

Dermatofibrosarcom protuberans - experiența unui singur centru

Theodor Mares^{1,2}, Laura Răducu^{2,3}, Adelaida Avino^{2,3}, Daniela-Elena Gheoca-Mutu^{2,5},
Răzvan Nicolae Teodoreanu^{2,4} and Cristian-Radu Jecan^{2,3}

¹"Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy, Faculty of Medicine, Bucharest Romania

²Department of Plastic and Reconstructive Surgery, "Prof. Dr. Agrippa Ionescu" Clinical Emergency Hospital, Bucharest, Romania

³"Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy, Faculty of Medicine, Department of Plastic and Reconstructive Surgery, Bucharest, Romania

⁴Department of Plastic and Reconstructive Surgery, Bucharest Emergency Hospital, Bucharest, Romania

⁵"Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy, Faculty of Medicine, Discipline of Anatomy, Bucharest, Romania

Rezumat

Dermatofibrosarcomul protuberans (DFSP) este o tumoră rară a țesuturilor moi, fiind încadrată în categoria neoplasmelor cutanate non-melanocitare. Excizia chirurgicală cu margini largi de siguranță este tratamentul principal, necesitând frecvent metode avansate de reconstrucție pentru închiderea defectului postexcizional. Scopul acestui studiu este de a raporta experiența noastră în gestionarea a șapte pacienți cu dermatofibrosarcom protuberans.

Materiale și Metode: Am efectuat un studiu retrospectiv ce cuprinde 7 pacienți cu diagnostic histopatologic de dermato-fibrosarcom protuberans internați în departamentul de chirurgie plastică al Spitalului Clinic de Urgență "Prof. Dr. Agrippa Ionescu", între 12 iulie 2018 și 4 iulie 2022.

Rezultate: Vârsta medie a pacienților a fost de 38.2 ani. Patru dintre pacienți au beneficiat de excizia primară cu margine largă de siguranță, în timp ce 3 pacienți au beneficiat de tratament chirurgical primar în alte centre, prezentându-se pentru re-excizie. Toate cazurile au necesitat metode complexe de reconstrucție, astfel: 3 pacienți au fost tratați prin reconstrucție cu plastie de piele liberă despicată, un defect post-excizional de dimensiuni superioare a necesitat utilizarea unui lambou local de avansare + plastie de piele liberă despicată și în alte trei cazuri defectele au fost acoperite folosind lambouri locale. În două cazuri, diagnosticul histopatologic a evidențiat diferențiere fibrosarcomatoasă (cele mai mari dimensiuni ale tumorii primare), într-un caz din acestea fiind identificată și invazia fasciei subiacente, iar ambii pacienți au necesitat radioterapie adjuvantă.

Concluzii: În prezența unei tumori cutanate cu aspect clinic sugestiv pentru DFSP, mai ales în cazul unor dimensiuni tumorale crescute, biopsia incizională și abordarea multidisciplinară ulterioară vor conduce către o excizie chirurgicală largă, cu margini histopatologice negative, ca tratament standard, pentru un sarcom de părți moi care rar metastazează.

Cuvinte cheie: dermatofibrosarcom protuberans, excizie, biopsie, diferențiere fibrosarcomatoasă, tumoră Bednar