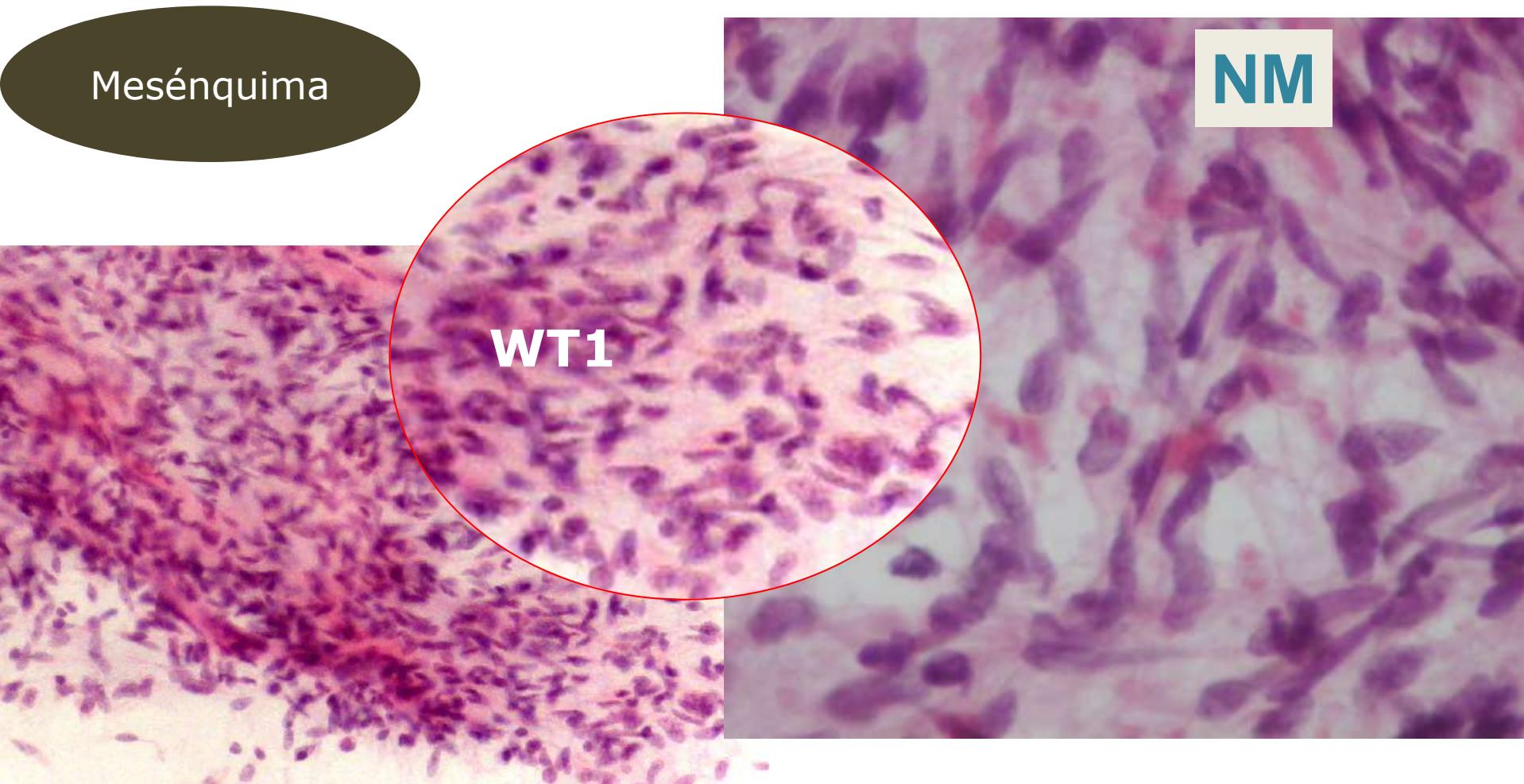
Diagnóstico diferencial

Nefroma mesoblástico
Sarcoma de células claras

Adenoma metanéfrico
Carcinoma papilar
Epitelio renal

T. Células pequeñas red azules
Linfoma
T. Rabdoide
Sarcoma de células claras

T. WILMS



Tipo de tumor

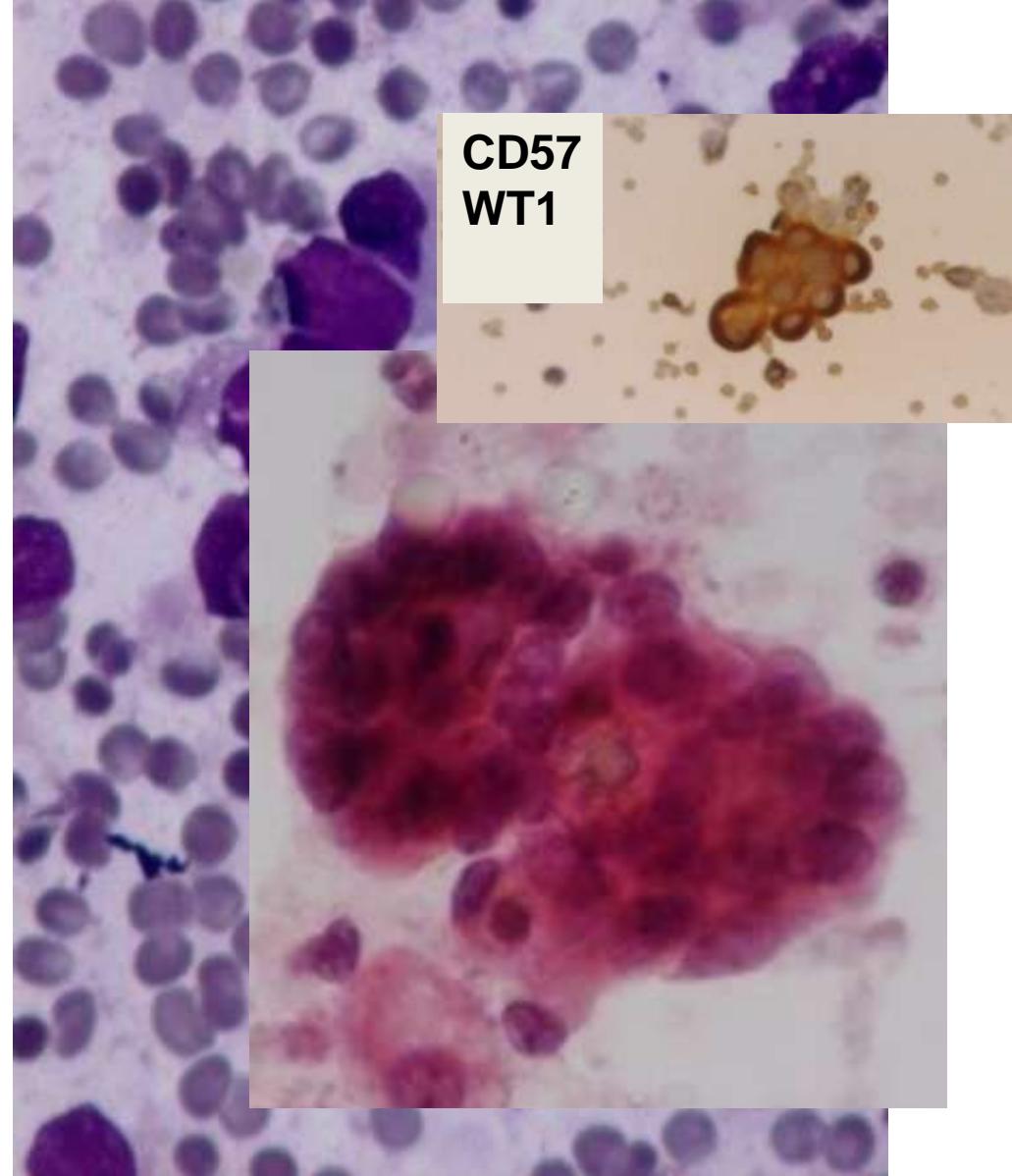
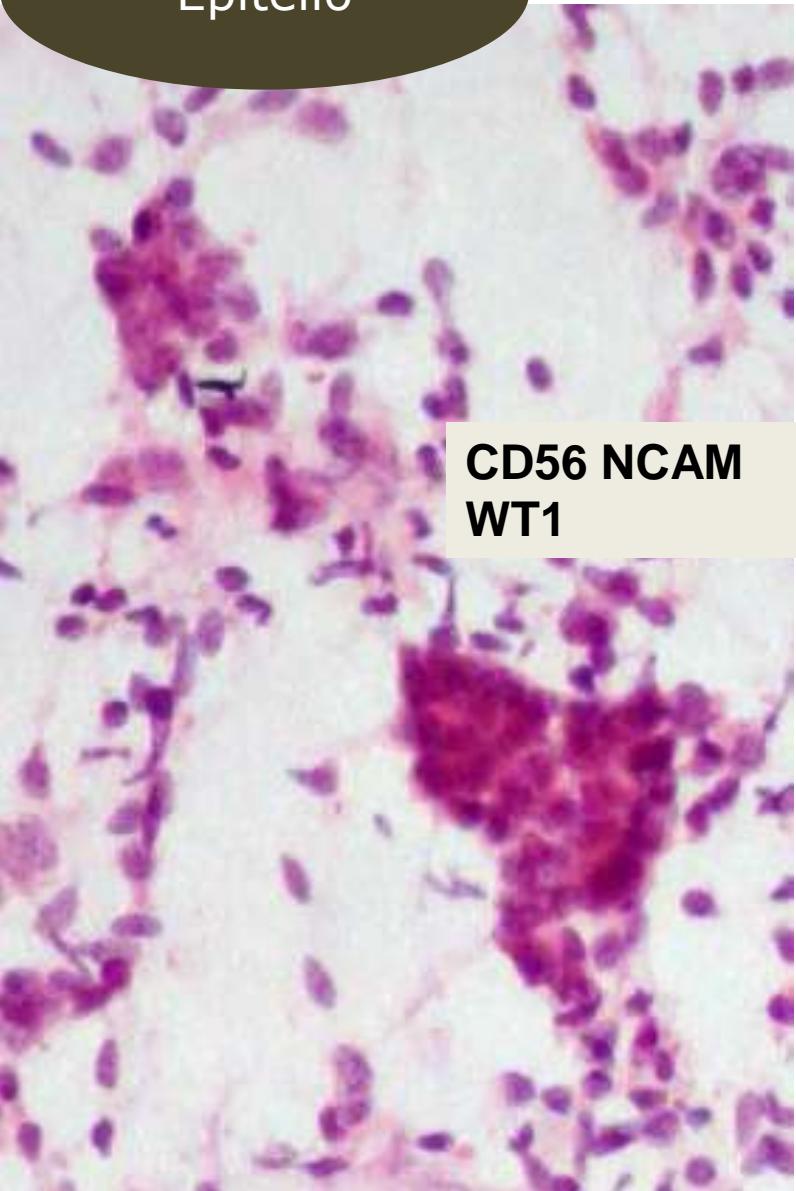
Fibrosarcoma congénito / nefroma mesoblástico

Citogenética

t(12;15)(p13;q25)

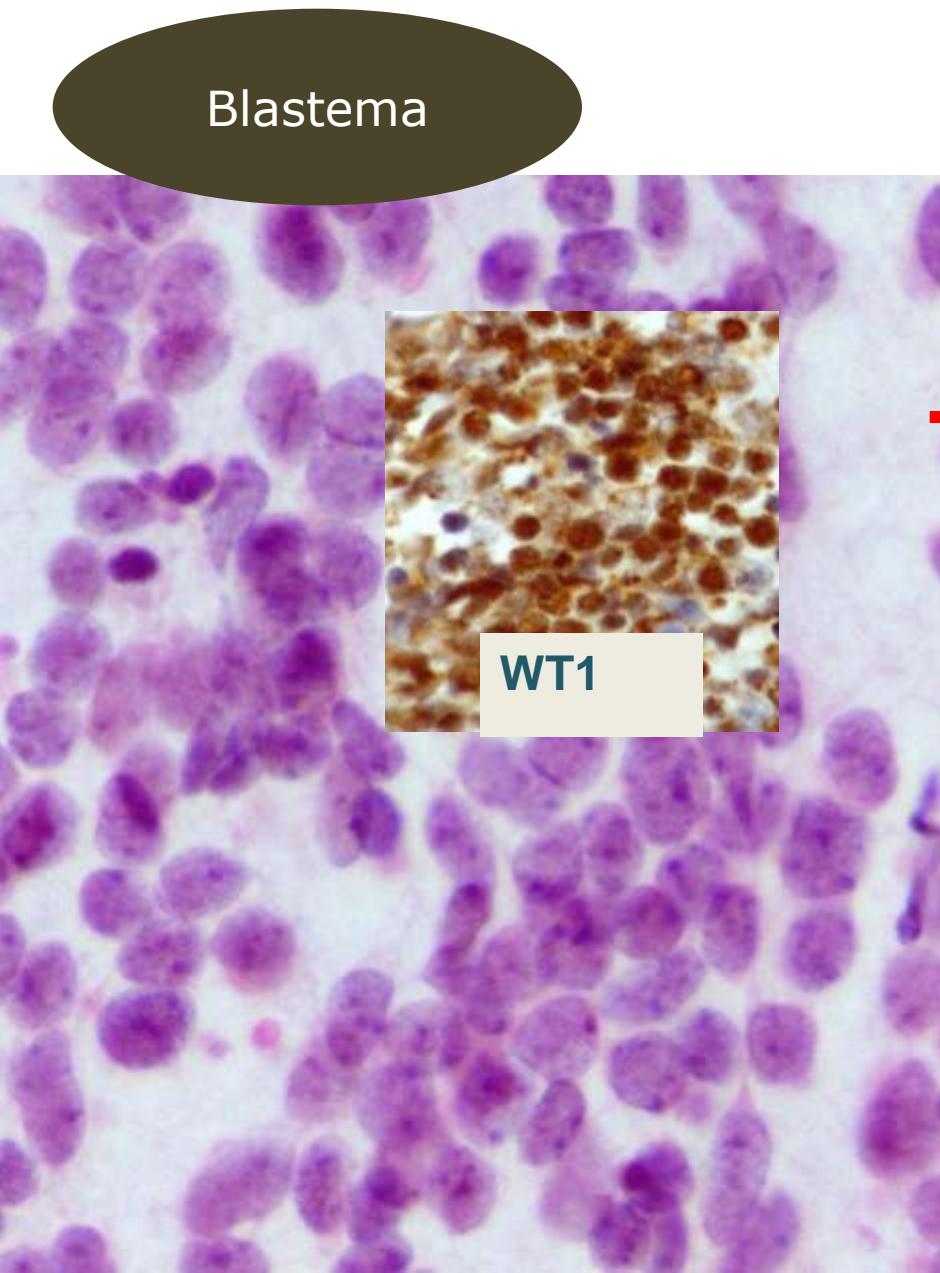
T. WILMS

Epitelio

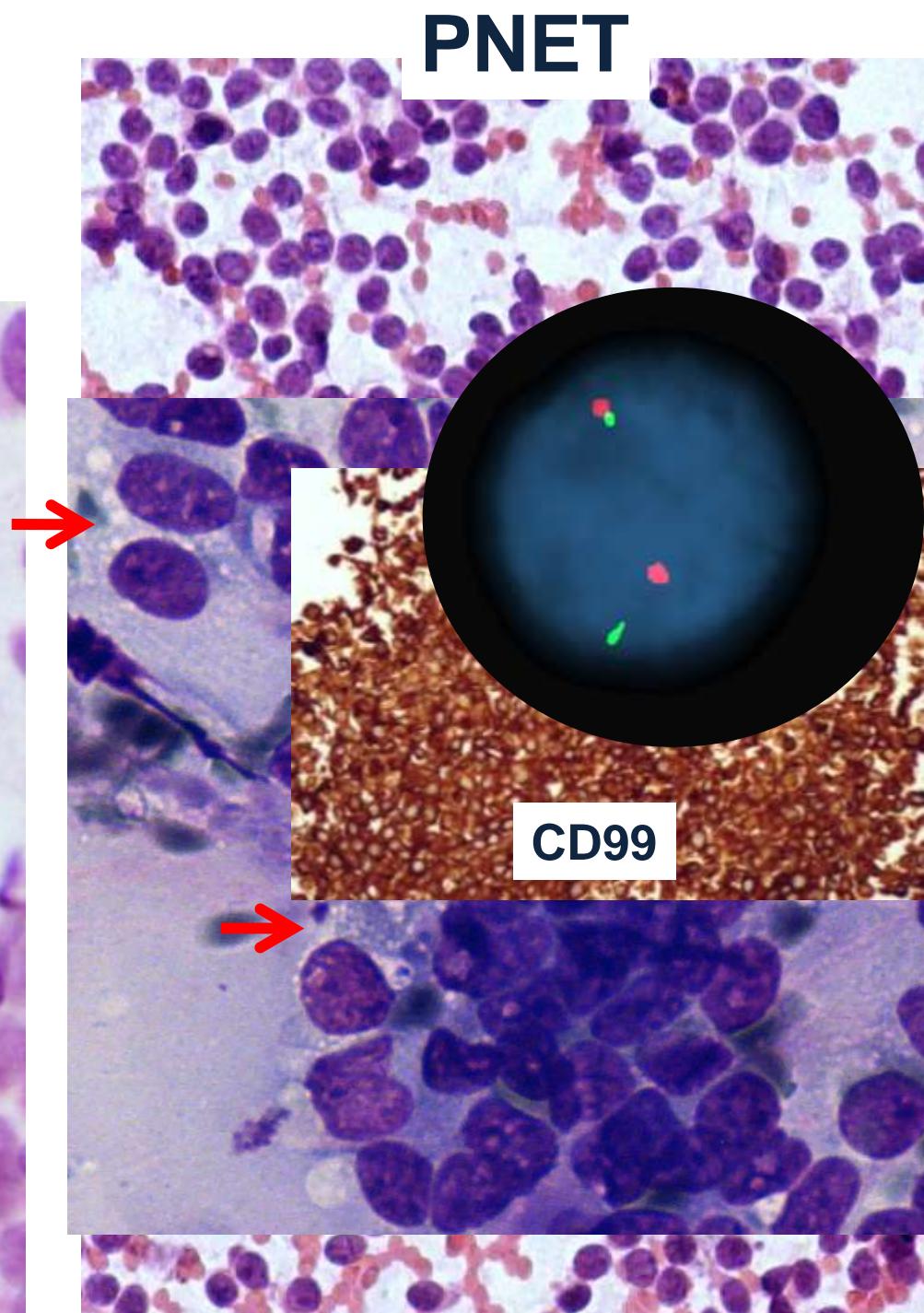


Adenoma Metanéfrico

T. WILMS



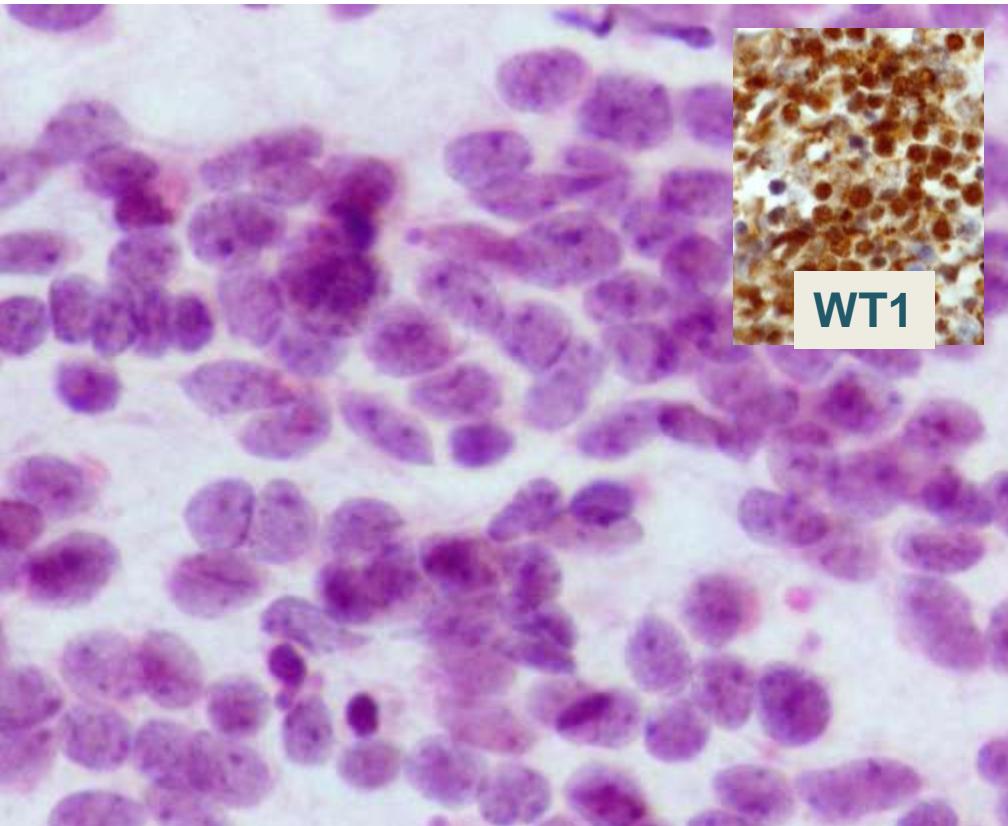
WT1



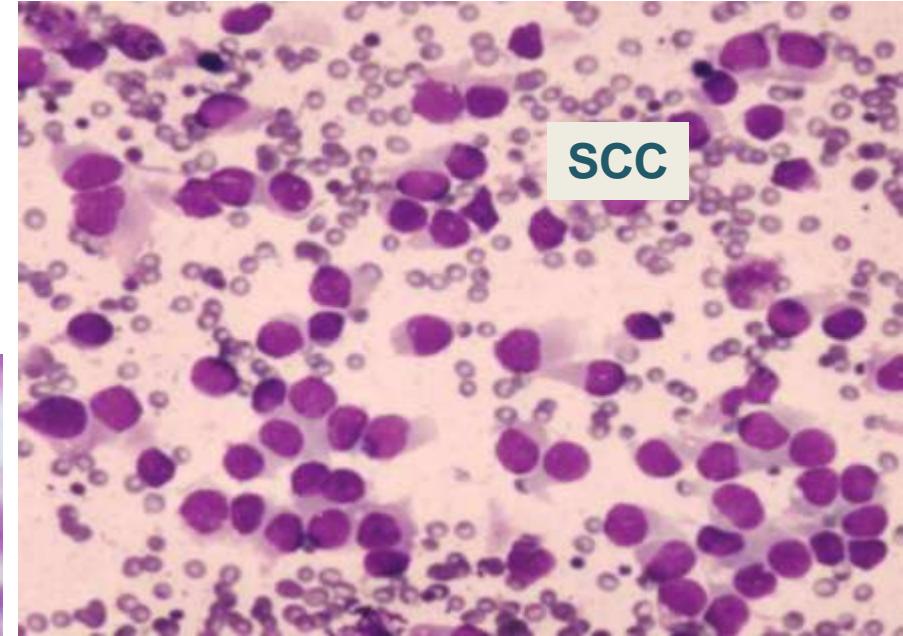
CD99

T. WILMS

Blastema



WT1



SCC



T rhabdoide

Del cromossoma 22
INI1 negativo

Los tumores renales de la edad pediátrica de la célula al gene

Los tumores renales de la edad pediátrica

De la célula al gene

T. WILMS

Esporádicos

90%

**(Denys-Drash)
(WAGR)**

Beckwith-Wiedemann

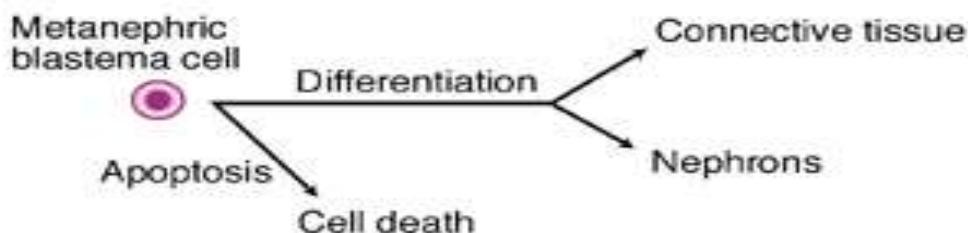
**Formas familiares
1-2%**

Otros Síndromes
•Perlman

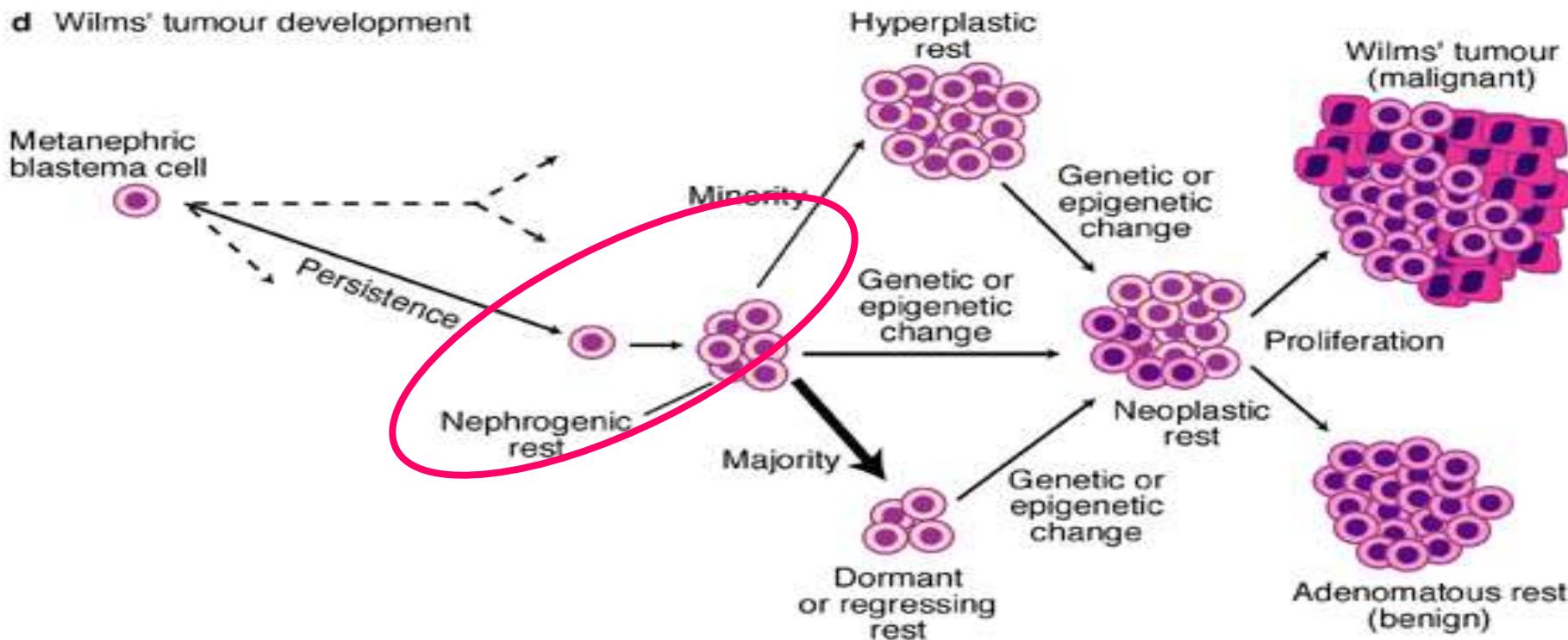
Los tumores renales de la edad pediátrica

De la célula al gene

c Normal cell development



d Wilms' tumour development



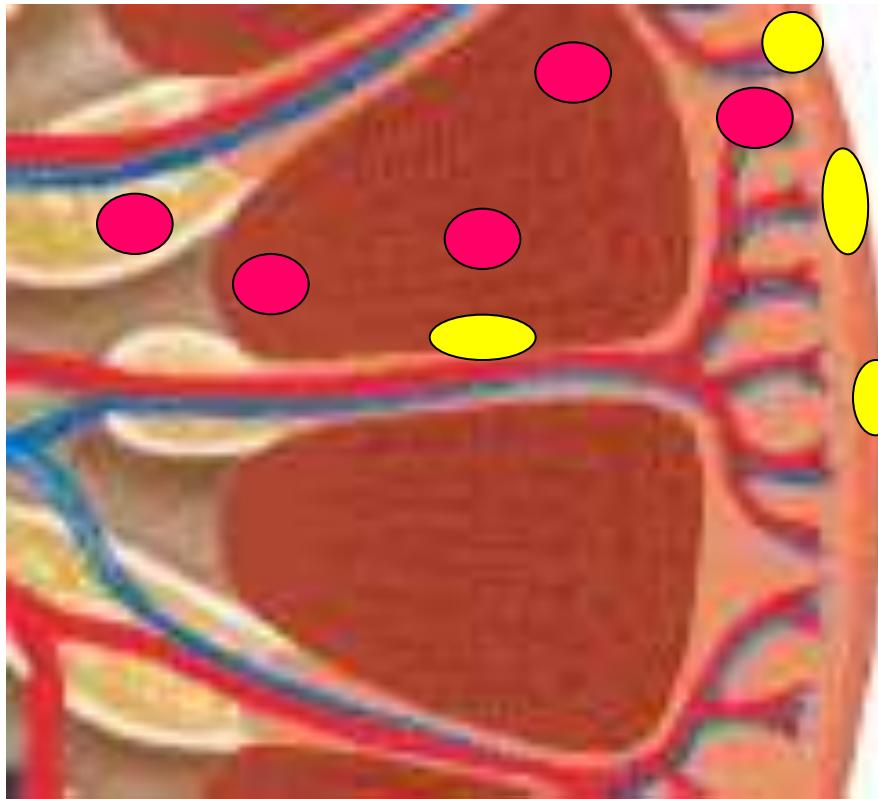
Kidney development and Wilms' tumourigenesis

Expert Reviews in Molecular Medicine ©2001 Cambridge University Press

Los tumores renales de la edad pediátrica
De la célula al gene

Restos nefrogénicos

En el 30% de los riñones con Wilms



ILNR
Intralobular nephrogenic rests

PLNR
Peri lobular nephrogenic rests

Los tumores renales de la edad pediátrica

De la célula al gene

PLNR

ILNR

- Mujeres
- jóvenes y adolescentes
- Asiáticos / Caucásicos
- Hemi-hipertrofia/BW
- Dif nefrogénica epitelial con blastema
- Wt2- IGF 2

IGF II (LOI)

Wt2

30-50%

- Varones
- bebés o "jóvenes"
- Caucásico
- WARG/DD
- DIF -conquimatoso predominante

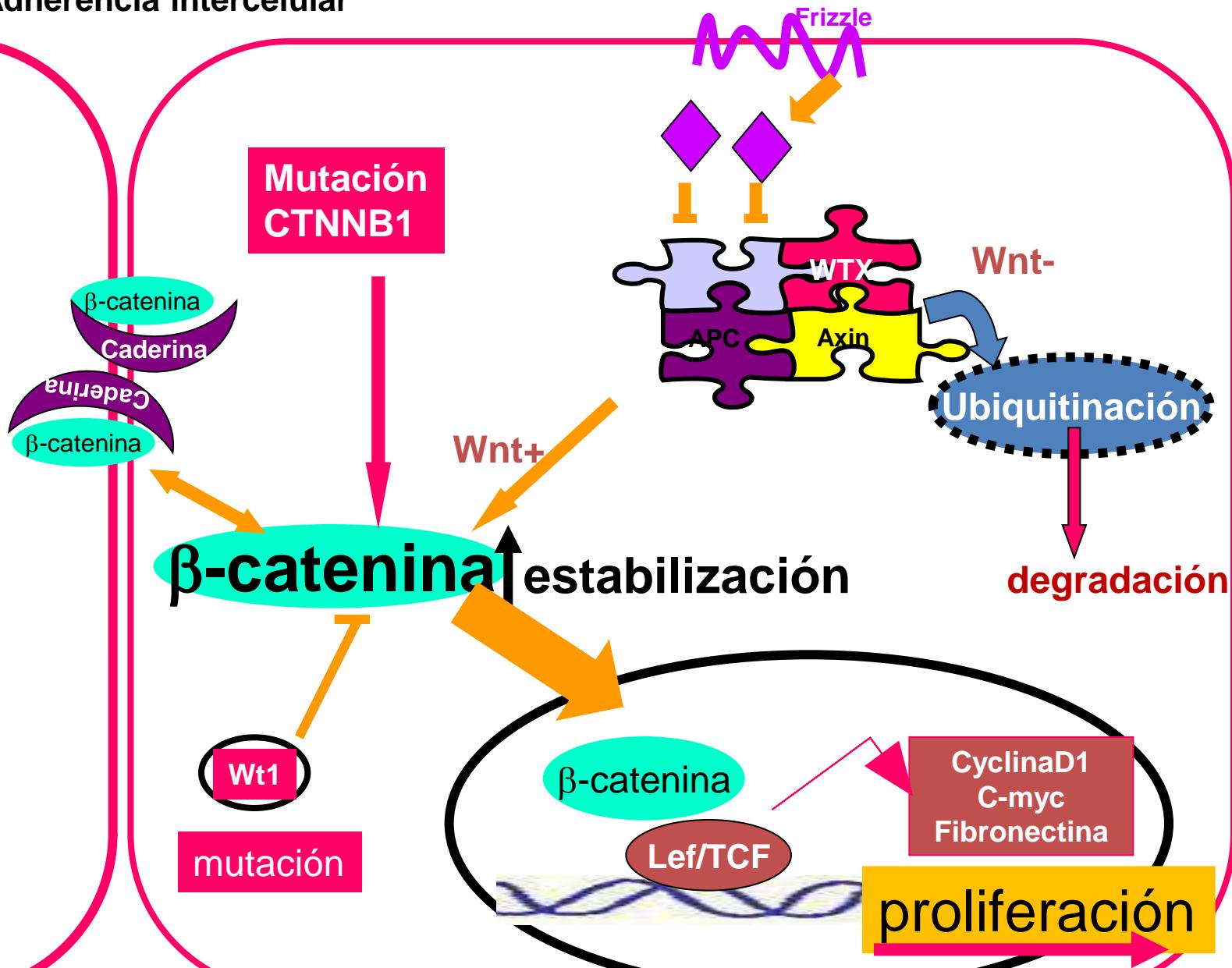
WTX
30%

Mutacion / LOH

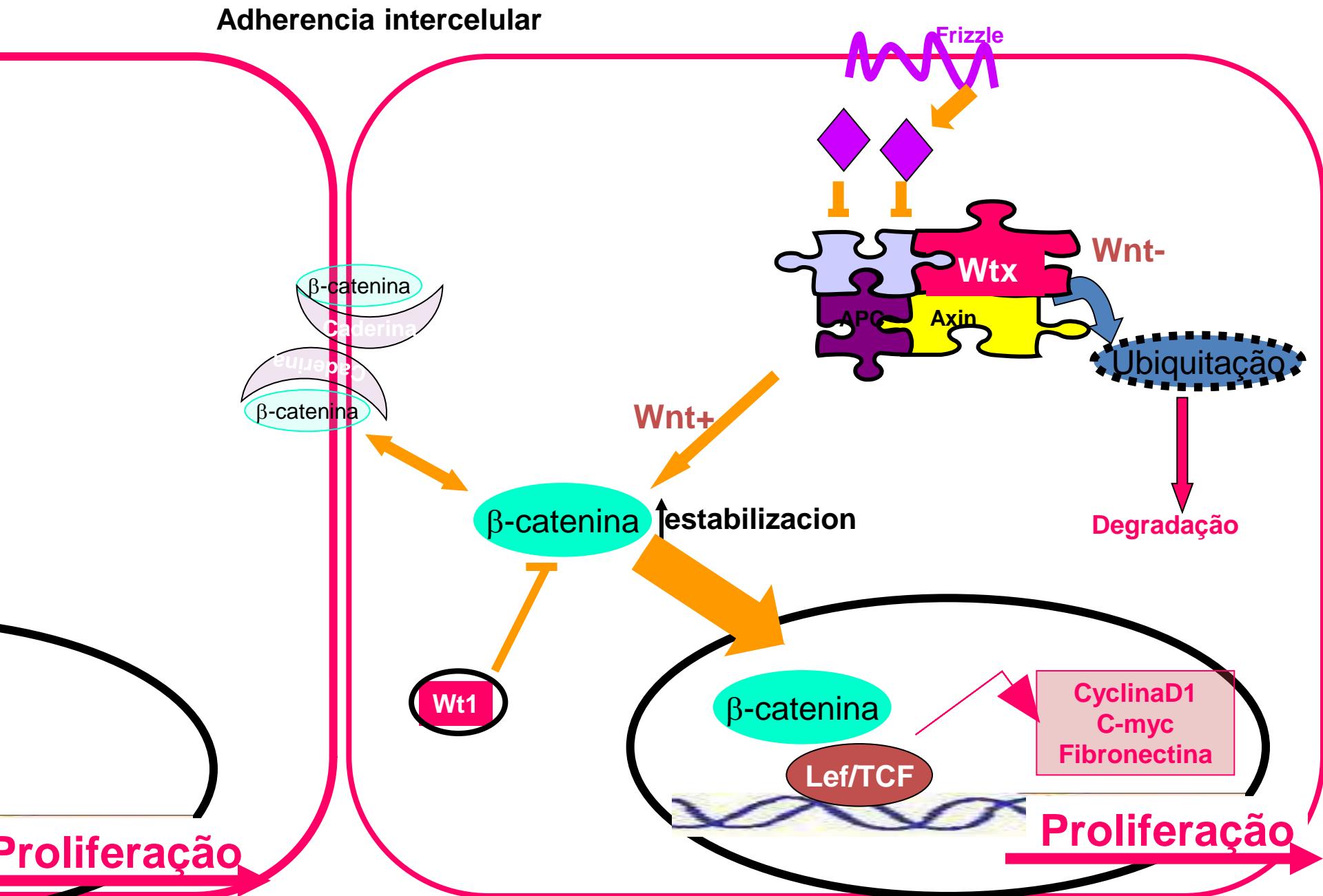
Wt1
10%

Wnt pathway-Wilms

Adherencia intercelular

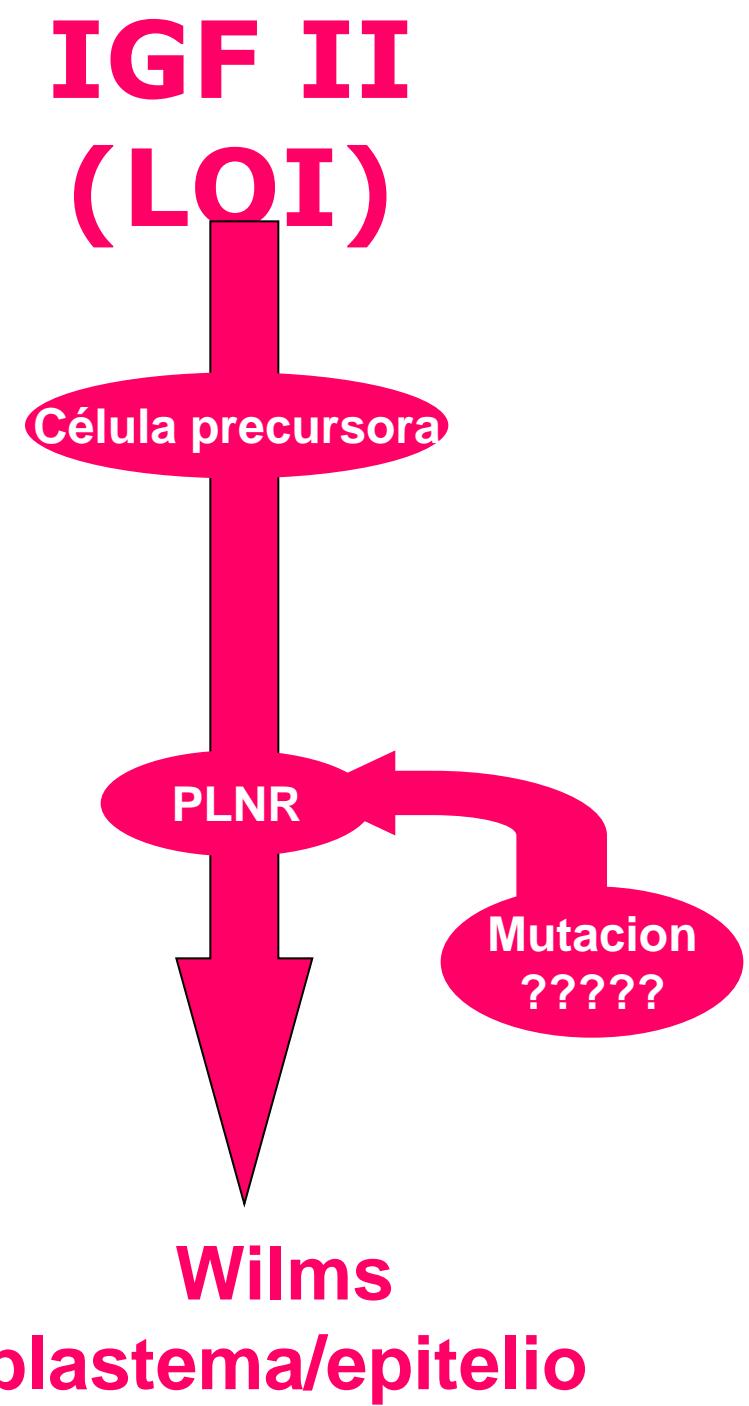


Wnt pathway



- Mutaciones WT1 y beta-catenina (CTNNB1) parecen coexistir (50-75%)
 - Mutaciones del CTNNB1 parecen surgir en células precursoras células capaces de diferenciación mesenquimatosa
 - Las mutaciones del WT1 son precursores de las mutaciones del gen CTNNB1
-
- WTX por lo general participa en el mecanismo de degradación de b-catenina
 - WTX puede tener un papel modulador de WT1 en la diferenciación celular
 - WTX parece contribuir a cerca de 30% de los tumores de Wilms y pueden o no estar asociada con la mutación de WT1 y CTNNB1

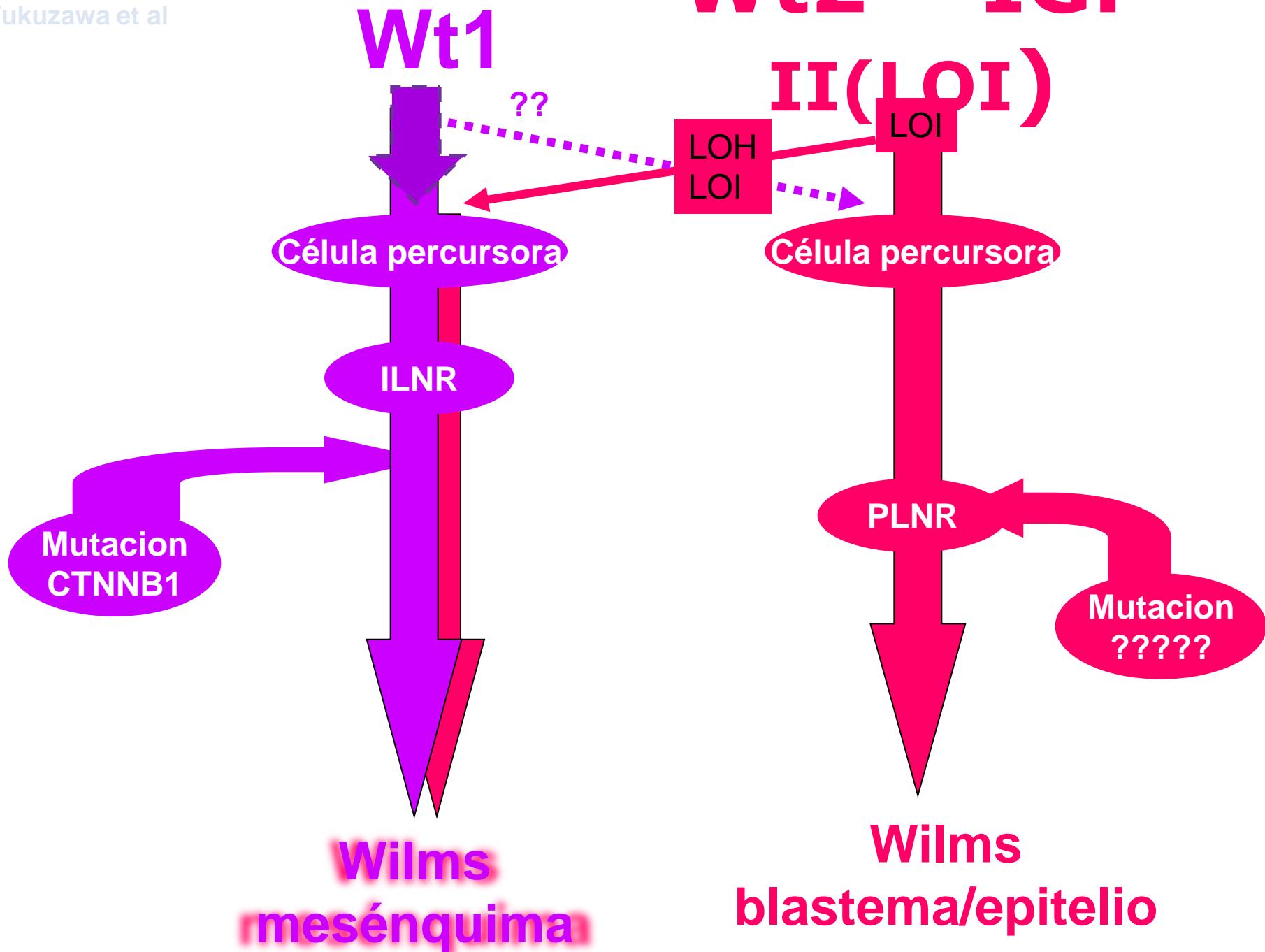
Wt2

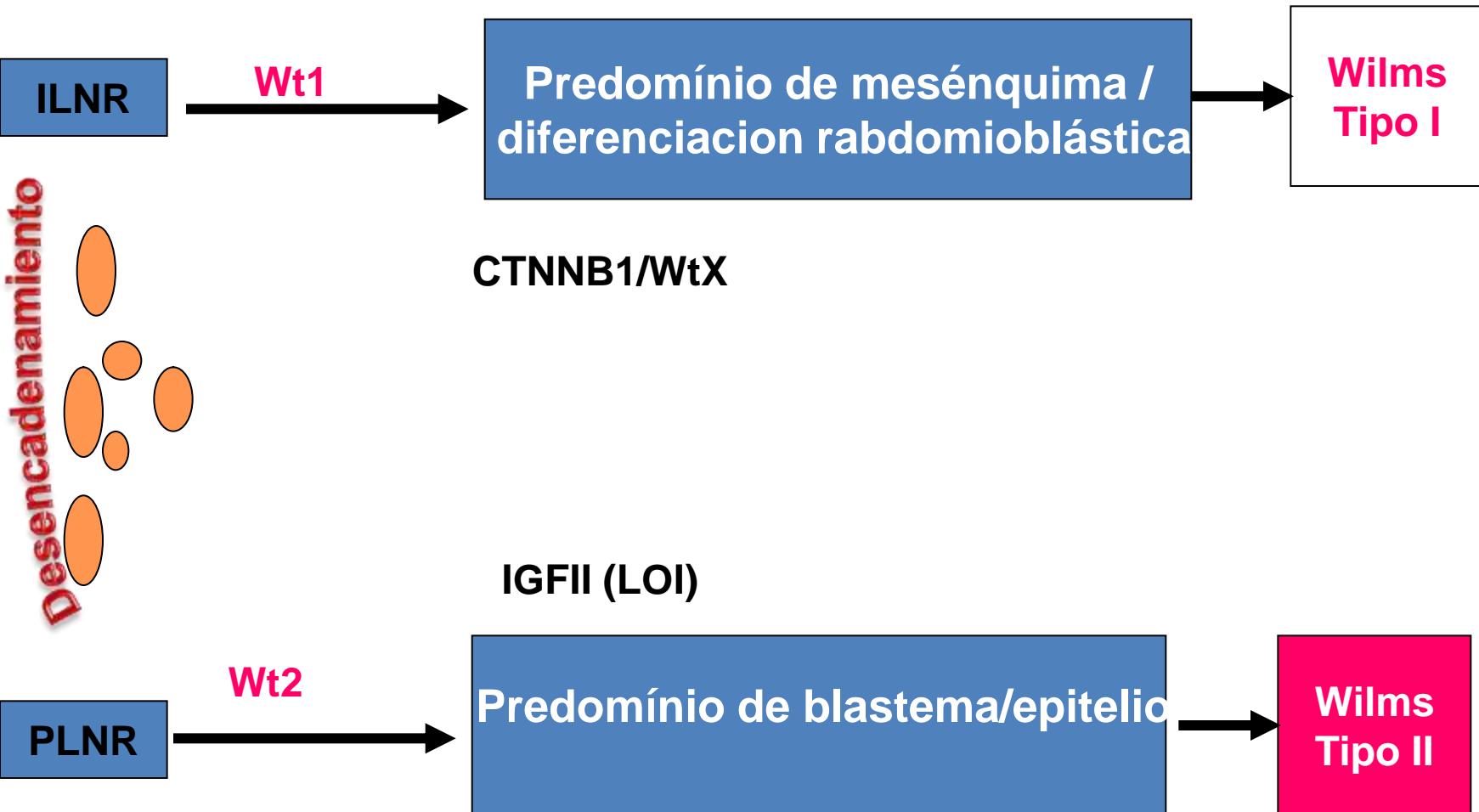


Wt2 e IGFII (LOI)



Wt2 - IGF





Carcinoma renal

Por qué los niños no son adultos pequeños?

Carcinomas de células claras

Del 3p

Von Hippel Lindau

Carcinomas de padrão papilar

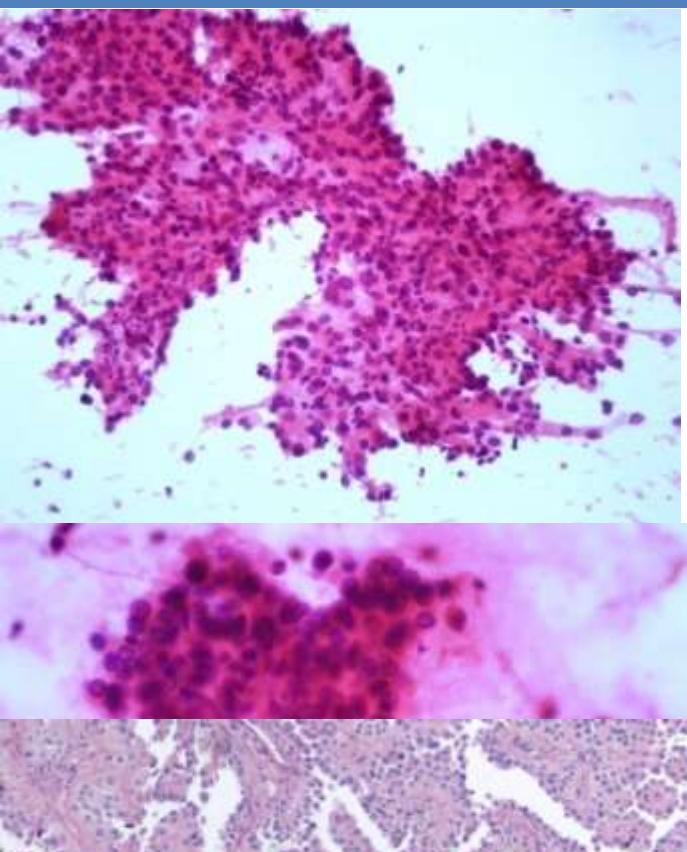
MITF- 20-74%

de los carcinomas renales pediátricos

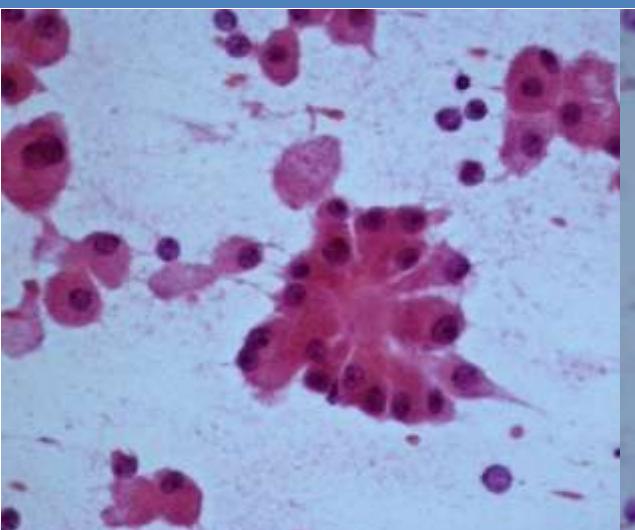
En pacientes con neuroblastoma
Esclerosis tuberosa,
Von Hippel Lindau....



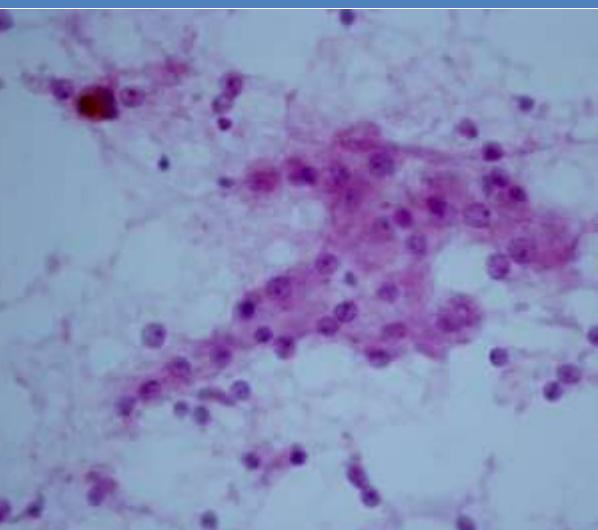
niño 16 años



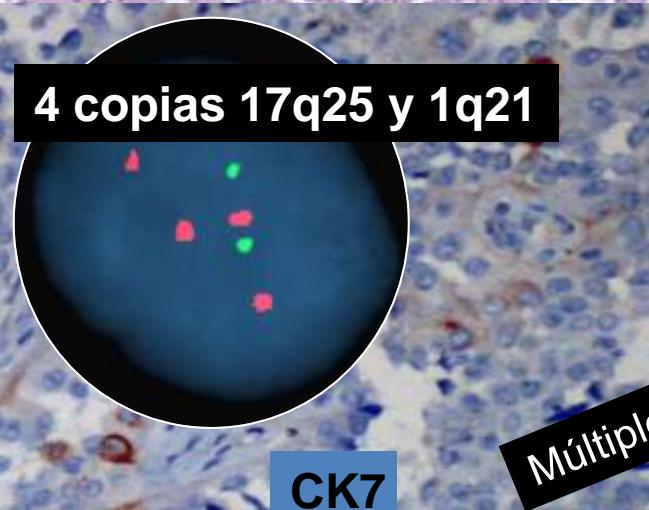
niño - 12 años- Escl Tub



niño 1 año



4 copias 17q25 y 1q21

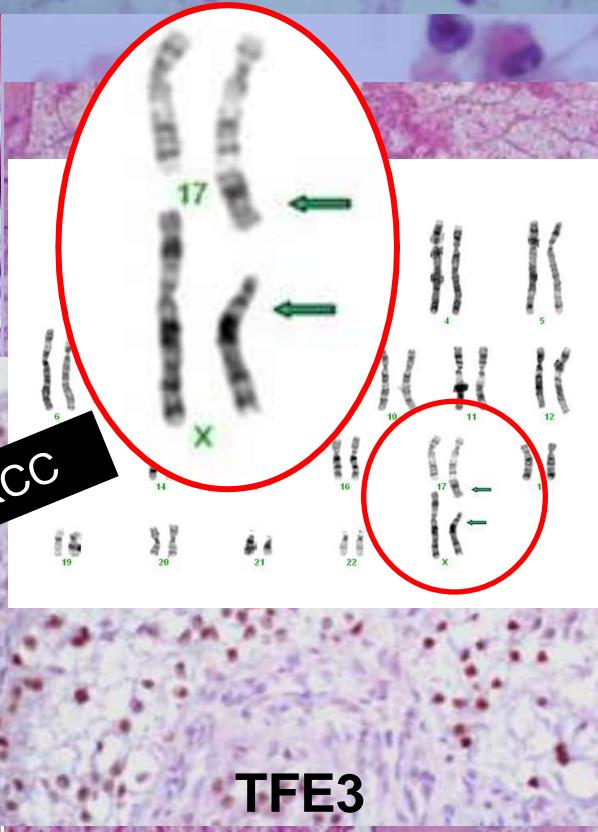


CK7

4 copias del gen TFEB

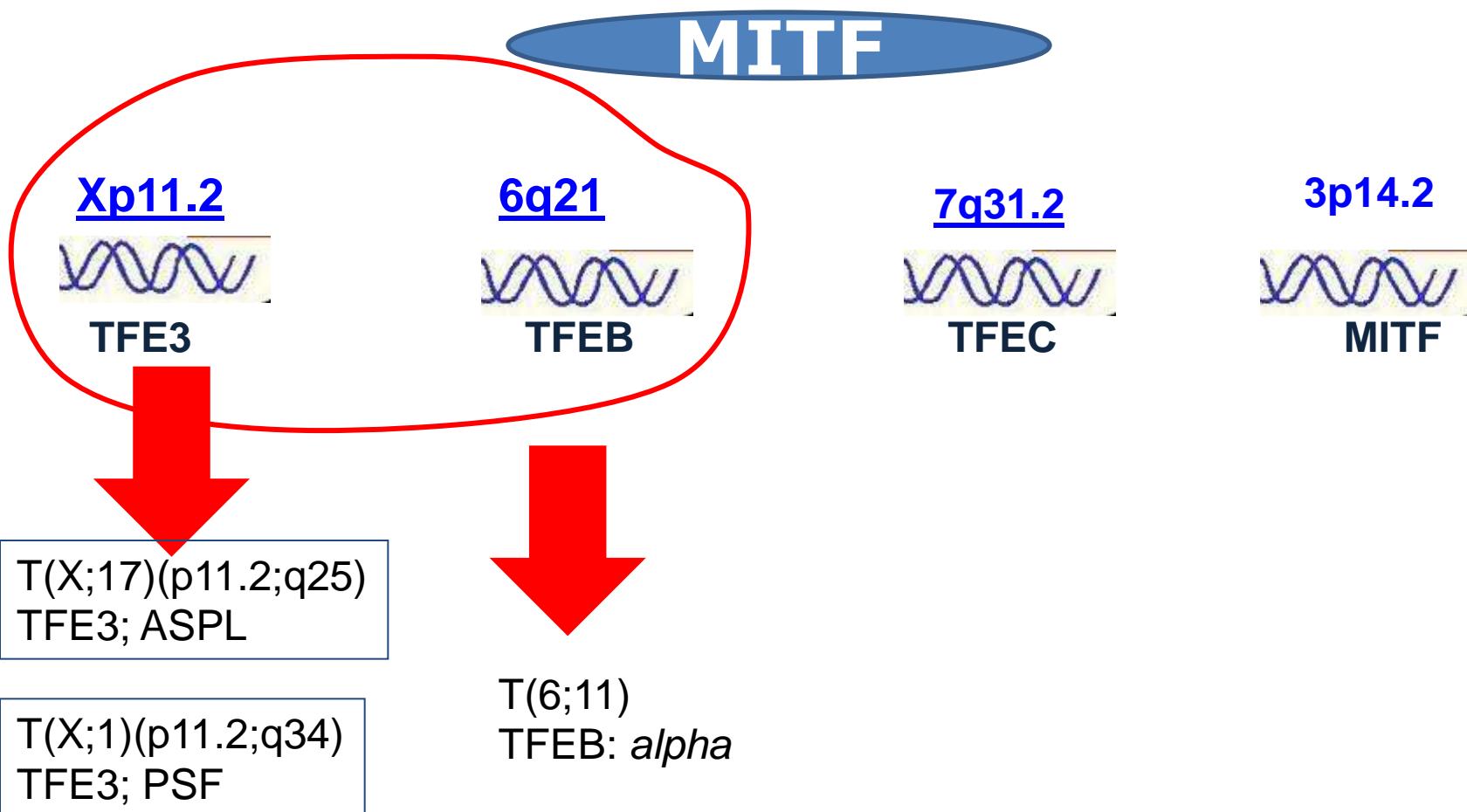


Múltiples copias del gen TFE3 , ASPL y PRCC

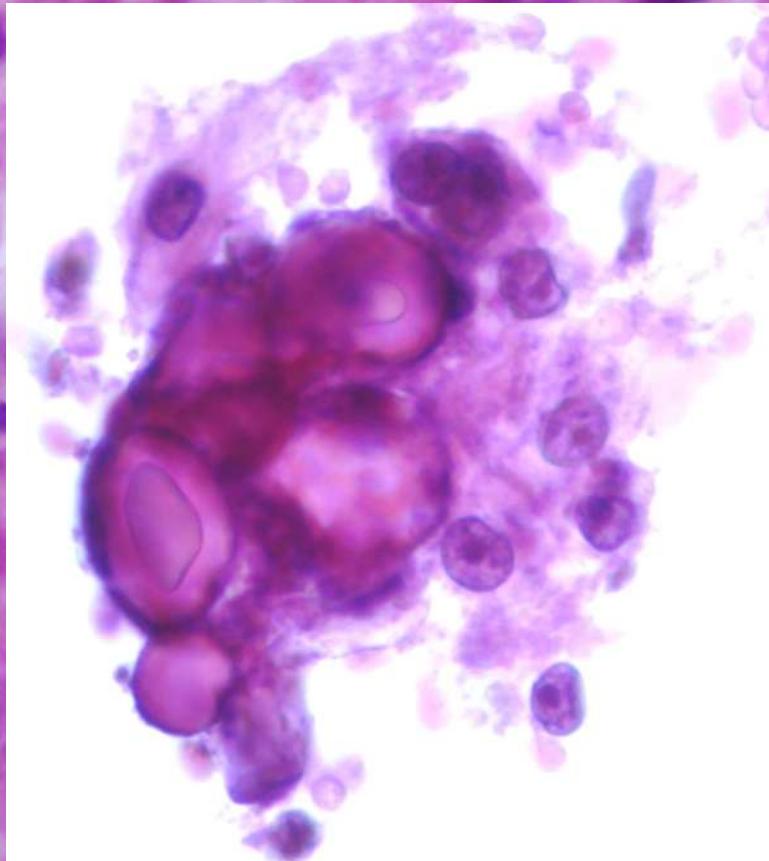


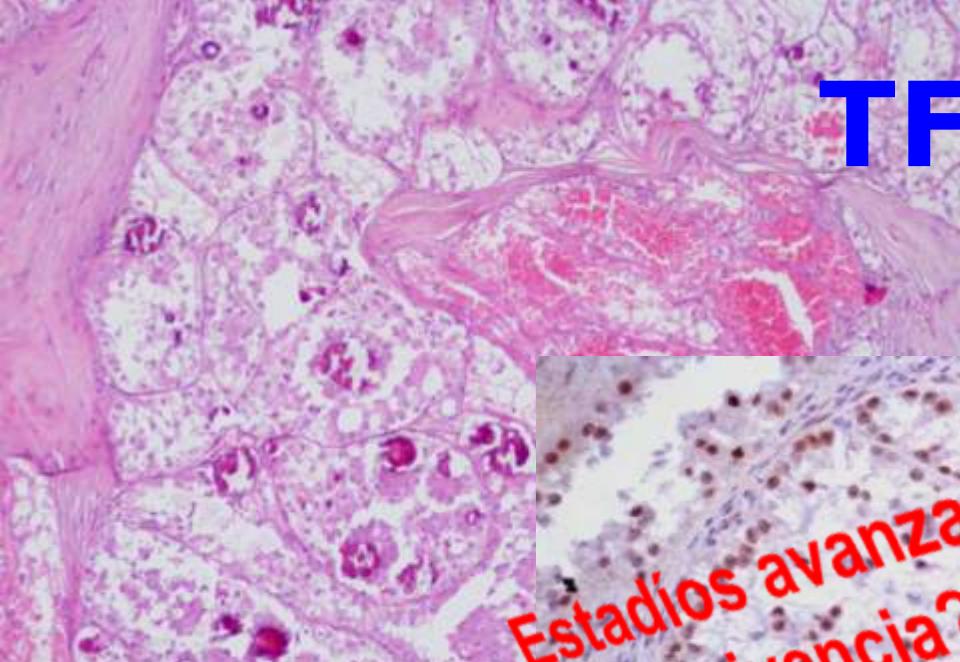
TFE3

MIT y MET



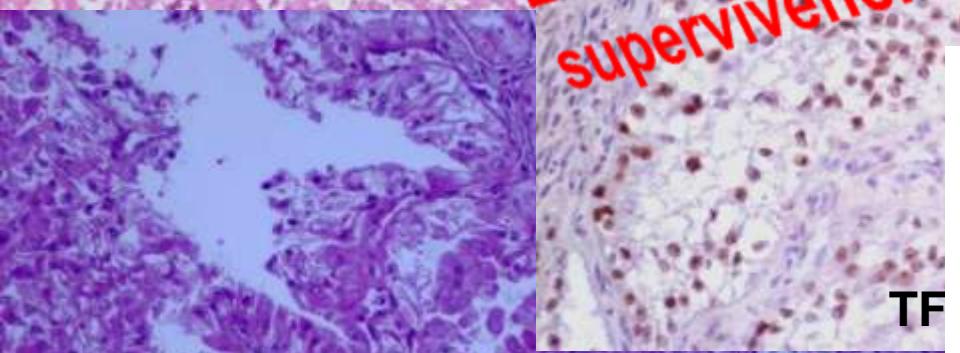
MIT y MET





TFE3

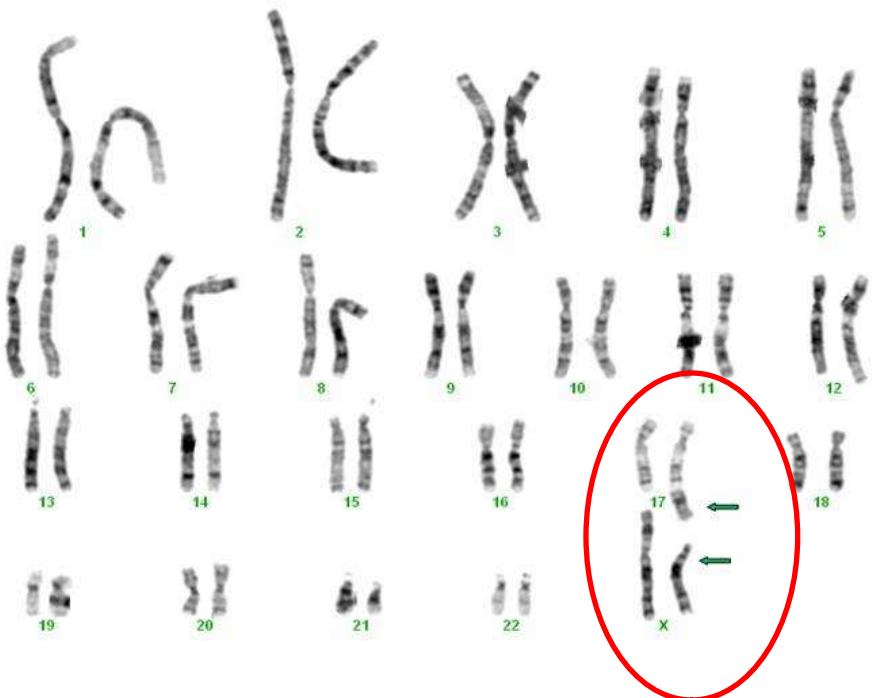
CD10+
Caderina E +
CK7-
EMA -



*Estadios avanzados
supervivencia?*

TF

cristales romboides



Esclerosis tuberosa

- Angiomiolipomas (10 años) 75-80%
- Quistes renales 17%
- Carcinoma de células renales <5%
- Oncocitoma

TSC1/TSC2

Célula progenitora renal

diferenciación mesenquimal

Angiomiolipoma

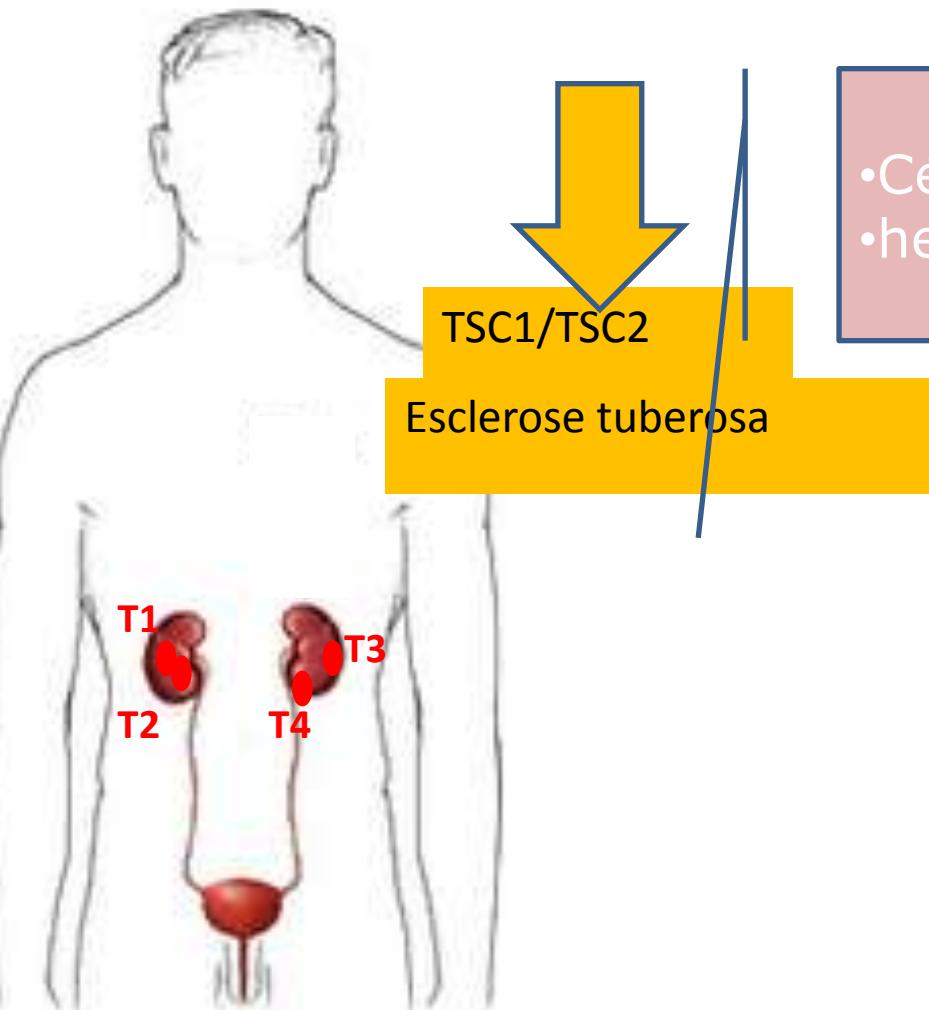
diferenciación epitelial

**RCC
Oncocitoma**

Distinctive morphology of renal cell carcinomas in tuberous sclerosis

43 años
Esclerose tuberosa

Scheiner A et al- Int J Surg Pathol 2009



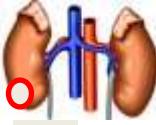
- Células granulares eosinofílicas
- heterogeneidad del perfil inmunológico

Carcinoma Renal

Perfil comum
AE1AE3 +
CD10 +

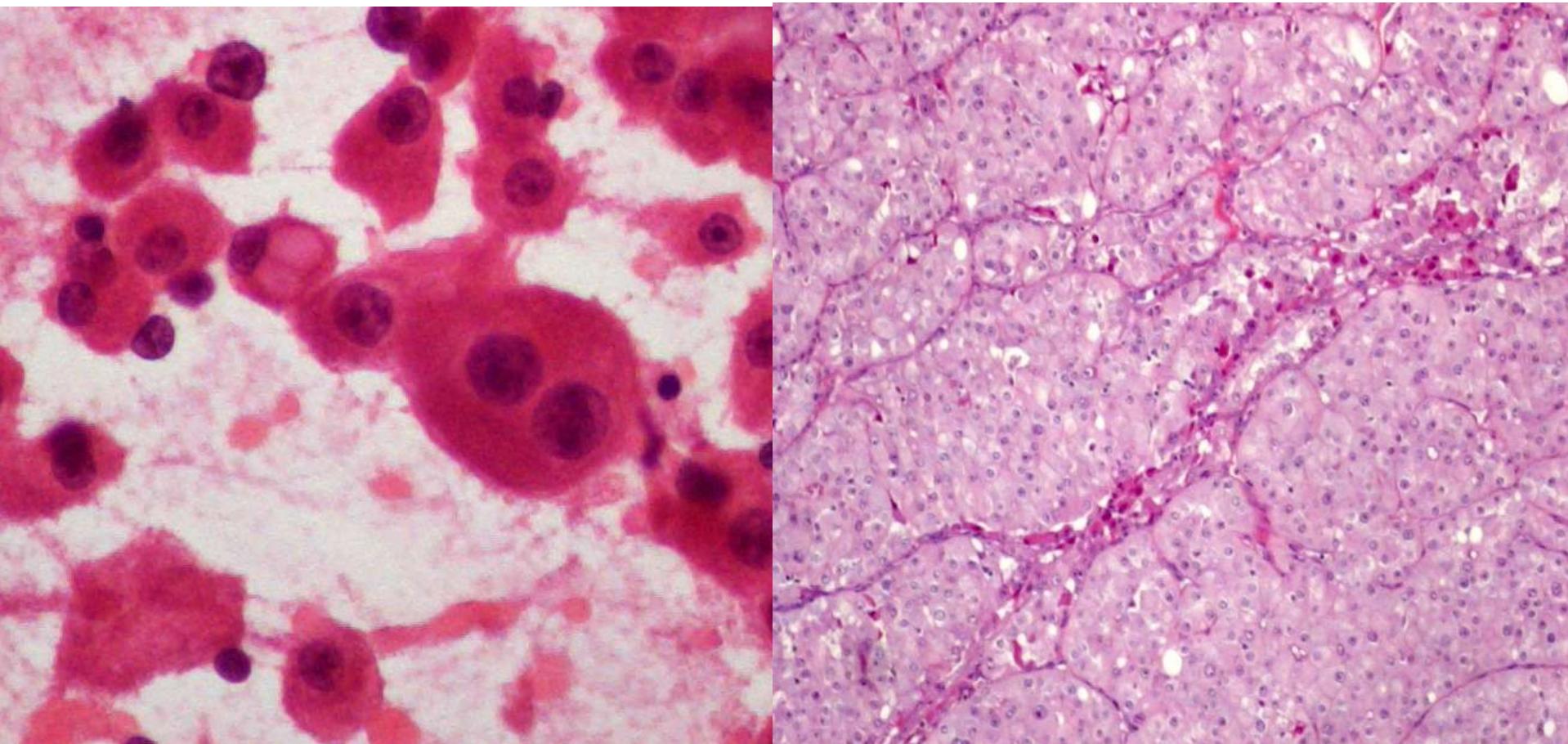
Perfil variável

- CK7
- RCC
- Vimentina
- CD117
- AMARC



2009

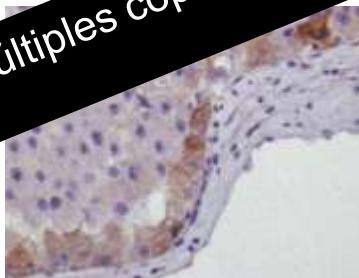
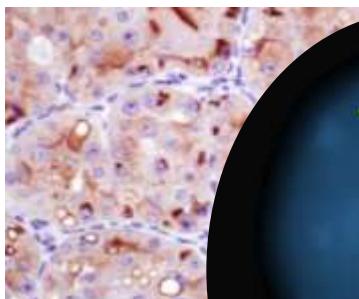
niño - 12 años- esclerosis tuberosa



Histología Alteraciones moleculares Júmico



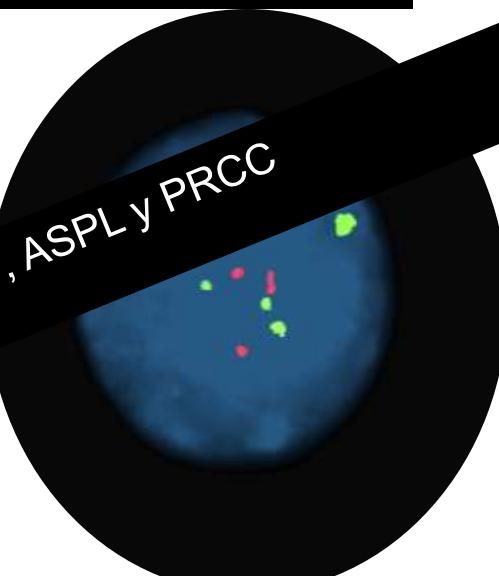
POSITIVOS



POSITIVOS

asa

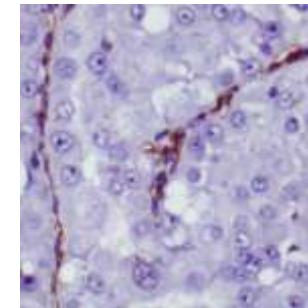
4 copias del gen TFEB



Múltiples copias del gen TFE3 , ASPL y PRCC

NEGATIVOS

Vimentina



CK7

CAM5.2

45

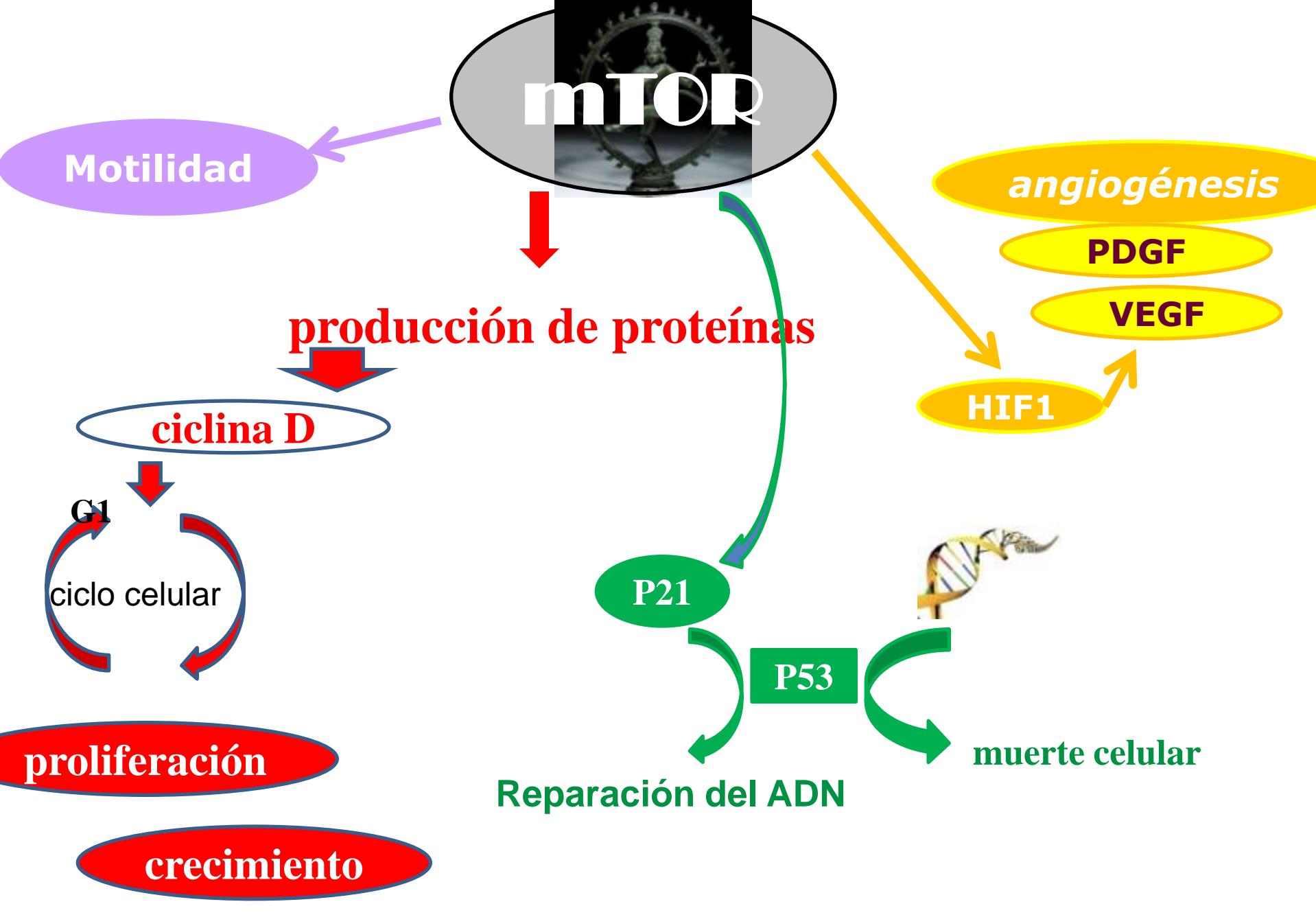
Fierro coloidal

RP

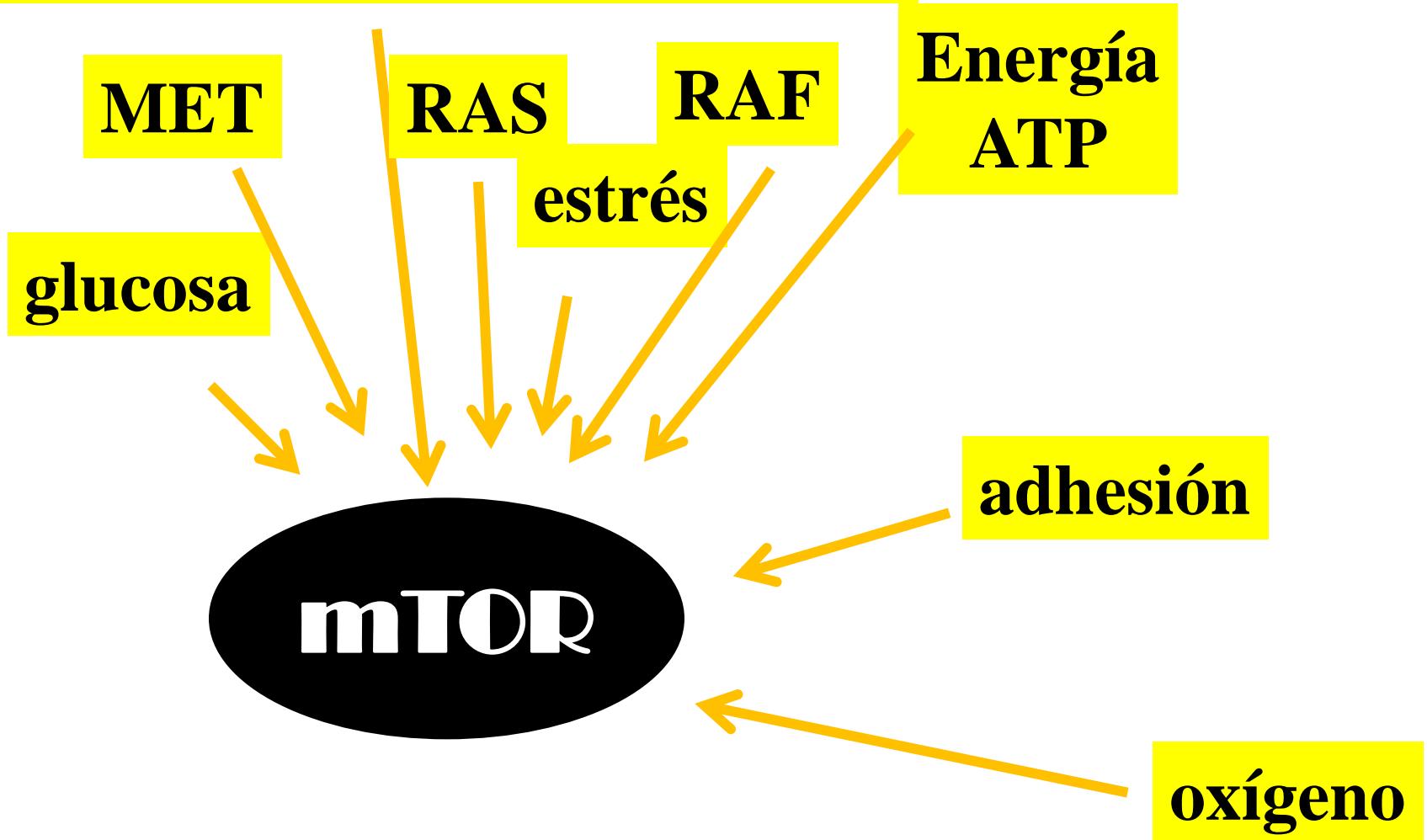
¿Qué hay detrás del carcinoma renal de los niños?



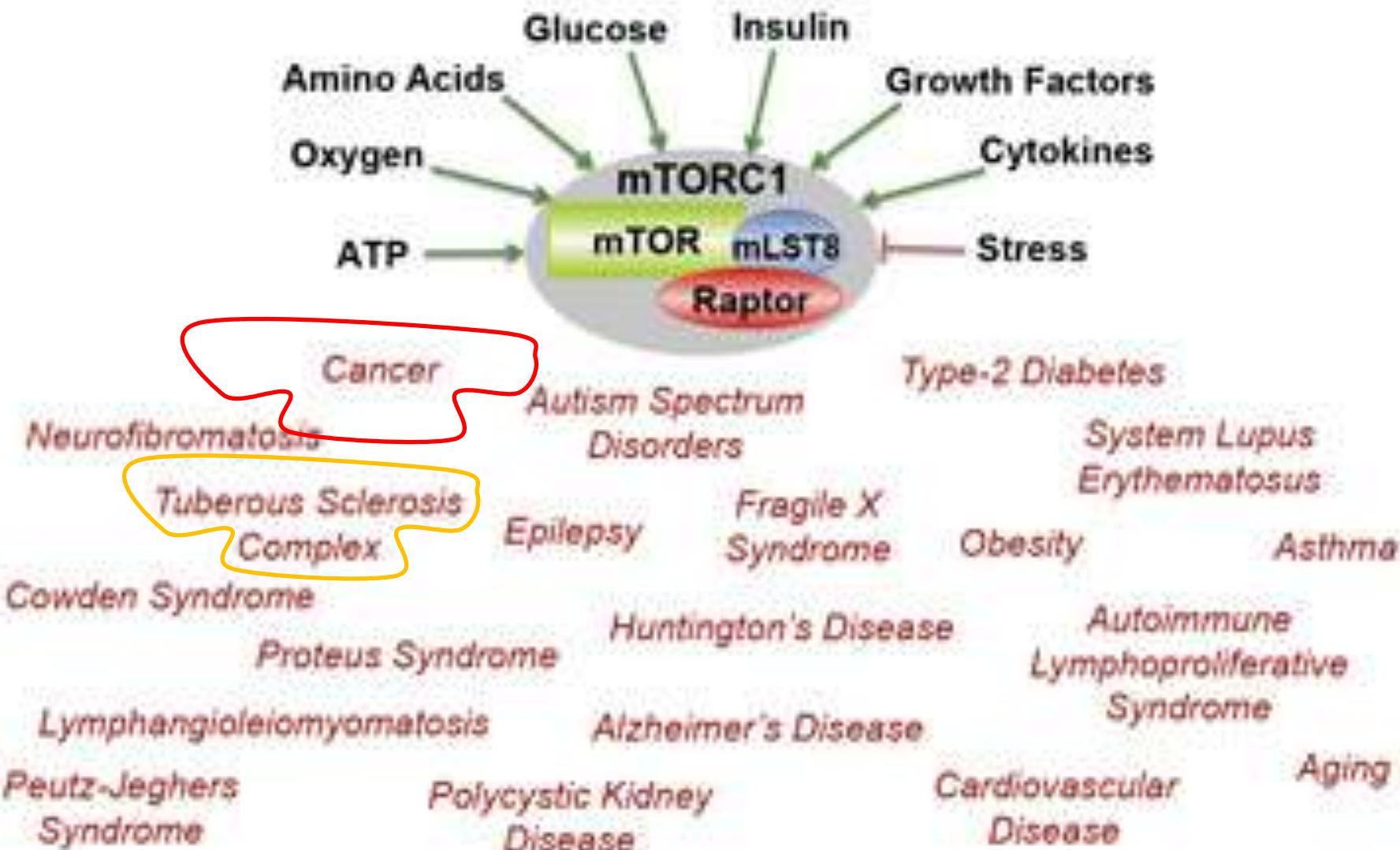
mTOR



factores de crecimiento EGFR, HER2, IGF-1R, HGFR



mTOR complex 1 senses cellular growth conditions and is dysregulated in a wide variety of human diseases



Carcinoma Renal

Una
enfermedad metabólica

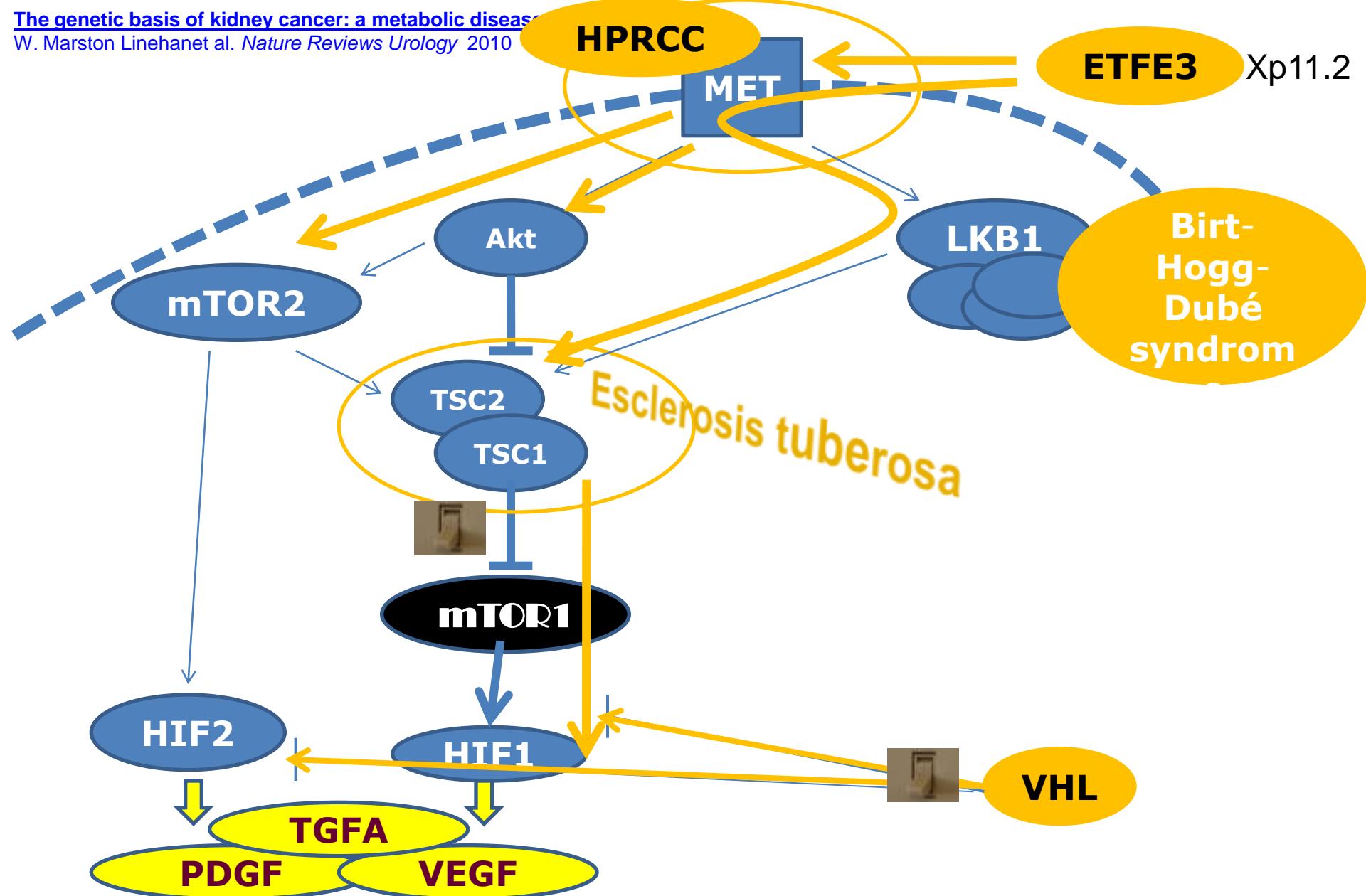
estrés metabólico

hipoxia

nutrientes



mTOR



Cancer: Cause & Cure

A 20TH CENTURY PERSPECTIVE

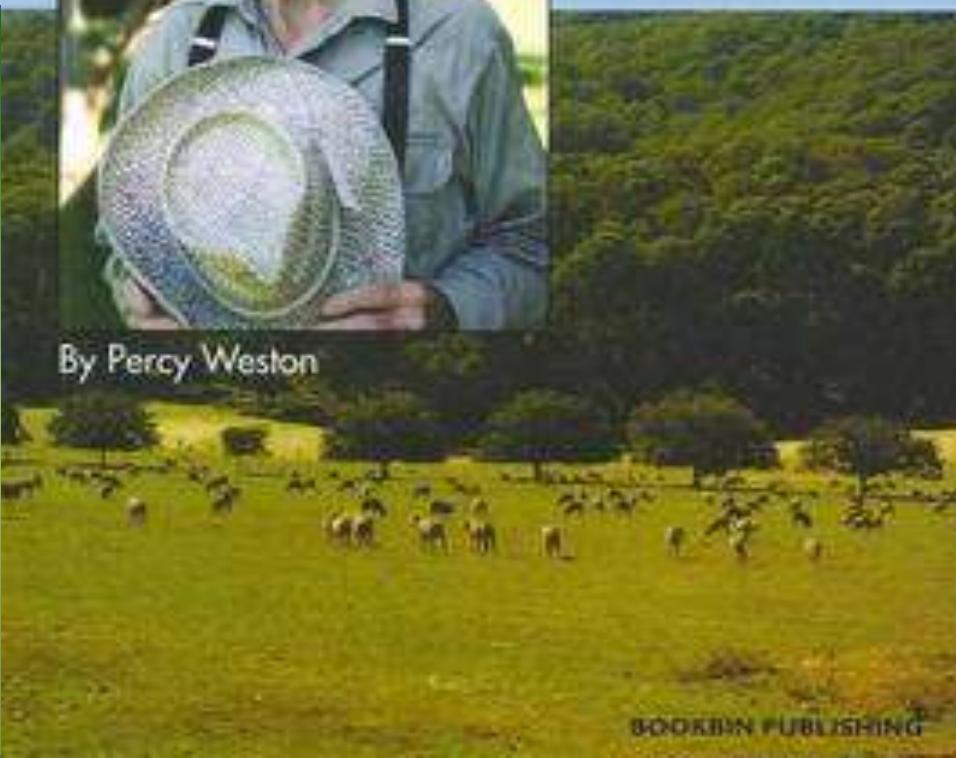
Nature's secrets exposed



By Percy Weston

A farmer's fascinating account
of how agribusiness is disrupting
the balance of nature and causing
havoc in the food chain.

He explains how anyone can
beat cancer without expensive
drugs, hospitalisation and
doctors, just as he did.



HPRCC**MET****ETFE3**

Xp11.2

mTOR2**TSC2****TSC1****mTOR1****HIF2****HIF1****TGFA****PDGF****VEGF****VHL****HPRCC****MET****ETFE3**

Xp11.2

HPRCC**MET****ETFE3**

Xp11.2

HPRCC**MET**

19 de
mayo
de
2011

CONSOLIDANDO PUENTES





Si tiene cualquier error
es su culpa

Gracias
Carmen Valbuena
por la
traducción al Español

CONSOLIDANDO
PUENTES