

10

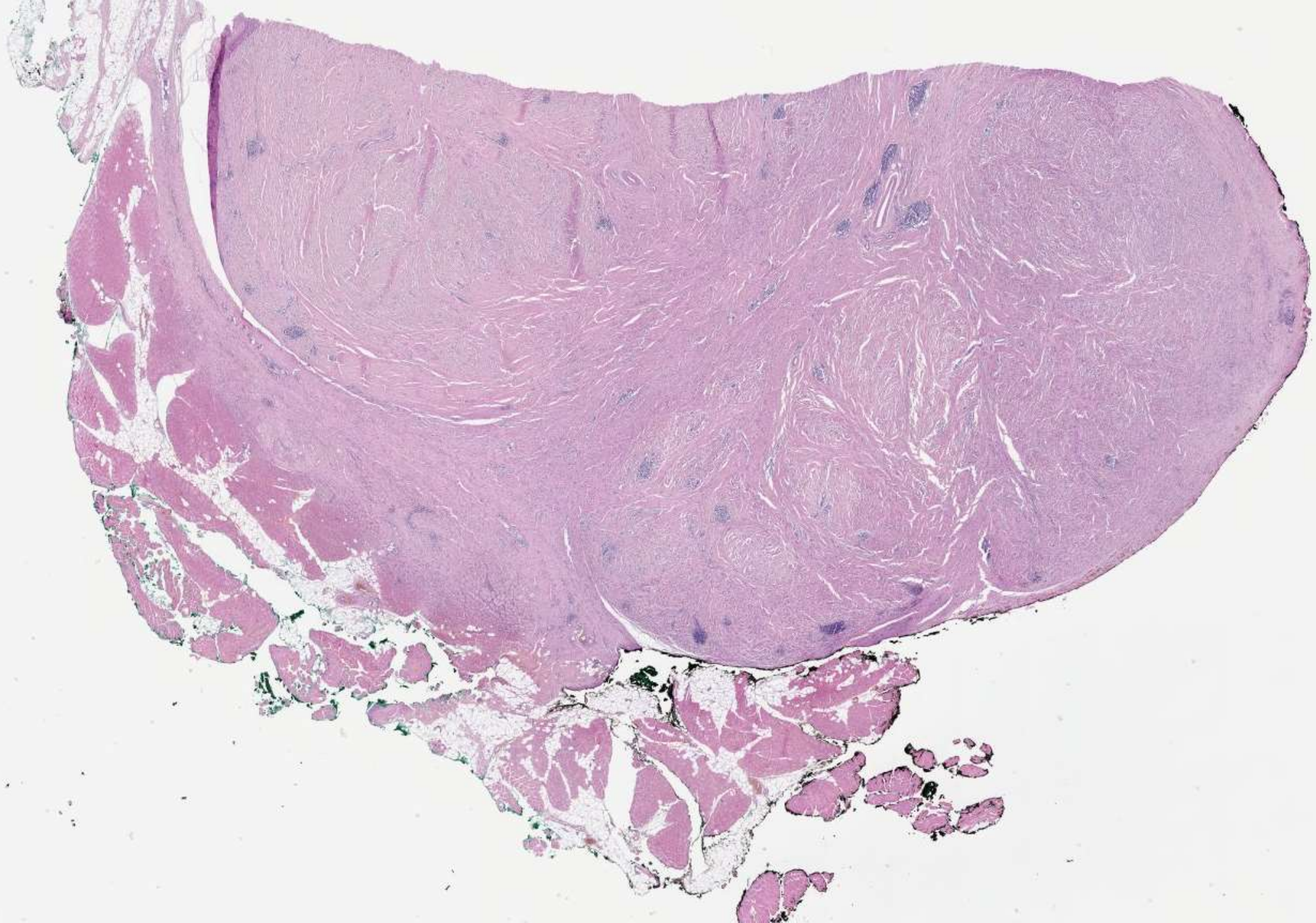
L2026-10

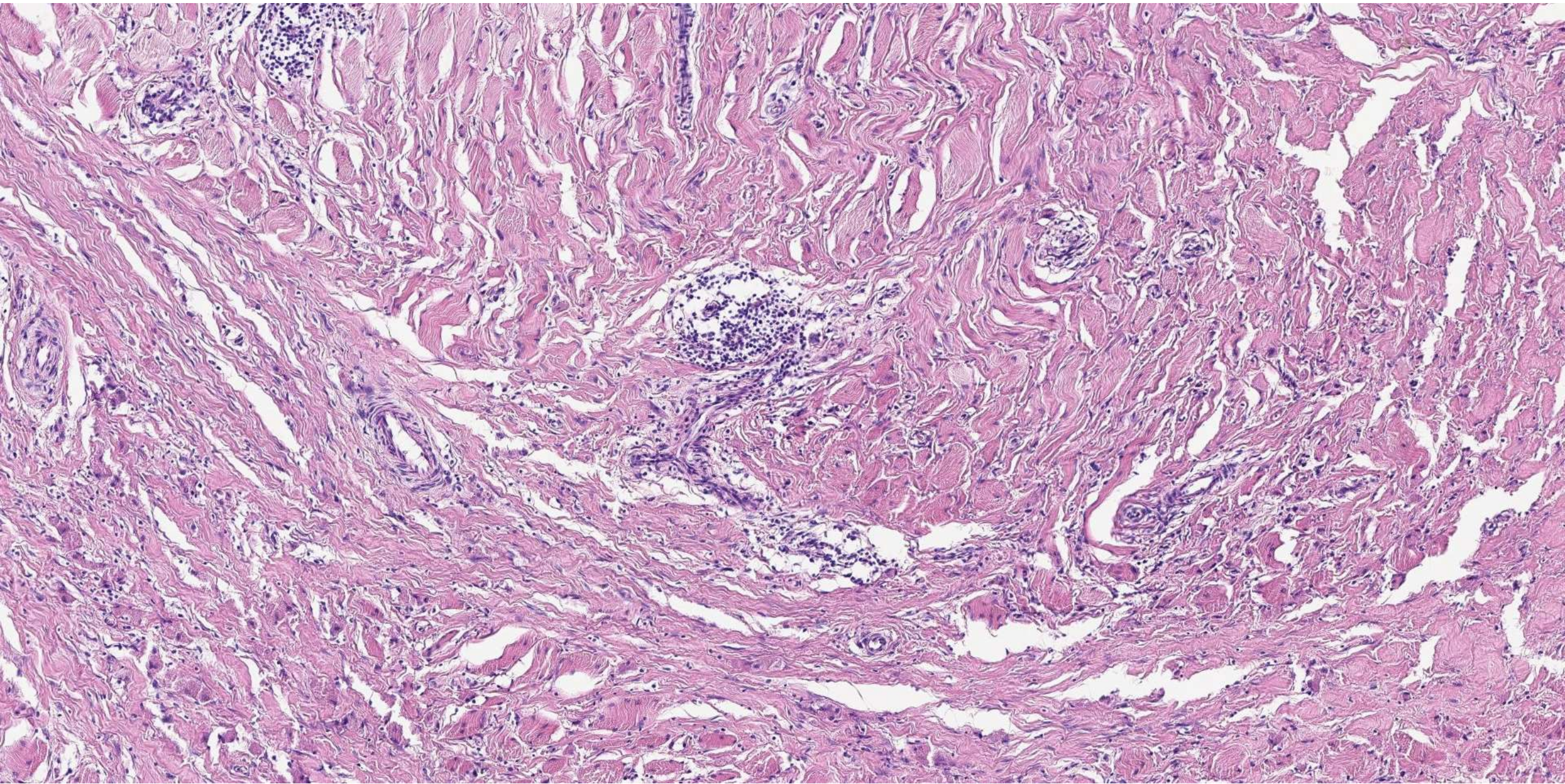
Jakub Šagát

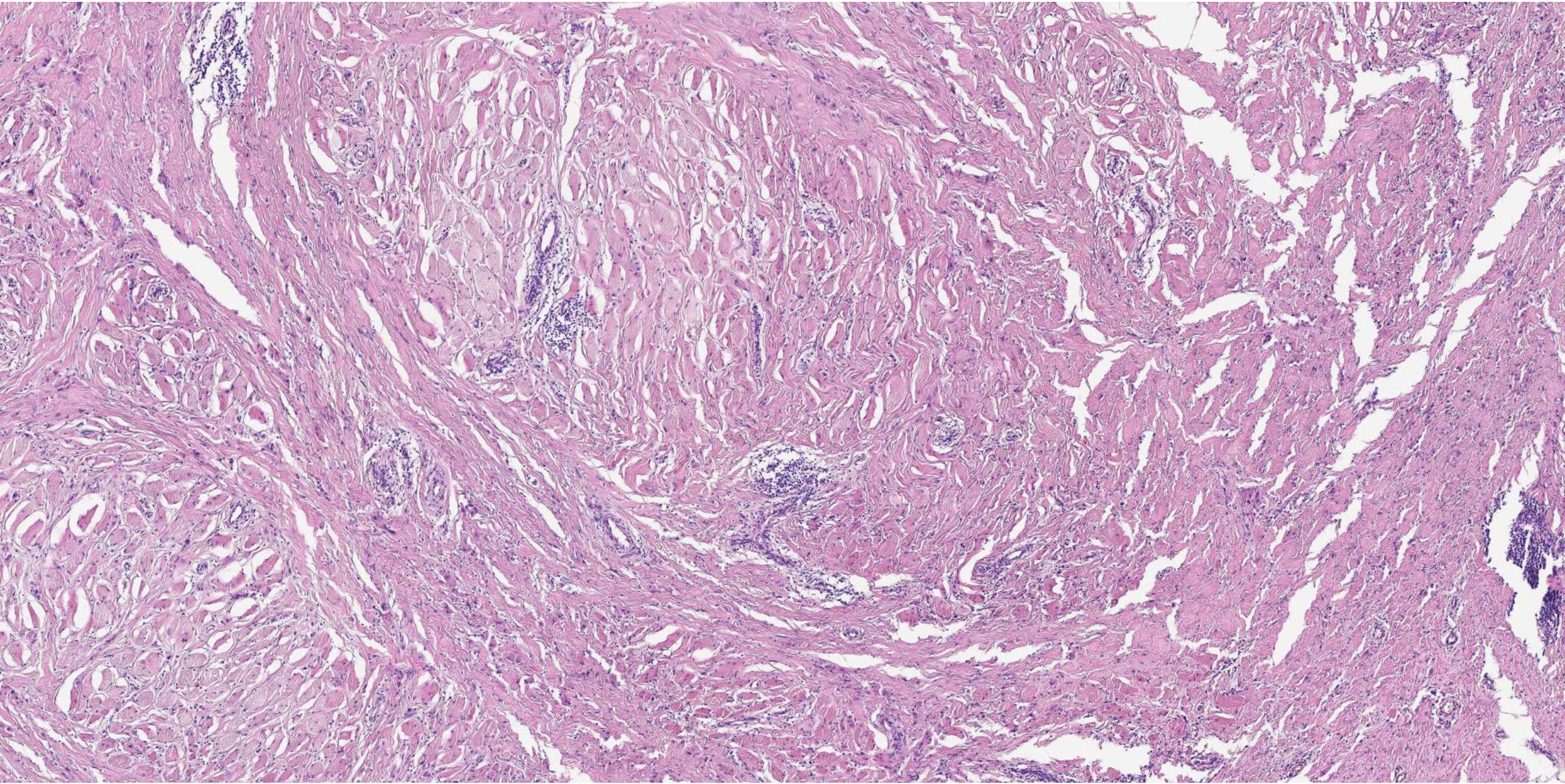
případ č.10

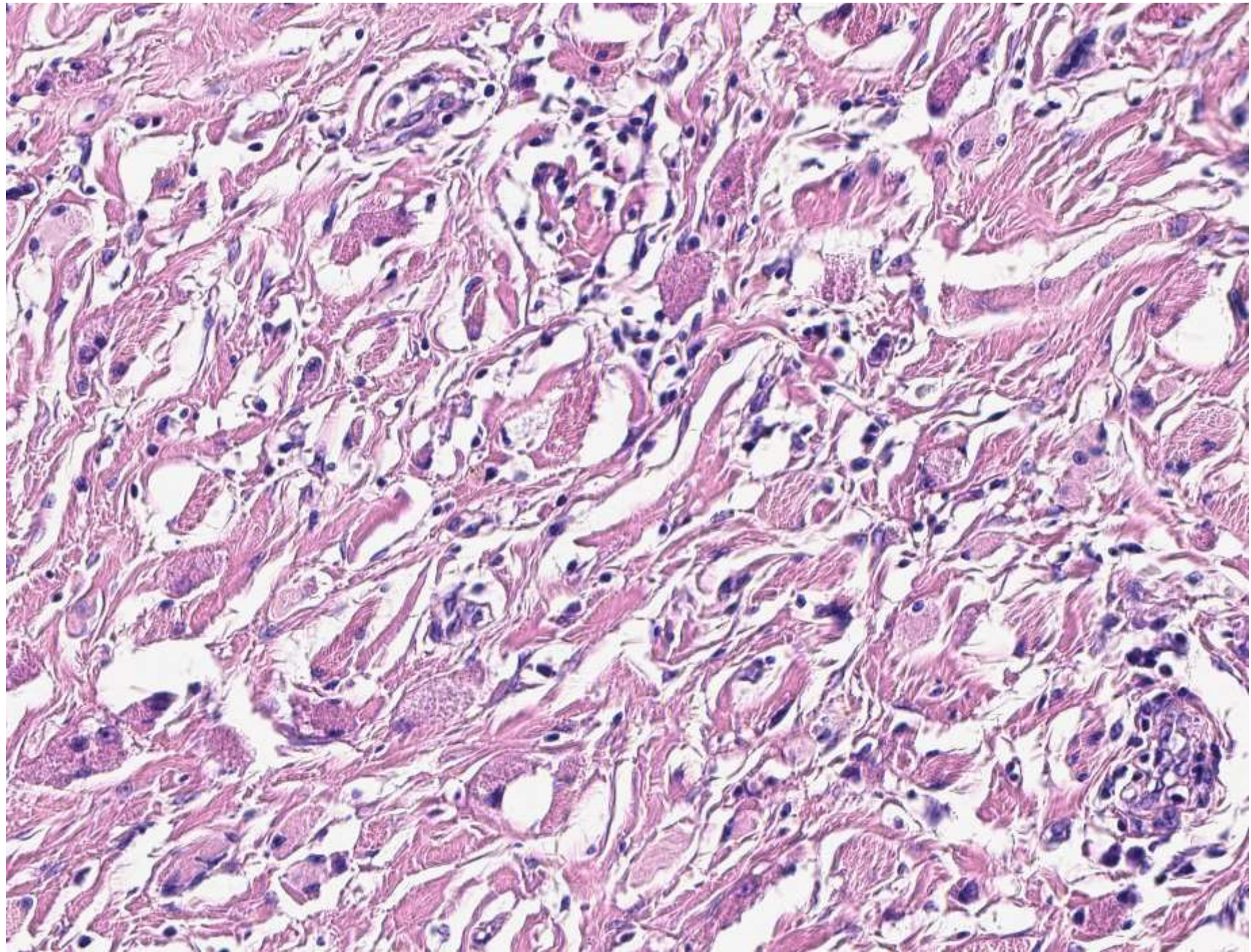
Klinické údaje a makropopis

- žena, 36 let
- bělavý tumor v resekci rezistence pravé gluteální krajiny, do průměru 45 mm

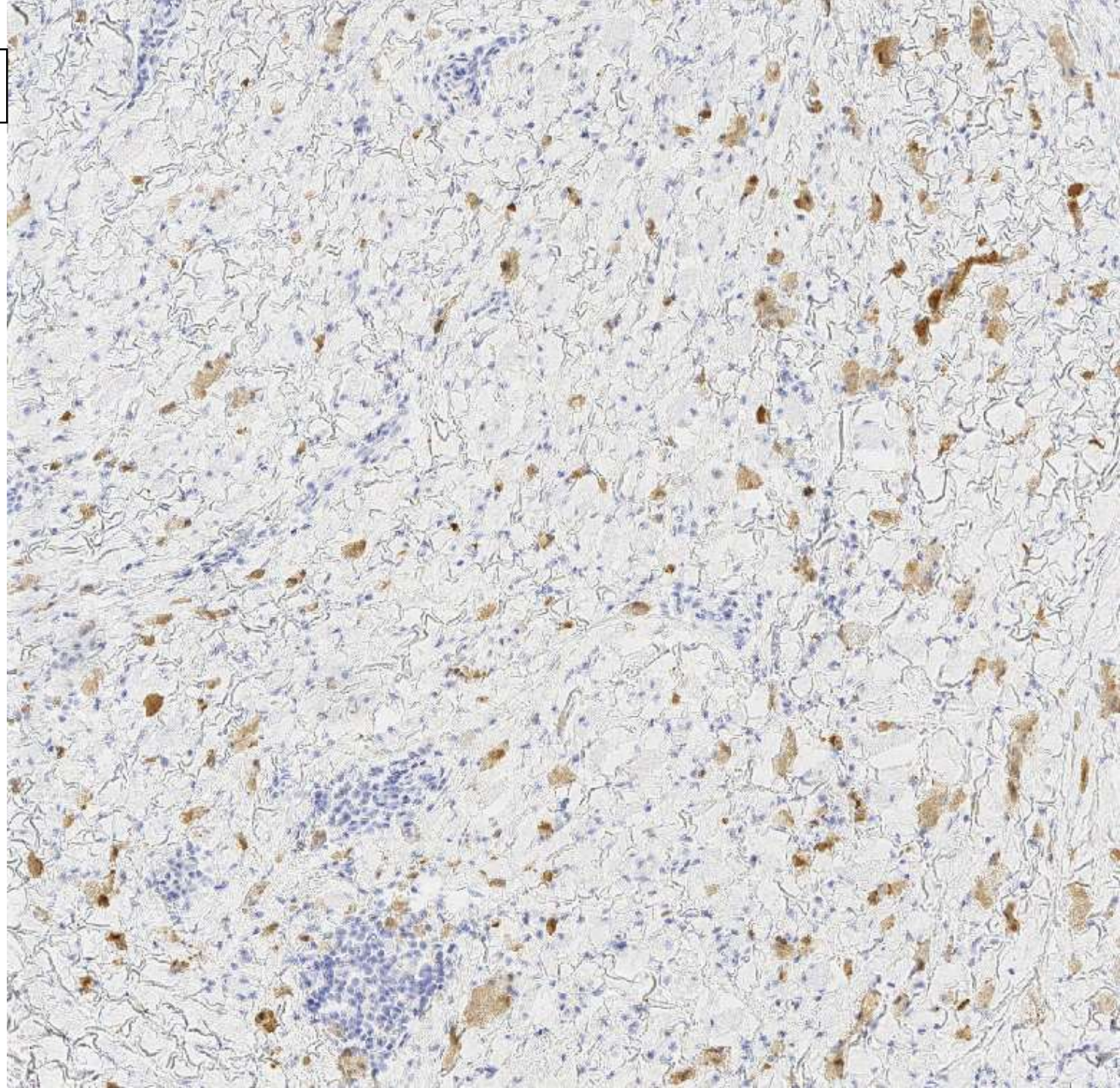




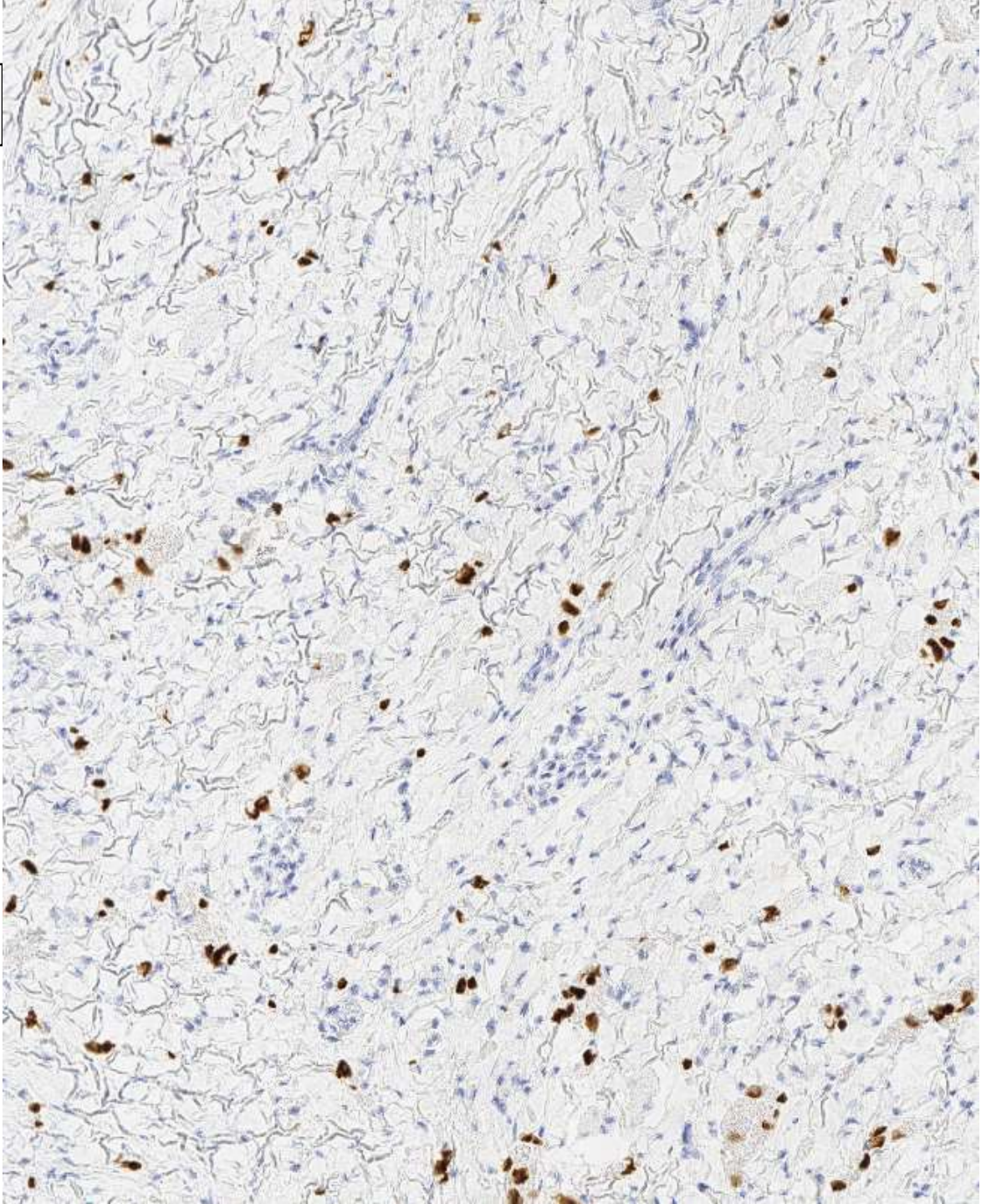




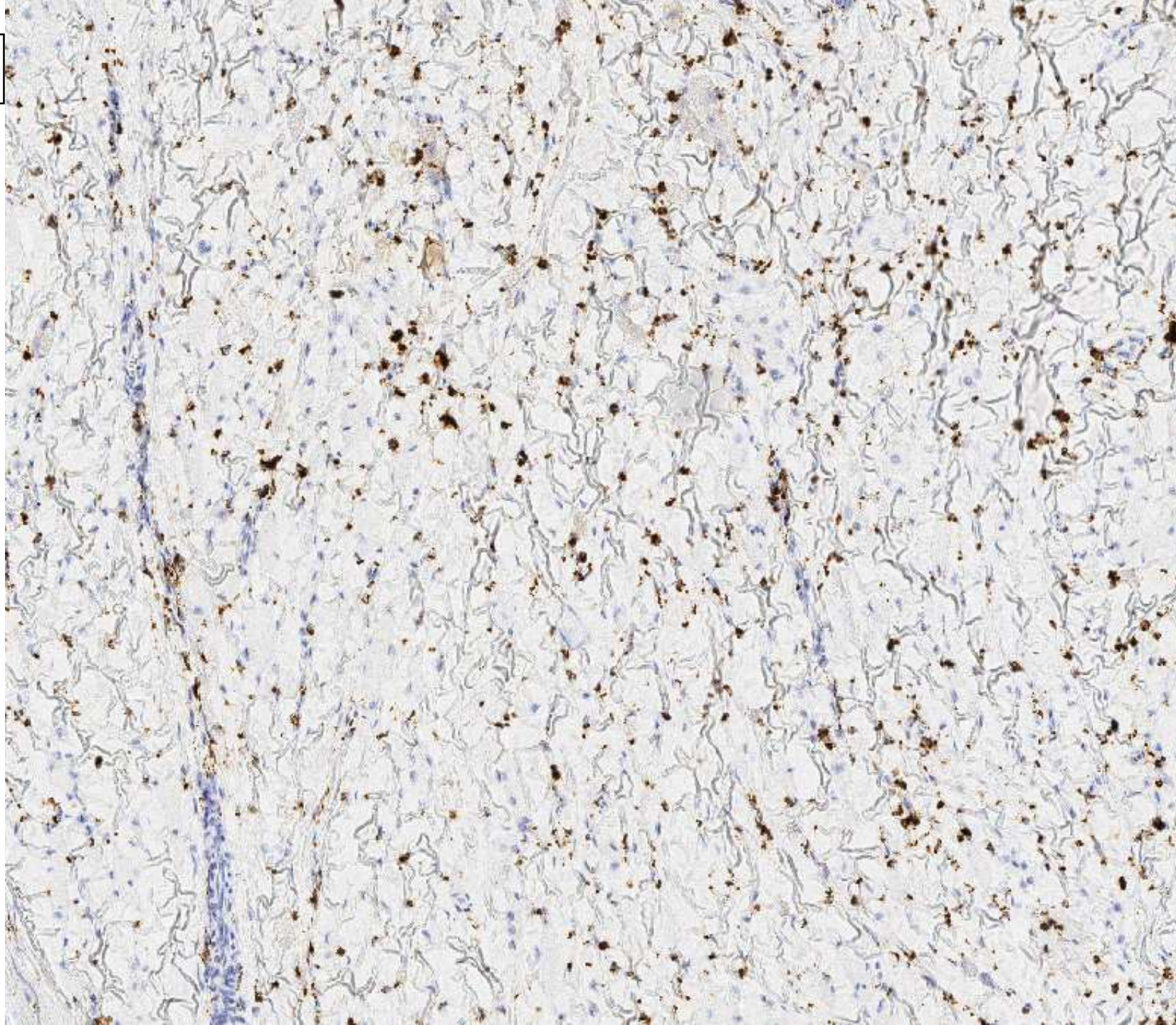
S100



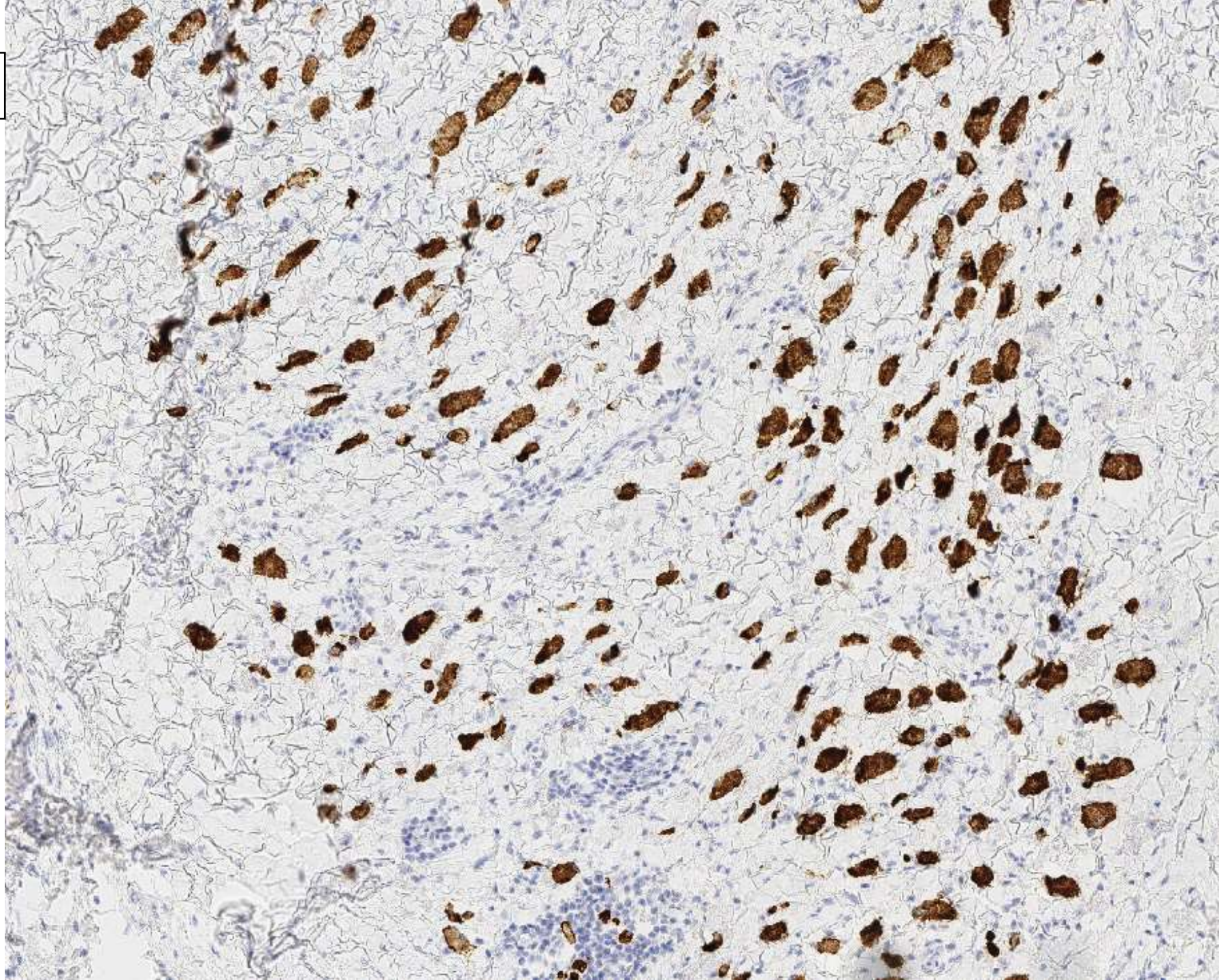
SOX10



CD68



desmin



případ č.10

Diagnóza

Tumor z granulárních buněk

případ č.10

Diskuze – Tumor z granulárních buněk

- 0.5 % ze všech tumorů měkkých tkání
- převážně benigní
 - horní polovina těla (jazyk 25 %)
 - retikulární dermis, podkoží
 - 5 – 30 mm
- 0.5 – 2 % maligní
 - hrudník a končetiny (stehno)
 - hluboké měkké tkáně
 - nekróza, > 2 mitózy/10 HPF, N/C poměr, vezikulární jádra s velkými jadérky, vřetenobuněčná forma, pleomorfismus

případ č.10

Diskuze – Tumor z granulárních buněk

- Imunohistochemický obraz:
- pozitivita
 - 100% - S100, SOX10, CD68, EMA, inhibin A, nestin
 - calretinin (93%), TFE3 (91%), CD56
- negativita:
 - CD31, CD34, desmin, SMA, myogenin, synaptophysin, ER, PR

Granular Cell Tumours: A Rare Entity in the Musculoskeletal System

[Barry Rose](#) ✉, [George S. Tamvakopoulos](#), [Eric Yeung](#), [Robin Pollock](#), [John Skinner](#), [Timothy Briggs](#), [Steven Cannon](#)

First published: 07 February 2010 | <https://doi.org/10.1155/2009/765927> | [VIEW METRICS](#)

Academic Editor: Quincy Chu

Intramuscular Granular Cell Tumor in the Lower Extremities

Arai, Eisuke MD¹; Nishida, Yoshihiro MD, PhD^{1, a}; Tsukushi, Satoshi MD, PhD¹; Sugiura, Hideshi MD, PhD²; Ishiguro, Naoki MD, PhD¹

Author Information 

Clinical Orthopaedics and Related Research 468(5):p 1384-1389, May 2010. | DOI: 10.1007/s11999-009-1085-2

Granular Cell Tumors of the Musculoskeletal System and Peripheral Nerves: A Systematic Review of Clinical Presentations, Treatments, and Outcomes

[Edoardo Ipponi](#)^{*}, [Antonio D'Arienzo](#), [Francesco Rosario Campo](#), [Fabrizia Gentili](#), [Fabio Cosseddu](#), [Lorenzo Andreani](#) and [Paolo Domenico Parchi](#)

Department of Orthopedics and Trauma Surgery, University of Pisa, Via Paradisa 2, 56124 Pisa, Italy

^{*} Author to whom correspondence should be addressed.

Diagnostics **2026**, 16(6), 885; <https://doi.org/10.3390/diagnostics16060885>

This article belongs to the Special Issue *Soft Tissue and Bone Sarcomas: Advances in Diagnosis, Treatment, and Prognosis*

případ č.10

Intramuskulární GCT

- Ipponi et al. (2026) – GCT v muskuloskeletálním systému + v periferních nervech
 - celosvětově 67 zdokumentovaných případů
- Arai et al. (2010) – 5 pacientů s diagnózou intramuskulárního GCT
 - Lokalita 5/5 dolní končetina
 - Průměrný rozměr 46 mm
 - 5/5 dle histologie benigní – 1/5 lymfoidní a plicní metastázy -> DOD
- Rose et al. (2009) – 10 pacientů/ 11 tumorů GCT
 - Lokalita
 - 6/10 podkoží ; průměrný rozměr 22.4 mm
 - 4/10 intramuskulární -> 2 DK, 1HK, 1 (2 tumory) hrudník; průměrný rozměr 53.4 mm
 - všechny tumory benigní, ale 2 s atypiemi, oba intramuskulární -> 1 rekurence

případ č.10

Dif Dg

- **alveolární sarkom měkkých tkání**

- pseudoalveolární struktury, vezikulární jádra s prominentními jadérky, intracytoplazmatické granula/inkluze (PAS+)
- S100/SOX10 negativní

- **rhabdomyom**

- dobře ohraničený, příčně pruhování, intracytoplazmaticky PAS+ obsah
- S100/SOX10 negativní; desmin, myogenin pozitivní

- **melanom (raritní granulární morfologie)**

- HMB45 a melanA pozitivní

- **histiocytární léze**

- reakce na silikon
- malakoplakie - intracytoplazmatické bazofilní inkluze (Michaelis-Gutmannova tělíska)
- Rosai-Dorfmanova nemoc **S100 a CD68 pozitivní**