



# ΜΕΤΑΣΤΑΣΗ ΔΕΡΜΑΤΙΚΟΥ ΜΕΛΑΝΩΜΑΤΟΣ ΣΤΗΝ ΑΜΥΓΔΑΛΗ

Αμπά Ντέκα Ιωάννα<sup>1</sup>, Τσιρόπουλος Γαβριήλ<sup>2</sup>, Τριαρίδης Στέφανος<sup>2</sup>, Χέβα Αγγελική<sup>1</sup>  
1. Εργαστήριο Γενικής Παθολογίας και Παθολογικής Ανατομικής, Τμήμα Ιατρικής Α.Π.Θ.  
2. Α' ΩΡΛ Κλινική Α.Π.Θ., Α.Χ.Ε.Π.Α

## ΠΕΡΙΛΗΨΗ

ΜΕΤΑΣΤΑΣΗ ΔΕΡΜΑΤΙΚΟΥ ΜΕΛΑΝΩΜΑΤΟΣ ΣΤΗΝ ΑΜΥΓΔΑΛΗ

Αμπά Ντέκα Ιωάννα<sup>1</sup>, Τσιρόπουλος Γαβριήλ<sup>2</sup>, Τριαρίδης Στέφανος<sup>2</sup>, Χέβα Αγγελική<sup>1</sup>  
1. Εργαστήριο Γενικής Παθολογίας και Παθολογικής Ανατομικής, Τμήμα Ιατρικής Α.Π.Θ.  
2. Α' ΩΡΛ Κλινική Α.Π.Θ., Α.Χ.Ε.Π.Α

Εισαγωγή: Η αμυγδαλή σπανίως αποτελεί εντόπιση πρωτοπαθούς ή μεταστατικού μελανώματος.

Σκοπός της μελέτης: Η παρουσίαση μιας σπάνιας περίπτωσης μεταστατικού μελανώματος στην αμυγδαλή.

Υλικό και μέθοδοι: Άντρας ηλικίας 87 ετών χωρίς αναφερόμενο ιστορικό κακοήθειας, εμφάνισε δυσκαταποσία. Παραλάβαμε τμήμα βλεννογόνου από την περιοχή της αμυγδαλής, στην επιφάνειά του οποίου αναγνωρίστηκε εξεργασία πολυποειδούς διαμόρφωσης, μέγιστης διαμέτρου 2,4 εκ. Κατά τις διατομές της εμφανίζε καστανόφαιη και μελανέρυθη χροιά, με λευκωπές εστίες. Κάτωθεν αυτής και προς το χειρουργικό όριο εκτομής αναγνωρίστηκε τμήμα αμυγδαλής. Ακολούθησε μορφολογική εκτίμηση σε τομές Η&Ε και ανοσοϊστοχημική διερεύνηση.

Αποτελέσματα: Κατά την μικροσκοπική εξέταση αναγνωρίστηκε κακόηθες νεόπλασμα, αποτελούμενο κυρίως από μεγάλο μεγέθους κύτταρα, υποστρόγγυλα ή πολυγωνικά, με ευμεγέθεις, υποστρόγγυλους, φουσαλιδώδεις ή πολυλοβωτούς πυρήνες, με μεγάλο, εμφανές ηωσινόφιλο πυρήνιο, ή και διπύρηνες μορφές. Το κυτταρόπλασμα ήταν πυκνό, ηωσινόφιλο ή φουσαλιδώδες με αθροίσεις κοκκώδους χρωστικής, σκουροκαστανού χρώματος, με υφή μελανίνης. Τα κύτταρα διατάσσονταν άλλοτε διάχυτα με συμπαγή ανάπτυξη και άλλοτε σε ευμεγέθεις, ασαφείς όζους και εμφάνιζαν τον κάτωθι ανοσοφαινότυπο: S100+, HMB45+, SOX10+, Melan A+, p40-, Ki67/MIB1: 20-50%. Ο αριθμός πυρηνοκινησιών ήταν 9-33/10 Ο.Π.Μ.Μ.. Η μελανίνη αναδείχθηκε με την ιστοχημική χρώση Masson-Fontana.

Συμπέρασμα: Τα ιστολογικά ευρήματα έθεσαν τη διάγνωση ενός μελανώματος του βλεννογόνου στην περιοχή της αμυγδαλής. Αν και δεν αναφερόταν πρωτοπαθής εστία στο ιστορικό του ασθενούς, σε δεύτερο χρόνο πληροφορηθήκαμε για την εξαίρεση ενός σπίλου προ 2ετίας από την περιοχή κεφαλής-τραχήλου, χωρίς να είναι γνωστή η διάγνωση. Ως εκ τούτου, το μελάνωμα αντιμετωπίστηκε ως μεταστατικό στην αμυγδαλή.

## ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

Αμπά Ντέκα Ιωάννα  
Εργαστήριο Γενικής Παθολογίας και  
Παθολογικής Ανατομικής, Τμήμα Ιατρικής Α.Π.Θ.  
Email: ampanteka@auth.gr

## ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η αμυγδαλή σπανίως αποτελεί εντόπιση πρωτοπαθούς ή μεταστατικού μελανώματος. Οι λίγες περιπτώσεις αφορούν σε άντρες ηλικίας 60 ετών, με δυσμενή 5ετή πρόγνωση. Το 1/3 των μελανωμάτων της κεφαλής και του τραχήλου εμφανίζονται ως υπερχρωματικές περιοχές και σπανίως αναπτύσσονται σε έδαφος προϋπαρχόντων μελανοκυτταρικών αλλοιώσεων. Λόγω της επιθετικής βιολογικής συμπεριφοράς, η κατάταξη κατά pTNM αρχίζει από T3.

## ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΙ

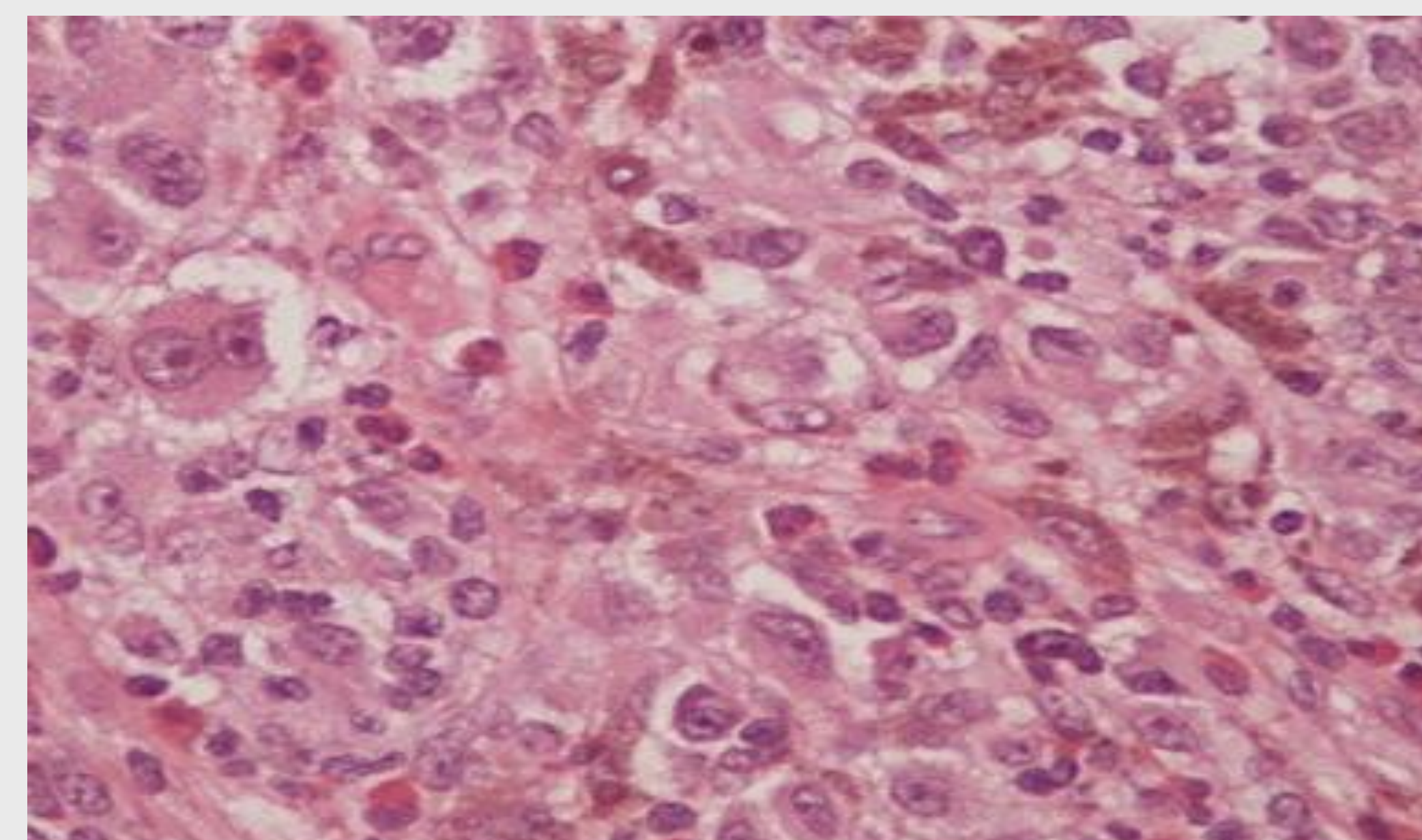
Άντρας ηλικίας 87 ετών, χωρίς αναφερόμενο ιστορικό κακοηθείας, εμφάνισε δυσκαταποσία. Παραλάβαμε τμήμα αμυγδαλής, καλυπτόμενο από βλεννογόνο. Στην επιφάνειά του αναγνωρίστηκε εξεργασία, πολυποειδούς διαμόρφωσης, καστανόφαιης και μελανόφαιης χροιάς, με λευκωπές εστίες, κατά τη διατομή της.



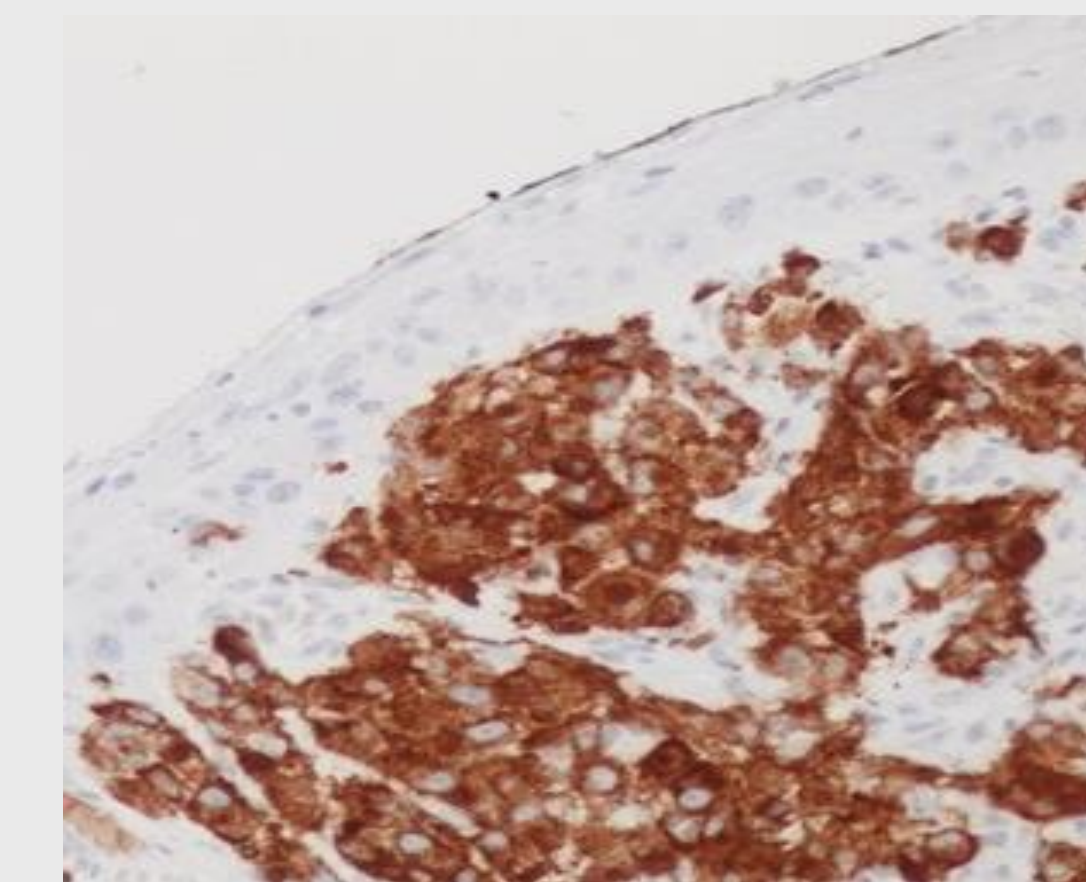
Εικ. 1. Μακροσκοπική εικόνα της εξεργασίας

## ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

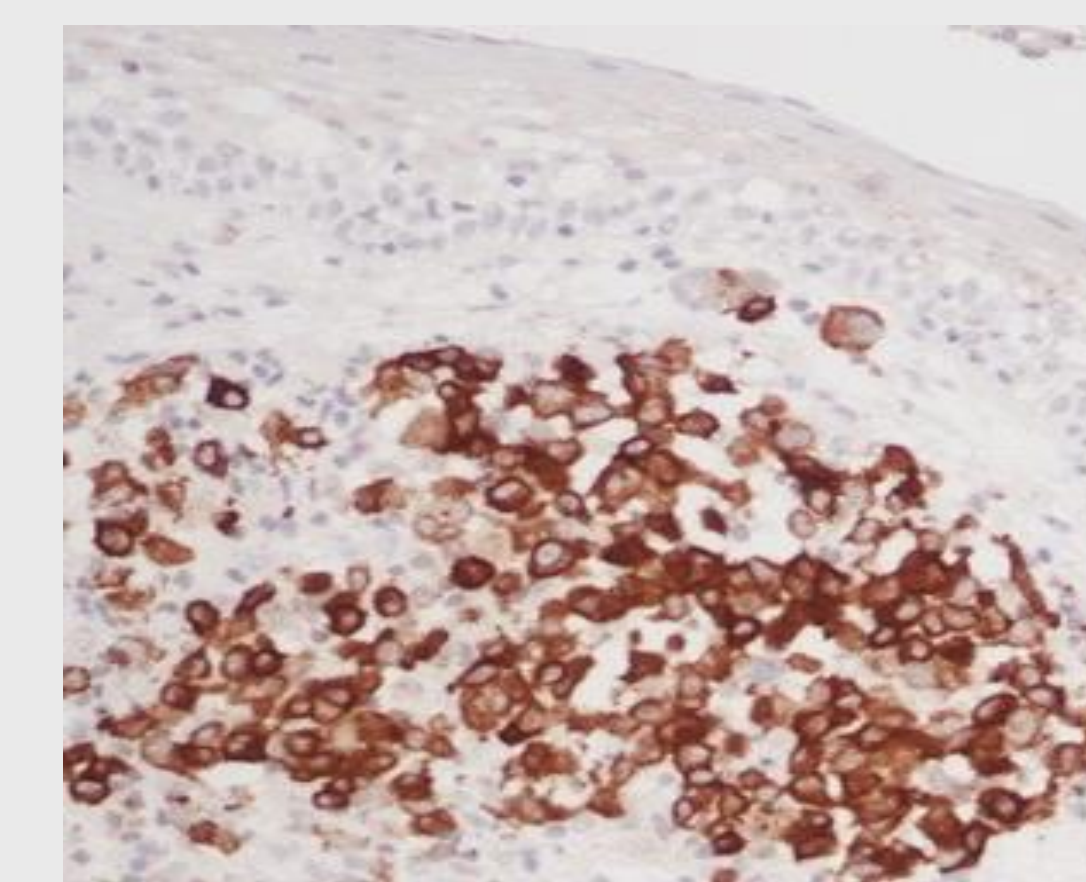
Κατά την μικροσκοπική εξέταση, εντός του χορίου, αναγνωρίστηκε κακοήθης νεοπλασματική εξεργασία, από μεγάλο μεγέθους κύτταρα, υποστρόγγυλα ή πολυγωνικά, με ευμεγέθεις, υποστρόγγυλους, φουσαλιδώδεις ή πολυλοβωτούς πυρήνες, με μεγάλο, εμφανές ηωσινόφιλο πυρήνιο, ή και διπύρηνες μορφές. Το κυτταρόπλασμα ήταν πυκνό, ηωσινόφιλο ή φουσαλιδώδες με αθροίσεις κοκκώδους χρωστικής, σκουροκαστανού χρώματος, με υφή μελανίνης. Ο αριθμός των πυρηνοκινησιών κυμαίνονταν από 9 έως 33/10 Ο.Π.Μ.Μ. Τα κύτταρα διατάσσονταν άλλοτε διάχυτα, με πυκνή ανάπτυξη και άλλοτε σε ευμεγέθεις, ασαφείς όζους. Παρατηρήθηκε διήθηση τόσο του υπερκείμενου πολύστιβου πλακώδους επιθηλίου, με συνοδό εξέλκωση, όσο και του λεμφοζιδιακού ιστού της αμυγδαλής. Τα νεοπλασματικά κύτταρα εμφάνιζαν τον κάτωθι ανοσοφαινότυπο: S100+, HMB45+, SOX10+, MelanA+, p40-. Ο δείκτης κυτταρικού πολλαπλασιασμού Ki67/MIB1 έφτανε στο 20-50%. Η μελανίνη αναδείχθηκε με την ιστοχημική χρώση Masson-Fontana.



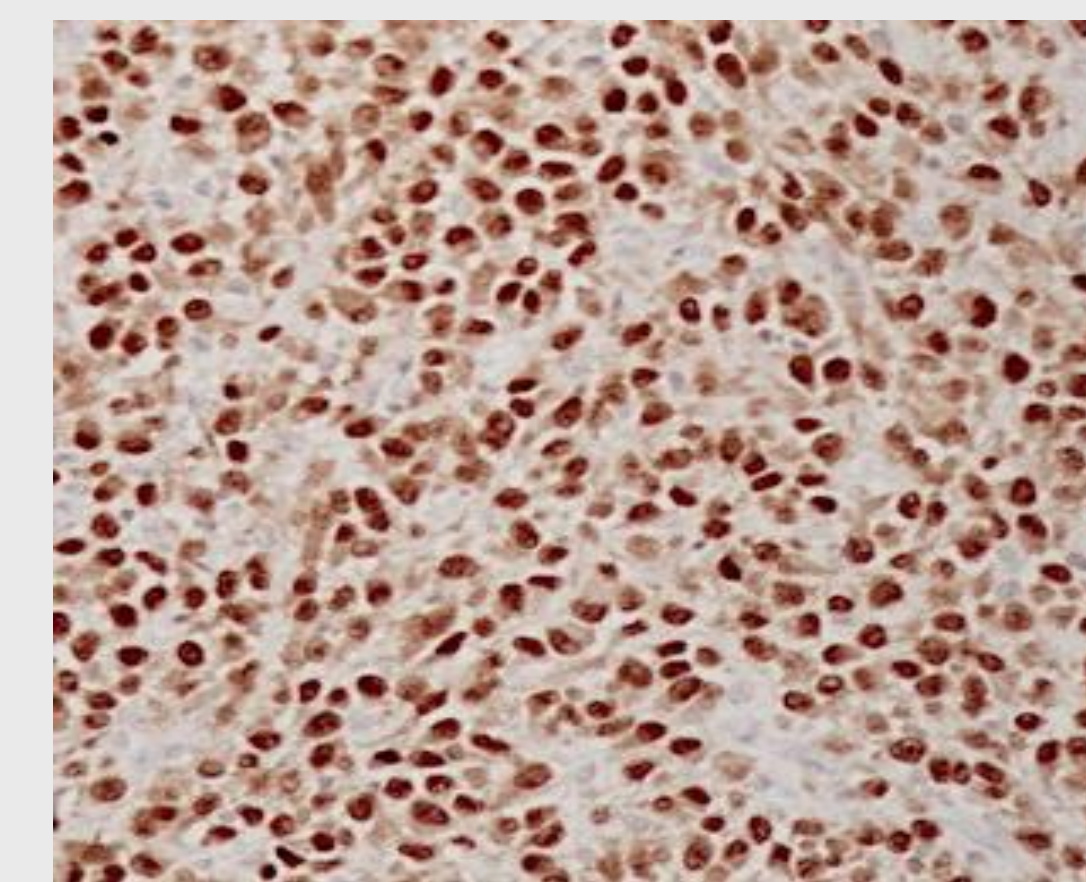
Εικ.2. Η&Ε x400



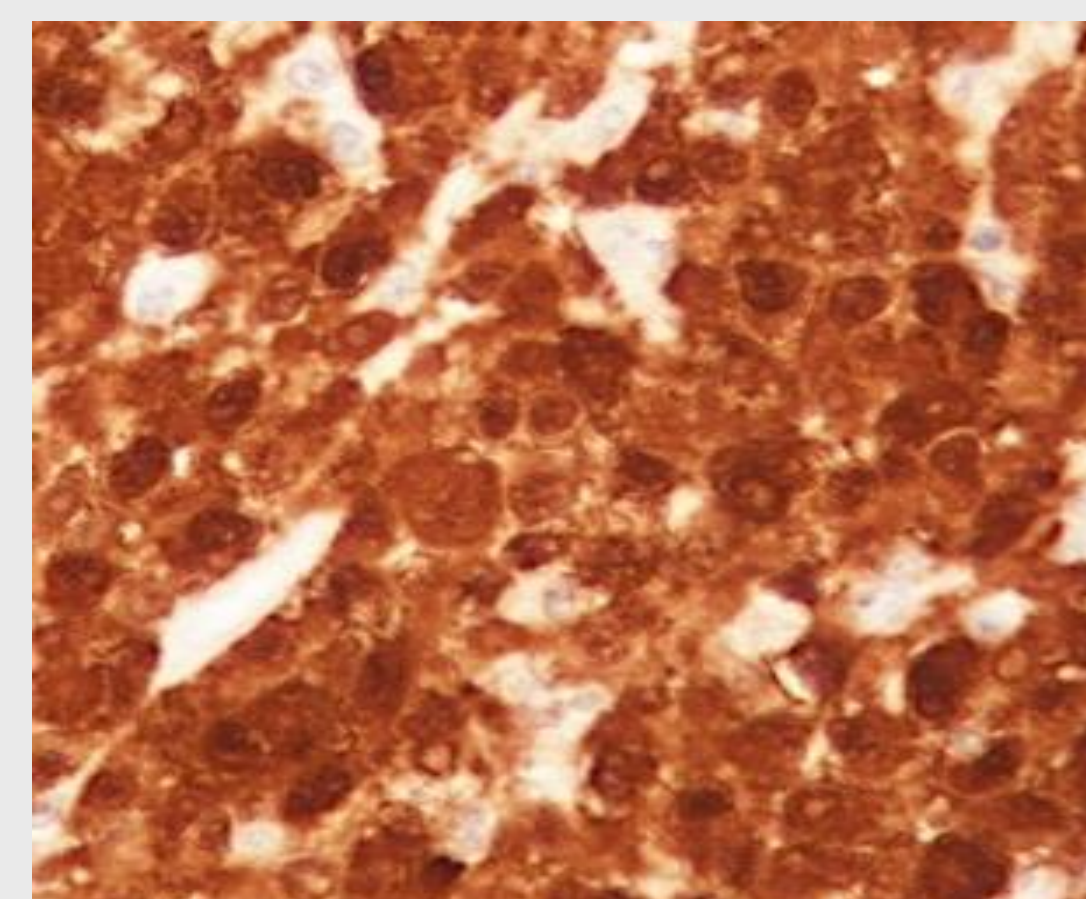
Εικ.3. MelanA x200



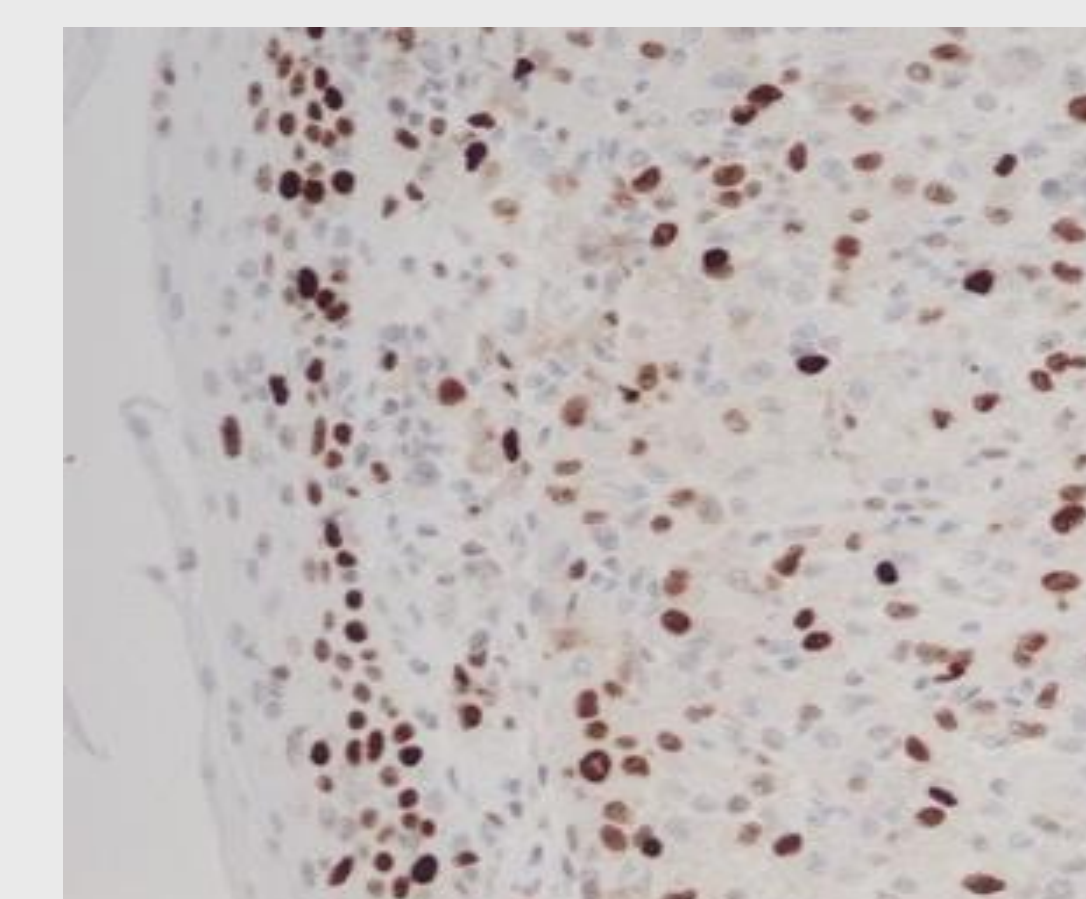
Εικ.4. HMB45 x200



Εικ.5. SOX x400



Εικ.6. S100 x400



Εικ.7. Ki67/MIB1 x200



Εικ.8. Masson-Fontana x200

## ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Σύμφωνα με τα μορφολογικά και ανοσοϊστοχημικά ευρήματα επρόκειτο για **μελάνωμα του βλεννογόνου, στην περιοχή της αμυγδαλής**. Σε δεύτερο χρόνο, πληροφορηθήκαμε για την εξαίρεση ενός σπίλου, προ 2ετίας, από την περιοχή κεφαλής - τραχήλου, χωρίς ιστολογική διάγνωση. Ως εκ τούτου, το μελάνωμα αντιμετωπίστηκε ως **μεταστατικό** στην αμυγδαλή.

## ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

- Atlas of Head and Neck Pathology 3rd Edition, Elsevier 2019
- WHO classification of Head and Neck Tumors, 2017
- AJCC Cancer Staging Manual, 2017
- Xavier R, Paiva A, Ribeiro da Silva P, Gameiro dos Santos A. Primary malignant melanoma of the palatine tonsil: a case report. J Laryngol Otol. 1996
- Tyrrell H, Payne M. Combatting mucosal melanoma: recent advances and future perspectives. Melanoma Manag. 2018 Oct
- Osorio M, Moubayed SP, Hernandez-Prera J, Scott JC, Urken ML. Primary mucosal melanoma of the palatine tonsil: Report of a case and review of the literature. Am J Otolaryngol. 2017 Jul-Aug