

Autorzy: Dziemiańczyk-Pakieła Dorota<sup>1</sup>, Małyszko Jacek<sup>2</sup>, Tołoczko-Iwaniuk Natalia<sup>1</sup>,  
Nowaszewska Beata<sup>1</sup>, Borys Jan<sup>1</sup>, Reszeć Joanna<sup>3</sup>

*1Klinika Chirurgii Szczękowo-Twarzowej i Plastycznej UM w Białymstoku 2I Klinika Nefrologii i  
Transplantologii z Ośrodkiem Dializ UM w Białymstoku 3Zakład Patomorfologii Lekarskiej UM w  
Białymstoku*

## **Rzadki przypadek jatrogennego mięsaka Kaposiego w lokalizacji dziąsłowej.**

Mięsak Kaposiego (MK) jest wolno rosnącym guzem wywodzącym się ze zdolnych do wielokierunkowego różnicowania komórek mezenchymy naczyńniowej. Wyróżnia się 4 typy tego nowotworu: klasyczną, endemiczną, jatrogeną (potransplantacyjną), związaną z immunosupresją, oraz epidemiczną, wikłającą zakażenie HIV.

Postać jatrogenna rozwija się w czasie od kilku miesięcy do kilku lat po przeszczepieniu narządu i rozpoczęciu leczenia immunosupresyjnego. MK w obrębie jamy ustnej występuje niezwykle rzadko.

70 - letni pacjent został skierowany do Poradni Przyklinicznej z powodu obecności owrzodzenia dziąsła w okolicy siekaczy dolnych. Pacjent zgłaszał obecność bolesnej zmiany od kilku miesięcy i nawracający stan zapalny. Klinicznie stwierdzono kraterowate owrzodzenie w okolicy siekaczy z ubytkiem struktury kostnej i obnażeniem korzeni, oraz spłyconie przedsionka jamy ustnej z sinawym zabarwieniem pokrywającej błony śluzowej. Biopsja wycinkowa potwierdziła MK o typowym wyglądzie morfologicznym i profilu immunohistochemicznym. W 2009 roku pacjent przeszedł zabieg przeszczepienia nerki. Następnie otrzymał leczenie immunosupresyjne: takrolimus, mykofenolan mofetylu i enkorton. Pacjent został skierowany do I Kliniki Nefrologii i Transplantologii UM celem diagnostyki i leczenia. W badaniach TK jamy brzusznej, klatki piersiowej i twarzoczaszki nie stwierdzono cech patologii. Testy serologiczne w kierunku HIV, gruźlicy i CMV były negatywne. W postępowaniu zastosowano modyfikację leczenia: odstawiono takrolimus, a włączono inhibitor szlaku mTOR (everolimus), wykazujący działanie przeciwnowotworowe. Badanie kontrolne po 3 miesiące wykazało regresję zmiany. Zauważalny wzrost liczby pacjentów po przeszczepieniach narządów oraz stosujących leki immunosupresyjne w przyszłości skutkować może pojawianiem się typowych lub też nie – jak w opisywanym przypadku powikłań jatrogennych leczenia. Dlatego też w każdym przypadku istotny jest wywiad, diagnostyka oraz leczenie wielospecjalistyczne