

TUMORES DE GLÂNDULAS SALIVARES

Dr. Marcio R. Studart da Fonseca

Cirurgia de Cabeça e Pescoço-HUWC/UFC

TUMORES DE GLÂNDULAS SALIVARES

■ Sistema Salivar

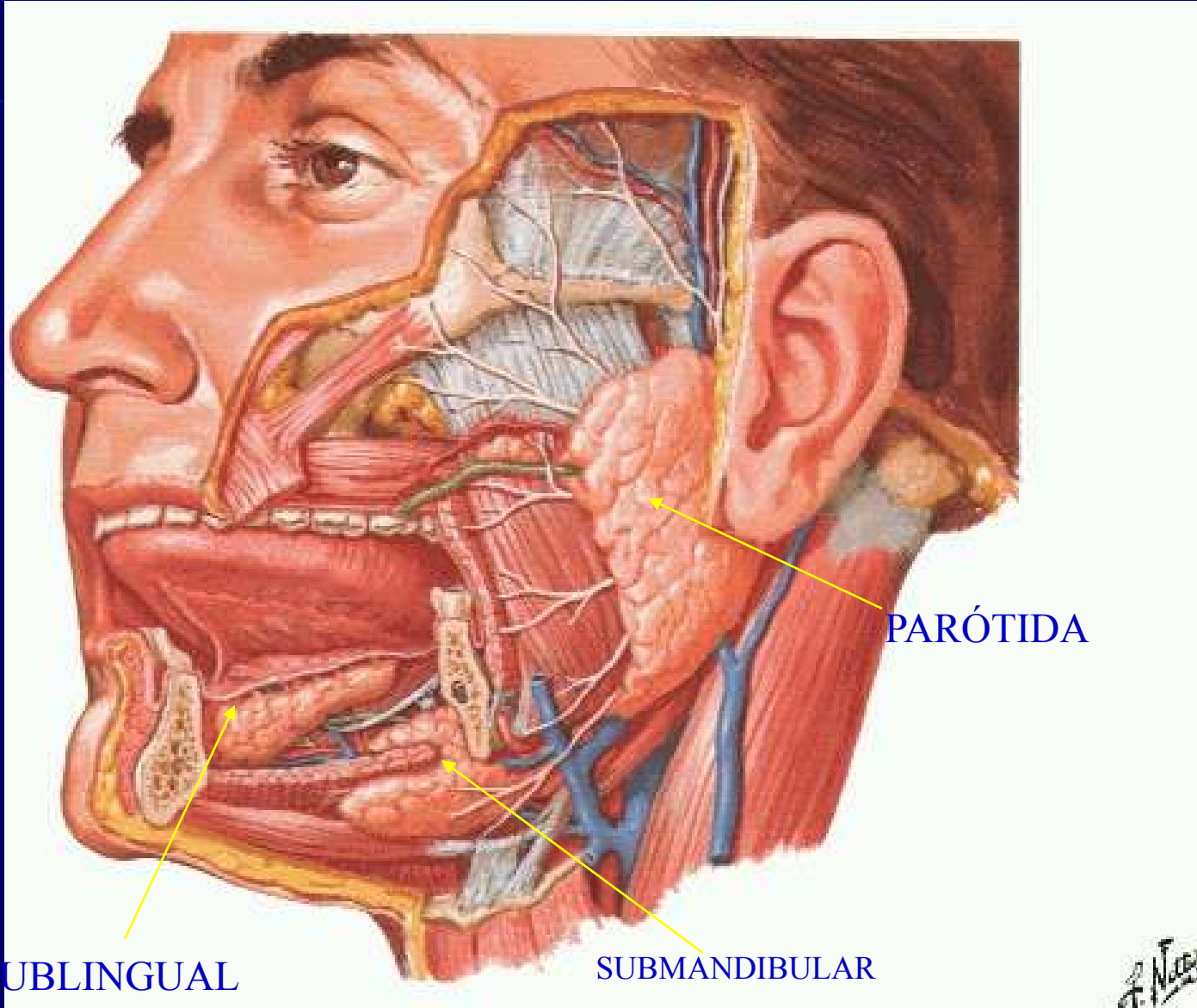
– 3 pares de Glândulas Salivares Maiores

- Parótidas
- Submandibulares
- Sublinguais

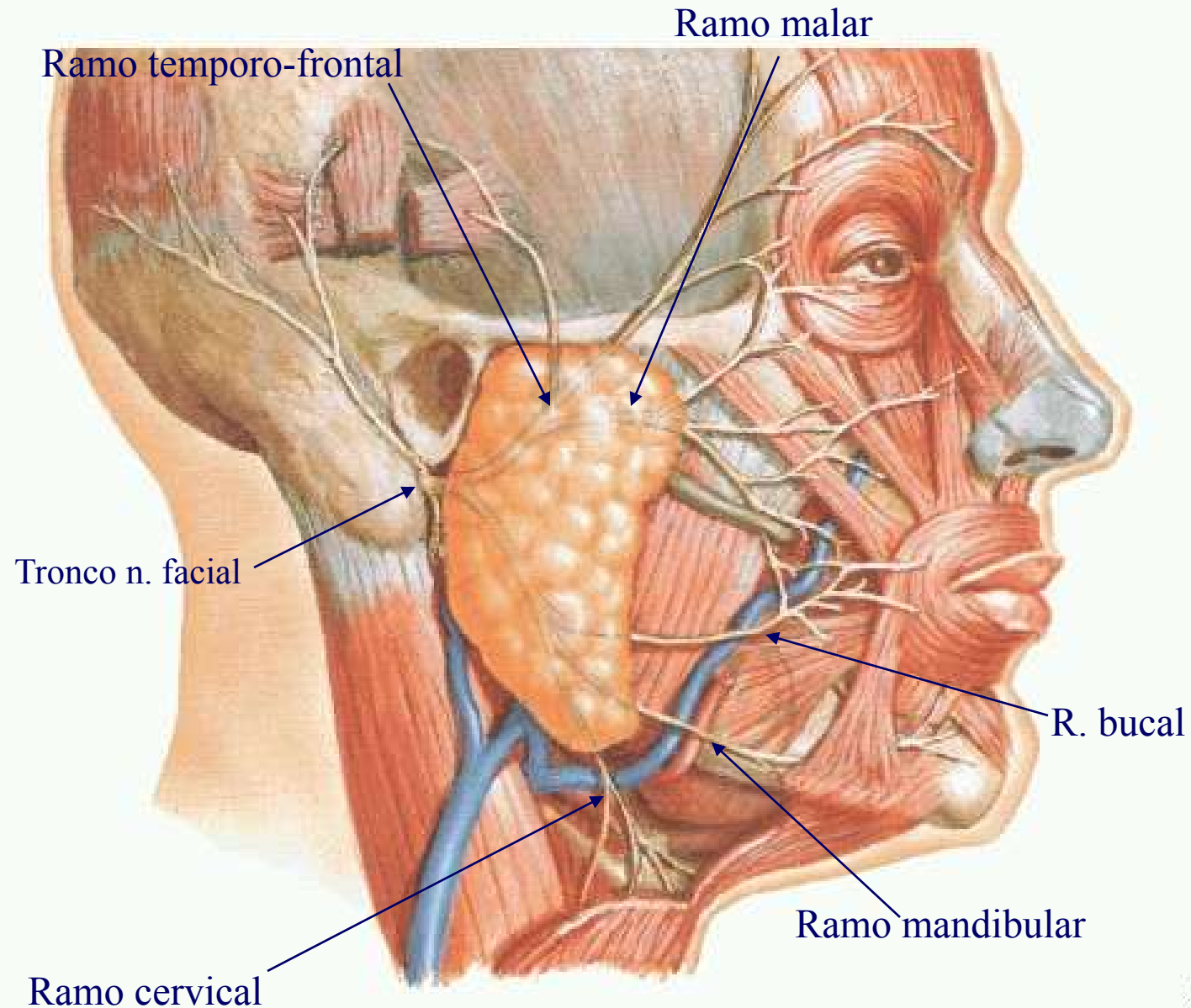
– Centenas de Glândulas Salivares Menores

- Vias aerodigestivas superiores

TUMORES DE GLÂNDULAS SALIVARES



TUMORES DE GLÂNDULAS SALIVARES



TUMORES DE GLÂNDULAS SALIVARES

Função

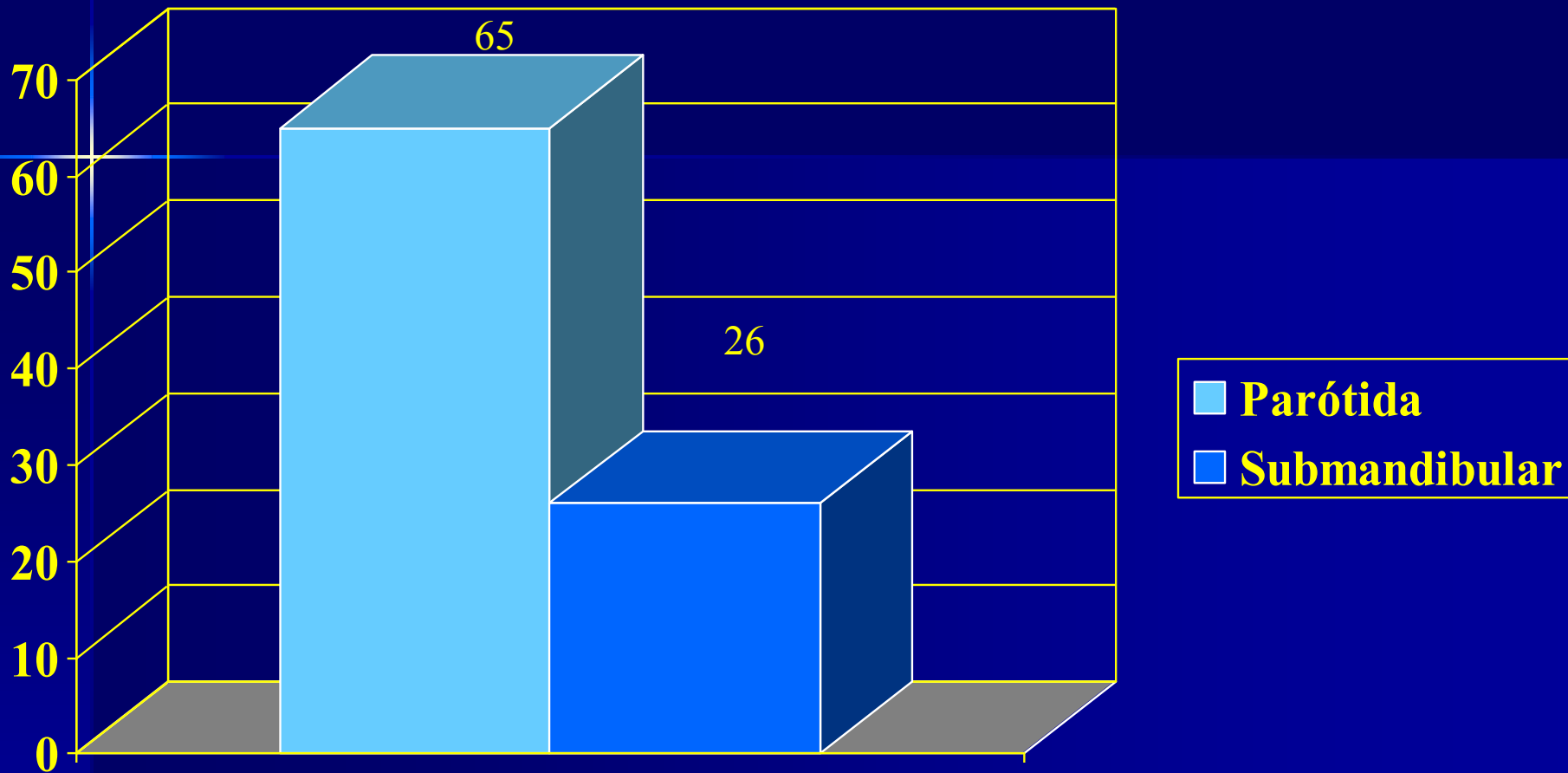
- 1500 ml de secreção sero-mucosa por dia
- Parótidas e Submandibulares - 90%
- As Sublinguais - 5%
- As glândulas Salivares Menores - 5%

TUMORES DE GLÂNDULAS SALIVARES

Epidemiologia

- 3 a 6 % de todos tumores do segmento cérvico-facial
- 65 % - Parótida
- 8 % - Submandibular
- 27 % - Glândulas Salivares Menores

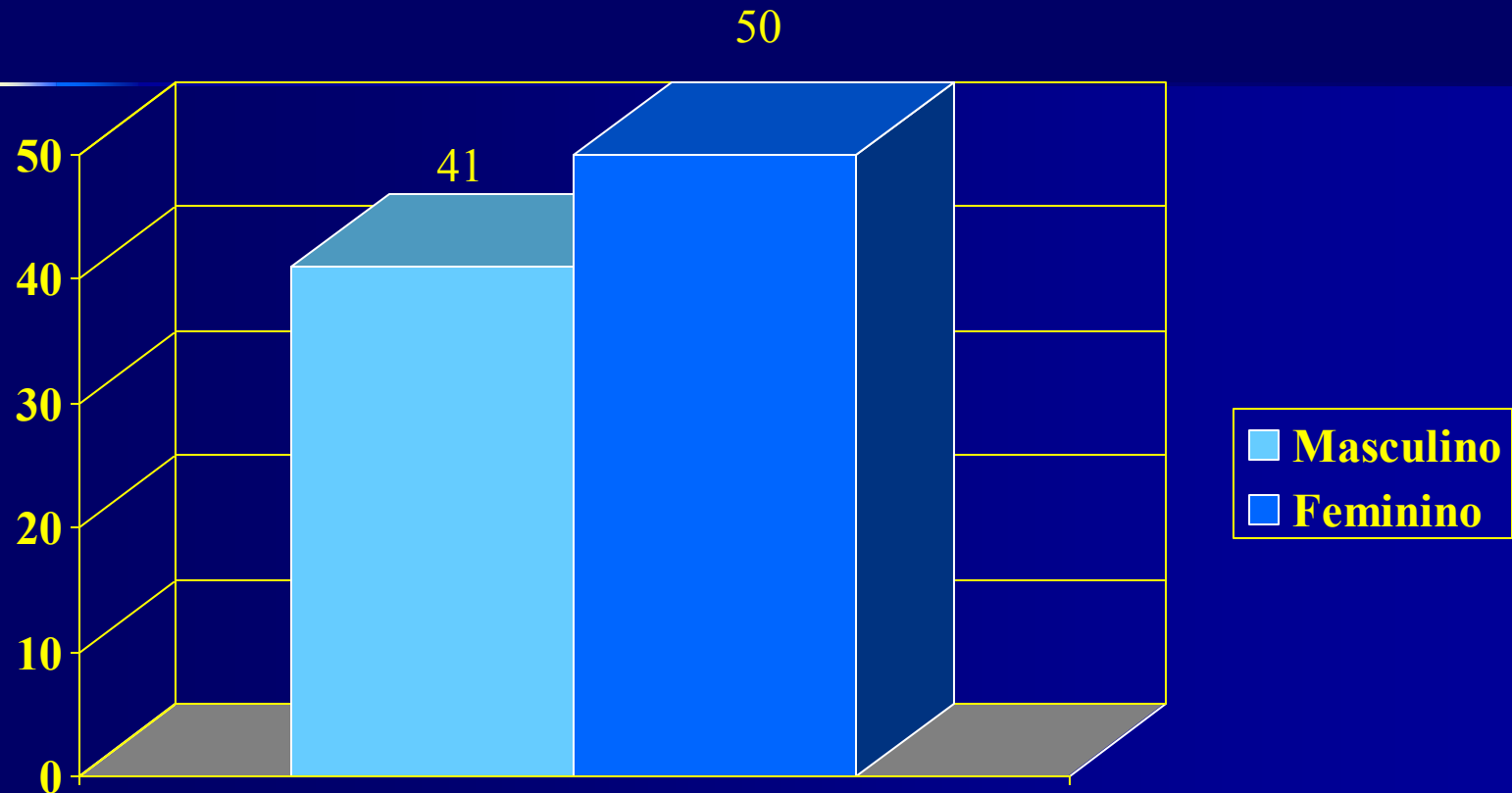
TUMORES DE GLÂNDULAS SALIVARES



Localização dos tumores

91 operados com tumores de gl. salivares maiores
Depto. de Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Santa Casa de Fortaleza
período de out/99 a jan/2002

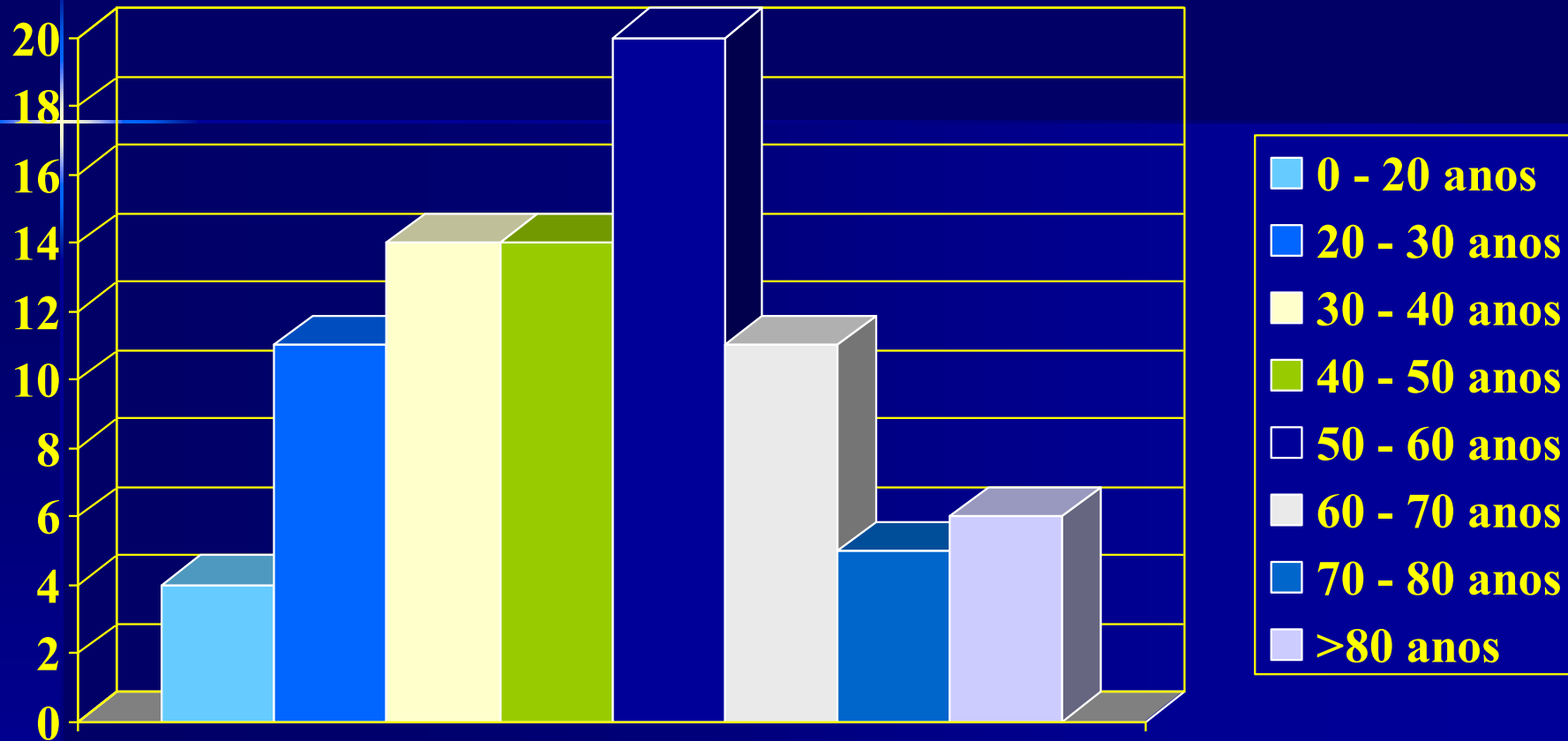
TUMORES DE GLÂNDULAS SALIVARES



Distribuição por sexo

91 operados com tumores de gl. salivares maiores
Depto. de Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Santa Casa de Fortaleza
período de out/99 a jan/2002

TUMORES DE GLÂNDULAS SALIVARES

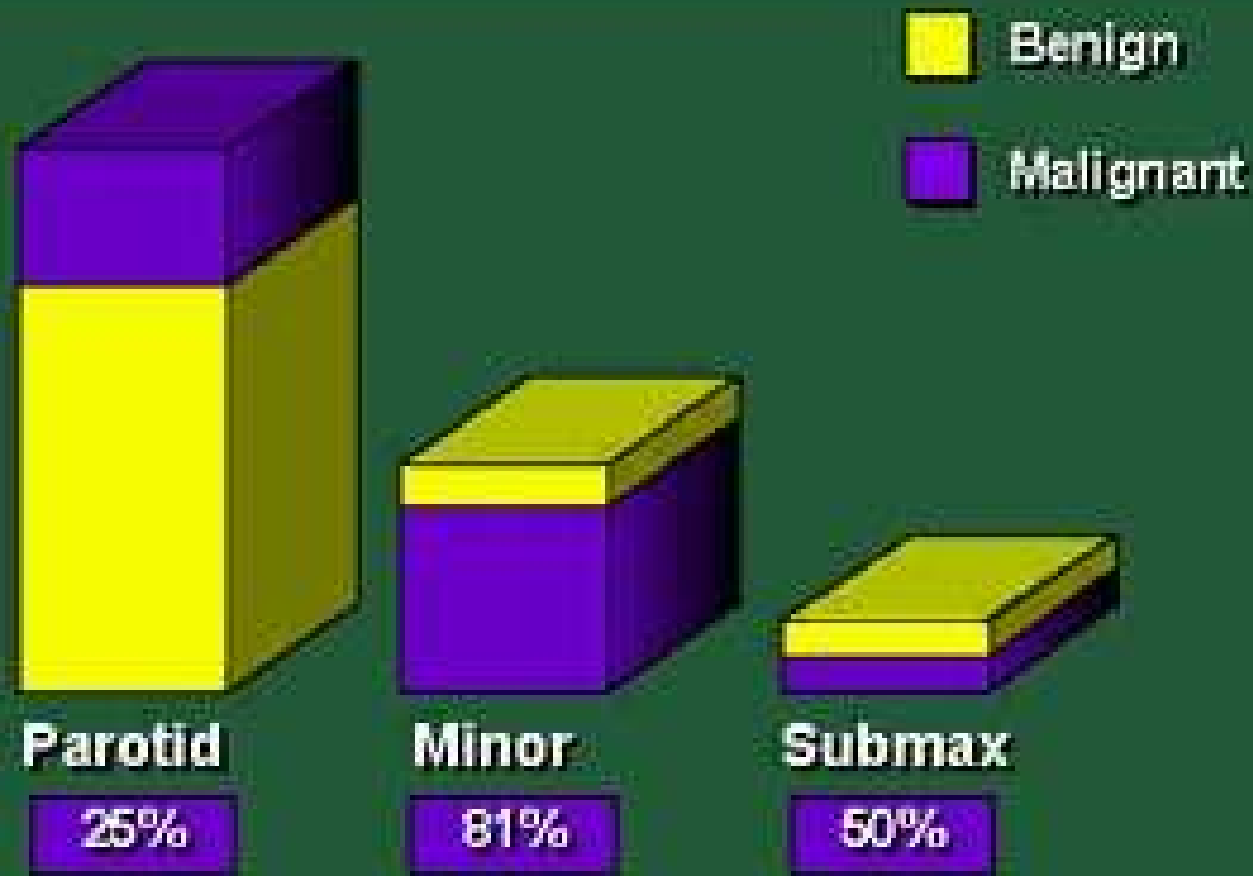


Distribuição por faixa etária

91 operados com tumores de gl. salivares maiores
Depto. de Cirurgia de Cabeça e Pescoço da Santa Casa de Fortaleza
período de out/99 a jan/2002

TUMORES DE GLÂNDULAS SALIVARES

Patologia



Incidence of malignant tumors
amongst salivary glands

TUMORES DE GLÂNDULAS SALIVARES

Tipos Histológicos

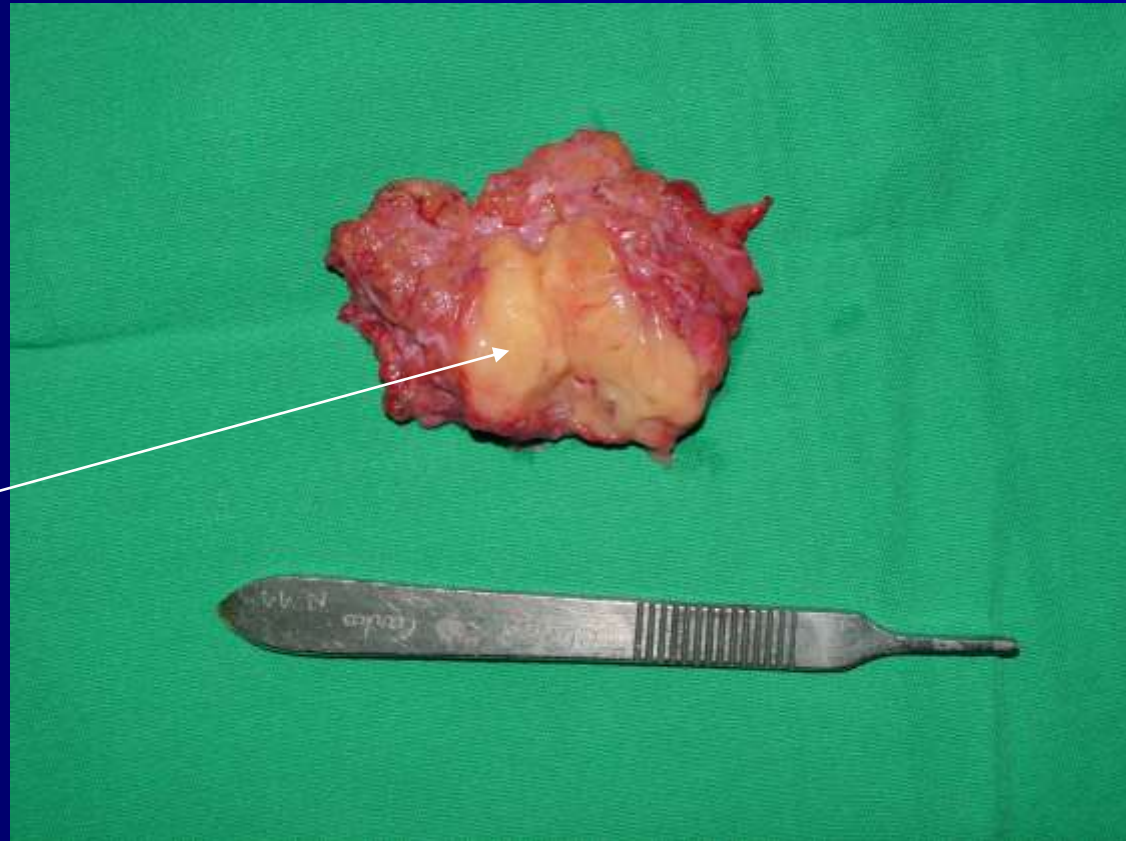
Benignos

■ Adenoma Pleomórfico	45%
■ Tumor de Warthins	6,5%
■ Tumor Linfoepitelial	0,6%
■ Oncocitoma	0,7%
■ Adenoma Monomórfico	0,7%
■ Cistos Benignos	1%
■ Lipoma	

TUMORES DE GLÂNDULAS SALIVARES

Tipos Histológicos

Lipoma de
Parótida



TUMORES DE GLÂNDULAS SALIVARES

Tipos Histológicos

Malignos

■ Carcinoma mucoepidermóide (alto e baixo grau)	15,7%
■ Carcinoma Adenóide Cístico (Cilindroma)	10%
■ Adenocarcinoma	8%
■ Carcinoma de Células Acinares	5,7%
■ Tumor misto maligno	3%
■ Carcinoma EspinoCelular	1,9%
■ Outros carcinomas anaplásicos	1,3%

TUMORES DE GLÂNDULAS SALIVARES

Tipos Histológicos

O **carcinoma mucoepidermóide** é o tumor maligno mais freqüente na **glândula Parótida**

O **carcinoma adenóide-cístico** é o tumor maligno mais comumente encontrado nas **glândulas submandibulares e salivares menores**

Os **tumores das glândulas salivares menores** são mais comumente encontrados no **palato, na língua e bochechas**

TUMORES DE GLÂNDULAS SALIVARES

- Tu Parótida :70% - 25%
- Tu Gl. Submandibular : 8% - 43%
- Gl. Salivares Menores : 22% - 82%
- CA mucoepidermóide :34%
- CA Adenoide-cístico : 22%
- Metástase Linfonodal clínica :
 - Parótida : 18%
 - Gl. Submandibular : 28%
 - Gl. Salivares Menores : 15%

TUMORES DE GLÂNDULAS SALIVARES

- Benignos – 67.5%
- Malignos – 32.5%

- Ca Parótida – 23.8%
- Ca Submandibular – 21.3%
- Ca Gl. Salivar Menor – 62.8%

Instituto do Câncer de Londrina, 496 casos,
1972 a 2001

TUMORES DE GLÂNDULAS SALIVARES

Glândulas Salivares Menores

- Palato Duro – 48%
- Base de Língua – 12.5%
- Ca Mucoepidérmóide – 59.6%
- Ca Adenoide-cístico – 26.6%

A. C. Camargo, 1954-1993

106 pctes tratados

TUMORES DE GLÂNDULAS SALIVARES

Sinais e sintomas

1. Aparecimento de nódulos principalmente nas Parótidas e Submandibulares
2. Abaulamento submucoso, ulcerado ou não na cavidade oral e vias aéreas superiores
3. Ulceração da Pele sobre a lesão
4. Paralisia do Nervo Facial
- 5 .Paralisia de outros pares cranianos
6. Disfagia
7. Dor

TUMORES DE GLÂNDULAS SALIVARES

Sinais e sintomas

CA Mucoepidermóide de Palato



CA Adenóide-cístico de Base de Língua

TUMORES DE GLÂNDULAS SALIVARES

Exame Clínico

Pesquisa de comprometimento de pares cranianos (Nervo Facial)

Palpação

Mobilidade

Consistência

TUMORES DE GLÂNDULAS SALIVARES

Exames Complementares

Ultrassonografia

Tomografia Computadorizada

Ressonância Nuclear
Magnética

Sialografia

TUMORES DE GLÂNDULAS SALIVARES

Biópsia

Punção aspirativa com agulha fina

Biópsia incisional

Biópsia de congelação

Exame anátomo-patológico de parafina

TUMORES DE GLÂNDULAS SALIVARES

Diagnóstico Diferencial

■ Doenças Inflamatórias

– Aguda

- Viral
- Bacteriana

– Crônica

- Tuberculose
- Actinomicose
- Sarcoidose
- SIDA

– Crônica Recorrente

- Síndrome de Sjögren

TUMORES DE GLÂNDULAS SALIVARES

Diagnóstico Diferencial

■ Doenças Sistêmicas e Metabólicas

- Obesidade, Hipertensão, Diabetes
- Desnutrição e carências de vitaminas e proteínas
- Alcoolismo e hepatopatias

■ Distúrbios Locais

- Sialolitíase (Glândula Submandibular)
- Sialoangectasias
- Trauma, corpo estranho
- Fístula
- Linfonodos intraparotídeos

TUMORES DE GLÂNDULAS SALIVARES

Tratamento

Cirurgia

Radioterapia (adjuvante)

TUMORES DE GLÂNDULAS SALIVARES

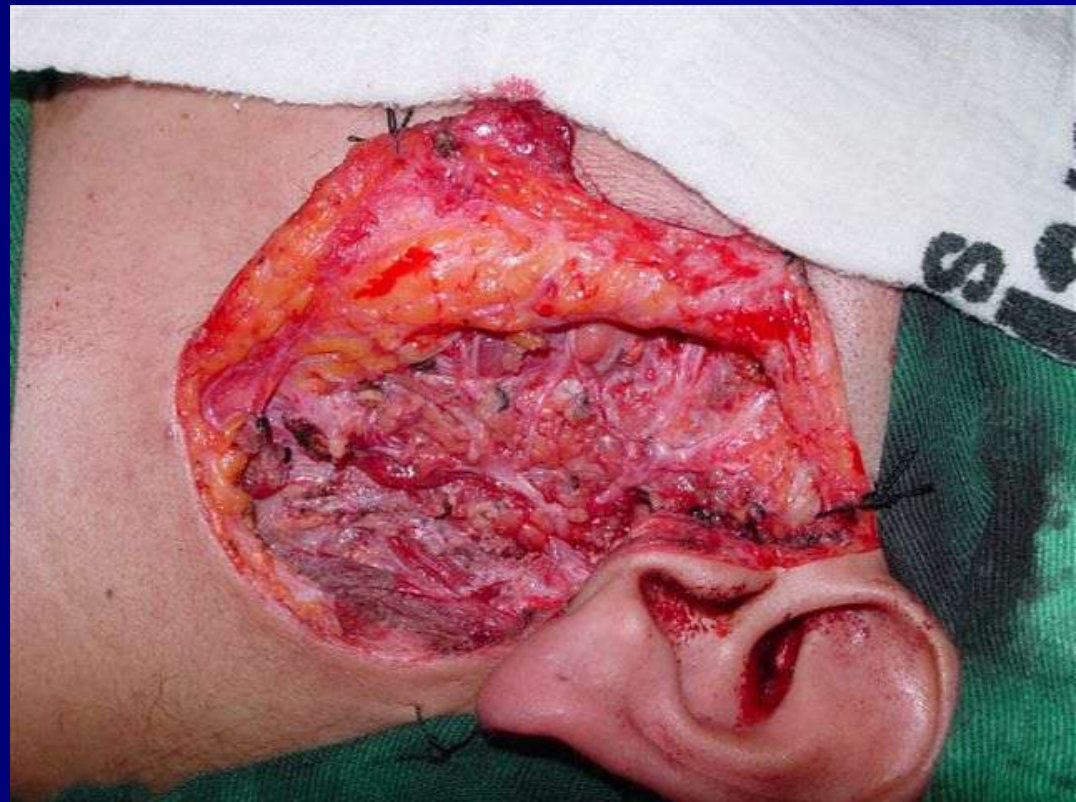
Tratamento - Parótida

Parotidectomia

- Superficial
- Total

Parotidectomia

- CCNF
- sacrifício N. Facial



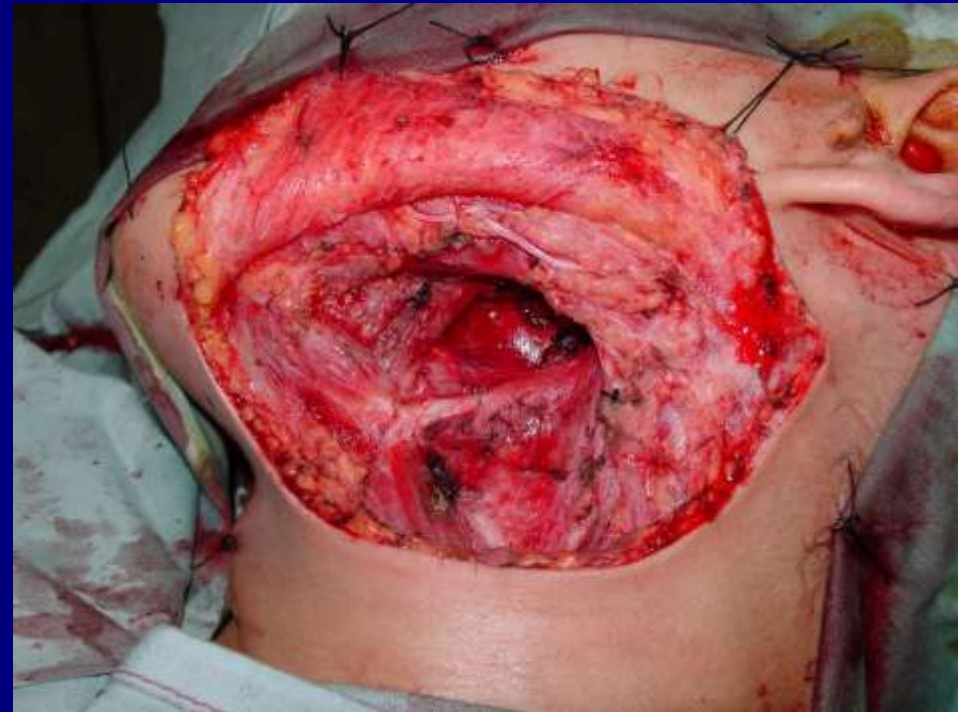
TUMORES DE GLÂNDULAS SALIVARES

Tratamento - Submandibular

Submaxilarectomia

Esvaziamento do Trígono
Submandibular

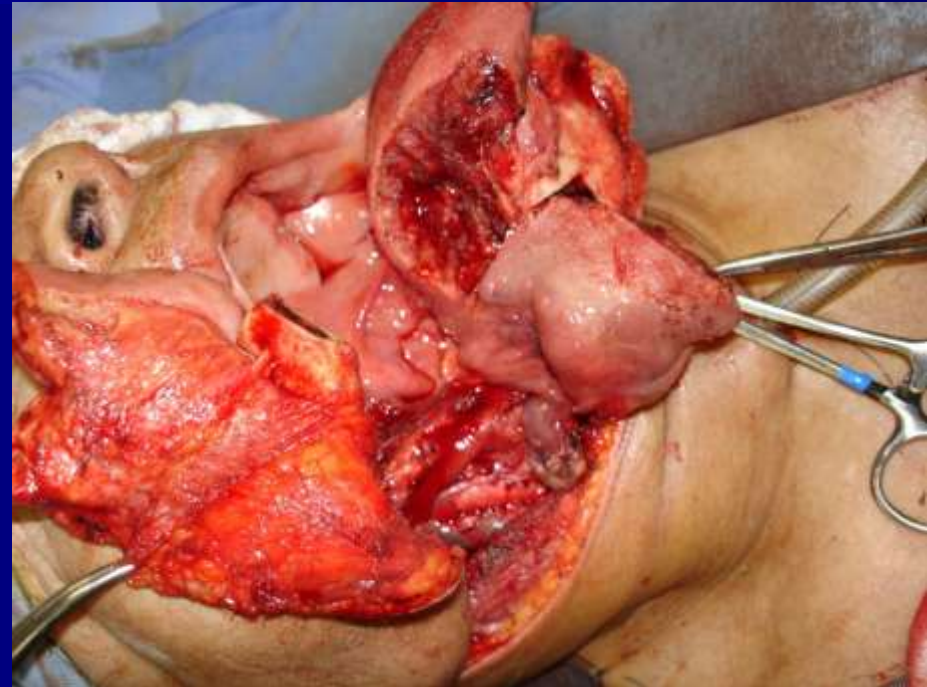
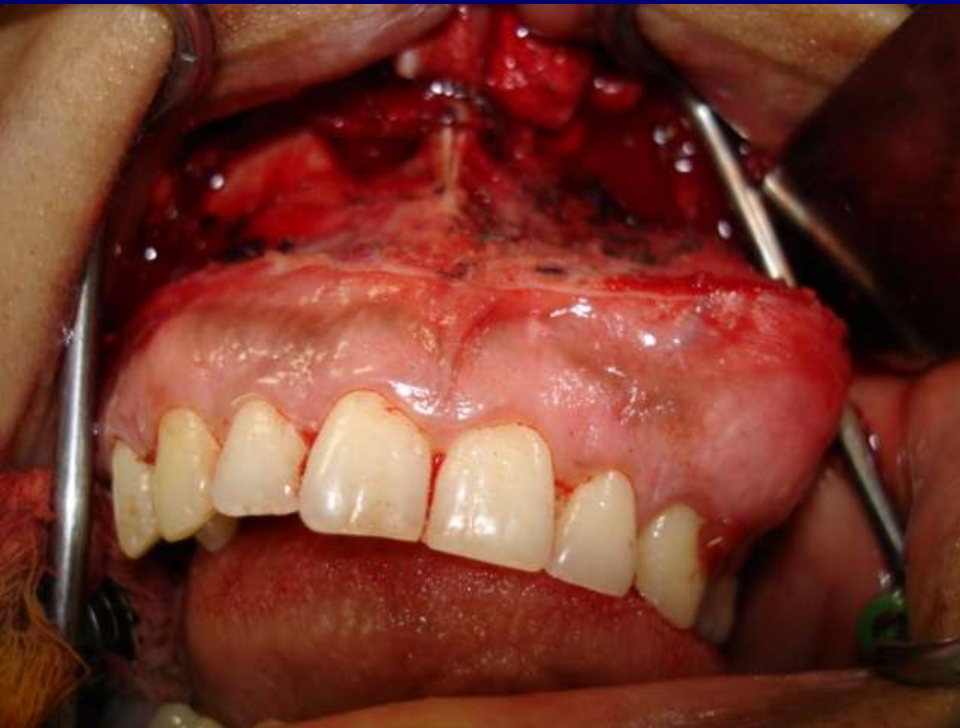
Esvaziamento supraomohioídeo



TUMORES DE GLÂNDULAS SALIVARES

Tratamento – Gls Salivares Menores

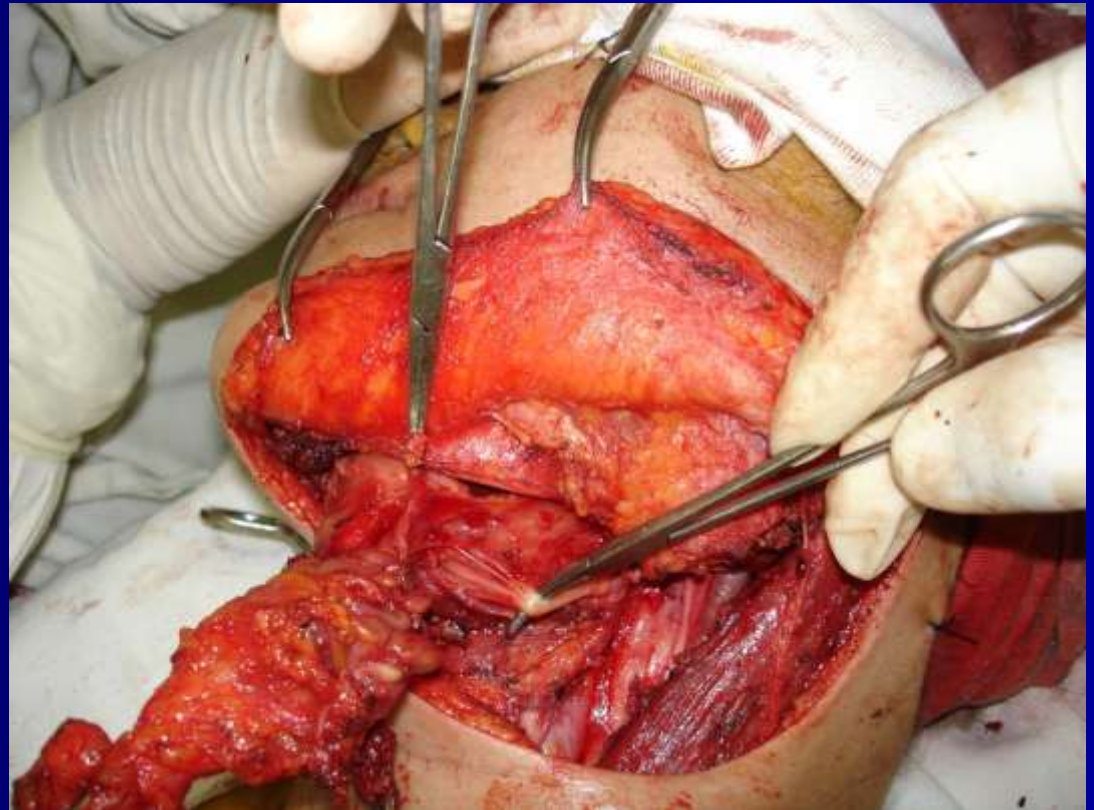
- Ressecção a depender da localização



TUMORES DE GLÂNDULAS SALIVARES

Tratamento – Sublingual

Pelveglossectomia com
excisão da Gl. Sublingual



TUMORES DE GLÂNDULAS SALIVARES

■ Parótida

- Nervo facial
- Nervo Auriculo-temporal
- Nervo Auricular Maior

■ Submandibular

- Ramo marginal do Nervo facial
- Nervo Hipoglosso
- Nervo Lingual

TUMORES DE GLÂNDULAS SALIVARES

Complicações Cirúrgicas - Parotidectomias

- Lesão do Nervo Facial
- Anestesia da região da Orelha
- Síndrome de Frey
- Fístula salivar

TUMORES DE GLÂNDULAS SALIVARES

Complicações Cirúrgicas - Submaxilarectomias

1. Lesão do ramo mandibular do nervo facial
2. Lesão do nervo Lingual
3. Lesão do nervo hipoglosso

TUMORES DE GLÂNDULAS SALIVARES

Esvaziamento Cervical

- Eletivo

- Tumores de alto grau
- Glândula Submandibular

- De Necessidade

- Pescoço clinicamente positivo

TUMORES DE GLÂNDULAS SALIVARES

Radioterapia

Estádios avançados

Tumores de alto grau

Pescoço positivo

Margens exíguas

Invasão Perineural (Adenóide-cístico)

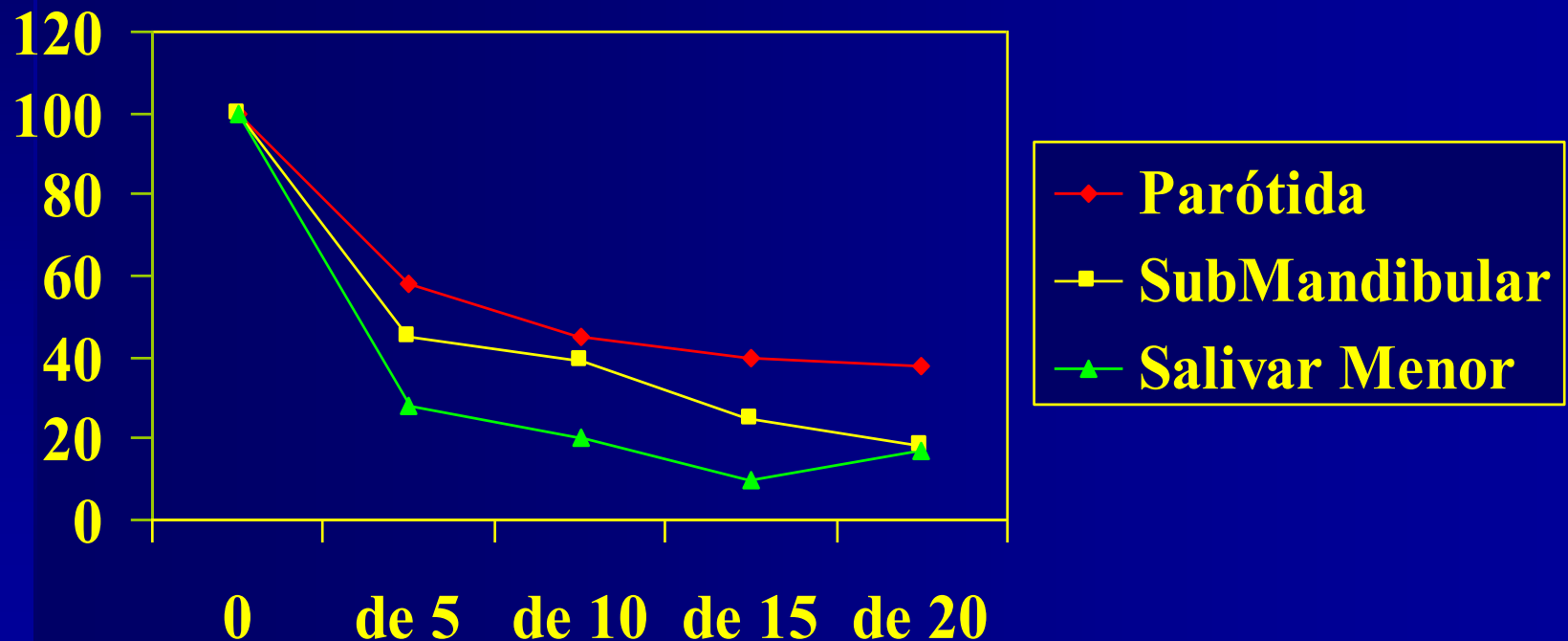
Fatores Prognósticos

Câncer Gls. Salivares Maiores

> 50 anos	0,95
Sexo masculino	0,18
Gl. Submandibular	0,23
Paralisia Facial	0,92
Estadio T3 e T4	0,31
Linfonodos positivos	0,03
Invasão Perineural	0,07
Ca Alto-grau / Adenoide-cístico	0,16

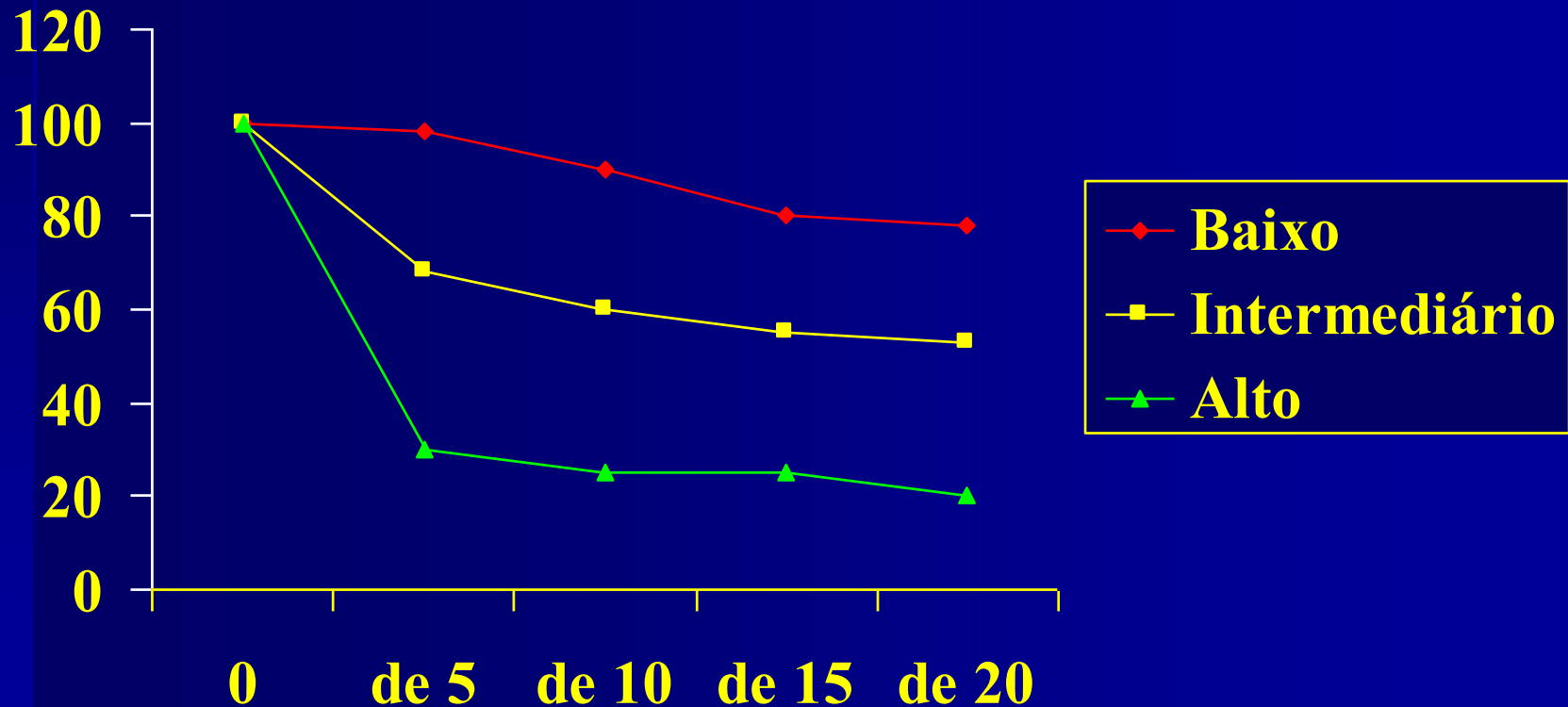
TUMORES DE GLÂNDULAS SALIVARES

Sobrevida dos Pacientes com tumores malignos de glândulas salivares maiores e menores



TUMORES DE GLÂNDULAS SALIVARES

O impacto do grau histológico na sobrevida



Fatores Prognósticos

Câncer de Glândulas Salivares

- Idade acima de 55 anos
- Dor e parestesia
- Sexo masculino
- Estadio clínico
- Paralisia facial
- Invasão extra-glandular
- Localização
- Metástase linfonodal
- Tipo histológico desfavorável
- Invasão linfo-vascular e perineural
- Atipia celular
- Alto índice mitótico
- Desmoplasia

TUMORES DE GLÂNDULAS SALIVARES



Câncer de Glândulas Salivares

- Sobrevida relativa 10 anos
 - Parótida 0.71
 - Submandibular 0.65
- Ca mucoepidermóide e Adenocarcinoma tem evolução mais desfavorável na Gl. Submandibular
- Ca adenoide-cístico têm evolução imprevisível
- Não houve diferença de sobrevida nas décadas analisadas (1960-69 ; 1970-79; 1980-89)