



# FATORES PROGNÓSTICOS PARA A METÁSTASE NO MELANOMA CUTÂNEO

**Aluna: Ana Carolina Figueiredo Pereira Cherobin**

**Orientadora: Flávia Vasques Bittencourt**

**Coorientadores: Eugênio Goulart**

**Alberto Wainstein**

Pós-graduação em Ciências Aplicadas à Saúde do Adulto

06.11.2012

# Conceito e Epidemiologia

- O melanoma maligno (MM) cutâneo é neoplasia maligna originada dos melanócitos, células responsáveis pela produção de melanina e pigmentação da pele<sup>1</sup>
- Responsável por cerca de 75% das mortes por câncer de pele<sup>2</sup>
- Crescimento de 619% no período de 1950 a 2000<sup>2</sup>
- Câncer mais frequente nas mulheres entre 20 e 29 anos de idade<sup>2</sup>
- As mortes causadas pelo melanoma cutâneo estão relacionadas às metástases disseminadas<sup>3</sup>

1. Instituto Nacional do Câncer (INCA): <http://www.inca.org.br>

2. Markovic SN *et al.* Mayo Clin Proc 2007

3. Zbytek B *et al.* Expert Rev Dermatol 2008

# Prognóstico do Melanoma

- Sobrevida em 5 anos:<sup>3</sup>
  - Estágio Ia (T1aN0M0): 94%
  - Estágio IIC (T4N0M0): 53%
  - Estágio IIIC (TN3M0): 28%
- Melanoma metastático: 10-30% dos casos<sup>4</sup>
  - A localização do tumor primário é o melhor preditor para o local da metástase <sup>3</sup>
  - Sobrevida média: 8,5 meses<sup>4</sup>
  - Sobrevida em 5 anos: 6%<sup>4</sup>
- Tratamento: exérese cirúrgica; pouco avanço nos últimos anos<sup>5</sup>



## Fatores Prognósticos

- Balch *et al* (2001): índice de Breslow e ulceração são os principais fatores prognósticos em melanomas localizados (estágios I e II); idade avançada, sexo masculino e tumores localizados na cabeça e no tronco se associam a um pior prognóstico.<sup>6</sup>
- Tsao *et al* (2004): a probabilidade de se encontrar metástases linfonodais é de 1% em melanomas < 0,8mm; 8% em melanomas entre 0,8 e 1,5mm; 23% em melanomas entre 1,5 e 4mm; e de 36% em melanomas > 4mm.<sup>7</sup>
- Gimotty *et al* (2007): presença de mitoses e níveis III e IV de Clark associam-se à ocorrência de metástases em melanomas finos (<1mm).<sup>8</sup>

6. Balch CM *et al*. J Clin Oncol 2001

7. Tsao H *et al*. N Engl J Med 2004

8. Gimotty PA *et al*. J Clin Oncol 2007

# Fatores Prognósticos

- Faries *et al* (2010): o sexo masculino, a idade jovem e o índice de Breslow elevado associam-se ao maior risco de metástase linfonodal oculta em pacientes com melanoma fino (Breslow <1mm).<sup>9</sup>
- Gillgren *et al* (2005): tumores localizados no dorso médio e inferior, e nas regiões supramamária e mamária estão associados a maior índice de metástases e óbito.<sup>10</sup>
- Mervic *et al* (2011): mulheres < 60 anos têm menor risco de surgimento de metástases e de óbito em relação a homens < 60 anos.<sup>11</sup>

9. Faries MB *et al*. Arch Surg 2010

10. Gillgren P *et al*. Melanoma Res 2005

11. Mervic L *et al*. Melanoma Res 2011

## Objetivo do estudo

- Avaliar a influência dos seguintes fatores clínicos e histopatológicos no desenvolvimento de metástases nos pacientes com MM cutâneo primário: gênero, idade, história familiar do tumor, localização do sítio primário, tipo histológico, índice de Breslow, nível de Clark, ulceração histológica e índice mitótico.

# Métodos

- Coorte histórico
- Pacientes portadores de melanoma atendidos no Serviço de Dermatologia do Hospital das Clínicas da UFMG (HC-UFMG), e no serviço privado de cirurgia oncológica Oncologia Cirúrgica do Aparelho Digestivo (ONCCAD)
- n= 514 pacientes
- Período: janeiro de 1995 a janeiro de 2012
- Período de acompanhamento:  $\geq 1$  mês
  - tempo zero: diagnóstico do MM
  - desfecho: data da última consulta ou data da metástase

TEMPOACOMP	METASTASE	GENERO	GRUPOIDADE	LOCALMMPR	TIPOHE	CATBRESLOW	CATCLARK	ULCERHE	MITOSSESHE
42.57	2	2	3	1	NA	1	NA	NA	NA
20.50	2	2	2	1	NA	1	2	NA	2
3.97	1	2	2	2	1	3	3	2	2
23.63	2	2	2	1	1	1	3	NA	2
84.47	2	1	3	1	NA	1	2	NA	NA
3.30	1	1	3	3	4	3	3	2	2
63.40	2	1	1	2	NA	2	NA	NA	NA
50.90	2	1	2	1	1	2	2	NA	NA
182.70	2	1	1	1	3	2	3	2	2
79.00	2	1	2	1	1	NA	NA	NA	NA



## Folha de Dados - Legenda

- **TEMPO DE ACOMPANHAMENTO (COORTE) = data do desfecho - data do diagnóstico do melanoma**  
\_\_\_\_\_ 999. ?
- **METÁSTASE:** 1. SIM 2. NÃO
- **GÊNERO:** 1. MASCULINO 2. FEMININO 9.?
- **GRUPOIDADE** 1. 18 - 40 ANOS 2. >40 - 60 ANOS 3. >60 ANOS 999. ?
- **LOCAL MM PRIMARIO:** 1. CABEÇA E PESCOÇO + TRONCO 2. MEMBROS SUPERIORES + INFERIORES  
3. ACRAL NA. ?
- **TIPO HISTOLÓGICO:** 1. EXTENSIVO SUPERFICIAL + LENTIGO MALIGNO 3. NODULAR  
4. LENTIGINOSO ACRAL NA. ?
- **CATBRESLOW:** 1. ≤ 1 mm 2. 1- 4 mm  
3. > 4 mm NA. ?
- **CATCLARK:** 1. I ou II 2. III 3. IV ou V NA. ?
- **ULCERACAO HE:** 1. NÃO 2. SIM NA. ?
- **MITOSES HE:** 1. NÃO 2. SIM NA. ?