

Rezumat

Melanomul este una din cele mai agresive forme de cancer datorită potențialului spectaculos de metastazare pe care îl posedă. Diagnosticul precoce al melanomului conferă o evoluție comparabilă cu a celorlalte malignități cutanate. În acest sens dermatoscopia aduce un plus de siguranță în precizarea diagnosticului reprezentând puntea de legătură între aspectul clinic și histopatologie.

Prezentăm cazul unei paciente în vârstă de 75 ani care s-a prezentat pentru o formațiune tumorală exofitică lombară cu evoluție din copilărie ce a devenit dureroasă și care și-a schimbat aspectele morfologice în ultimile 2 luni. După examinarea clinică am înaintat diagnosticile posibile de nev congenital de tip Unna traumatizat sau melanom. **Dermatoscopia** tumorii și a formațiunii satelite ne-a oferit detalii suplimentare și indicii care ne-au îndrumat diagnosticul către cel de melanom. **Histopatologia** a confirmat diagnosticul de melanom dezvoltat pe nev congenital preexistent Clark IV, Breslow 14,3 cu metastază în transit.

Concluzie: cu toate că aspectul nevilor congenitali exofitici de tip Unna este de cele mai multe ori evident ușurând astfel diagnosticul clinic, există totuși situații în care dermatoscopia evidențiază indicii importante permițând astfel diferențierea dintre tumori benigne și maligne.

Cuvinte cheie: melanom, dermatoscopie, dermatopatologie.

Summary

Melanoma is one of the most aggressive cancers due to its spectacular metastasis potential. Early diagnosis offers an evolution compared to other skin malignancies. Dermatoscopy brings us closer to certainty regarding melanoma diagnosis, representing the link between clinical and histopathology.

We would like to present the case of a 75 years old female patient presented in our service for a lombar tumor with evolution since childhood. The lesion became painful and changed its morphological aspect in the past 2 months. After the clinical evaluation we established the possible diagnosis of traumatized Unna's nevus with local inflammatory reaction or melanoma. The dermatoscopy offered us clues and important details which guided us to the diagnosis of melanoma. The histopathology confirmed the diagnosis of melanoma on preexistent nevus Clark IV, Breslow 14,3 with in transit metastasis.

Conclusion: although the clinical appearance of Unna nevus is often straightforward allowing the diagnosis at the first glance and making dermatoscopic examination useless, there are some situations like the one we presented when dermoscopy reveals some important clues allowing a correct differentiation with other benign and malignant tumors.

Key words: melanoma, dermatoscopy, dermatopathology.