

Kožné metastázy karcinómů pocházejících z viscerálních orgánů – příspěvek k problematice a opis případů z praxe

Vladimír Bartoš¹, Michal Urda²

¹Martinské biotické centrum, s.r.o., Martin

²Oddelenie pneumológie a ftizeológie, Fakultná nemocnica s poliklinikou F. D. Roosevelta, Banská Bystrica

Kožné metastázy malígných nádorů pocházejících z vnitřních orgánů představují velmi složité problematiku. Většina z nich se diagnostikuje u pacientů s už známým primárním origo, zriedkavejšie sú prvým prejavom doposiaľ nepotvrdeného onkologického ochorenia. Práve takého prípadu spôsobujú v klinicko-patologickej praxi rozpaky, pretože stanovenie pôvodu je často problematické a niekedy sa ho ani nepodarí určiť. Opisovaný je prípad 78-ročnej ženy s bioticky verifikovanou kožnou metastázou recidivujúceho duktálneho karcinómu prsníka a prípad 58-ročného muža, ktorý mal diagnostikovanú kožnú metastázu dovtedy neznámeho adenokarcinómu pľúc. Obidvaja pacienti mali generalizované štádium ochorenia s metastázami v rôznych orgánoch. V oboch prípadoch nemal patológ v čase diagnostiky vedomosť o ich onkologickom ochorení. Prezentovaný článok zdôrazňuje potrebu spolupráce klinika a patológa v diagnostickom procese a nutnosť komplexného diferenciálno-diagnostického prístupu pri histologickom vyšetrení kože s podozrením na metastázu. Odhalenie origa sa nezaobíde bez širokého spektra imunohistochemických vyšetrení, a to najmä v prípadoch, kedy je kožná metastáza prvým prejavom dovtedy neznámej malignity.

Kľúčové slová: kožné metastázy, adenokarcinóm pľúc, karcinóm prsníka, biotická diagnostika.

Cutaneous metastases of carcinomas originating from visceral organs – a contribution to the issue and description of particular cases

Skin metastases of malignant neoplasms originating from visceral organs represent a very complex issue. Most of them are diagnosed in patients with a known primary origin, but more rarely they are the first manifestation of a previously unknown oncological disease. Such cases cause a dilemma in clinical-pathological practice, because determining the origin is often problematic and sometimes it can't even be defined. Herein, we describe the case of a 78-year-old woman with biopsy-confirmed cutaneous metastasis of recurrent ductal breast carcinoma and the case of a 58-year-old man who was diagnosed to have a cutaneous metastasis of previously unknown lung adenocarcinoma. Both patients had a generalized stage of the disease with metastases in various organ systems. In both cases, the pathologist was unaware of their oncological disease at the time of biopsy examination. The presented article emphasizes the need for cooperation between the clinician and the pathologist in the diagnostic process and the necessity of a comprehensive differential diagnostic approach in the histological investigation of the skin sample with suspected metastasis. Revealing the origin is not possible without the use of immunohistochemical analysis, especially in cases in which the skin metastasis is the first manifestation of a previously unknown malignancy.

Key words: skin metastases, pulmonary adenocarcinoma, mammary carcinoma, biopsy diagnostics.

DECLARATIONS:

Declaration of originality:

The manuscript is original and has not been published or submitted elsewhere.

Ethical principles compliance:

The authors attest that their study was approved by the local Ethical Committee and is in compliance with human studies and animal welfare regulations of the authors' institutions as well as with the World Medical Association Declaration of Helsinki on Ethical Principles for Medical Research Involving Human Subjects adopted by the 18th WMA General Assembly in Helsinki, Finland, in June 1964, with subsequent amendments, as well as with the ICMJE Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing, and Publication of Scholarly Work in Medical Journals, updated in December 2018, including patient consent where appropriate.

Conflict of interest and financial disclosures:

None.

Funding/Support:

None.

Podakovanie

Autori ďakujú pani MUDr. K. Šurmánekovej (AGEL Mammacentrum sv. Agáty a.s., Banská Bystrica) a pani MUDr. P. Lalíkovej (Klinická onkológia, nemocnica AGEL Zvolen, a.s.) za poskytnutie cenných klinických informácií.

Cit. zkr: *Onkologie*. 2025;19(3):160-164

<https://doi.org/10.36290/xon.2025.030>

Článek přijat redakcí: 6. 2. 2025

Článek přijat k tisku: 3. 3. 2025

MUDr. PhDr. Vladimír Bartoš, PhD., MPH

vladim.bartos@gmail.com