

Pareza facijalnog živca kao prvi simptom dukalnog karcinoma parotidne žlijezde

Vjeran Bogović, Željko Kotromanović

Klinika za otorinolaringologiju i kirurgiju glave i vrata, Klinički bolnički centar Osijek,
Josipa Huttlera 4, 31 000 Osijek

Salivatorni dukalni karcinom parotidne žlijezde je agresivan tumor, prvi put opisan od strane Kleinasser i suradnika. Vrlo je rijedak i obuhvaća 1-3% od svih salivacijskih tumora. U ovoj studiji, prikazujemo slučaj 69-godišnjeg muškarca s dukalnim karcinomom desne parotidne žlijezde, koji se javio u hitnu ORL ambulantu s parezom facijalnog živca i čvorom u parotidnoj regiji. Nakon dijagnostičke obrade i kirurškoga liječenja zaključilo se da se radi o vrlo rijetkom karcinomu koji je CKAE1/AE3 i EMA pozitivan, dok su p63, p40, CD117, S100, GFAP, mammaglobin i estrogen negativni. Androgeni su pozitivni u oko 50-60% tumorskih stanica, HER2 je pozitivan (3+), p 53 je pozitivan u >90% tumorskih stanica. Liječenje ovoga karcinoma mora biti kirurški radikalno, uz eventualnu adjuvantnu radioterapiju. HER2 – ciljana terapija trebala bi biti terapija izbora za bolesnike sa salivatornim dukalnim karcinomom s pozitivnim HER2 receptorom.

Ključne riječi: salivatorni dukalni karcinom, parotidna žlijezda, HER2, pareza n. facijalisa