



Serviço de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial

Director: Dr. Luís Dias

ADENOCARCINOMA NASOSSINUSAL EXPERIÊNCIA DO SERVIÇO ORL DO HOSPITAL DE BRAGA

Miguel Breda, Daniel Miranda, Sara Pereira, Diana Silva, Ana Ferreira¹, Daniela Ribeiro, Nuno Marçal,
Sérgio Vilarinho, Luís Dias

1 - Serviço Anatomia Patológica – Hospital de Braga

- Tumores dos Seios Perinasais <5% das neoplasias malignas cabeça e pescoço
- 1º Carcinoma Epidermóide ~ 30%
- 2º Adenocarcinoma Nasal (AD) responsável por 10 a 20%
 - Dois tipos fundamentais: **intestinal** e não-intestinal
 - Maioria intestinal
- ✓ Raro, baixa incidência e natureza agressiva
- ✓ Forte associação ao pó de madeira de densidade elevada (carvalho, faia, cerejeira) - doença dos trabalhadores da madeira
- ✓ Outros factores: formaldeído, crómio, níquel e o álcool isopropílico

Objectivos

- Analisar a sobrevida da nossa amostra e comparar com outras séries
- Revisão do tema e perceber quais os consensos e novas tendências de tratamento

1 - Casuística do Serviço ORL



Análise retrospectiva dos pacientes com diagnóstico AD desde Janeiro 2002 a Dezembro 2014 (13 anos)

- Sexo
- Idade na altura do diagnóstico
- Profissão
- Tempo estimado de exposição
- Sintomas acompanhantes
- Seio Perinasal afectado
- Estadiamento
- Tratamento
- Kaplan-Meier - Sobrevida global e livre de doença (SPSS® v.22)

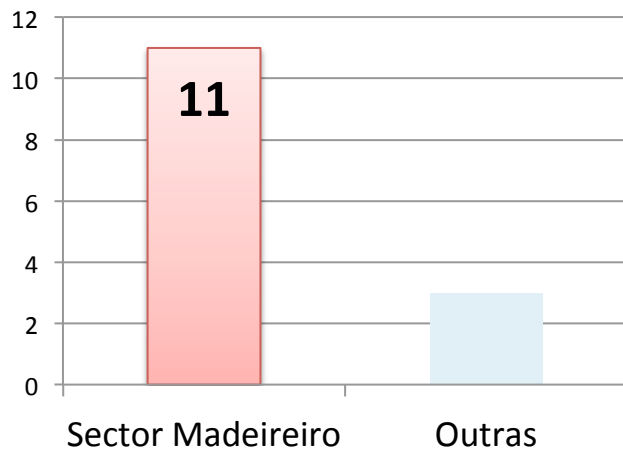
1 - Casuística do Serviço ORL

Amostra (n=14)

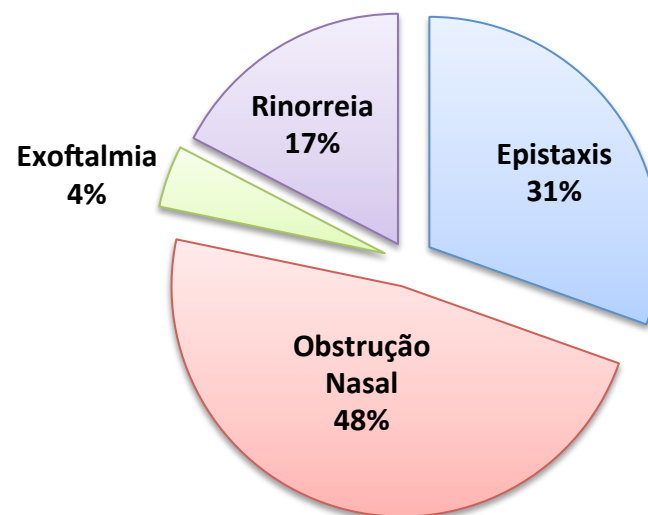
13 sexo masculino
1 sexo feminino

Idade (média) 60,5 anos

Profissão



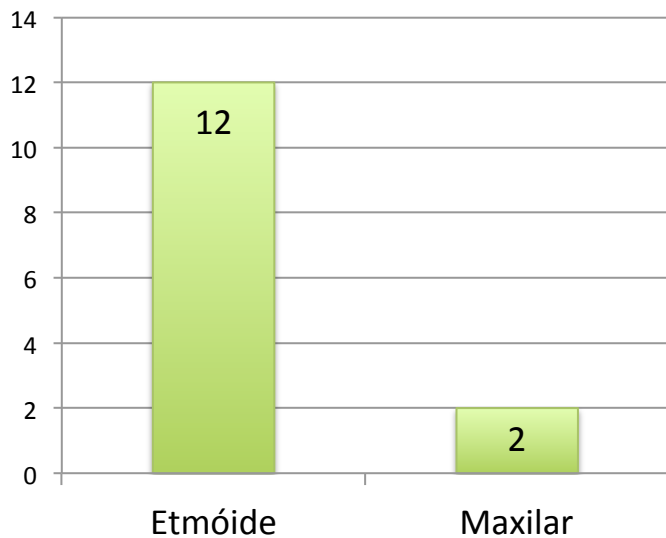
Principal Queixa



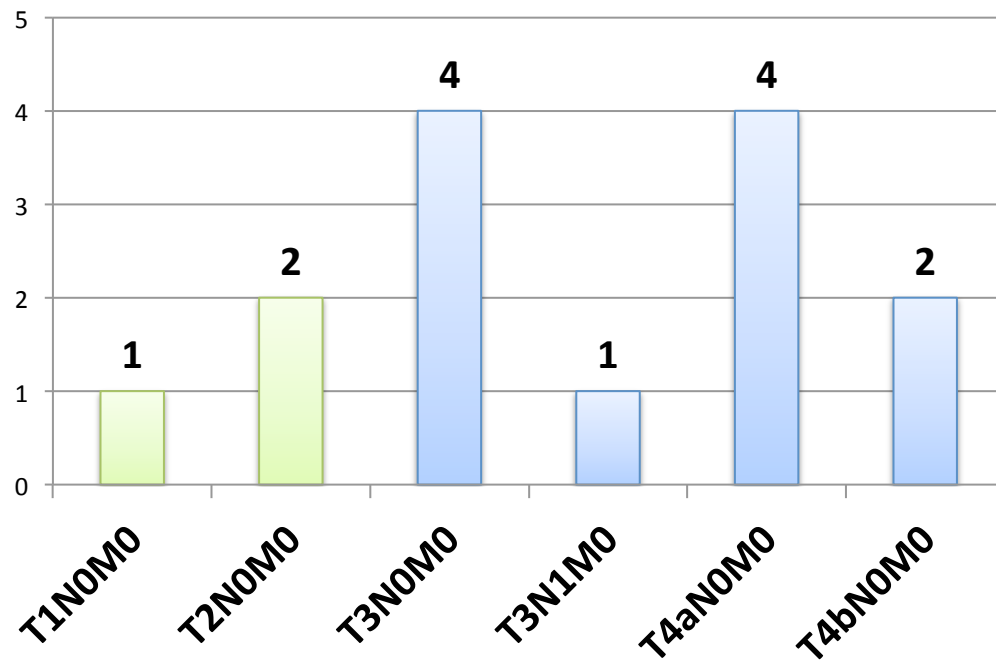
Tempo de exposição (média) = 32 anos

1 - Casuística do Serviço ORL

SPN afectado



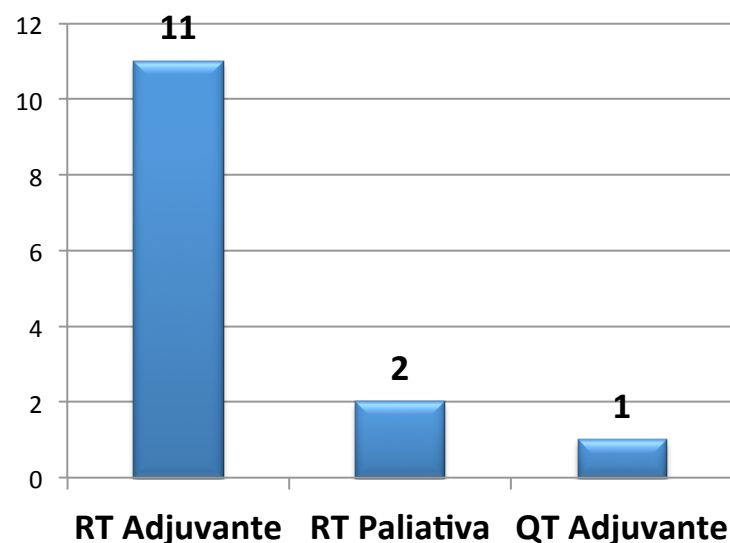
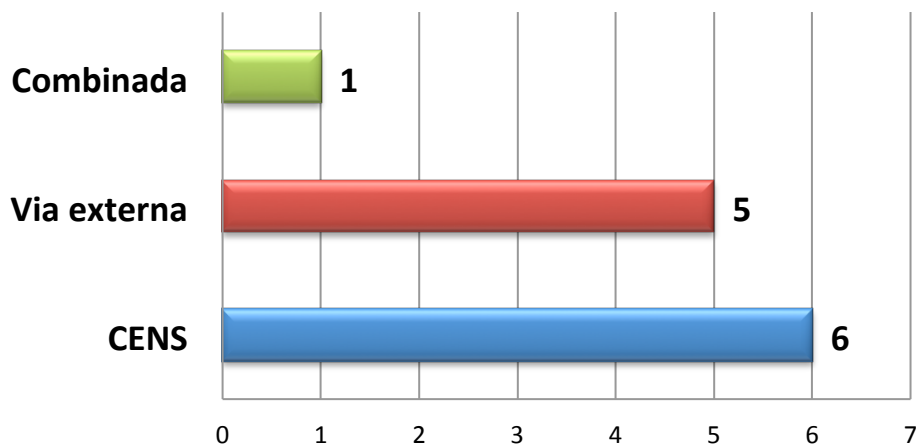
Estadiamento TMN



1 - Casuística do Serviço ORL

Tratamento

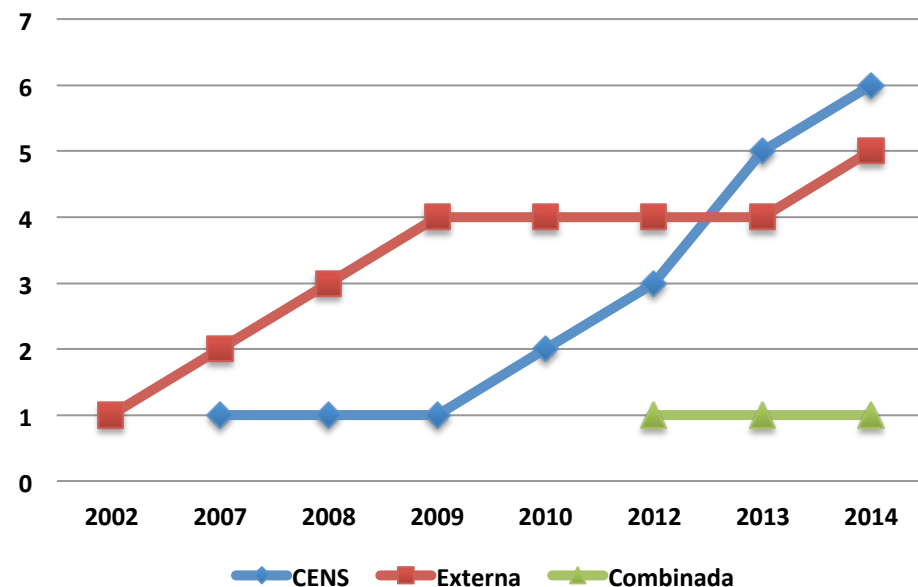
Via cirúrgica (n=12)



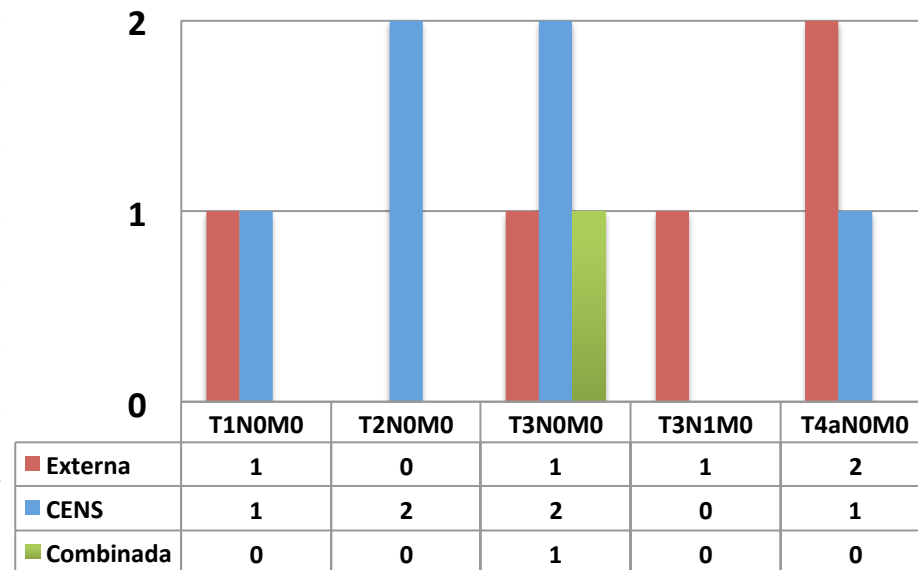
- Reintervenção em 1 caso
- T3N1M0 - Paralateronasal + Esvaziamento Ganglionar

1 - Casuística do Serviço ORL

Via cirúrgica (Cumulativo)



Via cirúrgica/Estadiamento



Recidiva pós-operatória - n=5 | Tempo livre sem doença (média) **31 meses**

1- CENS

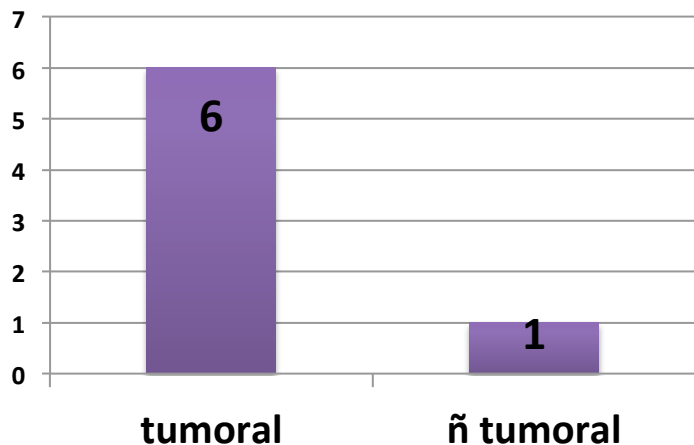
1- Combinada

3- Externa

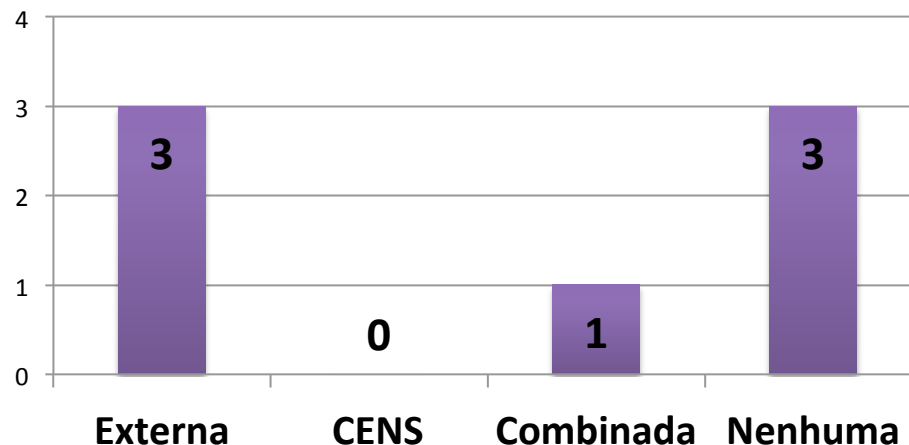
1 - Casuística do Serviço ORL

7 mortes

Causa de Morte

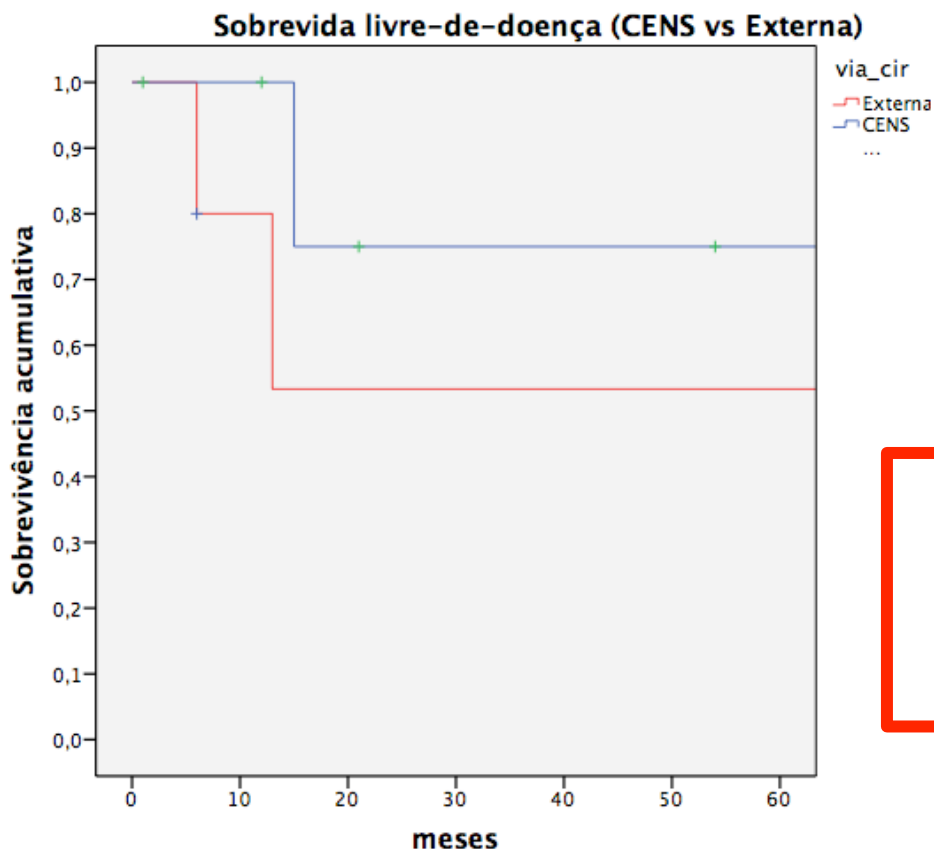


Via Cirúrgica/Morte



1 - Casuística do Serviço ORL

Estimativa da sobrevida livre-de-doença - Kaplan-Meier (CENS vs Externa)



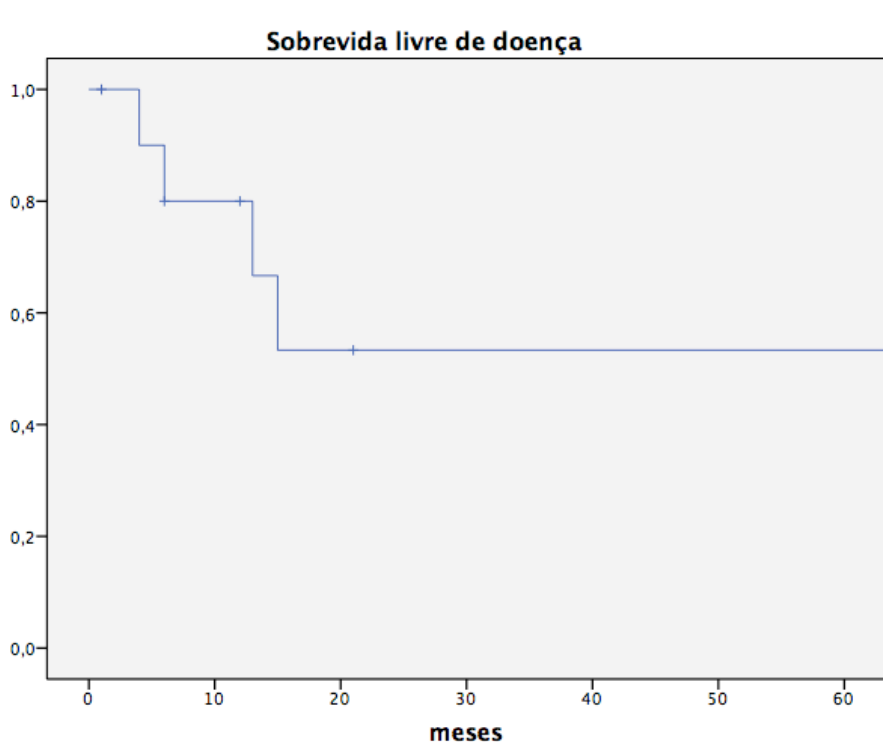
valor $p = 0,383$
Log Rank = 0,760

**Diferença
estatisticamente não
significativa**

Sobrevida aos 2 e 5 anos 75% CENS vs. 55% Externa

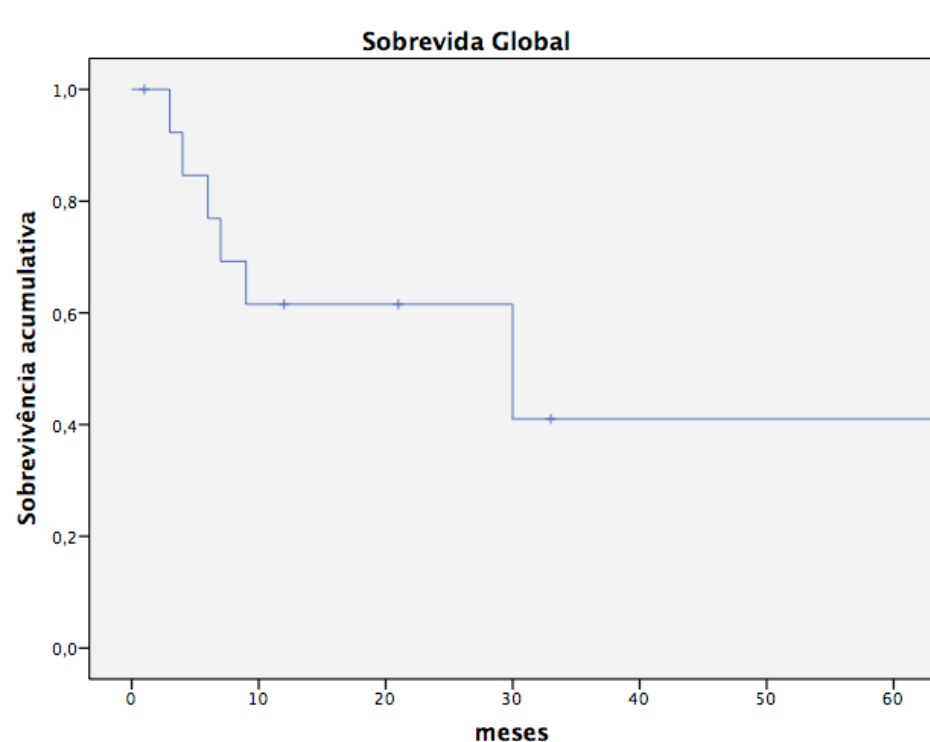
1 - Casuística do Serviço ORL

Estimativa da sobrevida amostra - Kaplan-Meier



n=11 (doentes submetidos a cirurgia)

Sobrevida aos 2 e 5 anos de 50%



n=14

Sobrevida aos 2 e 5 anos de 60% e 40%

1 - Casuística do Serviço ORL

Comparação com outras séries já publicadas

Série	Amostra (n)	Tratamento	Sobrevida 5 anos
Kraus (1992)	8	Ext+RT	37%
Dilhuydy (1992)	13	Ext+RT	44%
Liétin (2006)	60	CENS+Ext+RT	46%
Michel(2003)	15	Comb/EXT +RT	53%

Principais Limitações Amostra

- Tamanho
- Follow-up desigual e curto em alguns casos

2 - Discussão / Tendências

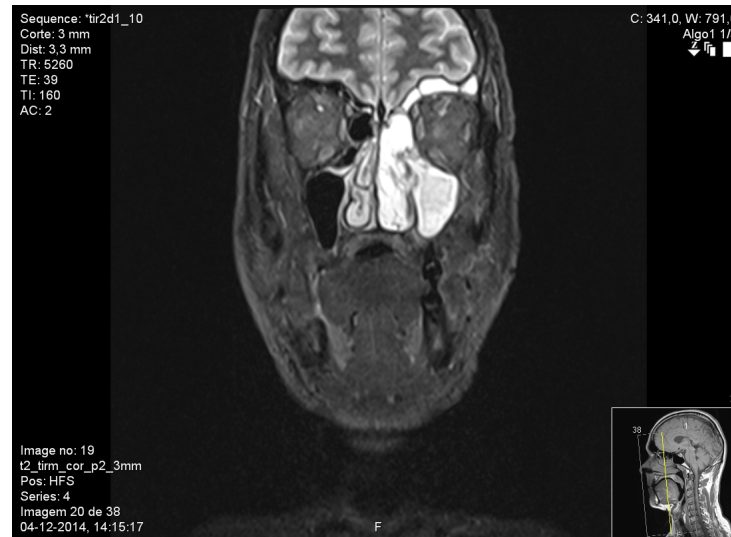
Tratamento controverso, no entanto:

- **Cirurgia é o esteio do tratamento**, associada, ou não, a outros tratamentos
- Maioria dos centros opta por **Cirurgia+RT**
- **Faltam estudos que fundamentem a escolha da QT**
- Existe uma tendência clara actual para a escolha de CENS como via cirúrgica mesmo em estadios avançados



- ✓ Aumento da experiência com CENS
- ✓ Menor morbidade para o paciente
- ✓ A amplificação das ópticas é favorável à inspecção da mucosa nasal
- ✓ Possibilidade de associar à via externa
- ✓ Taxas de recorrência sobreponíveis Ext vs. CENS, independentemente do estadio

2.1 - Potencialidades CENS

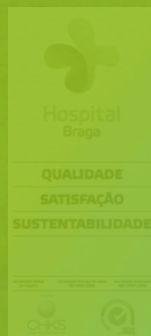


**Adenocarcinoma tipo intestinal
Estadiamento – T3N0Mx**



3- Conclusões

- ✓ A sobrevida da nossa série aproxima-se de outras séries
- ✓ Constatação do risco profissional do sector madeireiro
- Pertinente criação de políticas de vigilância
- ✓ Na nossa amostra o uso de CENS mostrou-se uma alternativa viável, ainda sem casos de morte, sendo importante alargar a amostra e tempo de *follow-up*.



**Muito obrigado
pela vossa
atenção!**



**Hospital
Braga**

Hospital de Braga
Sete Fontes - São Victor
4710-243 Braga

www.hospitaldebraga.pt