166th Interinstitute Conference May 2nd, 2025

A 68-year-old Thai female u/d : AF, hypertension (on edoxaban 60 mg/day), PARA 3-0-0-3

Present with 3 months ago she had abnormal uterine bleeding, dark red color without blood clot and spotting. She used sanitary pads amount 2 pads/day, not soaked. She didn't experience pelvic pain, no abnormal vaginal discharge, no palpable abdominal mass and no anemic symptoms.

Pelvic examination : seen minimal bloody discharge , otherwise normal

Investigations : Endometrial biopsy: Benign endometrial gland with malignant spindle stromal component, consistent with adenosarcoma

Transvaginal ultrasound: A/V uterus 10.8*6.08 cm, seen intrauterine mass irregular border 10 mm in diameter, suspected mass at uterus at anterior lower of uterus (seen vascularity in mass), ROV 2.17*2.78 cm, LOV 2.59*2.08cm, no ascites

Conventional pap smear: Malignant neoplasm - pleomorphic tumor cells (tumor type difficult to determine)

CTWA: Heterogenous enhancing mass size 5.7*6.5*12 in uterine cavity suspected origin from endometrium invading fundus to cervix, mass invading at CDS, cannot R/O intraluminal rectum metastasis

Differential diagnosis

- Uterine sarcoma (Adenocarcinoma) เนื่องจากสามารถมาpresent ด้วย abnormal uterine bleeding ร่วมกับกลุ่มอายุที่เข้าได้ และผลขิ้นเนื้อจาก endometrial biopsy แต่เนื่องจากเป็นโรคที่มีความ rare ควรนึกถึง differential diagnosis อื่นๆร่วมด้วย
- Endometrial stromal tumors
- Leiomyosarcoma

Treatment : Set OR for TAH with BSO with surgical staging (bilateral pelvic lymphadenectomy) 13/12/67

Pathological results

- Uterine corpus: - Adenosarcoma with sarcomatous overgrowth with minimal myometrial invasion less than half of myometrial thickness
- LVSI – negative , Uterine serosa – negative for malignancy
- Lt fallopian tube – involved by sarcomatous component
- Normal both ovaries , Negative all lymph nodes

Definite diagnosis : Uterine sarcoma (Adenocarcinoma) stage IIA เนื่องจากมี adnexal involvement

Adjuvant treatment : Ongoing systemic treatment : 5th cycle of Doxorubicin 100mg (50mg/m2)(BSA 2.19), Plan sequential RT after complete systemic treatment

Take home message

- Uterine adenocarcinoma : Characterized by <u>benign epithelial elements</u> and a <u>malignant mesenchymal component</u>
- ยังไม่มี tumor marker ที่ specific กับตัวโรค ซึ่งจะวินิจฉัยจากการดูขิ้นเนื้อ patho
- Prognostic factors ที่สำคัญ : sarcomatous overgrowth, myometrial invasion
- ยังไม่มี adjuvant treatment guideline ที่ชัดเจน แต่จะอ้างอิงจาก ESS รวมถึงสูตร chemotherapy regimen ยังไม่มีเฉพาะ อ้างอิงจากกลุ่ม sarcoma เป็นหลัก โดยการ adjuvant ควรเป็นแบบ tailor made รวมกับ discuss risk and benefit กับผู้ป่วย