

# Melanoma del canale anale

*Fabio De Villa*  
*Roma*

# Melanoma del canale anale

- **Bassa incidenza**
- **Diagnosi tardiva**
- **Ridotta sopravvivenza**

# Melanoma del canale anale

## Tumori del canale anale

**Epidermoide o spinocellulare** (oltre l'80%) sesso femminile sopra il 60° anno di età e gli omosessuali: HPV.

Altri tipi di neoplasia sono:

**Malattia di Paget** discheratosi che può rappresentare la manifestazione a distanza di un'altra neoplasia (seno, utero, prostata)

**Malattia di Bowen**, epitelioma intradermico causato dal virus oncogeno HPV, lenta evoluzione invasiva

**Tumore colloide** partenza dalle ghiandole anali può originare da una evoluzione di una fistola anale

**Carcinoma cloacogenico** origina dall'epitelio di transizione

**Adenocarcinoma** circa il 5%-10% dei casi fino al 18%

**Melanoma maligno** origina dai melanociti dell'epitelio malpighiano cheratinizzato del canale anale. Tumore raro. circa l'1% dei tumori del canale anale, 0,1-2% di tutti i melanomi.

# Melanoma del canale anale

## Epidemiologia

1% di tutti i tumori del canale anale

Incidenza compresa tra 0.25% e 1.25%.

Terzo sito di insorgenza più frequente di tutti i melanomi, dopo la cute e l'occhio.

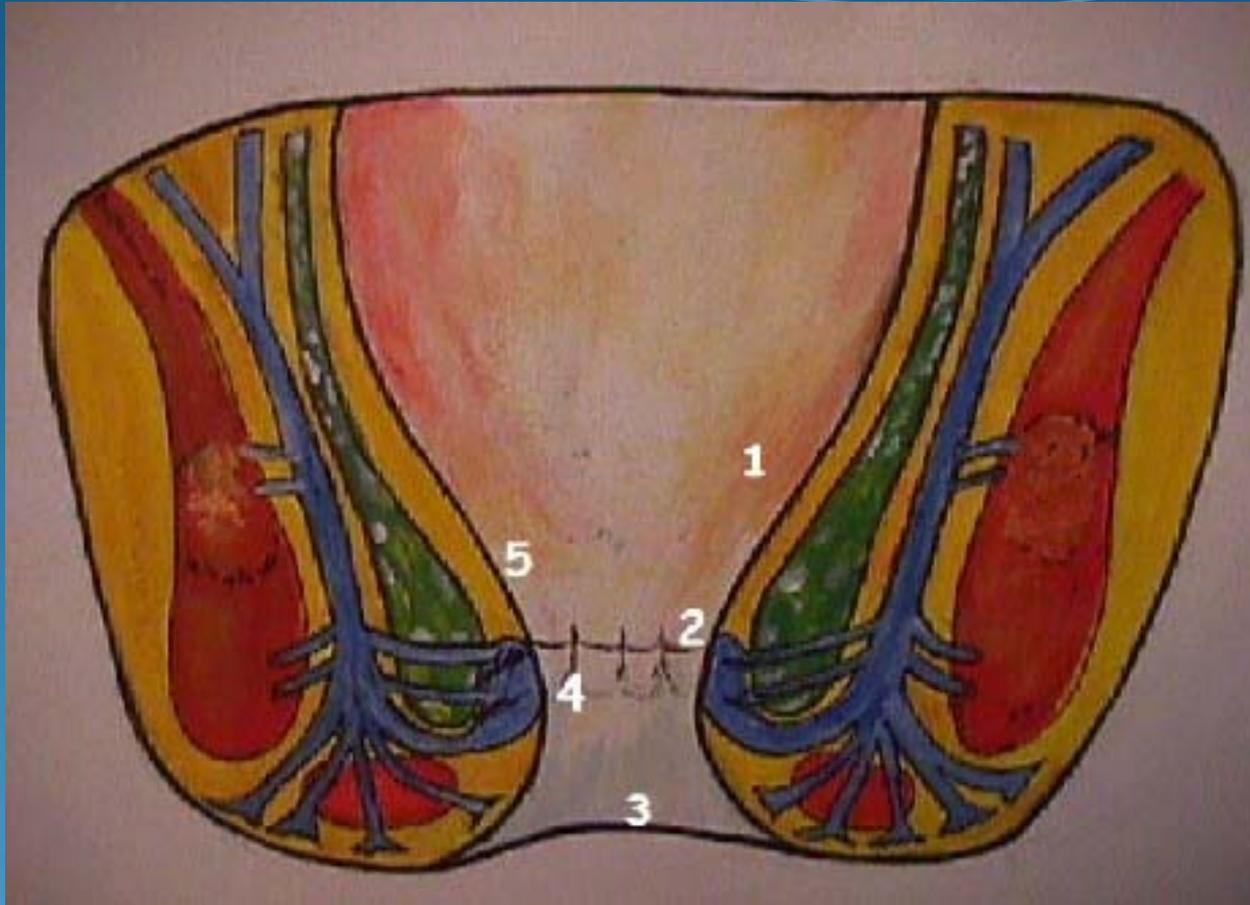
Età > colpita tra i 50 e 70 anni, con picco tra i 60 e 70 anni.

Stessa % tra i due sessi.

> incidenza negli individui di razza caucasica rispetto agli individui afro-americani.

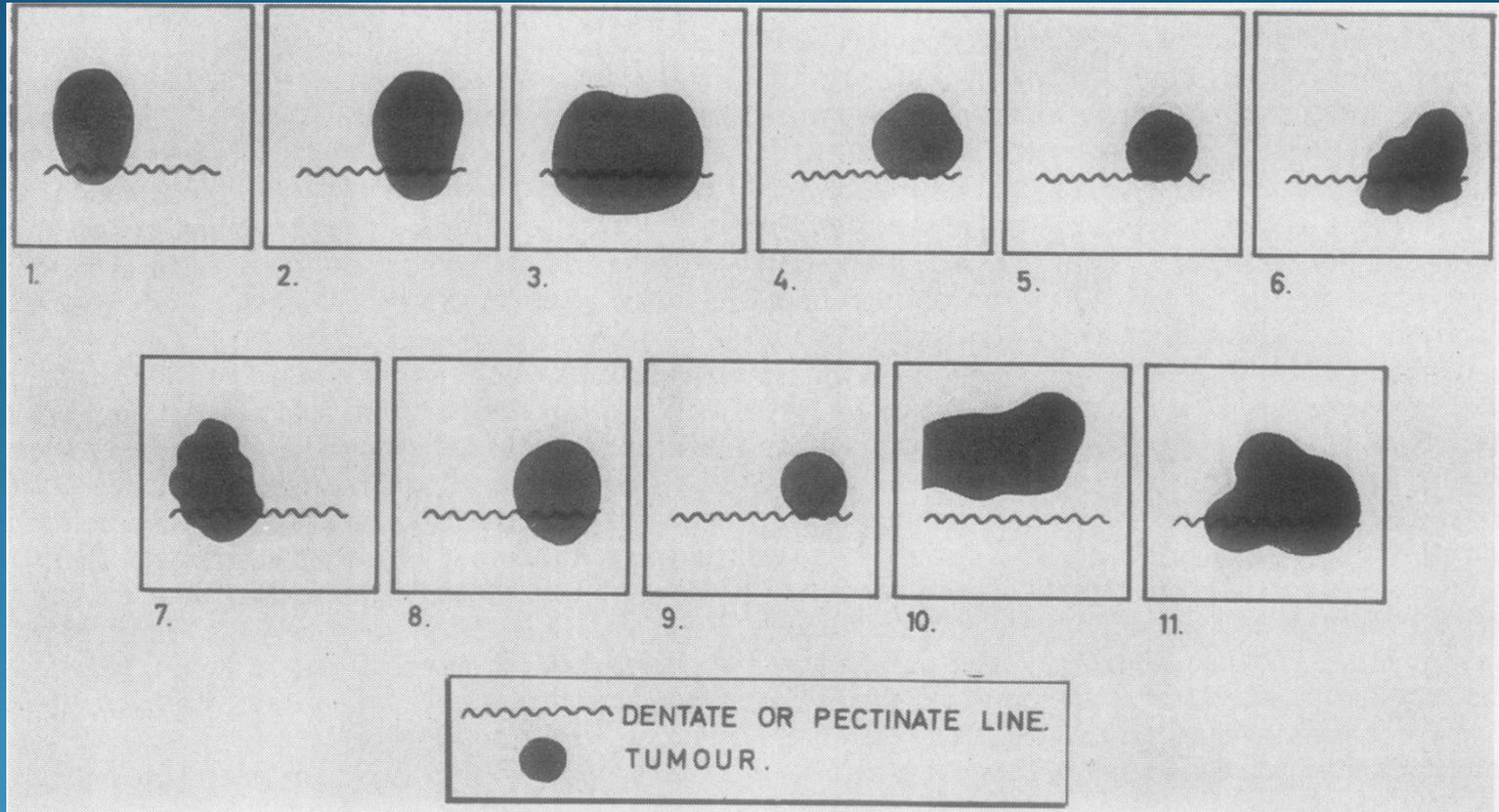
Fattori di rischio non identificati.

## Melanoma del canale anale



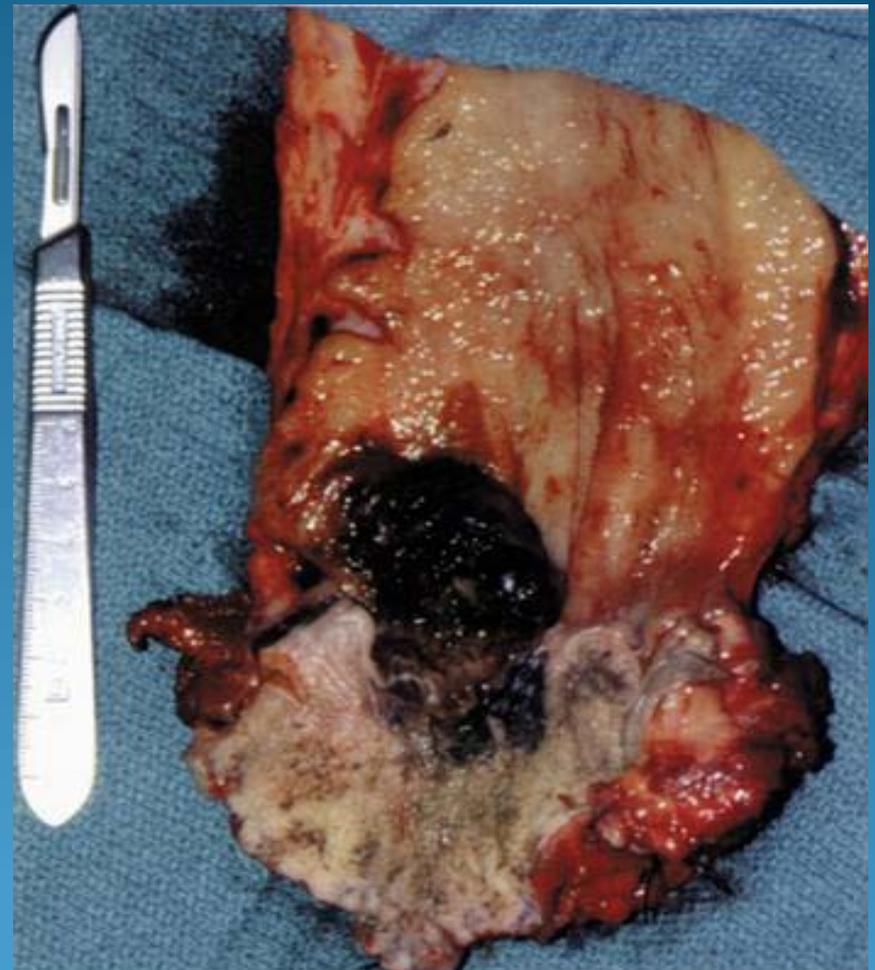
1. epitelio ghiandolare: adenocarcinoma; 2. linea pettinata: tumore colloide; 3. epitelio malpighiano cheratinizzato: spinocellulare, basocellulare, m. di Bowen, m. di Paget, melanoma. 4. epitelio malpighiano non cheratinizzato: carcinoma epidermoide. 5. epitelio transizionale: carcinoma cloacogenico

## Melanoma del canale anale



B. C. MORSON AND H. VOLKSTADT in J. clin. Path. (1963), 16, 126, undici diversi siti di impianto del melanoma nel canale anale rispetto alla linea dentata

## Melanoma del canale anale

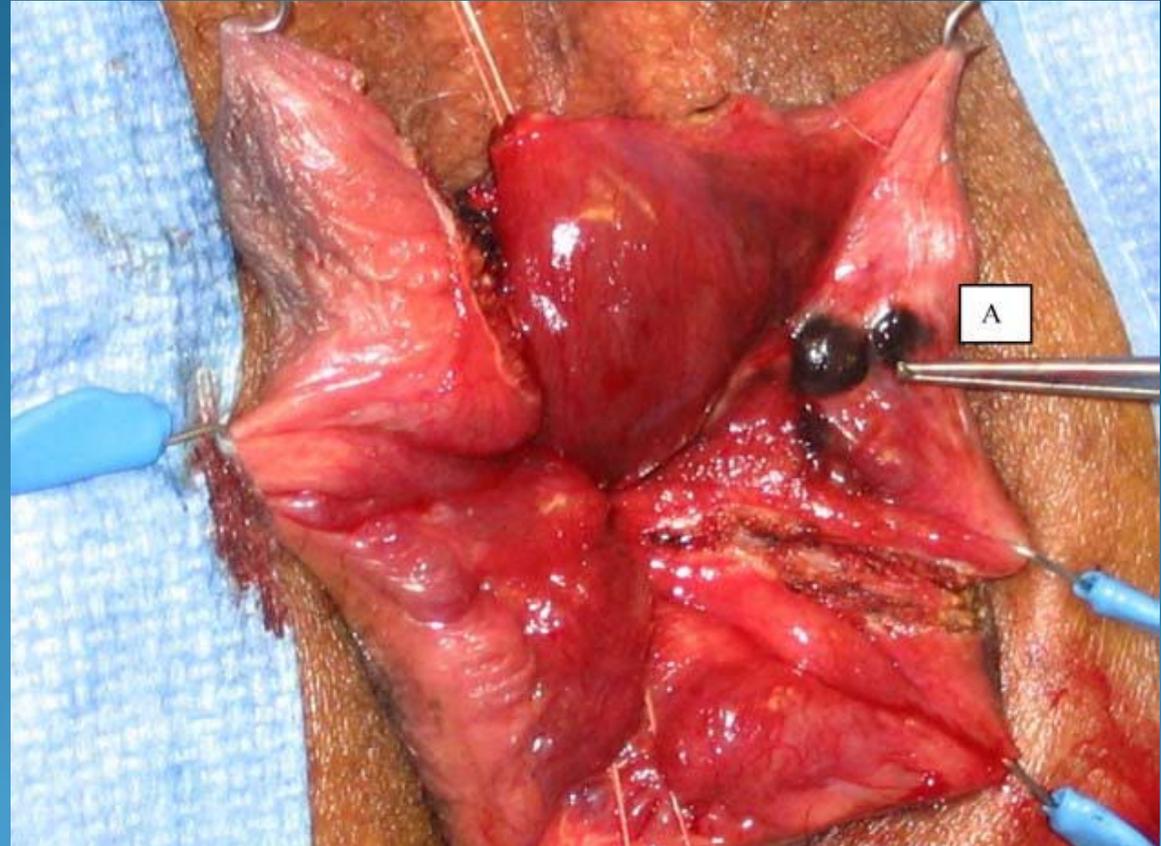


**Il melanoma maligno:** caratteristica colorazione scura.

South Med J 94(9):880-885, 2001. © 2001 Southern Medical Association

# Melanoma del canale anale

## Immagini



South Med J 94(9):880-885, 2001.

# Melanoma del canale anale

## Segni e sintomi

Possibili sintomi	Num. di pazienti
Sanguinamento	14
Sofferenza anale, prurito	9
Gonfiore	10
Emorroidi	4
Ulcera	5
Diarrea	1
Tenesmo	1

# Melanoma del canale anale

## Diagnostica

- **Esame clinico:** la presenza di ulcerazione e di iper pigmentazione pone il sospetto di melanoma
- **Ano retto scopia:** consente una valutazione più precisa dei margini interni della neoformazione
- **Eco trans:** estensione globale e profondità della malattia
- **Colonscopia:** fornisce notizie sulla estensione endoluminale
- **Tc:** estensione in profondità della lesione, ripetizioni linfonodali inguinali, para iliache e/o aortiche, metastasi in organi come fegato, polmone, ossa
- **Rm:** estensione in profondità della lesione, ripetizioni linfonodali inguinali, para iliache e/o aortiche, metastasi in organi come fegato, polmone, ossa,

## Esame clinico

Ispezione:

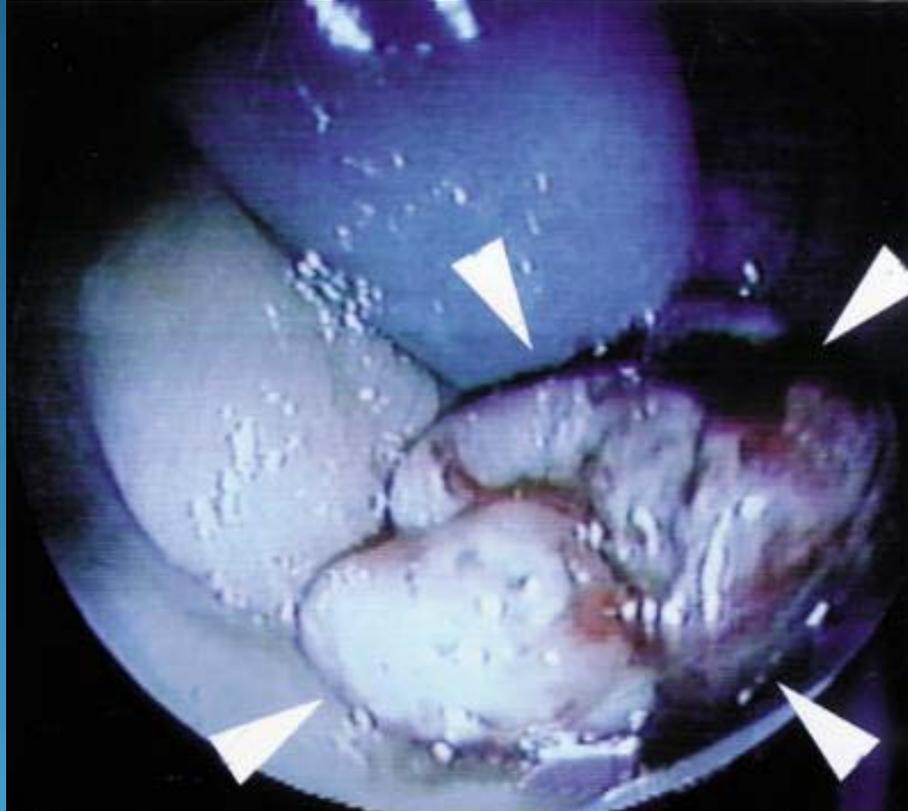
- Singolo nodulo o multiplo
- Localizzazione
- Colore

Palpazione con esplorazione rettale:

- Lassità o fissità della lesione
- Dolorabilità
- Consistenza
- Ematochezia

# Melanoma del canale anale

## Colonscopia



**Retroversione di rettosigmoidoscopia di nodulo di 4 cm di melanoma del canale anale.**

**South Med J 94(9):880-885, 2001. © 2001 Southern Medical Association**

## Melanoma del canale anale

### Risonanza magnetica

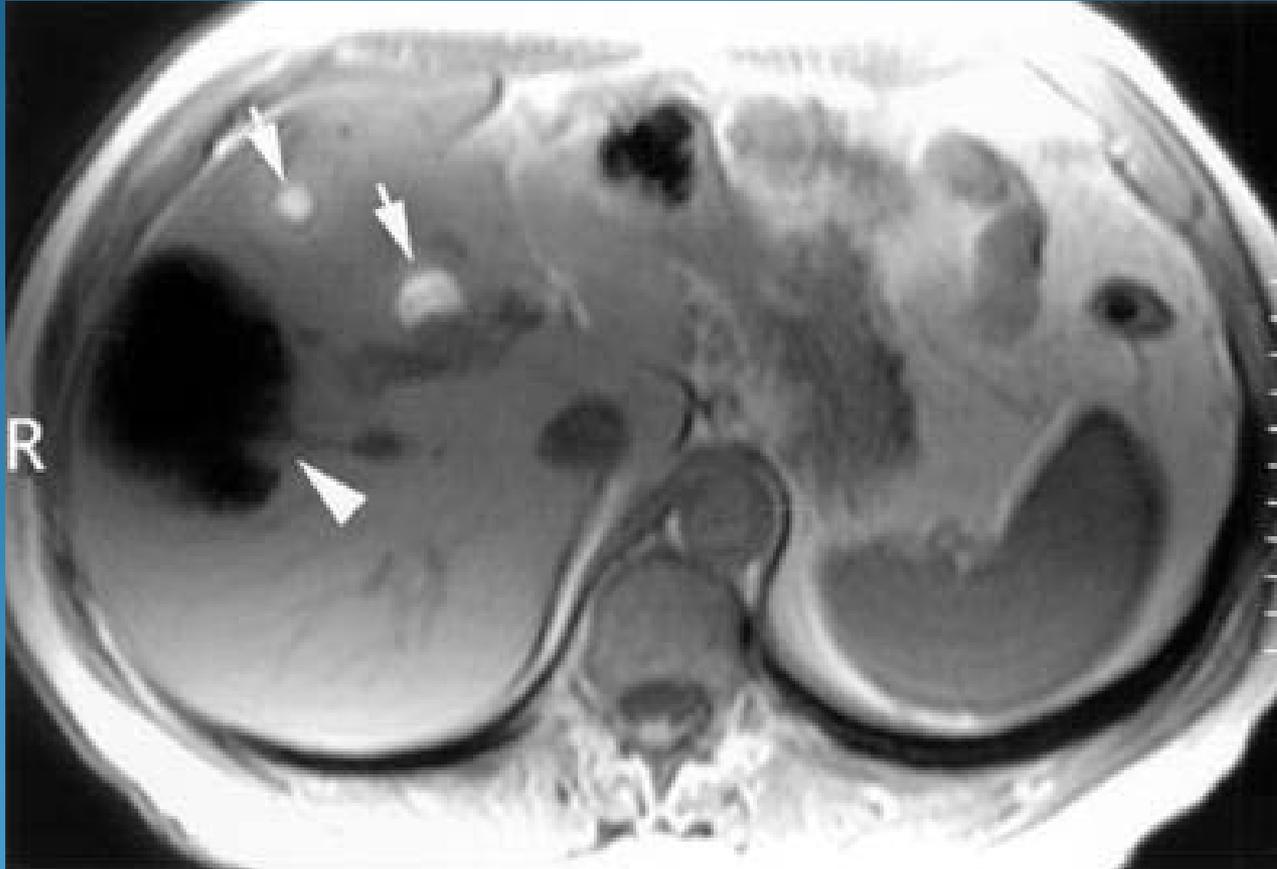
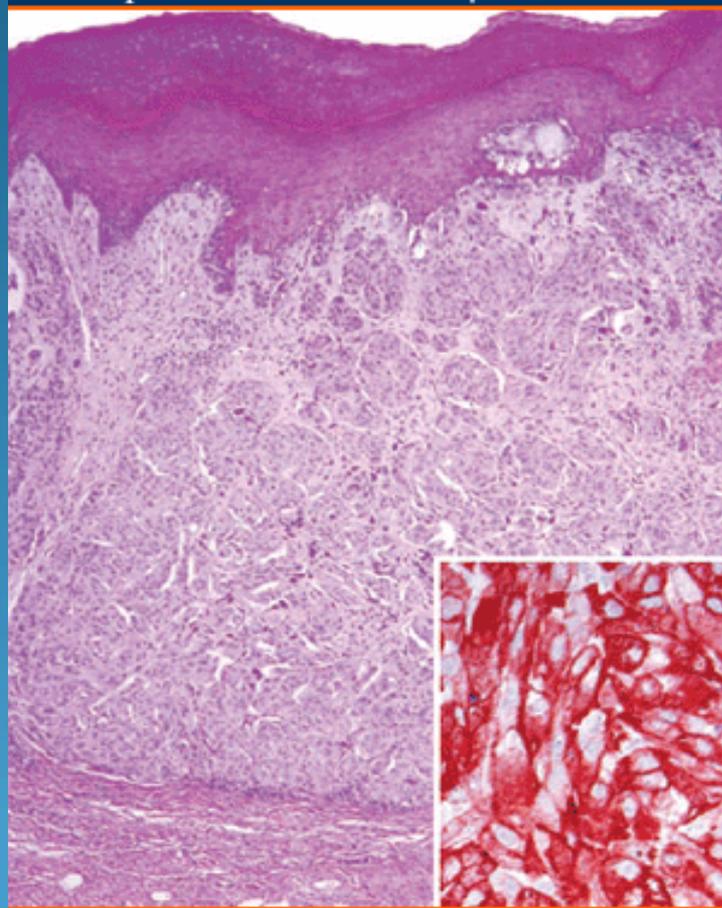


Immagine di risonanza magnetica T-1 che mostra un largo, omogeneo segnale di bassa intensità delle metastasi (punta di freccia) e segnali ad alta intensità di lesioni multiple (freccie) tipiche del melanoma metastatico.

South Med J 94(9):880-885, 2001

# Melanoma del canale anale

## Istologia



Hematoxylin and eosin and immunohistochemical staining (inset) of the patient's primary tumor. Hematoxylin and eosin staining of a section of the invasive anal mucosal melanoma (20× original magnification) with inset showing KIT immunoreactivity (200× original magnification)  
Nat Clin Pract Oncol ();, 2008

### Stadiazione

**Microstadiazione di Clark** : profondità dell'invasione cutanea del melanoma. Secondo Clark sono 5 i diversi livelli di penetrazione del tumore :

**Livello I:** melanoma in-situ, il tumore rimane al di sopra della lamina basale

**Livello II:** il tumore invade il derma papillare

**Livello III:** il tumore giunge fino all'interfaccia tra derma papillare e reticolare, senza invaderlo

**Livello IV:** il tumore invade il derma reticolare

**Livello V:** il tumore invade il grasso sottocutaneo

# Melanoma del canale anale

## Il sistema o indice di di Breslow

Spessore del tumore (mm)	Sopravvivenza a 5 anni (%)
<0,76	98-100
0,76-1,5	90-94
1,51-2,25	83-84
2,26-3,0	72-77
> 3,0	46

# Melanoma del canale anale

## Terapia

### **-Essenzialmente chirurgica:**

**Escissione locale (biopsia escissionale)**

**Amputazione addomino-perineale**

### **-Radioterapia locale**

### **-Chemioterapia**

# Melanoma del canale anale

## Terapia

Risultati del trattamento in 21 pazienti

Treatment	No	Intraoperative mortality	Survival duration
SCE			
Radical	4	1	40, 8 e 5 mesi
Palliative	5	2	5, 3 e 2 mesi
Local excision			
Radical	3	0	20, 12 e 5 mesi
Palliative	3	0	4, 1 e 1 mesi
Laparotomy	3	0	3, 10 e 12 mesi
Hartmann resection	1	0	3 mesi
No treatment	2	0	20 days, 4 mesi

Br J Surg. 1986, Vol.73, January, 68-69

*“Survival is scarcely influenced by the surgical treatment used”*

## Melanoma del canale anale

	Case 1	Case 2	Case 3	Case 4
Age (years)	26	58	58	59
Race/sex	African/American male	White male	White male	White male
Duration of symptoms (months)	6	6	3	4
Size of mass (cm)	5	5	4	6
Tumor thickness (mm)	8	18	7	5
Metastases (at diagnosis)	None	Liver, lung, nodes	Liver	Lung, nodes
Therapy	Local excision, immunotherapy, radiation therapy	Abdominoperineal resection, chemotherapy	Local excision, chemotherapy, immunotherapy	Chemotherapy, radiation therapy
Metastases (later)	Lung, nodes, bone	Same	Lung, ribs, spleen, brain, nodes	Liver, kidney, adrenal, stomach
Survival (months)	37	10	8	6

South Med J 94(9):880-885, 2001

# Melanoma del canale anale

## Terapia

**Asportazione linfonodo sentinella**

**Marcatura del linfonodo con radio colloide Tc-99. e ricerca intraoperatoria con sonda gamma**

Yasemin SANLI, Cuneyt TURK\MEN, Sidika KURUL, Faruk TAS, Ays, e MUDUN and Sema CANTEZ: **Sentinel lymph node biopsy for the staging of anal melanoma: Report of two cases.** Annals of Nuclear Medicine Vol. 20, No. 9, 629–631, 2006

## Conclusioni

- Il melanoma anorettale rappresenta una sfida diagnostica e terapeutica, data la sua rarità e la modalità di presentazione non specifica, associato a delle prognosi sfavorevoli in breve termine, indipendentemente dal tipo di trattamento utilizzato.
- Un accurato esame obiettivo della regione anale, magari inserito in un progetto di diagnosi precoce dei tumori del canale anale, rappresenta oggi la possibilità di trattare con risultati più efficaci una patologia dalla prognosi così infausta, dal momento che individuata in una fase precoce, la possibilità di risultati favorevoli sembrano aumentare.

Conclusioni

Diagnosi precoce:  
Chi?

Dermatologo?

Proctologo?

Entrambi?

*Grazie a tutti  
Per l'attenzione*