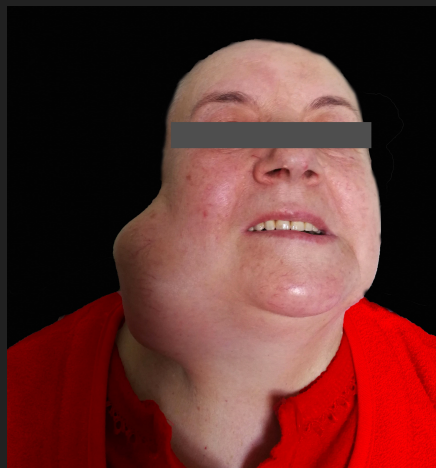


# Rzadki przypadek mięsakoraka o wysokim stopniu złośliwości jako prawdziwego guza mieszanego ślinianki przyusznej

Katarzyna Kolary-Siekierska, Anna Jałocha-Kaczka, Jurek Olszewski

Klinika Otolaryngologii, Onkologii Laryngologicznej, Audiologii i Foniatrii Szpitala im. WAM w Łodzi  
II Katedra Otolaryngologii Uniwersytetu Medycznego w Łodzi



Guz pojawił się  
30 lat temu

Pacjentka lat 65 zgłosiła się do Kliniki Otolaryngologii, Onkologii Laryngologicznej, Audiologii i Foniatrii Szpitala im. WAM z powodu guza prawej ślinianki przyusznej. Pacjentka zaniepokoiła się szybkim wzrostem guza, który nastąpił w ciągu 2 miesięcy przed hospitalizacją, powodując zniekształcenie rysów twarzy. W badaniu laryngologicznym stwierdzono policykliczny guz o ograniczonej ruchomości oraz asymetrię (obniżenie po stronie prawej) kąćców ust. W BACC rozpoznano atypowe komórki nowotworowe sugerujące rozrost złośliwy.

Chora została zakwalifikowana do leczenia operacyjnego. W znieczuleniu ogólnym dotchawiczym usunięto guz ślinianki przyusznej prawej wraz z płatem powierzchownym oraz limfadenektomią szyjną regionu II po tej stronie. Przebieg pooperacyjny był prawidłowy.

W badaniu histopatologicznym pooperacyjnym opisano mięsakoraka o wysokim stopniu złośliwości ślinianki przyusznej, pT3Nx (komponenty: Rak gruczołowy g3, mięsak maziówkowy 80%, kostniakomięsak 20%).

Pacjentka została skierowana do ośrodka onkologicznego celem podjęcia radioterapii.

CT szyi z kontrastem: w obrębie szyi po stronie prawej widoczna policykliczna zmiana guzowata o wymiarach ok. 83x54x71 mm, o budowie torbielowato - litej, z obecnością zwapnień w obrębie ściany zewnętrznej oraz licznych przegród wewnętrznych.

Guz prawdopodobnie wywodzi się z prawej ślinianki przyusznej. Guz przylega do bocznego zarysu gałęzi i kąta zuchwy po tej stronie



Preparat  
pooperacyjny

