proLékaře.cz | 13.11.2026

Bazaliom v koincidenci s lentigo maligna melanoma

Drlík L.[1], **Pock L.**[2]

[1]Dermatologická ambulance Mohelnice
[2] Bioptická laboratoř Plzeň, s. r. o.
odborná vedoucí lékařka prof. MUDr. Alena Skálová, CSc.

Čes-slov Derm, 95, 2020, No. 1, p. 28–30

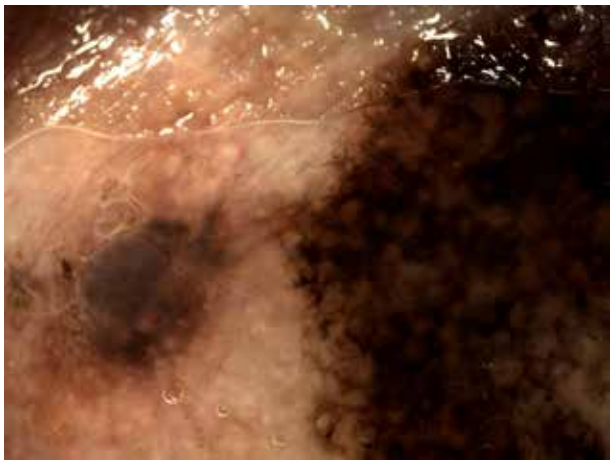
KLINICKÝ PŘÍPAD

Pacientem byl 83letý muž III. fototypu, který byl poslán do dermatologické ambulance k flebologickému vyšetření. Šlo o důchodce, který pracoval celý život jako zámečník. Užíval diosmin s hesperidinem, tramadol hydrochlorid, diklofenac, omeprazol a furosemid. Rodinná a osobní anamnéza byla z hlediska kožních nádorů negativní. Při klinické prohlídce byla zjištěna tmavě hnědá makula nepravidelného tvaru ve středu čela velikosti 20 x 18 mm, v okraji byl sytě šedohnědě pigmentovaný hladký tumor o průměru 3 mm. Dobu trvání projevu udával tři roky, čas vertikální změny uvést nedokázal.

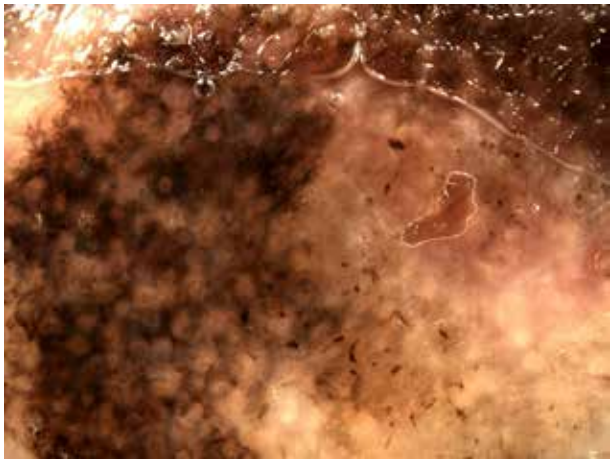
DERMATOSKOPICKÉ VYŠETŘENÍ

Plochá část léze – asymetricky pigmentovaná folikulární ústí, pigmentová pseudosíť s různě velkými oky, místy zanikající, místy s počínajícím rozvojem rhomboidních obrazců, šedočerné tečky. Vertikální část – angiektazie, homogenní šedohnědé zbarvení (obr. 1, 2).

Pracovní diagnóza – lentigo maligna melanom, eventuálně lentigo maligna melanom se satelitní intradermání metastázou.



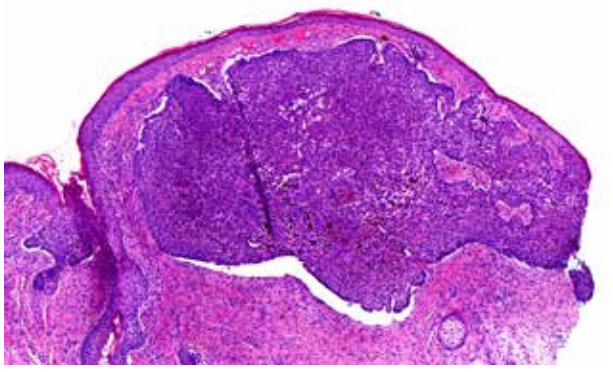
Obr. 1. Dermatoskopický nález koincidence bazaliomu (menší šedohnědý okrsek v levé polovině) a LMM (zanikající černá pigmentová pseudosíť)



Obr. 2. Dermatoskopický obraz LMM (akcentovaná pigmentová pseudosíť se zánikem některých ok sítě a rozvojem polygonálních obrazců)

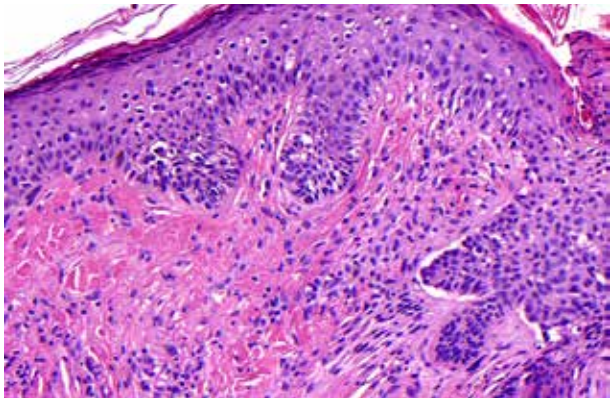
HISTOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ

Byly provedeny dvě probatorní excize na histologické vyšetření. Histologický nález z ploché části afekce: Ve stratum basale hyperplastické epidermis jsou splývající nakupená hnízda z velkých, často vřetenitých melanocytů s hyperchromními jádry a velkým obsahem melaninu v cytoplazmě. Patrné je výrazné pagetoidní šíření těchto

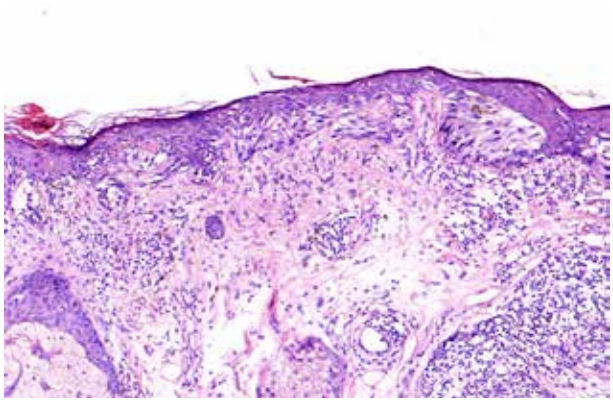


Obr. 3. Histologický nález bazaliomu, v levém okraji lentigo maligna

proLékaře.cz | 13.11.2026



Obr. 4. Histologický nález – v pravé straně obrázku je malý čep superficiálního bazaliomu, v levé straně několik malých hnízd LM



Obr. 5. Lentigo maligna melanoma – obrázek zachycuje zejména junkční složku, nedokumentuje složku dermální LMM

melanocytů. V horním koriu jsou středně husté infiltráty lymfocytů s četnými melanofágy. Závěr histologického vyšetření: Lentigo maligna.

Histologický nález z vyklenuté části afekce: Solidní bazaliom s pigmentem – v jedné jeho laterální straně jsou dvě diskrétní hnízda melanocytů náležející zřejmě k výše popsanému lentigo maligna (obr. 3, 4).

Po obdržení těchto histologických nálezů byl celý projev excidován.

Definitivní histologický nález: V bloku č. 1 je zachycen drobný superficiální a solidní bazaliom s pigmentem. V jeho těsné blízkosti je obraz lentigo maligna. V bloku č. 3 je částečně zachycen solidní bazaliom, ve stratum basale epidermis jsou splývající velká hnízda pleomorfních, často vřetenitých melanocytů, která přestupují i na infundibula vlasových folikulů. Patrné je též pagetoidní šíření. Na několika místech sestupují do hloubky koria štíhlé pruhy vřetenitých, mírně pigmentovaných melanocytů s pleomorfními hyperchromními jádry – až k úrovni potních žláz – nesledují kožní adnexa (K903, CK-17). K afekci přiléhají husté infiltráty lymfocytů s melanofágy. Závěr: lentigo maligna melanom, Breslow 1,7 mm (obr. 5). Melanom je v kolizi s malým solidním a superficiálním bazaliomem s pigmentem. Prognostické ukazatele melanomu byly příznivé, mitózy melanocytů vertikální růstové fáze v počtu 2 na 1 mm^2.

Současně byly chirurgicky odstraněny další bazocelulární karcinomy (solidní, superficiální a infiltrativní), dva z obličejové části hlavy a dva ze zad. Pacient byl po provedení stagingových vyšetření odeslán na kliniku plastické chirurgie, kde byla provedena reexcize a odstranění sentinelové uzliny před levým uchem. Metastázy v uzlině nebyly prokázány. Pacient je zařazen do dispenzární péče.

DISKUSE

Kolize různých kožních tumorů jsou velmi řídké. Literárně byly popsány pouze desítky případů melanomu, respektive lentigo maligna s bazaliomy, spinocelulárními nebo bazosquamózními karcinomy [3, 6, 7, 8]. Koexistence (kolize) bazocelulárního karcinomu a lentigo maligna (melanomu) byly publikovány jen v jednotlivých sděleních – pramen z roku 2013 udává šest případů [1, 4, 5]. Při výskytu dvou různých tumorů na stejném místě může jít o prostou koexistenci, ale také o infiltraci epiteliálního tumoru maligní melanocytární populací [2, 5, 8]. V tom případě bývá hloubka invaze melanomových buněk v epiteliálním nádoru měřena podle Breslowa. V uvedeném sdělení známky infiltrace bazaliomu melanomovými buňkami nebyly shledány.

LITERATURA

1. BELISLE, A., GAUTIER, M. S., GHOZALI, F. et al. A collision tumor involving Basal cell carcinoma and lentigo maligna melanoma. *Am. J. Dermatopathol.*, 2005, 27(4), p. 319–321.
2. BURKHALTER, A., WHITE, W. L. Malignant melanoma in situ colonizing basal cell carcinoma. A simulator of invasive melanoma. *Am. J. Dermatopathol.*, 1997, 19(3), p. 303–307.
3. CORNEJO, K. M., DENG, A. C. Malignant melanoma within squamous cell carcinoma and basal cell carcinoma: is it a combined or collision tumor? – a case report and review of the literature. *Am. J. Dermatopathol.*, 2013, 35(2), p. 226–234.
4. GREEN, R., WOODY, M., SOLDANO, A. C. et al. Basal cell carcinoma and malignant melanoma cutaneous collision tumor. *Proc. (Bayl Univ. Med. Cent.)*, 2018, 31(3), p. 362–363.
5. HASSAN, Z., AHMAD, F., BRACKLEY, P. Recurrent lentigo maligna melanoma commingling the tumour nests of a basal cell carcinoma. *J. Plast. Reconstr. Aesthet. Surg.*, 2013, 66(8), p. 227–228.
6. HIBBLER, B. P., CONNOLLY, K. L., CORDOVA, M. et al. Radiation therapy for synchronous basal cell carcinoma and lentigo maligna of the nose: Response assessment by clinical examination and reflectance confocal microscopy. *Pract. Radiat. Oncol.*, 2015, 5(5), p. 543–547.

proLékaře.cz | 13.11.2026

7. SATTER, E. K., METCALF, J., LOUNTZIS, N. et al. Tumors composed of malignit epithelial and melanocytic populations: a case series and review of the literature. *J. Cutan. Pathol.*, 2009, 36(2), p. 211–219.
8. WANG, H., BENDA, P. M., PIEPKORN, M. W. Parasitism of basal cell carcinoma by lentigo maligna melanoma. *J. Am. Acad. Dermatol.*, 2003, 48(5 Suppl), p. 92–94.

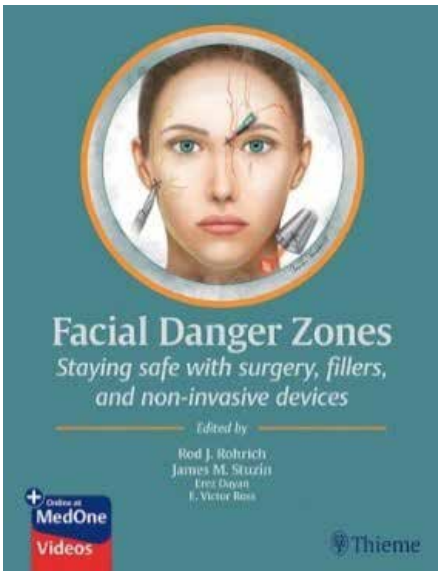
Do redakce došlo dne 5. 11. 2019.

Adresa pro korespondenci:
MUDr. Lubomír Drlík
Jesenická 3
789 85 Mohelnice
e-mail: mudr.drlik@email.cz

FACIAL DANGER ZONES STAYING SAFE WITH SURGERY, FILLERS, AND NON-INVASIVE DEVICES

R. J. Rohrich, J. M. Stuzin, E. Dayan, E. V. Ross

Thieme Publishers New York/Stuttgart, váz., 2019, s.155, 200 barevných obrázků, video guide, ISBN: 978-1-68420-003-0
eBook – ebookstore.thieme.com
eISBN 978-1-68420-004-7, cena 134,99 €/149,99 $



Nedílnou součástí estetických výkonů je znalost topografické anatomie. V publikaci Facial Danger Zones jsou vyobrazeny rizikové oblasti obličeje jak kresbou, tak fotodokumentací plastinovaných kadaverů. Součástí obrázků jsou i názorné anatomické topografické řezy. Využití této publikace je široké, jak pro potřeby dermatochirurgie a estetické dermatologie, tak v ostatních oborech medicíny včetně plastické chirurgie. Důkladná znalost obličejových kompartment prostorů v korelaci se SMAS (superficial muscular aponeurotic system), které jsou podstatou výsledného efektu invazivních metod, jako např. face liftingu či brow liftingu, zdokonalí výsledný efekt u neinvazivních metod. Ty jsou v poslední době výhodné jak v první linii korektivního výkonu, tak i k podpoře či prodloužení účinku plastických operací. Miniinvazivní výkony a jejich rizika popisovaná či anatomicky vyobrazená v této publikaci jsou: výplně (fillers), neuromodulátory, laserové rejuvenace obličeje, chemické peelingy, kryolipolýza, microneedeling a radiofrekvenční rejuvenace. V publikaci je dále kladen důraz na zobrazení cévního zásobení a inervace obličeje včetně následků jejich možného poranění. Názorný videoguide, který je součástí publikace v podobě webového odkazu, ještě přiblíží danou problematiku na praktickou úroveň. Předložená publikace o rizikových oblastech v obličeji je v souladu s publikacemi Cosmetic Injection Techniques a Facial Volumization: An Anatomic Approach, již recenzovaných v Česko-slovenské dermatologii.

Andrea Havlínová