



CASO CLÍNICO

Tumor de Buschke – Löwenstein: um caso em doente com coinfeção Vírus da imunodeficiência humana e Vírus papiloma humano

Liliana Santos^{a,*}, Nuno Borges^b, Susana Nunes^b, Jaime Ramos^a,
Carlos Almeida^b e Isabel Paixão^b

^a Serviço de Gastreterologia, Centro Hospitalar de Lisboa Central, EPE, Hospital Santo António dos Capuchos, Lisboa, Portugal

^b Serviço de Cirurgia Geral, Centro Hospitalar de Lisboa Central, EPE, Hospital Santo António dos Capuchos, Lisboa, Portugal

Recebido a 13 de julho de 2010; aceite a 18 de novembro de 2010

Disponível na Internet a 30 de junho de 2012

PALAVRAS-CHAVE

Tumor de Buschke-Lowenstein;
Condiloma acuminatum;
Virus papiloma humano;
Virus da imunodeficiência humana

KEYWORDS

Buschke-Lowenstein-tumor;
Condyloma acuminatum;
Human immunodeficiency virus;
Human papillomavirus

Resumo O tumor de Buschke-Löwenstein (TBL) é uma variante rara de *condiloma acuminatum* que possui comportamento maligno pelo crescimento local, mas não apresenta potencial metastático. Afeta primariamente a área genital e, menos frequentemente a região perianal. Os fatores de risco para o seu desenvolvimento incluem a terapêutica imunossupressora e a infeção VIH. Possui elevada taxa de recorrência e de transformação maligna, sendo a cirurgia o tratamento inicial recomendado. Apresenta-se um caso de TBL perianal e anal num doente com infeção VIH cuja histologia não revelou transformação maligna e para o qual a terapêutica cirúrgica isolada foi eficaz. Revê-se o conhecimento atual sobre esta entidade tendo em atenção a história natural nos indivíduos infetados pelo VIH.

© 2010 Sociedade Portuguesa de Gastreterologia. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos os direitos reservados.

Buschke-Löwenstein tumor: A case in a patient coinfecting with Human immunodeficiency virus and Human papillomavirus

Abstract The Buschke-Löwenstein tumor (TLB) is a rare variant of *condyloma acuminatum* that presents local malignant behavior but no metastatic potential. It affects primarily the genital area and less frequently the perianal region. Risk factors for its development include immunosuppressive therapy and HIV infection. This tumor has a high rate of malignant transformation and the recommended initial treatment is surgery. We present a case of perianal and anal TBL in a HIV patient whose histology revealed no malignant transformation and that was treated successfully with surgery alone. We review the current knowledge about this entity taking into account its natural history in individuals infected with HIV.

© 2010 Sociedade Portuguesa de Gastreterologia Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

* Autor para correspondência.

Correio eletrónico: llilibracao@gmail.com (L. Santos).

Introdução

O tumor de Buschke-Löwenstein (TBL), também designado por *condiloma acuminatum gigante*, é uma variante rara de condiloma que se apresenta clinicamente como uma lesão tumoral extensa na região genital, anal e/ou perianal. Foi descrito pela primeira vez em 1896 por Buschke numa lesão do pênis^{1,2}. Desde então, foram publicados vários casos clínicos, a maioria em localização genital. Este tumor, com alta taxa de transformação maligna, comporta-se localmente como uma neoplasia com capacidade de invasão das estruturas adjacentes, apesar de apresentar características histológicas benignas e de não ter potencial metastático³. A cirurgia é considerada a melhor opção terapêutica inicial pela maioria dos autores, mas o tumor possuiu uma alta taxa de recorrência pós-cirúrgica.

Caso clínico

Doente do sexo masculino, 35 anos, caucasiano, observado em agosto de 2007 em consulta de Proctologia por vegetação perianal, proctalgia, proctorreia e incontinência anal passiva com 10 meses de evolução. Referia consumo etanólico (100 g/dia) desde os 18 anos. O doente tinha hepatite crónica C e infeção VIH-1 diagnosticadas aos 28 anos, apresentando na altura da consulta uma contagem de 67 células CD4/ μ l. Estava medicado com lamivudina, estavudina e efavirence.

Ao exame proctológico apresentava uma volumosa lesão vegetante e infiltrativa ocupando a região perianal e o canal anal (fig. 1). O diagnóstico histológico da lesão revelou *condiloma acuminatum*, sem transformação maligna (fig. 2).

Efetou uma ressonância magnética (RM) pélvica que revelou uma lesão expansiva, exofítica em relação ao canal anal, com 10 x 6 cm de diâmetro, contactando com o esfíncter anal externo na sua porção superior (fig. 3).

Foi submetido a ressecção cirúrgica (fig. 4), tendo as lesões condilomatosas residuais sido tratadas com imiquimod tópico e crioterapia. O exame anatomopatológico da peça operatória mostrou *condiloma acuminatum*, confirmando a ausência de transformação maligna.



Figura 1 Lesão vegetante envolvendo a região perianal e o canal anal, com cerca de 10 cm de diâmetro.

Doze meses após a cirurgia encontrava-se assintomático e não apresentava lesões ao exame objetivo (fig. 5). A reavaliação clínica, com ecografia endorectal e RM pélvica (fig. 5) não revelaram recorrência da doença.

Discussão

Apresentamos um caso raro de TBL perianal e anal, em doente jovem com hábitos etanólicos e infeção VIH, 2 fatores de risco descritos para o aparecimento desta lesão, que foi tratado cirurgicamente com sucesso.

O TBL é uma lesão genital ou perianal volumosa com características histológicas de *condiloma acuminatum*. Foi descrito pela primeira vez em 1896, mas foi definida como entidade nosológica, com a designação de «*carcinomalike condylomata acuminata*» apenas em 1925 por Buschke e Löwenstein^{1,2}. Nessa data ficaram também estabelecidas as

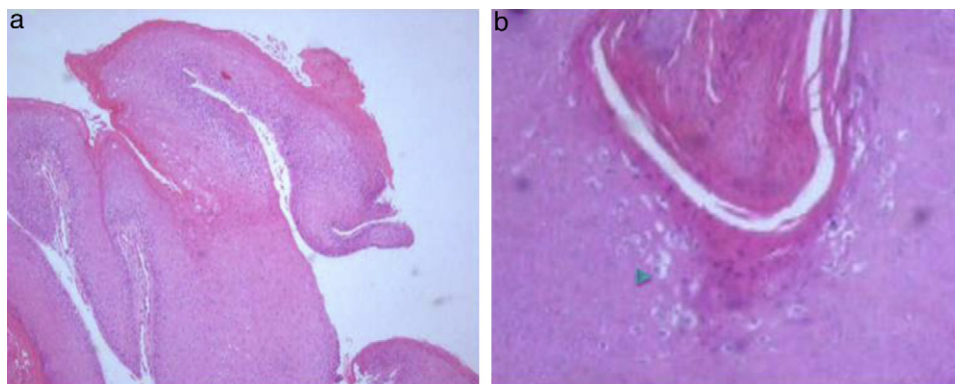


Figura 2 Exame histológico (Hematoxilina & Eosina) das biopsias da lesão perianal. Na imagem da esquerda (2a), observa-se hiperqueratose e papilomatose marcadas; na imagem da direita (2b), observam-se múltiplos colócitos (seta), que correspondem a células vacuolizadas de núcleo basófilo, sugestivas de infeção por vírus papiloma humano. Estas alterações permitem o diagnóstico de *condiloma acuminatum*. Não se identificaram células malignas.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3311202>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3311202>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)