

## **Un caso di tumore a cellule di Merkel**

S Chiloiro

UOC di Endocrinologia, Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma

**Introduzione:** Il tumore a cellule di Merkel è una neoplasia cutanea rara ed aggressiva, caratterizzata da una elevata mortalità. L'incidenza di questa neoplasia neuroendocrina è progressivamente aumentata nei ultimi 20 anni.

**Descrizione del caso:** Descriviamo il caso clinico di una donna di 80 anni, sottoposta ad Aprile 2017 ad asportazione di una lesione cutanea frontale destra e di due linfonodi sentinella e della parotide esofacciale dx. L'esame istologico documentava un carcinoma a cellule di Merckel, pT1, Ki-67 80%. Ad Agosto-Settembre 2017, la paziente veniva sottoposta a RT su regione frontale dx (54 Gy) ed emicollo dx (46 Gy) (23 sedute complessive). A Novembre 2017, veniva documentata la comparsa di nodulo in regione parietale dx, asportato anch'esso per via chirurgica con esame istologico documentante un seconda localizzazione di cellule di Merckel con Ki-67: 90%. La paziente giungeva pertanto al centro per i Tumori Neuroendocrini. Veniva posta indicazione alla esecuzione di PET-TC con FDG che documentava aumentata attività metabolica in corrispondenza del soma di L3, dove si documenta un'alterazione osteoaddensante, e a carico del terzo prossimale della fibula di destra, in assenza di alterazioni morfostrutturali compatibili con localizzazioni scheletriche di malattia neoplastica. La paziente veniva pertanto indirizzata alla chemioterapia con 6 cicli secondo schema CDDP-ETO (gg1,2,3 ogni 21 giorni per 6 cicli) e radioterapia sulle lesioni ossee L3 (2000 cGy) e sulla fibula (A marzo 2018 RT su L3 e sulla fibula dx (2000 cGy). Alla successiva rivalutazione strumentale con PET-TC, condotta a Settembre 2018 documentava risoluzione della metastasi vertebrale e persistenza della metastasi della fibula.

**Conclusioni:** il caso clinico rappresenta un caso di paziente gestita con beneficio con una terapia multimodale.