

## 43. ΑΩΡΟ ΤΕΡΑΤΩΜΑ ΚΑΤΩ ΓΝΑΘΟΥ. ΜΙΑ ΣΠΑΝΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ

Ε. Τσοτρίδου<sup>1</sup>, Χ. Χαρίση<sup>2</sup>, Β. Αντάρη<sup>1</sup>, Μ. Παλαμπουγιούκη<sup>1</sup>, Α. Τραγιαννίδης<sup>1</sup>, Ε. Αναγνώστου<sup>2</sup>, Α. Πουλόπουλος<sup>2</sup>, Κ. Βαχτσεβάνος<sup>3</sup>, Α.Γαλλή-Τσινοπούλου<sup>1</sup>, Ε. Χατζηπαντελής<sup>1</sup>



1. Μονάδα Παιδικής και Εφηβικής Αιματολογίας-Ογκολογίας, Β' Παιδιατρική Κλινική ΑΠΘ, ΠΓΝΘ ΑΧΕΠΑ, Θεσσαλονίκη

2. Εργαστήριο Στοματολογίας, Τμήμα Οδοντιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας ΑΠΘ, Θεσσαλονίκη

3. Εργαστήριο Στοματικής και Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής, Τμήμα Οδοντιατρικής, Σχολή Επιστημών Υγείας ΑΠΘ, Θεσσαλονίκη



### Εισαγωγή

Τα τερατώματα αποτελούν σπάνιους όγκους στην παιδική ηλικία αποτελούμενους από ιστούς με προέλευση το ενδόδερμα, το μεσόδερμα και το εξώδερμα και παρουσιάζουν ποικίλους βαθμούς διαφοροποίησης<sup>1</sup>. Τα τερατώματα της κεφαλής και του τραχήλου αντιστοιχούν στο 2-9% αυτών και συχνότερα απαντώνται στη νεογνική και βρεφική ηλικία<sup>1</sup>. Σκοπός της παρούσας εργασίας είναι η παρουσίαση μίας εξαιρετικά σπάνιας περίπτωσης άωρου κυστικού τερατώματος του στοματικού βελνογόνου σε αγόρι σχολικής ηλικίας.



Εικόνα άωρου τερατώματος κάτω γνάθου πριν και μετά τη χειρουργική εξαίρεση  
Εικόνες κατόπιν λήψης συγκατάθεσης

### Περιγραφή περίπτωσης

Αγόρι ηλικίας 6 ετών παραπέμφθηκε στο Τμήμα μας μετά από εξαίρεση μάζας του στοματικού βελνογόνου με εντόπιση στο αριστερό ήμισυ της κάτω γνάθου. Από την κλινική εξέταση δε διαπιστώθηκαν παθολογικά ευρήματα πλην της μάζας, η οποία είχε επανεμφανιστεί και από τον εργαστηριακό έλεγχο οριακά αυξημένα επίπεδα της α-εμβρυϊκής φετοπρωτεΐνης. Η παθολογοανατομική εξέταση ανέδειξε τεμάχια κακοήθους νεοπλάσματος με ιστολογικά και ανοσοϊστοχημικά ευρήματα συμβατά με άωρο τεράτωμα, με νευροεπιθηλιακά στοιχεία και εξέγκωση. Από τη μοριακή εξέταση του παρασκευάσματος δεν ανιχνεύτηκαν γνωστές αναδιατάξεις. Κατά τη σταδιοποίηση δεν ανευρέθησαν δευτεροπαθείς εστίες. Ο ασθενής τέθηκε σε χημειοθεραπεία με βάση το πρωτόκολλο GC/II (version 2004) με χορήγηση (JEB) ετοποσίδης, καρβοπλατίνης και μπλεομικίνης για τέσσερις κύκλους. Η θεραπεία ήταν καλώς ανεκτή και ο ασθενής υπεβλήθη στη συνέχεια σε νέα χειρουργική εξαίρεση, όπου και ήταν δυνατή η πλήρης αφαίρεση του υπολειμματικού νεοπλασματικού ιστού. Ο ασθενής παραμένει σε ύφεση ένα έτος μετά.

### Συμπεράσματα

Σε αυτήν την ομάδα των όγκων η πλήρης χειρουργική εξαίρεση με επίτευξη «καθάρων» ορίων είναι αποφασιστικής σημασίας<sup>2-4</sup>. Σε όγκους της περιοχής της κεφαλής και του τραχήλου μπορεί ωστόσο να αποδειχθεί δυσχερής<sup>2-4</sup>. Η χημειοθεραπεία με πρωτόκολλα βασιζόμενα στη χορήγηση πλατίνης, αν και σχετιζόμενη με σημαντική τοξικότητα, έχει καλά αποτελέσματα στην πλειονότητα των περιπτώσεων<sup>5</sup> με τη μεταμόσχευση αιμοποιητικών κυττάρων να αποτελεί την επόμενη γραμμική θεραπείας σε ανθεκτική/υποτροπιάζουσα νόσο<sup>6</sup>.

#### Βιβλιογραφία

1. Barksdale EM, Obokhare I. Teratomas in infants and children. *Curr Opin Pediatr.* 2009;21 (3): 344-9
2. Alexander VRC, Manjaly JG, Pepper CM, Ifeacho SN, Hewitt RJ, Hartley BEJ. Head and neck teratomas in children—A series of 23 cases at Great Ormond Street Hospital. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol.* 2015;79(12):2008-14.
3. Brodsky, J. R., Irace, A. L., Didas, A., Watters, K., Estroff, J. A., Barnewolt, C. E., Perez-Atayde, A., & Rahbar, R. Teratoma of the neonatal head and neck: A 41-year experience. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol.* 2017;97:66-71.
4. Dharmarajan H, Rouillard-Bazinet N, Chandy BM. Mature and immature pediatric head and neck teratomas: A 15-year review at a large tertiary center. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol.* 2018; 105:43-47.
5. Frazier AL, Stoneham S, Rodriguez-Galindo C, Dang H, Xia C, Olson TA, et al. Comparison of carboplatin versus cisplatin in the treatment of paediatric extracranial malignant germ cell tumours: A report of the malignant germ cell international consortium. *Eur J Cancer.* 2018;98:30-37.
6. Lew CZ, Liu HC, Hou JY, Huang TH, Yeh TC. Pediatric extracranial germ cell tumors: Review of clinics and perspectives in application of Autologous Stem Cell Transplantation. *Cancers (Basel).* 2023;15(7):1998.