



Brazilian Journal of Otorhinolaryngology

ISSN: 1808-8694

revista@aborlccf.org.br

Associação Brasileira de  
Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-  
Facial  
Brasil

Araújo Silva Gurgel, Clarissa; Souza Freitas, Valéria; Gonçalves Ramos, Eduardo  
Antônio; Nunes dos Santos, Jean

Adenose Policística Esclerosante de Glândula Salivar Menor: relato de caso  
Brazilian Journal of Otorhinolaryngology, vol. 76, núm. 2, marzo-abril, 2010, p. 272

Associação Brasileira de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cérvico-Facial  
São Paulo, Brasil

Disponível em: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=392437893021>

- ▶ Como citar este artigo
- ▶ Número completo
- ▶ Mais artigos
- ▶ Home da revista no Redalyc

redalyc.org

Sistema de Informação Científica

Rede de Revistas Científicas da América Latina, Caribe, Espanha e Portugal  
Projeto acadêmico sem fins lucrativos desenvolvido no âmbito da iniciativa Acesso Aberto

## Adenose Policística Esclerosante de Glândula Salivar Menor: relato de caso

Clarissa Araújo Silva Gurgel <sup>1</sup>, Valéria Souza Freitas <sup>2</sup>,  
Eduardo Antônio Gonçalves Ramos <sup>3</sup>, Jean Nunes dos Santos <sup>4</sup>

### INTRODUÇÃO

A Adenose Policística Esclerosante (APE) é uma lesão incomum de glândula salivar descrita pela primeira vez por Smith et al.<sup>1</sup>, em 1996, cujos aspectos histomorfológicos assemelham-se a doenças fibrocísticas da mama<sup>1</sup>. Sua patogênese ainda é incerta, mas esta lesão é considerada como um processo pseudo-neoplásico ou reativo<sup>1-3</sup>. Recentemente, Skálová et al.<sup>4</sup> demonstraram a clonalidade em seis casos de APE.

A APE acomete principalmente as glândulas parótida e submandibular, sendo pouco frequente em glândulas salivares menores<sup>2</sup>. Aqui, relatamos um caso de APE em glândula salivar menor, discutindo seus aspectos histomorfológicos.

### APRESENTAÇÃO DO CASO

Sexo feminino, melanoderma, 82 anos procurou a nossa Clínica relatando dor em assoalho de boca durante a utilização da prótese total inferior. Ao exame intrabucal observou-se uma má adaptação das próteses superior e inferior e um nódulo ulcerado, avermelhado e firme, medindo 2cm em seu maior diâmetro. A paciente foi orientada a suspender a utilização das próteses e, após 15 dias retornou para reavaliação do nódulo, o qual estava inalterado. Com suspeita clínica de uma lesão eritroplásica, foi realizada uma biópsia incisional e o material encaminhado ao Laboratório de Patologia Cirúrgica. A lesão era caracterizada por nódulos fibrosos permeados por túbulos interconectantes, ora ectásicos ora com metaplasia apócrina (Figura 1). Alguns elementos ductais exibiam hiperplasia, bem como células mostrando atipias e vacuolização, acompanhados de infiltrado inflamatório mononuclear esparsos. O exame imunoistoquímico mostrou os elementos túbulo-acinares positivos aos anticorpos CKAE1/AE3, EMA, S-100, actina de músculo liso, GCDGP-15 e Ki-67, sendo que este último marcou em menos de 1% das células. Estrógeno, Progesterona e CK 34βE12 foram negativos. O diagnóstico foi de APE em asso-

allo bucal, sendo a paciente, posteriormente, submetida a exérese total da lesão. Após 24 meses, não há sinais de recidiva.

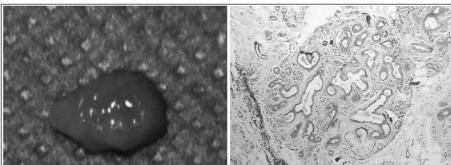


Figura 1. Adenose Policística Esclerosante - Aspecto nodular da lesão após excisão cirúrgica. Na histologia, observar nódulo fibroso permeado por túbulos interconectantes, por vezes ectásicos.

### DISCUSSÃO

Aproximadamente 35 casos de APE foram descritos na literatura até o presente, com apenas quatro acometendo glândula salivar menor. Portanto, este é o quinto caso de APE em glândula salivar menor.

Por ser uma lesão pouco descrita, não há dados clínicos característicos da APE. Na série de 9 casos de Smith et al.<sup>1</sup>, a idade média dos pacientes acometidos por esta lesão foi de 28 anos, com discreta predileção pelo sexo feminino. Gnepp et al.<sup>2</sup> observaram uma idade média de 44,5 anos e uma discreta predileção por homens. A presença de um aumento de volume nodular, conforme observado em nosso caso, de crescimento lento é um dos aspectos clínicos mais comuns<sup>3</sup>.

Os aspectos histomorfológicos descritos no presente caso enquadram-se naqueles definidos para a APE. A lesão era composta de nódulos fibrosos permeados por túbulos interconectantes, ora ectásicos ora com metaplasia apócrina, apresentando também atipia e vacuolizações celulares<sup>1-3</sup>. Segundo Cheuk, Chan<sup>3</sup>, os aspectos histopatológicos da APE ainda são pouco conhecidos e, muitas vezes, esta lesão é diagnosticada como uma neoplasia maligna, destacando-se entre estas o carcinoma ductal<sup>1,2,5</sup>, cistadenocarcinoma, carcinoma de células acinares, carcinoma mucoepidermóide<sup>1</sup>. Sialoadenite esclerosante também tem sido incluída<sup>1-5</sup>.

A imunoistoquímica para as proteínas S-100 e Actina de músculo liso, no caso

<sup>1</sup> Mestre, Professora Substituta.

<sup>2</sup> Mestre, Professora Assistente.

<sup>3</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>4</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>5</sup> Mestre, Professora Substituta.

<sup>6</sup> Mestre, Professora Assistente.

<sup>7</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>8</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>9</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>10</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>11</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>12</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>13</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>14</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>15</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>16</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>17</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>18</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>19</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>20</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>21</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>22</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>23</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>24</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>25</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>26</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>27</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>28</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>29</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>30</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>31</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>32</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>33</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>34</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>35</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>36</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>37</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>38</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>39</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>40</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>41</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>42</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>43</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>44</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>45</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>46</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>47</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>48</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>49</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>50</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>51</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>52</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>53</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>54</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>55</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>56</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>57</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>58</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>59</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>60</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>61</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>62</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>63</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>64</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>65</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>66</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>67</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>68</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>69</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>70</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>71</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>72</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>73</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>74</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>75</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>76</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>77</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>78</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>79</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>80</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>81</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>82</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>83</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>84</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>85</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>86</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>87</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>88</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>89</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>90</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>91</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>92</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>93</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>94</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>95</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>96</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>97</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>98</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>99</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>100</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>101</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>102</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>103</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>104</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>105</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>106</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>107</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>108</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>109</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>110</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>111</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>112</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>113</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>114</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>115</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>116</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>117</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>118</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>119</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>120</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>121</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>122</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>123</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>124</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>125</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>126</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>127</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>128</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>129</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>130</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>131</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>132</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>133</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>134</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>135</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>136</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>137</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>138</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>139</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>140</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>141</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>142</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>143</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>144</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>145</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>146</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>147</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>148</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>149</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>150</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>151</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>152</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>153</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>154</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>155</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>156</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>157</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>158</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>159</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>160</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>161</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>162</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>163</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>164</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>165</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>166</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>167</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>168</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>169</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>170</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>171</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>172</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>173</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>174</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>175</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>176</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>177</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>178</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>179</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>180</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>181</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>182</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>183</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>184</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

<sup>185</sup> Doutor, Professor Adjunto IV.

</div