



Bevezetés

A melanoma malignum a nem gyakran előforduló tumorok közé tartozik, amely a malignus daganatok 1-3 %-át teszi ki. Az európai lakosságot tekintve a melanomás megbetegedés 1,6%-a lokalizálódik az anorectalis régióra, ennél gyakrabban fordul elő metastaticus melanoma a gastrointestinális traktus felsőbb szakaszán. Esetünkben is egy felső gastrointestinális traktusban jelentkező melanomás beteg esetét szeretnénk ismertetni.

Esetismertetés

71 éves nőbeteg.

2018. Haematuria miatt TURB során a húgyhólyagból egy falban terjedő papillaris urothelsejtes carcinomát távolítottak el.

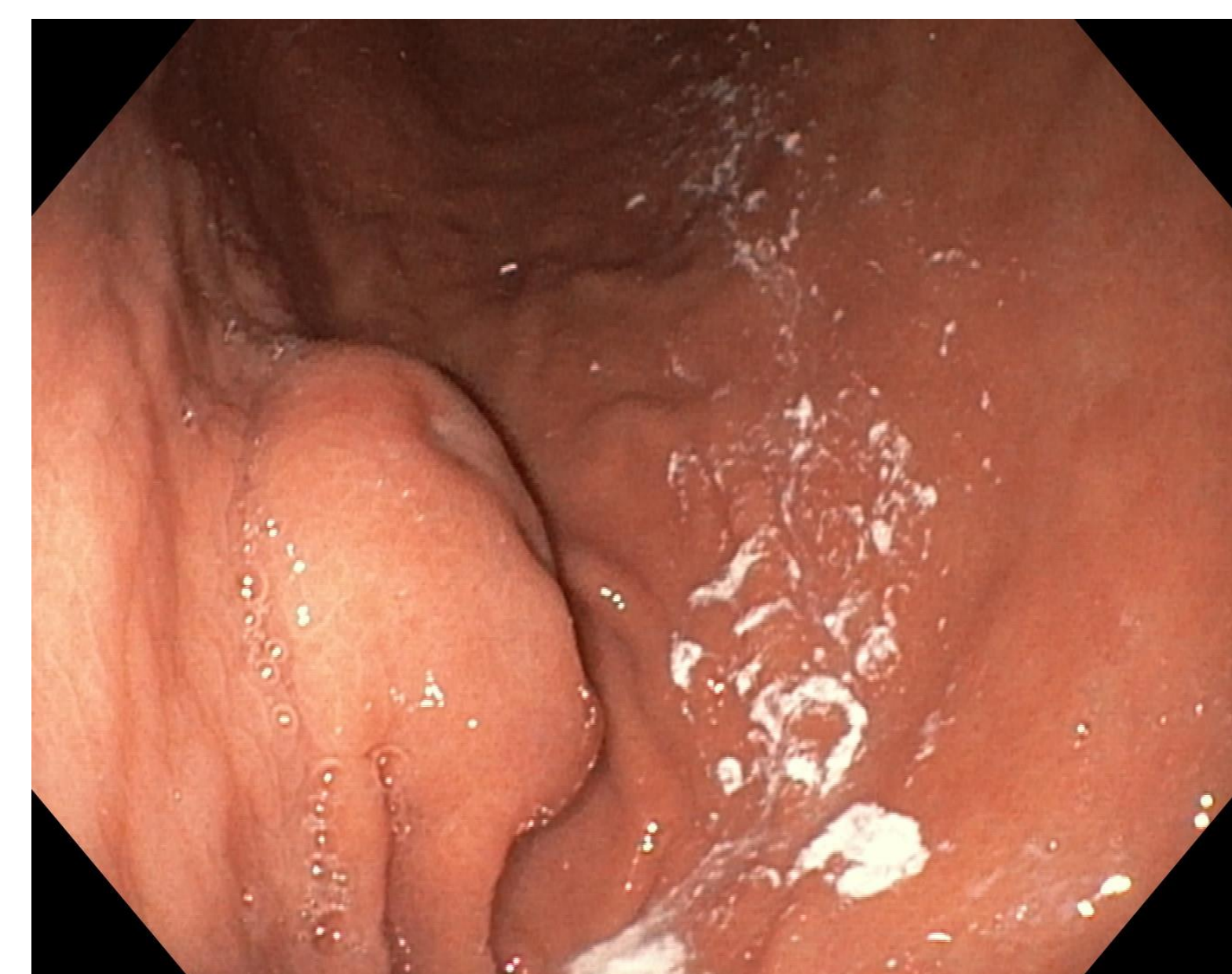
2019. Novemberében staging vizsgálatok során a mellkasban a jobb felső lebenyben bizonytalan képlet került leírásra (23x13x 18 mm), emiatt 2019-ben jobb felső lobectomia történt, melynek szövettani vizsgálata során melanoma malignum intrapulmonalis metastasisa igazolódott.

2020-ban dermato-onkológiai kivizsgálás során a primer tumort nem tudták igazolni, emiatt PET-CT vizsgálata történt, mely során paratrachealisan és a jobb főhörgő mentén kiterjedt malignitású nyirokcsomó metasztázisok voltak láthatóak. A bal csípőcsontban metasztázisnak imponáló metabolikus aktivitás volt észlelhető. A teljes test felvételeken a bőrön malignus folyamatra utaló jel nem volt igazolható.

Onkológiai kezelésként kombinált kemoterápia indult (BRAFI+ MEKI).

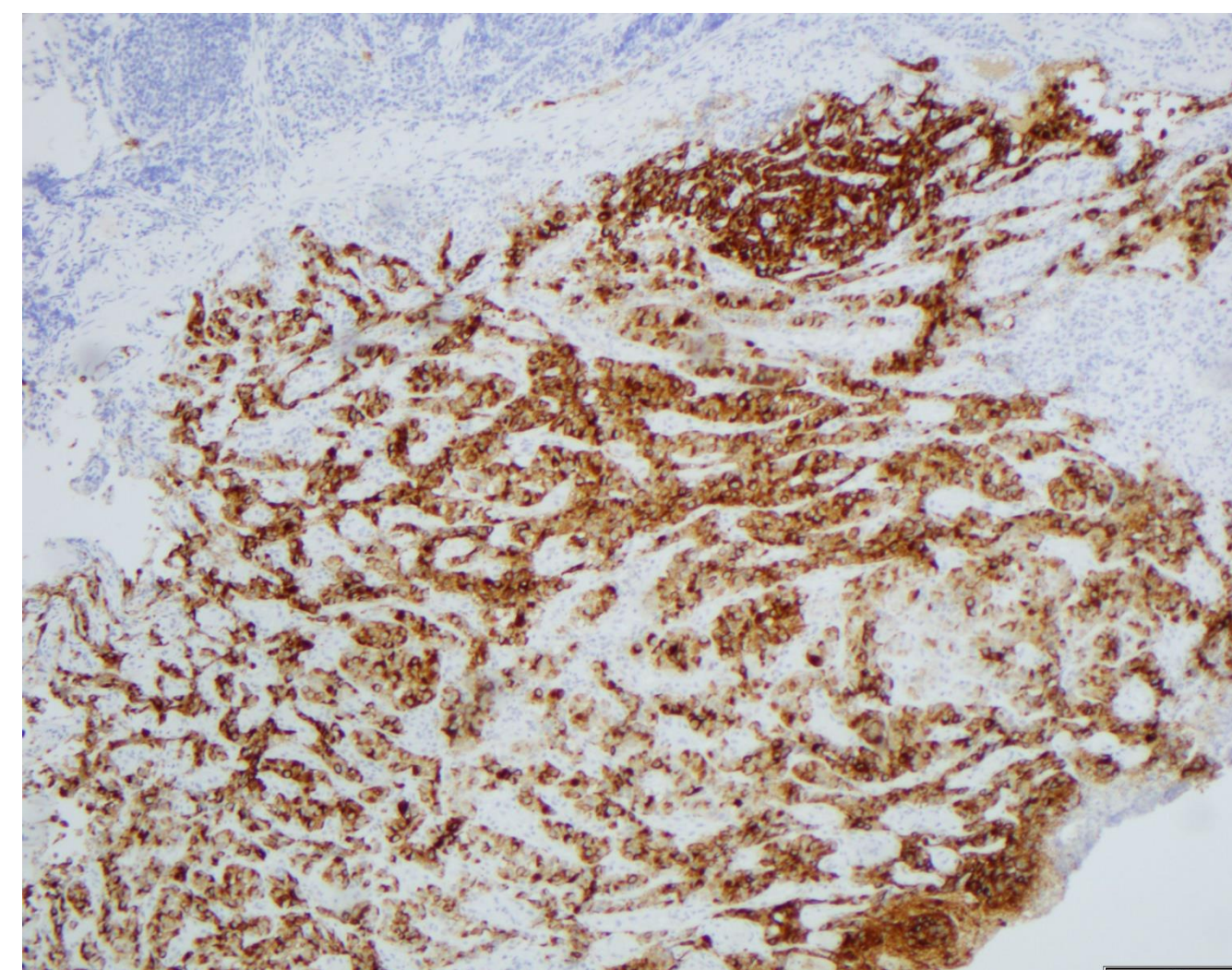
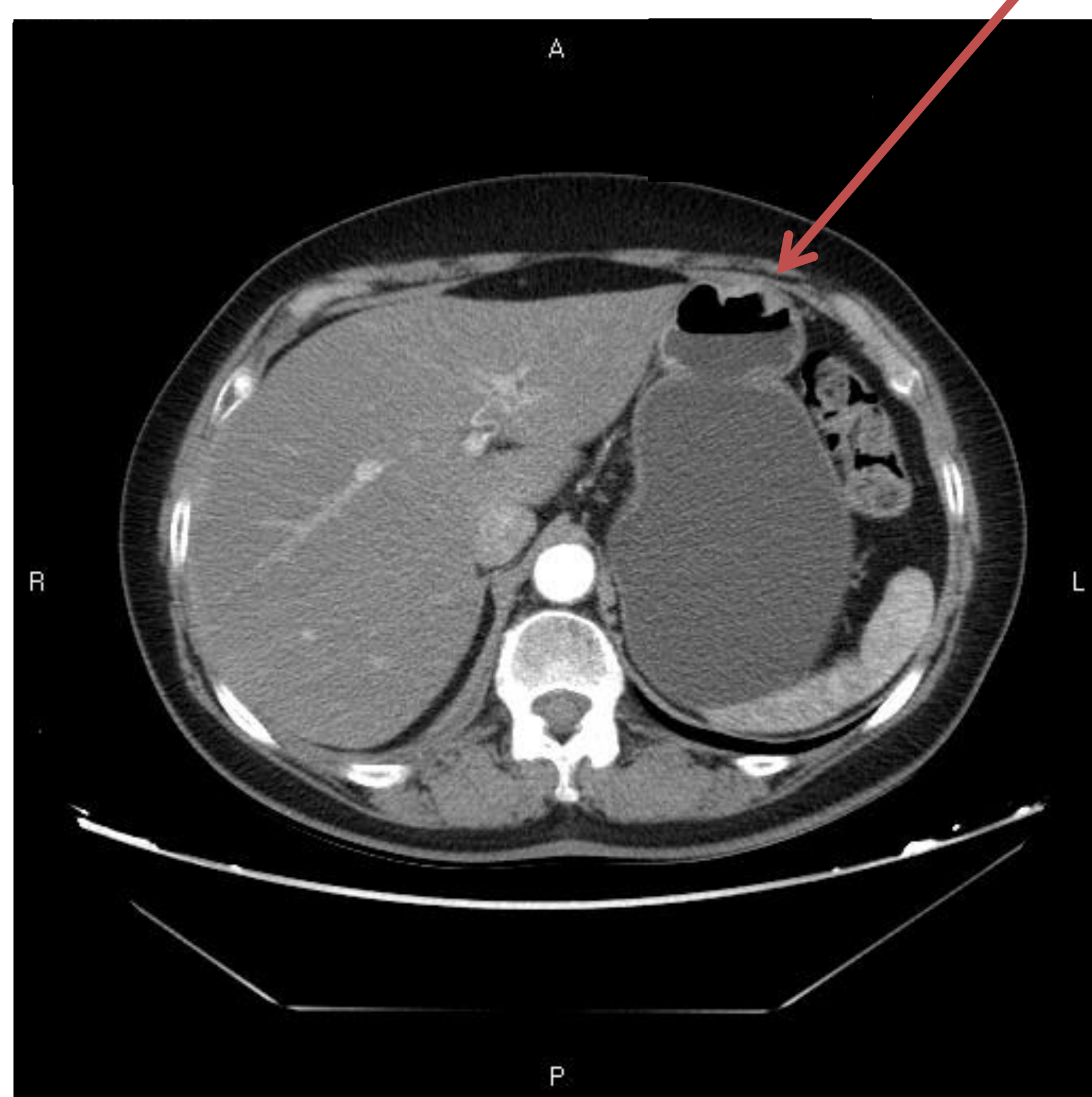
2020. Szeptemberében elvégzett PET CT vizsgálat során novum multiplex csontmetastasis képletek jelentek meg, emiatt immun terápiára váltottak (Nivolumab). 3 hónapos kezelés követően kontroll staging során regressziót igazoltak, mely jó terápiás válasznak bizonyult.

2021. Júliusban staging PET CT vizsgálaton a gyomorban aktivitás jeleket észleltek, emiatt 2021. augusztusban gastroscopos vizsgálata történt.

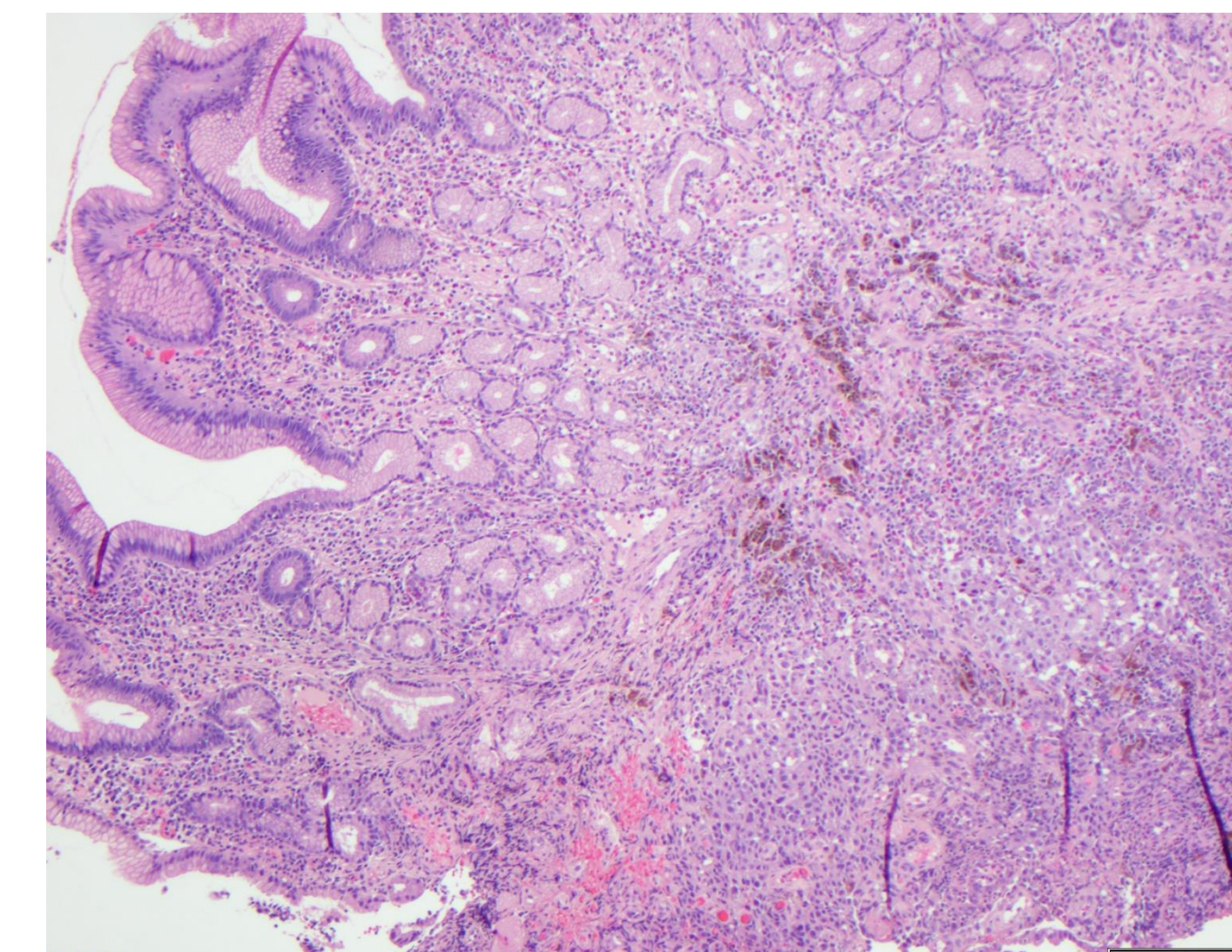


A vizsgálat során egy kb. 2,5 cm-es ép nyálkahártyával fedett közepesen behúzott submucosus képlet volt látható, melyből a biopsziás mintavétel igazolta a melanoma malignum jelenlétét. A szövettani kép alapján nem lehetett eldönteni, hogy primer vagy metastaticus jellegű-e.

Gyomor Hydro CT
A gyomor elülső falon látható kb. 2,5 cm legnagyobb átmérőjű, 10-12 mm-re a lumenben domborodó, kettős behúzódnást mutató kontraszthalmozó képlet. Amennyire megítélhető az elváltozás, mely az elülső hasfallal összefekszik, extraluminális terjedést nem mutat.



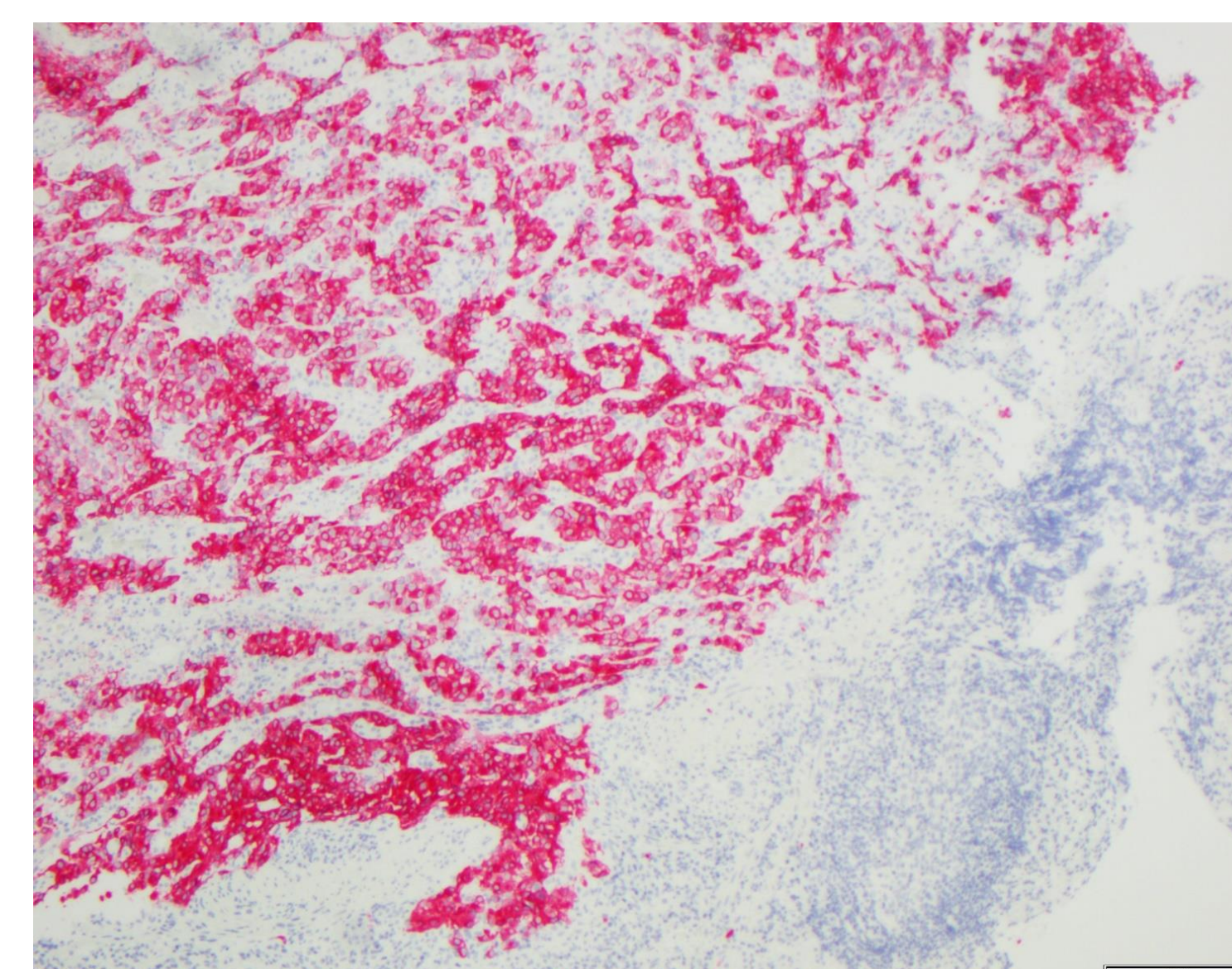
1.Fig. Melanoma malignum HMB45



2. Fig. Melanoma malignum - HE

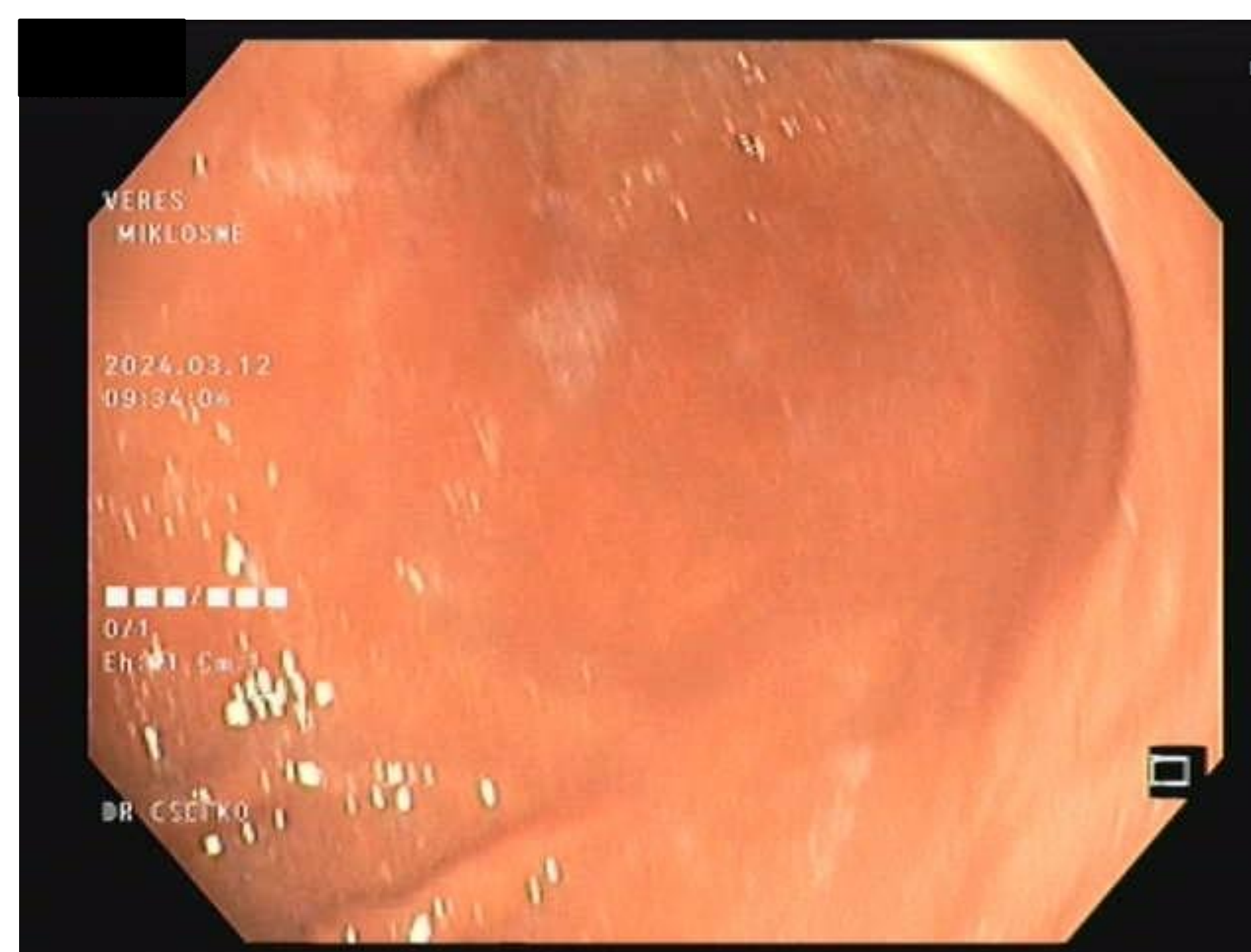
Kivizsgálásunk során (kismedencei CT, colonoscopia és capsula endoszkópia) egyéb eltérést nem találtunk.

Onkológiai véleményezése alapján további immunterápia folytatását javasolták, sebészeti beavatkozás nem történt.



2.Fig.Melanoma malignum - MelanA

1 éves kontroll gastroscopia során az eltérés alig volt látható, ekkor a szövettani mintavétel eredménye csak idült gastritist igazolt. 2023 és 2024-ben végzett kontroll gastroscopos vizsgálat során enyhe idült gastritis makroszkópos képe volt észlelhető.



2024.03.12. Onkoteam vélemény: Tekintettel a negatív gastroscopiás leletre, panaszmentességre és a PET/CT- n egyebekben leírt komplett remisszióra javasolt az immuno-onkoterápia (nivolumab) folytatása.

Konkluzió

Az eset kapcsán felmerül, a primer tumor kutatás szerepének jelentősége, lehetősége a melanoma malignum metastaticus kivizsgálása során. További kérdést vet fel a submucosus laesiok eltávolításának szükségessége a jelenlegi korszerű immunterápiák mellett.