

Metastasiertes extraskelettales Osteosarkom mit unklarem Primarius



Dr. med. S. Lodes, Prof. Dr. med. M. Bloching Klinik für HNO-Heilkunde,
Kopf- und Halschirurgie und Kommunikationsstörungen, HELIOS-Klinikum Berlin-Buch

Anamnese:

53-jähriger Patient mit Druckgefühl links zervikal seit einigen Wochen ohne Dysphagie oder Dyspnoe. Keine B-Symptomatik. Keine Vorerkrankungen.

Externe Behandlung ab 05/14: Panendoskopie mit Probe (PE) Tonsille links (Histologie: Plattenepithelkarzinom, z.T. plump- spindelzellige Textur, G3), Punktion pleuraständiger RF Unterlappen links (Abb.1) (Histologie: schlecht differenziertes Karzinom)

→ **Arbeitsdiagnose:** cT1 cN0 cMx Tonsillen-Ca links, cT4cNxcMx Bronchial-Ca

PET-CT: Hypermetabole RF Tonsille rechts (Abb.2), zervikal /Schilddrüse, pulmonal, abdominell (Pankreas, Colon) -> Koloskopie und Gastroskopie bei Melaena mit PE Colon transversum (Abb.3) (Histologie: plump-spindelzellig texturierte Tumorbildung, a.e. **extraskelettales Osteosarkom**, FNCLCC: Grad 3)

→ Reevaluation der vorrangegangenen histologischen Befunde: RF der linken Tonsille und der pleuraständigen RF am ehesten metastatische Absiedlungen eines extraskelettalen Osteosarkoms

Ab 07/14 weitere Behandlung in Berlin-Buch bei V. a. extraskelettales Osteosarkom:

Befunde: Exophytische Raumforderung (RF) am unteren Tonsillenpol rechts, 3x3x3cm prall-elastisch fluktuierend RF links occipital mit deutlicher Hautrötung. CT-Hals/Thorax: RF Tonsille links, grenzwertig vergrößerte Lymphknoten beidseits zervikal Level II, mehrere malignomsuspekte RF links pulmonal und mediastinal

Weitere Diagnostik: PET-CT, Panendoskopie mit Tonsillektomie rechts (Abb.4) und PE Magenschleimhaut (Abb.5), Exstirpation der RF occipital (Abb.6) (Histologisch drei weitere Manifestationen des extern vordiagnostizierten extraskelettalen Osteosarkoms, Grad 3)

→ **Therapieeinleitung bei metastasiertem extraskelettalem Osteosarkom mit unklarem Primarius:**

Chemotherapie (analog EURO B.O.S.S.-Protokoll bis 02/15)

03/15 CT-Kontrolle: z.T. größenprogrediente RF pulmonal, mediastinal und abdominal -> Beschluss zur Erhaltungstherapie

Osteosarkome sind eine seltene Differentialdiagnose von Weichteiltumoren im Kopf-Hals-Bereich (Inzidenz von 2-3/10⁶/Jahr, davon 1% extraskelettal)



Abb.4



Abb.5



Abb.1



Abb.2



Abb.3

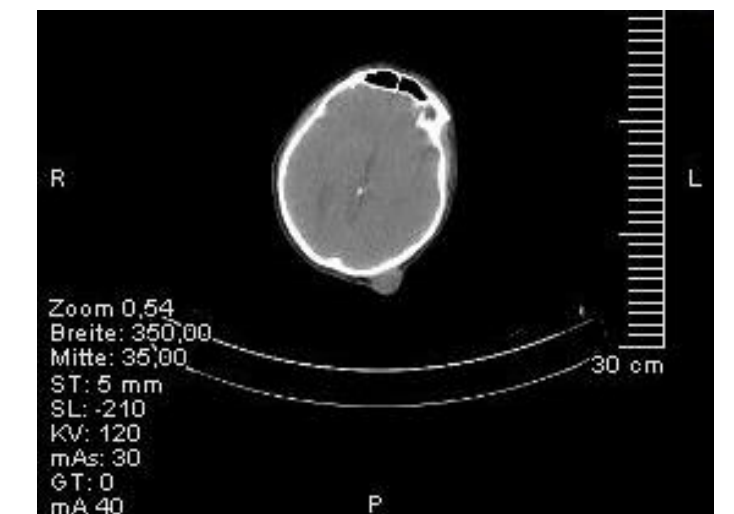


Abb.6