



Instituto de Dermatologia

Prof. Rubem David Azulay

Santa Casa da Misericórdia do Rio de Janeiro

MELANOMA AMELANÓTICO SUBUNGUEAL- UM RELATO DE CASO

-
- ANELISE ZIMMERMANN
 - GUSTAVO FILIPPO
 - LUIZA D'ALMEIDA
 - THIAGO JEUNON
 - ANDREIA LEVERONE

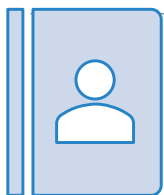
• CHEFIA: PROF. DAVID RUBEM AZULAY

HISTÓRIA CLÍNICA



Instituto de Dermatologia
Prof. Rubem David Azulay

Santa Casa da Misericórdia do Rio de Janeiro



Paciente do sexo feminino, 49 anos.
Fototipo III, professora do Ensino Médio.



HPP: Fibromialgia (Pregabalina 75 mg/ dia).



Queixa principal: Lesão na dobra distal do 1º QDD, há mais de 1 ano, que iniciou com eritema e descamação. Tratamentos tópicos prévios: antibióticos, corticoides, solução de ácido salicílico + lático, TCA e rifamicina, sem melhora.



EVOLUÇÃO DA LESÃO



Instituto de Dermatologia
Prof. Rubem David Azulay

Santa Casa da Misericórdia do Rio de Janeiro

JANEIRO/21

ABRIL/22

LESÃO INICIAL
(FOTO CEDIDA PELA PACIENTE)



PRIMEIRA CONSULTA

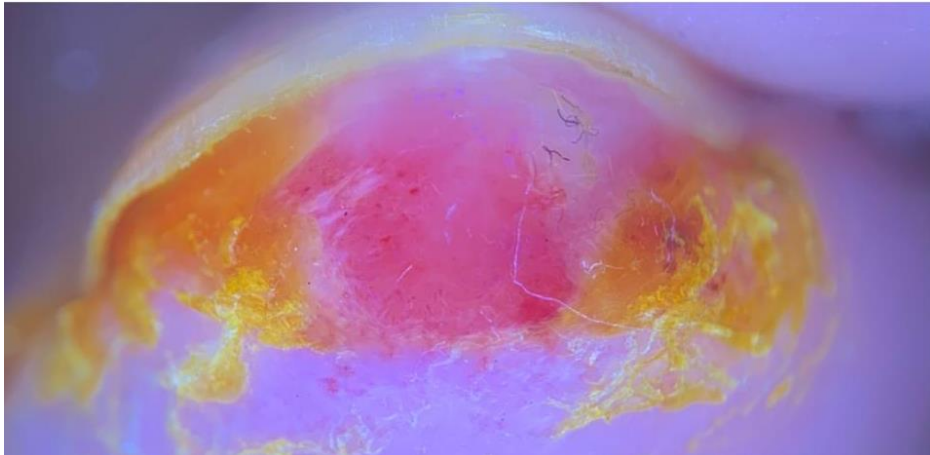
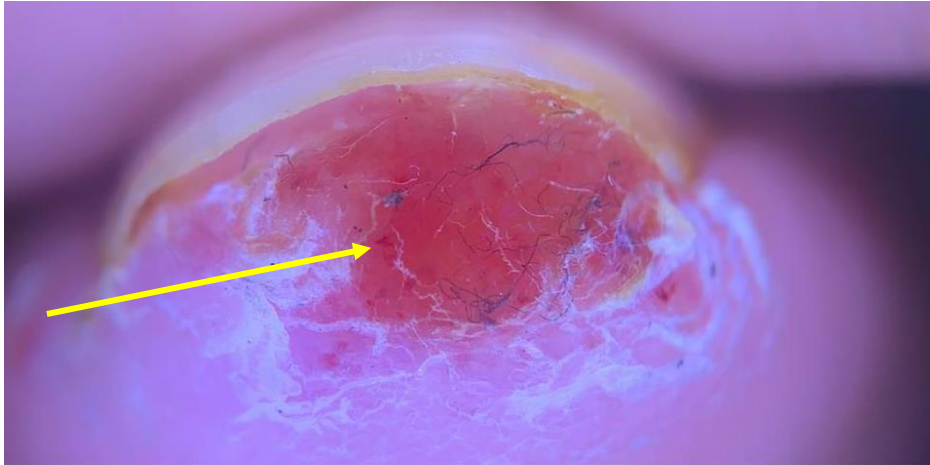


DERMATOSCOPIA



Instituto de Dermatologia
Prof. Rubem David Azulay

Santa Casa da Misericórdia do Rio de Janeiro



HIPÓTESES DIAGNÓSTICAS



Instituto de Dermatologia
Prof. Rubem David Azulay

Santa Casa da Misericórdia do Rio de Janeiro



Melanoma Amelanótico



Carcinoma Espinocelular



Granuloma Piogênico

CONDUTA



Instituto de Dermatologia
Prof. Rubem David Azulay

Santa Casa da Misericórdia do Rio de Janeiro

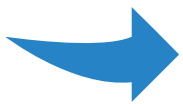


Cirurgia/Histopatológico



Antibioticoterapia + Analgesia

12/04/22



13/04/22



02/05/22



08/06/22



HISTOPATOLOGIA



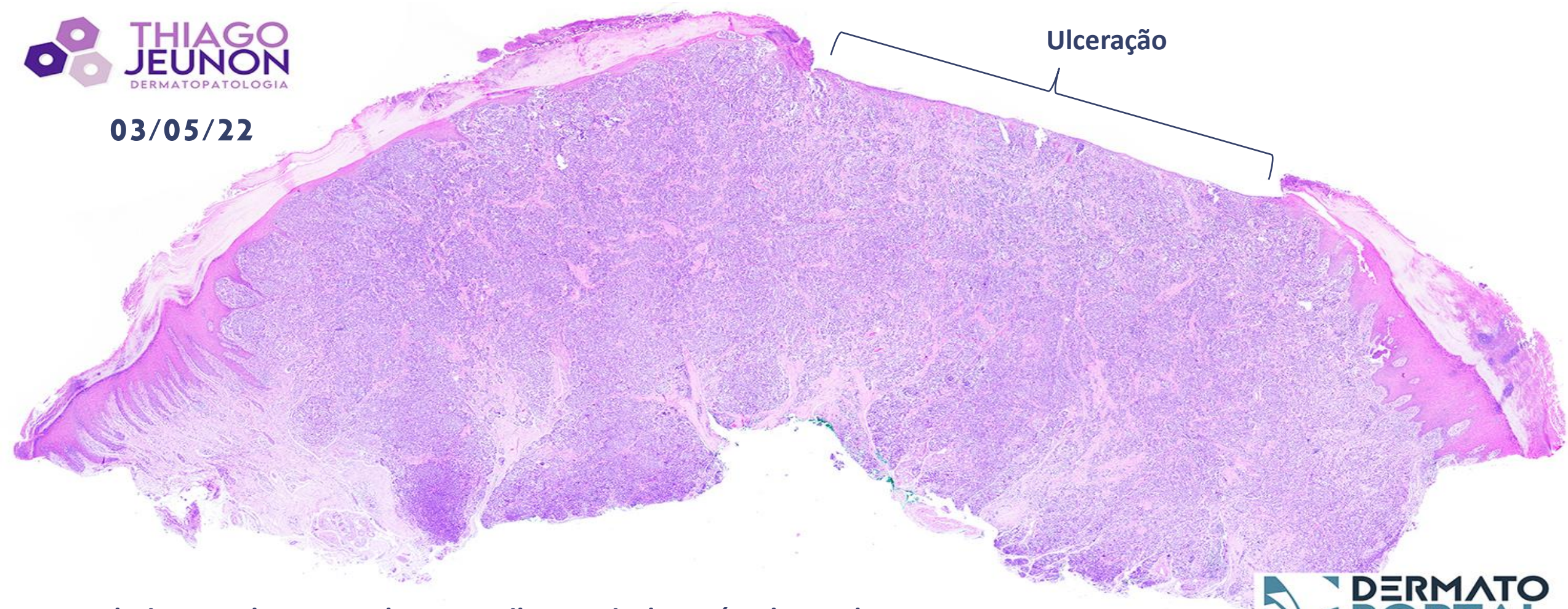
Instituto de Dermatologia
Prof. Rubem David Azuly

Santa Casa da Misericórdia do Rio de Janeiro



03/05/22

Ulceração



Neoplasia estende-se para derme papilar e reticular, até as bases dos cortes.

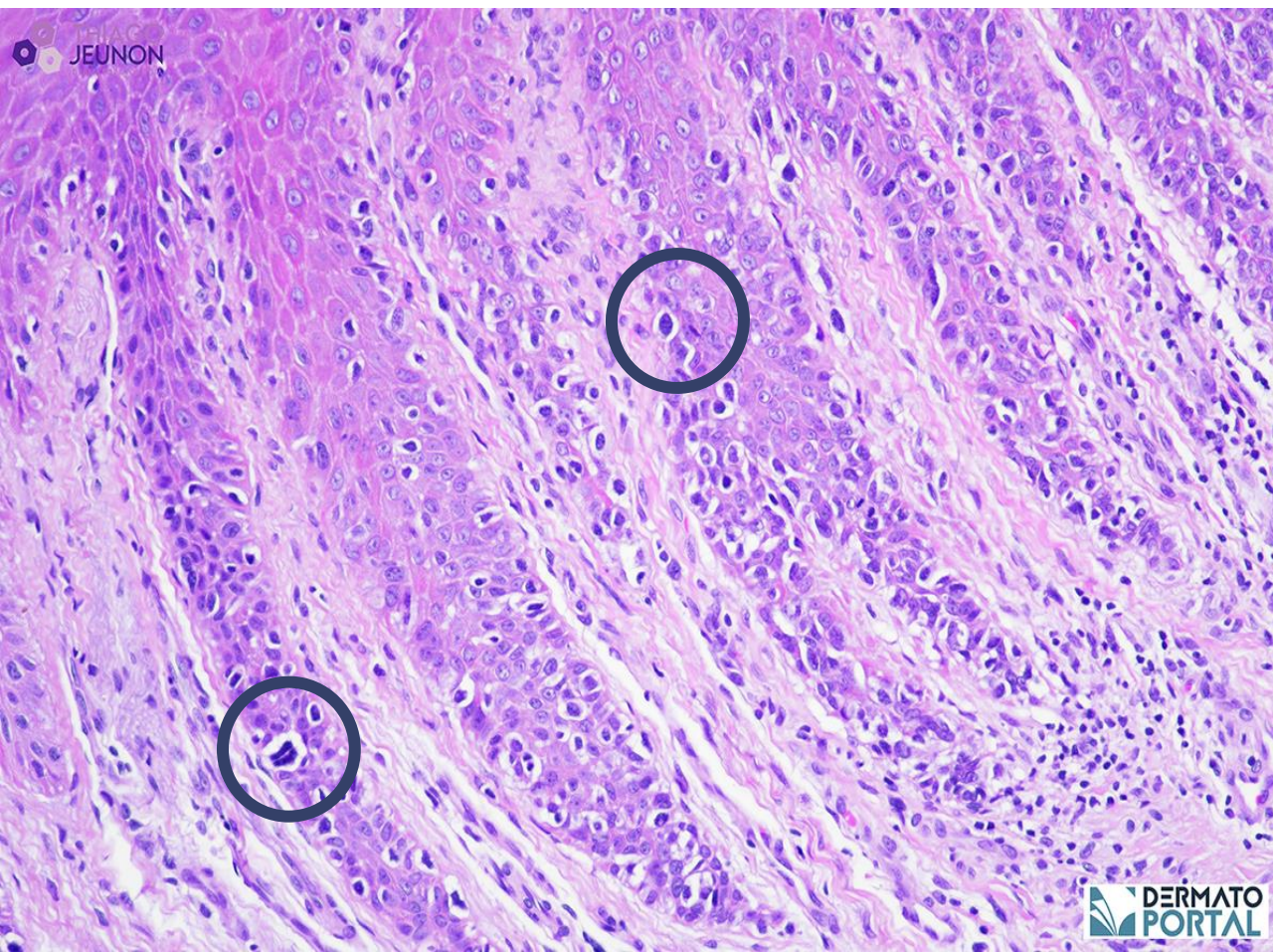
HISTOPATOLOGIA



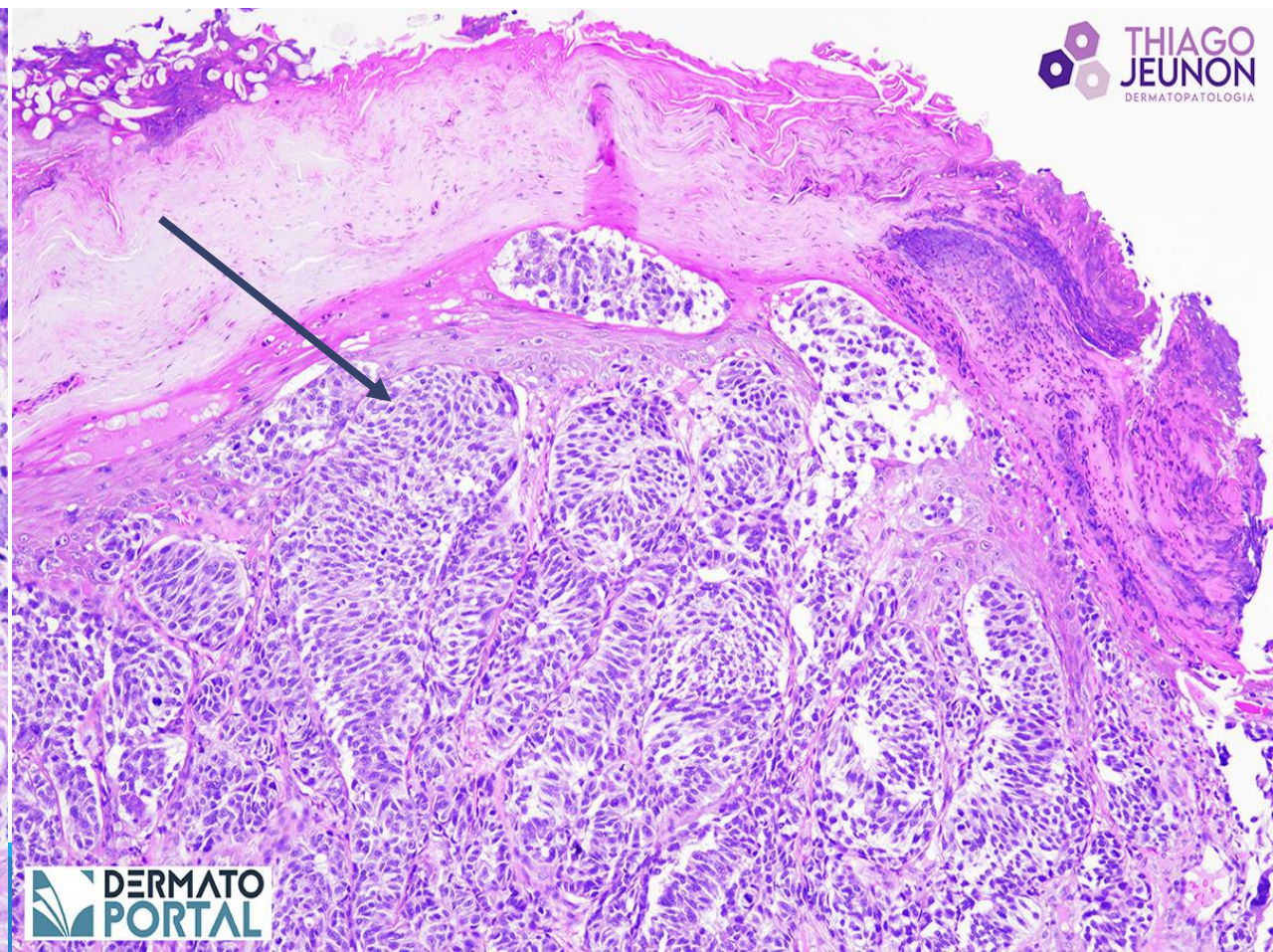
Instituto de Dermatologia
Prof. Rubem David Azuly

Santa Casa da Misericórdia do Rio de Janeiro

Melanócitos atípicos em unidades individuais na JDE:



Melanócitos atípicos em ninhos na epiderme e derme:



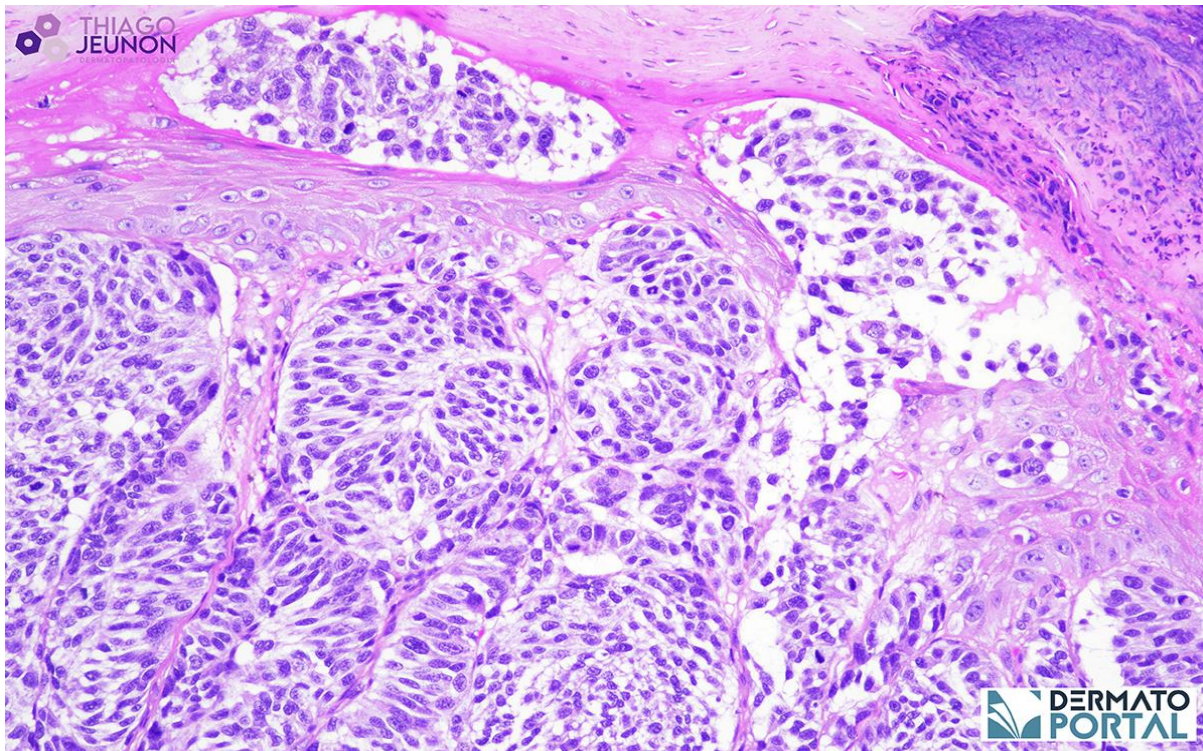
HISTOPATOLOGIA



Instituto de Dermatologia
Prof. Rubem David Azulay

Santa Casa da Misericórdia do Rio de Janeiro

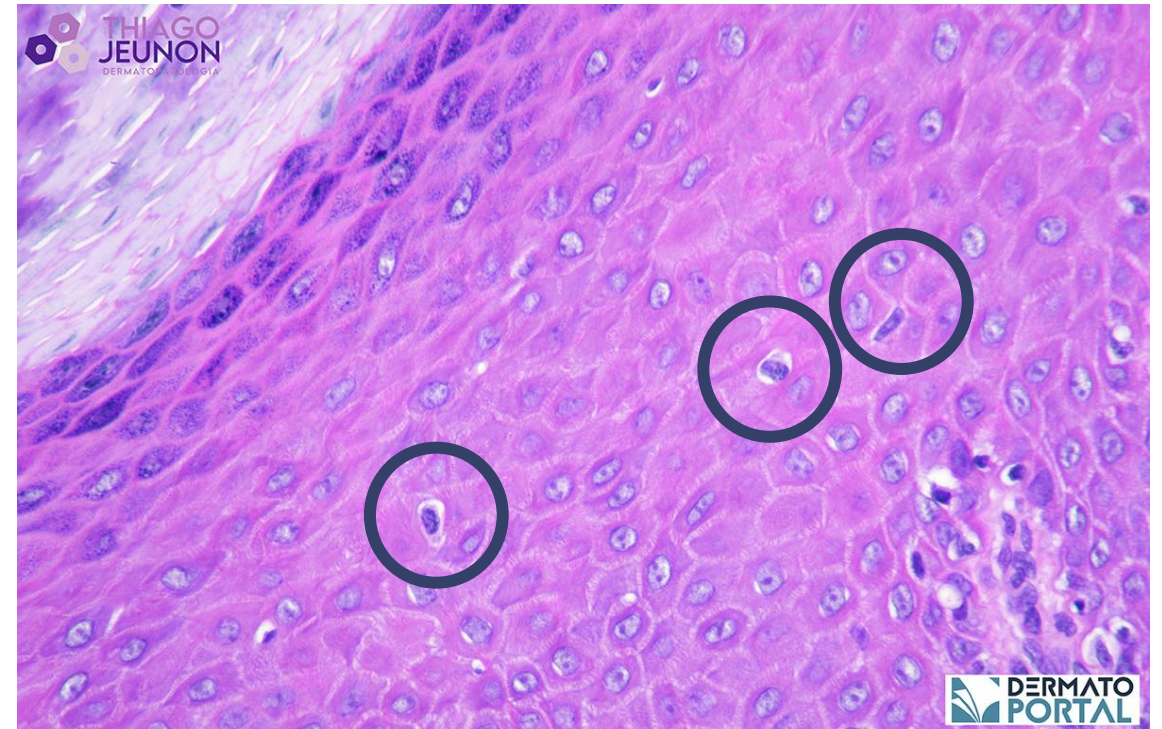
Melanócitos atípicos em ninhos na epiderme e derme



CONCLUSÃO: MELANOMA INVASIVO

- NIVEL IV DE CLARK
- ÍNDICE DE BRESLOW: 4,8 mm

Discreta distribuição pagetoide



- Ulceração: presente
- Invasão angiolinfática: ausente
- 1 mitose / mm²
- Margens laterais e profundas: comprometidas

SEGUIMENTO COM ONCOLOGIA



Instituto de Dermatologia
Prof. Rubem David Azulay

Santa Casa da Misericórdia do Rio de Janeiro

MAIO/22



Mapeamento corporal: sem achados relevantes.



RNM cabeça: alterações degenerativas sem relação com neoplasia.



RNM mão: foco ovalado de sinal hiperintenso na medula óssea da falange distal do polegar (aspecto indeterminado).



Exames laboratoriais: sem alterações relevantes.

SEGUIMENTO COM ONCOLOGIA



Instituto de Dermatologia
Prof. Rubem David Azulay

Santa Casa da Misericórdia do Rio de Janeiro

JUNHO/22



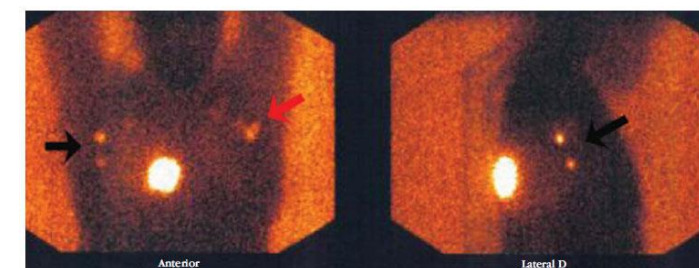
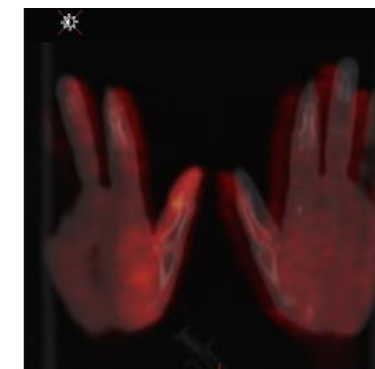
Pesquisa de mutações do gene BRAF:
Não detectada **MUTAÇÃO BRAF V600E**



PET Scan: tênue hipermetabolismo glicolítico no TCS da polpa digital do 1ºQDD, correspondente à manipulação cirúrgica.



Pesquisa de Linfonodo Sentinela: dissecação de 2 linfonodos axilares – **Histopatológico: LIVRE DE MALIGNIDADE.**



(FONTE: LAGES, R.B et al, 2011)

SEGUIMENTO COM ONCOLOGIA



Instituto de Dermatologia
Prof. Rubem David Azulay

Santa Casa da Misericórdia do Rio de Janeiro



Amputação de falange distal de 1º QDD:

JUNHO/22



JULHO/22



LAUDO HISTOPATOLÓGICO HE - JULHO/22:

- **Melanoma Invasivo Acral Lentiginoso;**
- **Índice de Breslow: 7 mm;**
- **Margem livre de neoplasia (pelo menos 20 mm);**
- **Estadiamento patológico: pT4a (> 4 mm, sem ulceração).**

(Laboratório: Sérgio Franco).

SEGUIMENTO COM ONCOLOGIA



Instituto de Dermatologia
Prof. Rubem David Azulay

Santa Casa da Misericórdia do Rio de Janeiro



Estudo Imuno-histoquímico de linfonodos sentinelas:

JULHO/22

HMB45
Melan A
SOX10

**Positivo
Positivo
Positivo**



MARCADORES DE MELANÓCITOS

Diagnóstico:

A- LINFONODO SENTINELA AXILAR DIREITO (1):

- Presença de micrometástase subcapsular de 0,5mm comprometendo o linfonodo isolado (1/1)

B- LINFONODO SENTINELA AXILAR DIREITO (2):

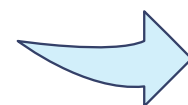
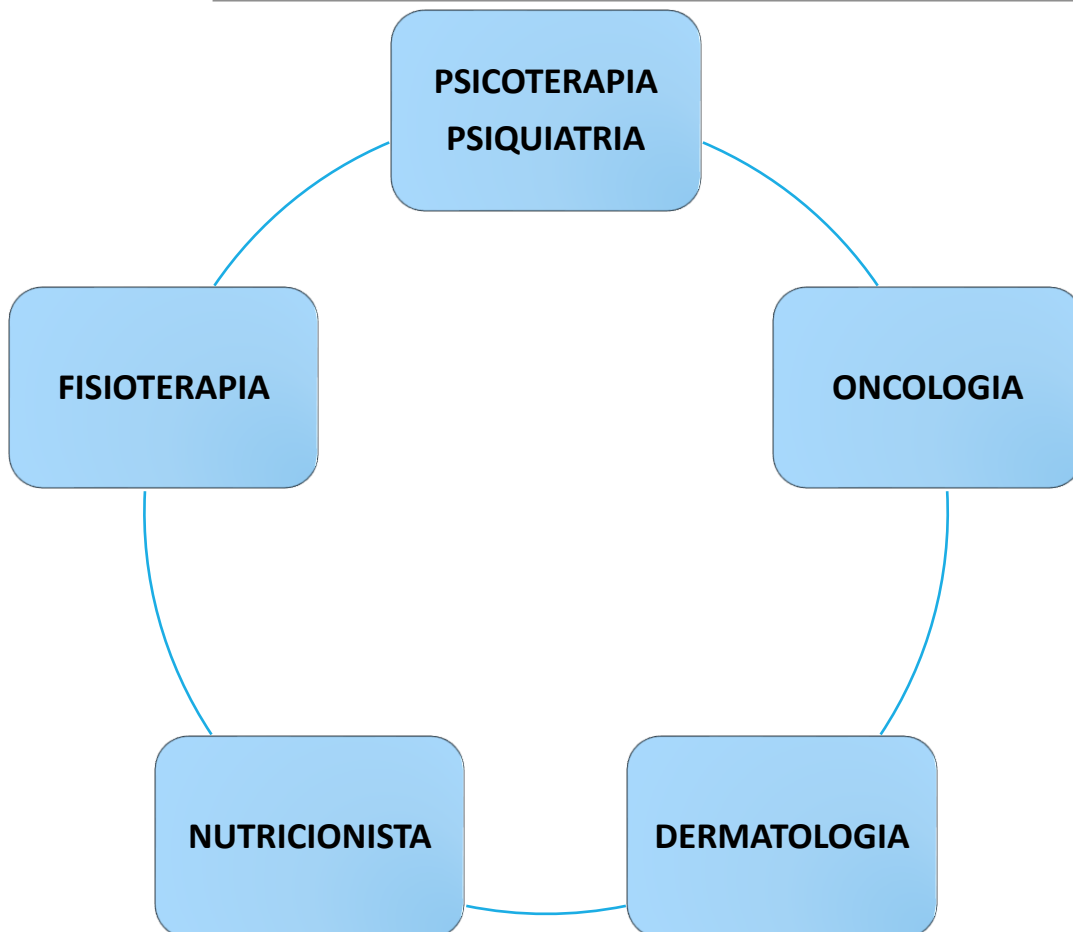
- Presença de invasão linfática capsular e células isoladas subcapsulares de cerca de 1,5mm comprometendo o linfonodo isolado (1/1)

SEGUIMENTO MULTIDISCIPLINAR



Instituto de Dermatologia
Prof. Rubem David Azulay

Santa Casa da Misericórdia do Rio de Janeiro



Nov/ 22

IMUNOTERAPIA

P E M B R O L I Z U M A B E





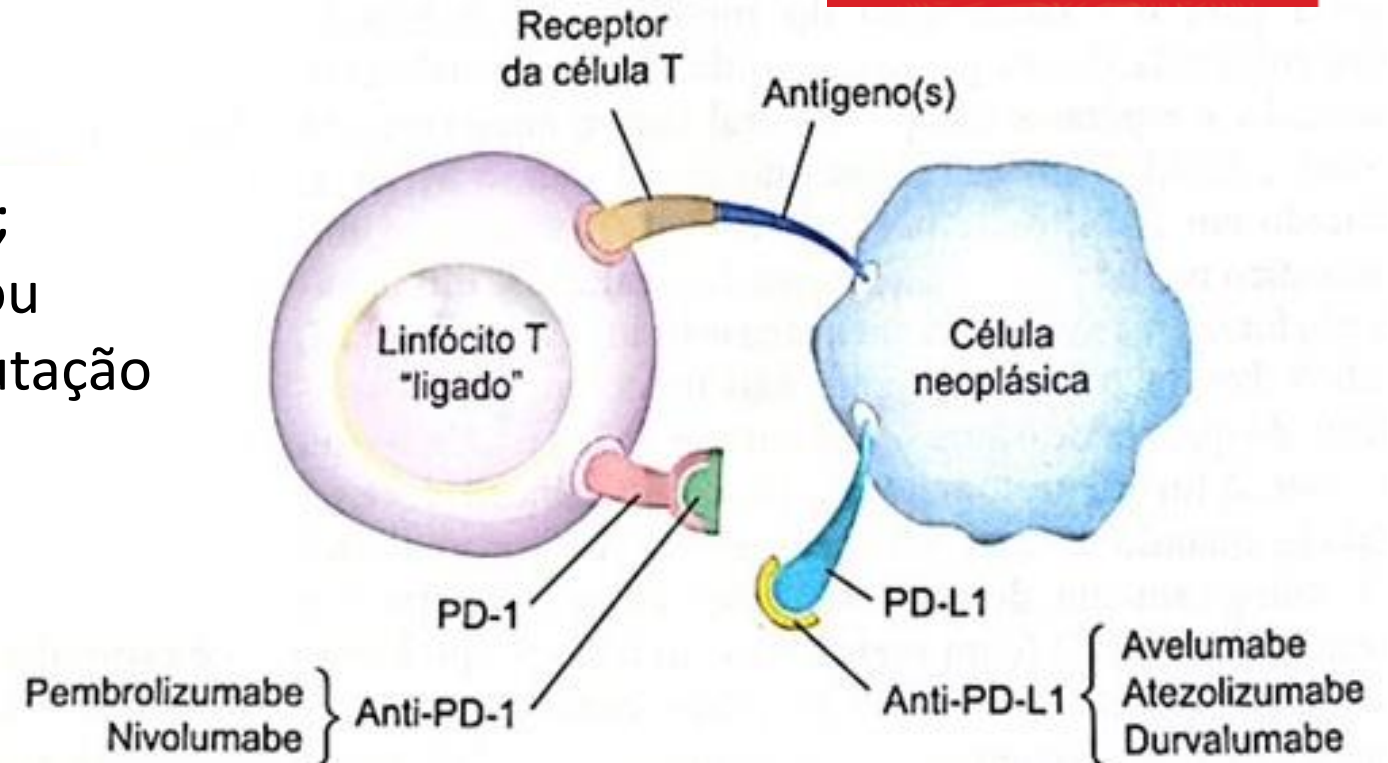
SEGUIMENTO MULTIDISCIPLINAR

IMUNOTERAPIA

— Azulay —
DERMATOLOGIA

PEMBROLIZUMABE

- Anticorpo monoclonal (Anti-PD1);
- Melanoma cutâneo metastático ou irressecável, independente da mutação BRAF;
- 2 mg/kg EV, a cada 3 semanas.





Instituto de Dermatologia
Prof. Rubem David Azulay

Santa Casa da Misericórdia do Rio de Janeiro

SEGUIMENTO MULTIDISCIPLINAR

IMUNOTERAPIA

- Acompanhamento de **5 anos**;
- **655** pacientes com melanoma metastático;
- **Sobrevida global:**
 - **34%** - todos os pacientes;
 - **41%** - pacientes virgens de tratamento;
- **Descontinuação por efeitos colaterais: 7,8%.**

P E M B R O L I Z U M A B E

Clinical Trial > [Ann Oncol. 2019 Apr 1;30\(4\):582-588. doi: 10.1093/annonc/mdz011.](#)

Five-year survival outcomes for patients with advanced melanoma treated with pembrolizumab in KEYNOTE-001

O Hamid ¹, C Robert ², A Daud ³, F S Hodi ⁴, W J Hwu ⁵, R Kefford ⁶, J D Wolchok ⁷, P Hersey ⁸, R Joseph ⁹, J S Weber ¹⁰, R Dronca ⁹, T C Mitchell ¹¹, A Patnaik ¹², H M Zarour ¹³, A M Joshua ¹⁴, Q Zhao ¹⁵, E Jensen ¹⁵, S Ahsan ¹⁵, N Ibrahim ¹⁵, A Ribas ¹⁶

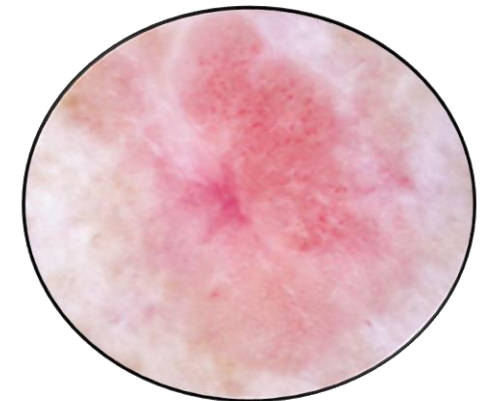
Affiliations + expand

PMID: 30715153 PMCID: [PMC6503622](#) DOI: [10.1093/annonc/mdz011](#)



MELANOMA AMELANÓTICO

- **Conceito:** Pouco (< 5% de melanina) ou ausência de pigmento no exame clínico.
- **Epidemiologia:**
 - < 5 % dos melanomas;
 - **20-27%** são melanomas acrais (palmar, plantar e subungueal);
 - **Pior prognóstico** (retardo do diagnóstico).
- **Diagnóstico:**
 - Clínico;
 - Dermatoscópico;
 - **Histopatológico.**





Instituto de Dermatologia
Prof. Rubem David Azulay

Santa Casa da Misericórdia do Rio de Janeiro

MOTIVOS DA APRESENTAÇÃO

- ✓ Biópsia prévia em lesões persistentes/ Evitar tratamentos retardatários e desnecessários;
- ✓ Importância do diagnóstico precoce alterando sobrevida dos pacientes;
- ✓ Possibilidade de tratamento menos invasivo com melhora da qualidade de vida.



MOTIVOS DA APRESENTAÇÃO



Instituto de Dermatologia
Prof. Rubem David Azulay

Santa Casa da Misericórdia do Rio de Janeiro



(AUTOFOTOGRAFIA DA PACIENTE)

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS



Instituto de Dermatologia
Prof. Rubem David Azulay

Santa Casa da Misericórdia do Rio de Janeiro

- AZULAY, R. D.; AZULAY, D. R.; AZULAY L. **Dermatologia**. 8ª ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2022;
- AZULAY, D. R.; AZULAY, L.; LEAL, F.; HANAUER, L. **Atlas de dermatologia: da semiologia ao diagnóstico**. 3ª ed. Rio de Janeiro: GEN | Grupo Editorial Nacional S. A. – Guanabara Koogan Ltda., 2020.
- ALMEIDA, F.A, et al. **Manual de recomendações em melanoma do GBM**. 2019.
- HAMID, O., et al. **Five-year survival outcomes for patients with advanced melanoma treated with pembrolizumab in KEYNOTE-001**. Ann Oncol, apr 1;30(4):582-588, 2019.
- LAGES, R.B, et al. **Linfonodo sentinela em melanoma: experiência inicial de um centro do nordeste brasileiro**. An. Bras. Dermatol. 86 (2) • Abr 2011.
- DARMAWAN, C.C., et al. **Diagnosis and treatment of nail melanoma: a review of the clinicopathologic, dermoscopic, and genetic characteristics**. Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology, vol 6, issue 5 , Jan 2022.
- GONG, H.Z; et al. **Clinicopathological characteristics and prognosis of amelanotic acral melanoma: A comparative study with pigmented acral melanoma**. Australasian Journal of Dermatology, 2020.
- FILIPOVIC, E. S.; KITTLER, H. **Dermatoscopy of amelanotic and hypomelanotic melanoma**. Deutsche Dermatologische Gesellschaft, 1610-0379/2014/1206, pg 467-472, 2014.
- SKIBBER, J. M, et al. **AJCC Melanoma Staging Manual**. 8th Ed. New York: Springer; 2017.

Congresso de
Dermatologia do
Instituto
37^o Azulay



Instituto de Dermatologia

Prof. Rubem David Azulay

Santa Casa da Misericórdia do Rio de Janeiro

07 A 10 JUNHO DE 2023

 **R I O O T H O N P A L A C E**