

Larissa Caiado, Andreia Cristina de Melo, Gabriella Campos-do-Carmo  
 Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva (INCA)  
 Rio de Janeiro/ RJ

## INTRODUÇÃO

O melanoma é a terceira neoplasia de pele mais comum no mundo. Quando diagnosticado tardiamente, a mortalidade pode chegar a 80%. A via de disseminação mais precoce é a linfática porém, por contiguidade e pela via hematogênica, pode chegar a outros órgãos tais como o cérebro, pulmões, fígado e outros pontos da pele.

## JUSTIFICATIVA

Demonstrar um caso de melanoma metastático exuberante que teve resposta terapêutica significativa com o uso de drogas-alvo.

## RELATO DE CASO

M.F.A., feminino, 78 anos, RJ. Relata surgimento há 3 meses de lesão em ombro esquerdo, com resultado de biopsia excisional revelando melanoma nodular Clark V, Breslow 15mm, 5mitoses/mm<sup>2</sup>, sem ulcerações. Não apresentava linfonodomegalias em axilas ou cadeia cervical. Retorna em 2 meses para ampliação de margens cirúrgicas, já apresentando placa azul acinzentada encimada por lesão vegetativa ulcerada de cerca de 10 cm de diâmetro em região superior de braço esquerdo (Figura 1 e 2). A placa se estendia para a região peitoral esquerda e axila. Apresentava também linfonodomegalias palpáveis em cadeia axilar esquerda. Realizou PAAF positiva para melanoma na axila. Exames de imagem não evidenciaram metástases à distância. Encaminhada à oncologia clínica, por apresentar mutação no gene BRAF (V600K), iniciou tratamento com iMEK e iBRAF.



Figura 1: Melanoma metastático antes do início da terapia com drogas-alvo.



Figura 2: Detalhe da lesão tumoral antes da terapia com drogas-alvo



Figura 3: Redução importante da porção exófitica da lesão com apenas 1 mês de tratamento com drogas-alvo.

## DISCUSSÃO

Com apenas um mês de tratamento, houve regressão importante da vegetação do braço esquerdo conferindo satisfação e bem-estar significativos, referidos pela paciente no período (Figura 3). A sobrevida da mesma foi de um ano. As novas medicações representam um grande avanço na então limitada terapêutica para melanomas avançados.

Com alvos-específicos, atuam na via da MAPK, e têm demonstrado redução significativa das lesões metastáticas e aumento significativo da sobrevida dos pacientes.

## BIBLIOGRAFIA

- Wainstein, A.J.; Belfort F.A. Melanoma - Prevenção, Diagnóstico, Tratamento e Acompanhamento. 2 ed. São Paulo, Rio de Janeiro, Belo Horizonte: Atheneu, 2014
- Meier, F.; Busch, S.; Lasithiotakis, K.; Kulms, D.; Garbe, C.; Maczey, E.; Herlyn, M.; Schitteck, B. Combined targeting of MAPK and AKT signalling pathways is a promising strategy for melanoma treatment. British Journal of Dermatology. Volume 156, Issue 6; June 2007; Pages 1204–1213
- Georgina V. Long, M.D., et al. Combined BRAF and MEK Inhibition versus BRAF Inhibition Alone in Melanoma. N Engl J Med 2014; 371:1877-1888, 2014

**Palavras-chave:** Melanoma. Metástase. terapia alvo.