

PAULO JOSÉ DE CAVALCANTI SIEBRA, BRUNO ALBUQUERQUE SOUSA, LUCIANA WERNERSBACH PINTO, MESSIAS SILVA NASCIMENTO, FERNANDO LUIZ DIAS, STÉFANO DO AMARAL FIÚZA

INTRODUÇÃO

O sarcoma de células dendríticas foliculares (SCDF) é uma neoplasia rara do tecido linfóide. Os nódulos linfáticos cervicais representam o local mais envolvido. Os principais sítios extranodais da cabeça e pescoço são o palato mole e as tonsilas.

Apresenta curso indolente e costuma acometer adultos, com média de idade de 40 anos, de ambos os gêneros. O principal tratamento consiste na ressecção cirúrgica. Radioterapia e quimioterapia são frequentemente utilizados como adjuvância.

MÉTODOS

Descrever um relato de caso de SCDF em um adulto e seu tratamento.

RELATO DO CASO

Paciente do sexo feminino, 41 anos, matriculada no Serviço de Cirurgia de Cabeça e Pescoço do INCA em julho de 2016 por aumento progressivo de volume em hemiface direita e disfagia há 06 meses. Ao exame físico, apresentava abaulamento em palato mole e parede lateral de orofaringe, além de redução da mobilidade em hemilíngua direita e trismo 1+/4+. O tumor também era palpável em região submandibular e em nível II a direita.

A ressonância nuclear magnética evidenciou formação expansiva, de contorno lobulado e limites definidos, medindo cerca de 9,2 x 8,1 x 6,3 cm, centrada no espaço carotídeo e ocupando a fossa infra-temporal e espaço parafaríngeos à direita (Figura 1).

O estudo imunohistoquímico apresentou positividade para marcadores de células dendríticas foliculares CD21, CD23 e CD35, confirmando o diagnóstico de SCDF.

Foi submetida a ressecção do tumor através de acesso cervical combinado com mandibulotomia e translocação glosso-faríngeo-mandibular (Acesso de Krespi, 1981) e reconstrução da faringe com retalho musculocutâneo de peitoral maior (Figuras 2-5). Apresentou boa evolução pós-operatória. Realizou radioterapia adjuvante com 66GY e após 06 meses da cirurgia encontra-se sem evidência de doença.



Figura 1 - RNM



Figura 2 – Abaulamento cervicofacial

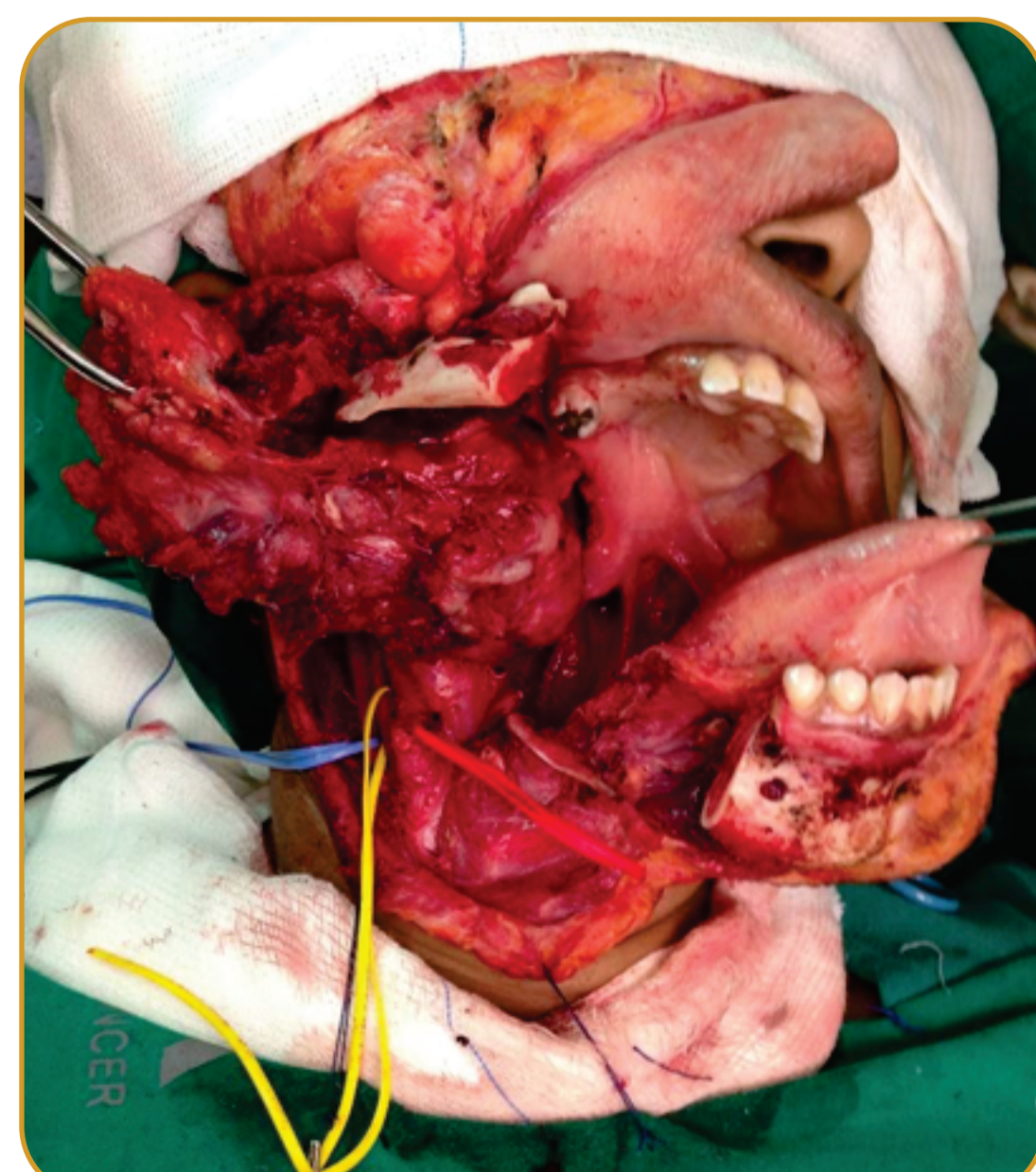


Figura 3 – Achado cirúrgico: Tumor em espaço para-faríngeo. Vermelho: Artéria Carótida Comum. Azul: Veia Jugular Interna. Amarelo: Nervo Vago.

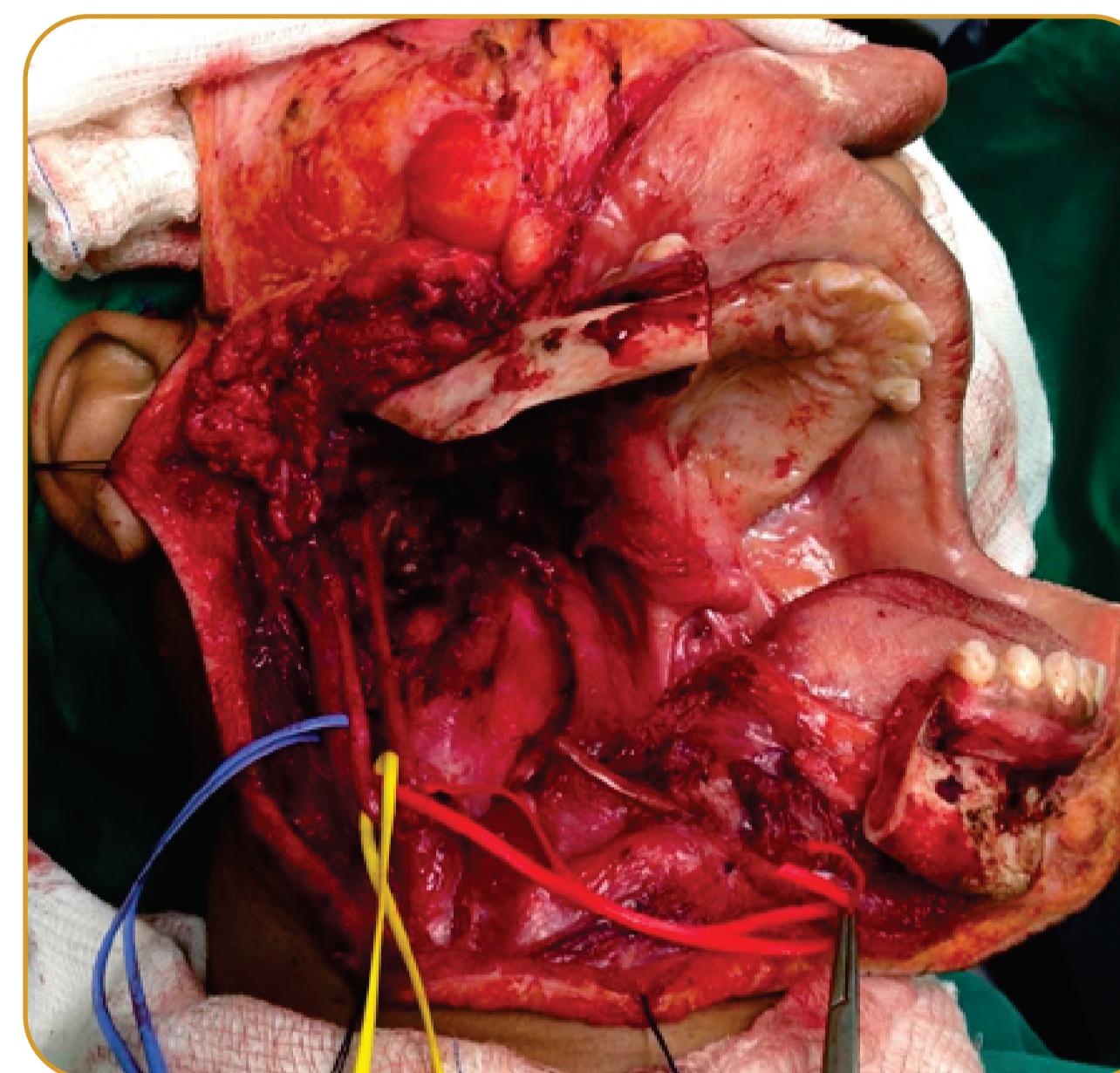


Figura 4 – Sítio cirúrgico após exérese

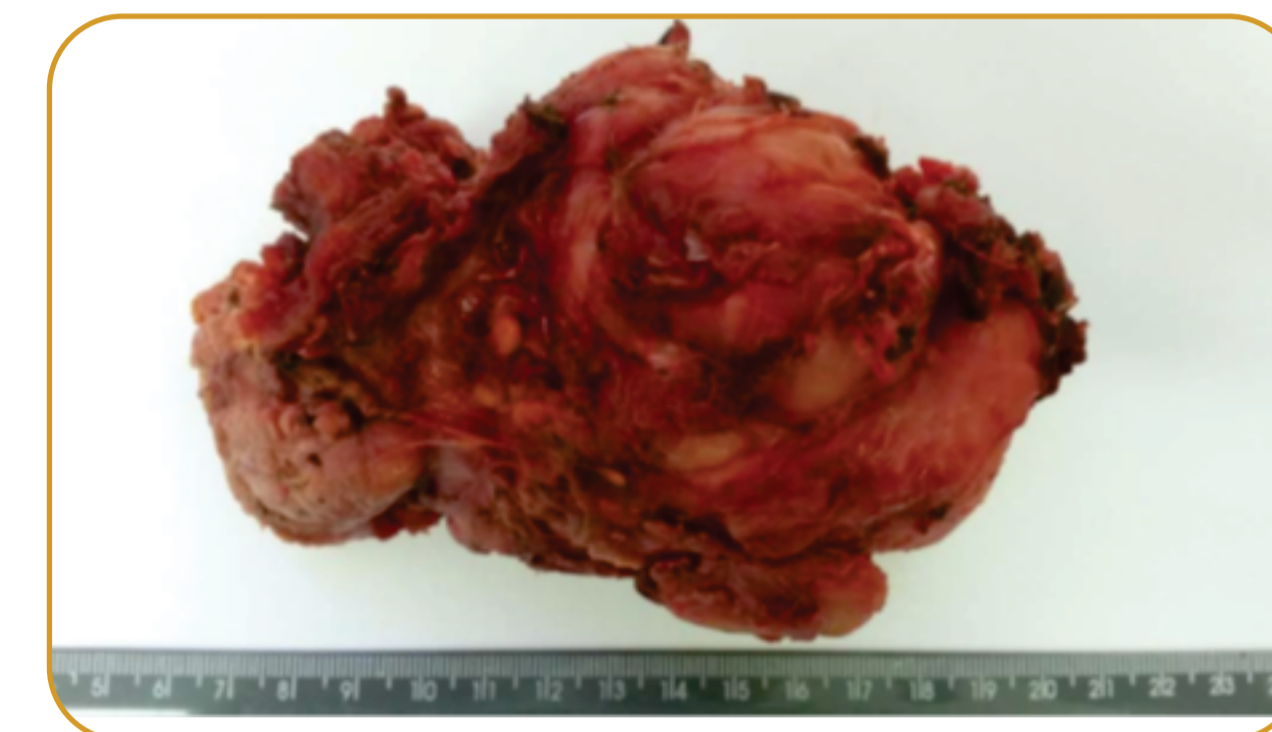


Figura 5 – Produto de ressecção

DISCUSSÃO

Devido a sua raridade, a literatura encontra-se desprovida de evidência para guiar o manejo clínico do SCDF. Nas maiores séries de casos, o principal tratamento é o cirúrgico. Em um trabalho de Pang e col (2016) com 97 casos, o principal tratamento foi a cirurgia associada ou não a adjuvância.

Como havia extensão da doença para base do crânio no presente caso, foi optado por um acesso cirúrgico que contemplasse todo o espaço parafaríngeo e com boa apresentação das estruturas.

Nesse âmbito, a cervicotomia associada a mandibulotomia com translocação glosso-faríngeo-mandibular (Acesso de Krespi, 1981) possibilitou boa exposição do tumor com reparo e preservação das estruturas da bainha carotídea.

CONCLUSÃO

Existe pouca evidência na literatura sobre as melhores estratégias de tratamento para SCDF. A cirurgia consiste na principal modalidade terapêutica.

REFERÊNCIAS

- 1- Muñoz-Fernández, Raquel et al. Follicular dendritic cells are related to bone marrow stromal cell progenitors and to myofibroblasts. *The Journal of Immunology*, v. 177, n. 1, p. 280-289, 2006.
- 2- Pisani, Francesco et al. Follicular dendritic cell sarcoma of the neck: report of a case treated by surgical excision and COP plus (PEG)-liposomal doxorubi-cin. *Journal of Experimental & Clinical Cancer Research*, v. 27, n. 1, p. 1, 2008.
- 3- WU, Annie; Pullarkat, Sheeja. Follicular Dendritic Cell Sarcoma. *Archives of pathology & laboratory medicine*, v. 140, n. 2, p. 186-190, 2016.
- 4- Pang, John et al. Follicular dendritic cell sarcoma of the head and neck: case report, literature review, and pooled analysis of 97 cases. *Head & neck*, 2015.
- 5- Amirtham, Usha et al. Clinicopathological Profile and Outcomes of Follicular Dendritic Cell Sarcoma of the Head and Neck Region-A Study of 10 Cases with Literature Review. *Journal of Clinical and Diagnostic Research: JCDR*, v. 10, n. 8, p. XC08, 2016.
- 6- dos santos, LG; Borges, JAL; De Brito, TR. Sarcoma de células dendríticas foliculares extranodal. *Jornal Brasileiro de Patologia e Medicina Laboratorial*, v. 41, n. 2, p. 125-128, 2005.
- 7- Biller HF, Shugar JM, Krespi YP: A new technique for widefield exposure of the base of the skull. *Arch Otolaryngol* 107: 698-702, 1981
- 8- DeMonte F, Diaz E, Callender D, Suk I. Transmandibular, circumglossal, retropharyngeal approach for chordomas of the clivus and upper cervical spine. Technical note. *Neurosurgical Focus*. 2001;10(3).