

MODELO DE MELANOMA METASTÁSICO

SKU: MF-1108
Categorías: Modelos Anatómicos, Modelos Anatómicos 3D, Órganos con Patologías

Copyright © 2021 Medical Factory

GALERÍA DE IMÁGENES





Copyright © 2021 Medical Factory

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

Historia clínica: En la década de 1970, una mujer de 31 años de edad se presentó con dolor de cabeza intenso y diplopía debido a que le extirparon una lesión cutánea pigmentada (diagnosticada como un melanoma invasivo de la piel) del cuello 8 meses antes. El examen clínico no reveló anomalías y, después del alta, el paciente fue reingresado con vómitos persistentes. Su estado se deterioró y murió.

Patología: Esta muestra muestra metástasis de melanoma intracerebral generalizadas. La superficie inferior se caracteriza por muchos nódulos oscuros elevados de hasta 1,5 cm de diámetro. Lesiones similares están presentes en la superficie superior cortada donde se ve que estos depósitos melanóticos secundarios están confinados exclusivamente a la sustancia gris. Los depósitos tumorales no están encapsulados y están invadiendo la corteza. Hay algo de necrosis y hemorragia.

Información adicional: De todos los pacientes que tienen enfermedad metastásica en el cerebro, el 10% son de melanoma de piel. El riesgo aumenta con la edad mayor de 60 años, el género masculino, la duración de la enfermedad y el estadio metastásico/tumor más avanzado. Las mutaciones BRAF y NRAS, la expresión de los receptores CCR4 en las células tumorales y la activación de la vía PI3K son factores de riesgo para el desarrollo de metástasis cerebrales. El 80% de las metástasis cerebrales de melanoma son supratentoriales. La presentación es a menudo con dolor de cabeza, déficits neurológicos y/o convulsiones.

Además, estas lesiones tienen riesgo de hemorragia espontánea. El diagnóstico moderno se basa en neuroimágenes y, a menudo, en la histología de una biopsia cerebral estereotáctica, si no se ha realizado un diagnóstico previo. El tratamiento incluye radiocirugía estereotáctica (SRS), radioterapia y/o terapia sistémica con inmunoterapia con inhibidores de puntos de control o tratamientos dirigidos. Esto ha mejorado la mediana de supervivencia hasta 11 meses en los últimos años.

Copyright © 2021 Medical Factory