

# Порокарцином. Хирургично лечение на редки тумори в лицево-челюстната област

**В. Василев, Е. Далева, Л. Ефремова, Х. Лозанов**

Отделение по пластична и реконструктивна хирургия  
Военномедицинска академия, София.

## Porocarcinoma. Surgical Treatment of Rare Tumors at Maxillofacial Area

**V. Vassilev, E. Daleva, L. Efremova, H. Lozanov**

Unit of Plastic surgery  
Military Medical Academy, Sofia

### РЕЗЮМЕ

Представяме клиничен случай на мъж на 84 г., с анамнеза за бързо нарастващ тумор с давност от три години. Лезията неколкратно е ексцизирана и подлагана на криотерапия с течен азот. Пациентът бе лекуван оперативно чрез ексцизия и реконструкция с билобирано ламбо. Патохистологичното изследване установи данни за порокарцином. Този вид карцином е изключително рядък злокачествен тумор на екринните жлези с прогресивна еволюция, метастазирание по съседство и лимфогенен път, често водещ до летален изход.

След хирургичното лечение, пациентът бе изписан с решение от онкокомитет за наблюдение и със значително подобрение на качеството на живот.

**Ключови думи:** Порокарцином. Агресивни редки екринни кожни тумори. Реконструкция в лицево-челюстна област. Билобирано ламбо.

### ВЪВЕДЕНИЕ:

Порокарциномите са изключително редки злокачествени тумори на екринните жлези. Характеризират се с бърз растеж, с висока степен на метастазирание по съседство и по лимфогенен път. При 60 % от пациентите прогресията на заболяването води до летален изход. (1) Най-често засегнати са пациенти над 50-годишна възраст. Макроскопски се представя с единични, асимптоматични кожни лезии с предилекционно местонахождение по неокосмената част на главата, най-често в областта на клепачите.

Представяме пациент на 84 г., приет за първи път в отделението по ПХИ във ВМА-София, по повод на тумор между медиален кант на десен долен клепач и корена на носа. Туморната лезия е с давност от преди 3 години, с прогресивна еволюция. Неколкократно са

### ABSTRACT

We represent a clinical case about an 84 - years old man with history of quickly growing tumor, which occurred 3 years ago. The lesion has been excised several times and has been treated with liquid nitrogen cryotherapy. The patient has been treated surgically with wide excision and reconstructive techniques using bilobed flap. The pathohistological result showed data for porocarcinoma. This type of carcinoma is extremely rare malignant tumor of eccrine glands with progressive evolution, metastasis in organs and lymph nodes, which often leads to death.

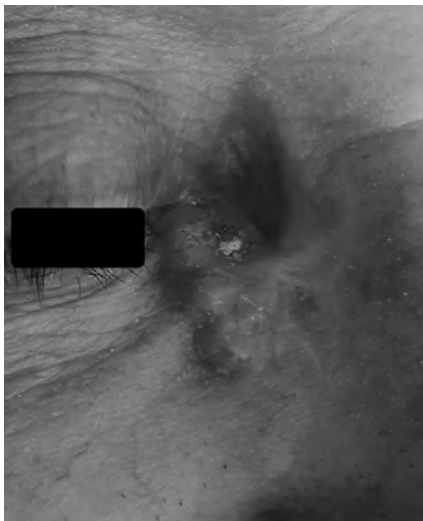
After the surgical treatment and discussion with oncologists the patient was discharged for medical surveillance with significant improvement of his quality of life.

**Key words:** Porocarcinoma. Rare aggressive eccrine skin tumors. Reconstruction in maxillofacial area. Bilobed flap

извършвани ексцизия и криотерапия с течен азот. При хоспитализацията туморът е с размери около 1cm в диаметър, нехомогенно пигментирана и лобирана повърхност, с централна секретиреща улцерация, с плътна консистенция и подвижна спрямо околните тъкани. Регионални лимфни възли не се палпират. (Фиг.1, Фиг.2)

### МАТЕРИАЛ И МЕТОДИ:

Изборът на терапия при този вид тумори се определя при оценка на индекса полза/риск между хирургично и консервативно (лъче- и химио-) за лечение за кожни тумори с размер под 1,5 cm. В продължение на много години се води клинична дискусия между хирурзи и онколози за избор на първа линия на лечение на кожни тумори. В този клиничен случай, след



Фиг. 1



Фиг. 2



Фиг. 3

сравняване на предимствата и недостатъците на двата подхода, ние предприехме хирургично лечение. (2) (Таблица 1)

**Извод:** за първа линия на лечение в този случай беше избран хирургичен подход.

#### ХИРУРГИЧНА ТЕХНИКА:

##### Ексцизия на тумора.

Отмерване на резекционни линии латерално на 5 mm. Изрязване на същите със скалпел под 90 градуса до достигане на м.орбикуларис окули. Оформяне на тъканен дефект с размер над 1,5 cm и сферична форма, което наложи реконструкция чрез ламбо. (3)

##### Метод на реконструкция: билобирано ламбо.

Поради наличие не само на кожен, но и на подлежащ тъканен дефицит, ламбото от кожа и подкожие е по-подходящ вид реконструктивна техника в сравнение със свободен кожен трансплантат;

Видът ламбо се избира поради сферичната форма и големината на дефекта и поради богатата васкуларизация

на тъканите в областта на лицето. Това е ламбо, създадено на случаен принцип според кръвоснабдяването, което се захранва от дермални съдове по съседство. Основно предимство пред другите видове ламба – по-лесна и бърза хирургична техника на изпълнение;

Избрахме билобирано ламбо, поради неговите много добри функционални и естетични резултати и универсалност при дефекти без тъканен резерв по съседство. (4) (Фиг. 3)

##### Патохистологичен резултат:

Патохистологичното изследване на туморния материал установи порокарцином при чисти резекционни линии, без туморна инфилтрация. Микроскопски се установи кожа и подлежащи тъкани с наличие на папиларна и ретикуларна дерма без ангажиране на епидермиса. Установиха се нодуларни туморни маси от солидни гнезда и корди от туморни клетки със светла цитоплазма и овални ядра, без проминиращи ядърца; огнищни некрози сред туморни гнезда; ви-

Таблица 1: Сравнение между различни методи на лечение:

Хирургично лечение	Консервативно лечение
Широка ексцизия и резекционни линии	Невъзможна оценка на реалната тъканна ангажираност от тумора
Позволява хистопатоанатомично изследване	Не позволява хистопатоанатомично изследване
Подлежи на едноетапна реконструкция с относително лесна хирургична техника	Радиотерапията често води до увреда на облъчваните тъкани и затруднява последваща реконструкция. Химиотерапията – липса на съществени доказателства за нейната ефективност върху порокациномите.
Винаги би подлежало на реоперация и последващо консервативно лечение	Според някои проучвания радиотерапията се счита за рисков фактор при тези тумори.



Фиг. 4

сока митотична активност; периферен възпалителен вал; разязвяване на надлежащия епидермис с псевдо-епителиоматозна хиперплазия.

Високият митотичен индекс, наличието на лимфоваскуларна инвазия и дълбочина на тумора над 7мм се асоциират с по-лоша прогноза. (5)

#### ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

Хирургичната интервенция при агресивни кожни карциноми е основен начин на лечение. При оптимално широка ексцизия на тумора, чисти резекционни линии и липса на метастази продължителността на живота се запазва и качеството на живот се повишава. Хирургичният метод на лечение е лесен за из-

пълнение в специализирани клиники, изисква кратка хоспитализация, не налага използването на скъпи медикаменти, което осигурява неговата ефективност и икономическа целесъобразност. Радикалната ексцизия и реконструкцията чрез билобирани ламба се оказва верен избор за лечение дори при неясна патоанатомична диагноза. (Фиг.4)

#### КНИГОПИС:

1. Eccrine Carcinoma Author: Anthony Wong, MD, FAAD; Chief Editor: Dirk M Elston, MD
2. Manuel de chirurgie plastique, reconstructrice et esthetique, 2eme edition, Marc Revol, Jean-Philippe Binder. P. 206
3. Дисертационен труд за придобиване на образователна и научна степен „доктор“ на тема „MOHS Микрографска хирургия при базоцелуларни карциноми, изискващи пластично възстановяване“ на подп. Д-р Вл. Василев, ВМА - София
4. Сп. Българска наука, бр. 67, Стр.68-74, Д-р Вл. Василев, д.м, Д-р Хр. Лозанов, д.м. „Билобирани ламба – универсално решение при кожен дефицит“
5. American Journal of Surgical Pathology: June 2001 - Volume 25 - Issue 6 - pp 710-720
6. Original Articles; Eccrine Porocarcinoma (Malignant Eccrine Poroma): A Clinicopathologic Study of 69 Cases Robson, A. M.R.C.Path.; Greene, J. M.D.; Ansari, N. M.R.C.Path.; Kim, B. M.D.; Seed, P.T. M.Sc., C Stat; McKee, P. H. F.R.C.Path.; Calonje, E. M.D.

#### Адрес за кореспонденция:

Д-р Елеонора Далева  
Отделение по пластична хирургия  
Военномедицинска академия  
Бул. „Георги Софийски“ 3  
София 1606  
e-mail: eleonora.daleva@abv.bg

#### Address for correspondence:

Dr. Eleonora Daleva  
Unit of Plastic Surgery  
Military Medical Academy  
Bld. "Georgi Sofiski" 3  
Sofia 1606  
e-mail: eleonora.daleva@abv.bg