



University of L'Aquila
Department of Life, Health & Environmental Sciences
Prof. Maurizio Giuliani MD
Chief Plastic Reconstructive and Aesthetic Surgery Section



Giant BCCs and SCCs of the skin

➤ **I carcinomi cutanei sono i tumori maligni più frequenti con milioni di pazienti ogni anno.**



2.000.000 di nuovi casi ogni anno.



↑ 238% negli ultimi 14 anni.



↑ 2-3% ogni anno.



L'incidenza cresce annualmente ma non esistono dati epidemiologici perchè esclusi dai registri nazionali.

Il BCC è un tumore maligno tipico delle fasce di età avanzate ma



l'incidenza è aumentata anche nei soggetti con età <40 anni e negli adolescenti.

Il SCC è meno frequente del BCC ma, negli ultimi 30 anni, l'incidenza è aumentata del 4-8%.



SCC giovanile



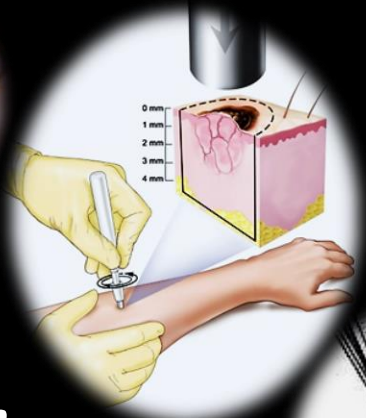
Fattori di rischio

- Il danno attinico è il fattore primario.
- I carcinomi cutanei insorgono prevalentemente su cute chiara foto-esposta ma.....



BCC/SCC - Diagnosi

- Anamnesi
- Esame clinico
- Dermatoscopia
- **Biopsia incisionale o escissionale**



BCC/SCC - Criteri prognostici

BCC

- Dimensione
- Invasione neoplastica
- Sottotipi morfologici e istologici
- Diffusione perineurale
- Recidiva
- Metastasi



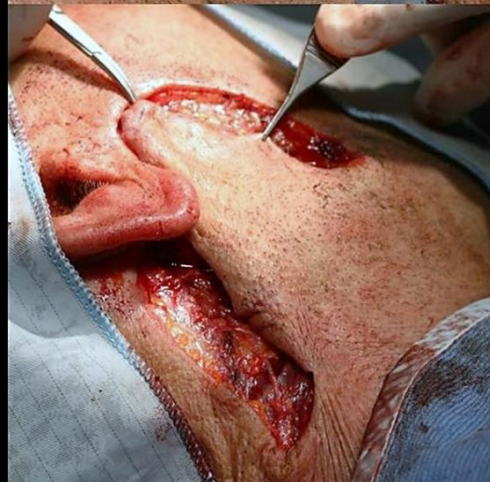
SCC

- Dimensione
- Invasione neoplastica
- Grado di differenziazione cellulare
- Diffusione perineurale, linfatica, intravascolare
- Recidiva
- Metastasi



BCC - Recidiva locale

- Recidiva prevalentemente il tipo infiltrativo, morfeiforme, $\geq 3\text{cm}$, di alcune sedi del terzo medio del volto (orbitaria, nasale, auricolare).



SCC - Recidiva locale

- **Dimensione:** <2 cm 7,4%; >2 cm 15,2%.
- **Grado di differenziazione cellulare:** differenziati 7-13%, moderatamente differenziati 23%, scarsamente differenziati 28%.
- **Profondità' di invasione neoplastica:** <4 mm 5,3%, >4 mm 17,2%.
- **Invasione perineurale:** 47,2%.

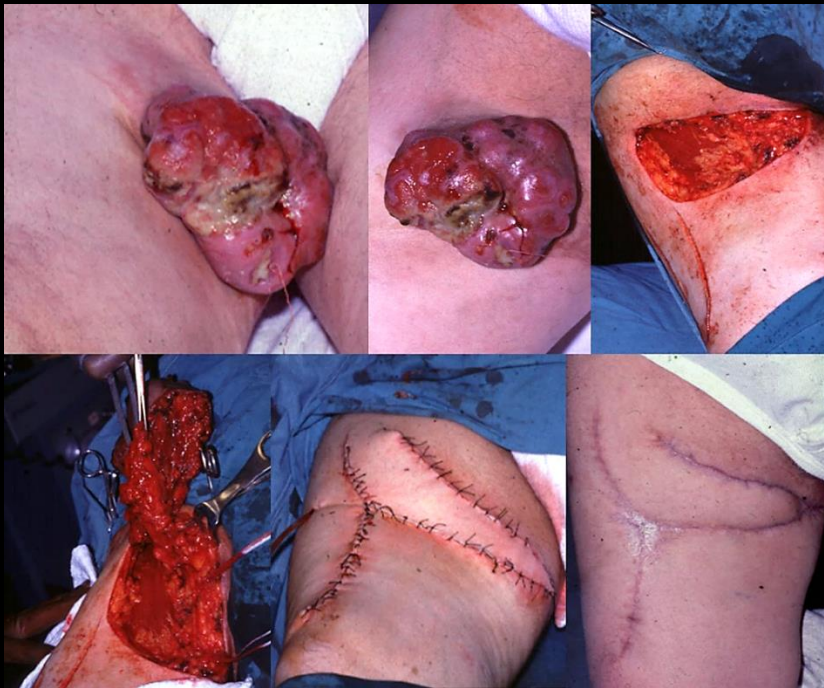


La recidiva locale è correlata anche con il.....
“conservativismo chirurgico”
(sedi anatomiche di approccio complesso!!).



BCC/SCC - Metastasi

- Le metastasi sono rare (**0.003%, 0.55%, 0.1%**) ma quando il **BCC** metastatizza ha un comportamento biologico sovrapponibile agli altri tumori maligni della cute.

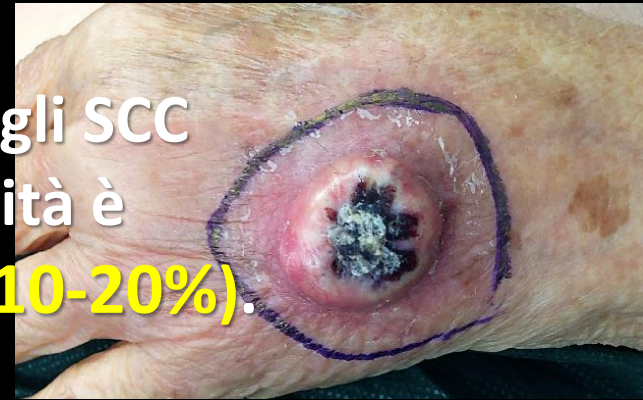


- L'incidenza generale delle metastasi linfonodali regionali di **SCC** è **~2%** ma questo dato è poco significativo per la correlazione con: sede, dimensione, differenziazione, profondità di invasione, invasione perineurale, recidiva locale.
- Metastasi sistemiche: polmone, osso, encefalo.





- Il rischio di metastasi degli SCC del tronco e delle estremità è **2-5% (dorso della mano 10-20%)**.



- Il rischio di metastasi degli SCC del distretto testa-collo è alto (**orecchio 11%, labbro 13,7%**).

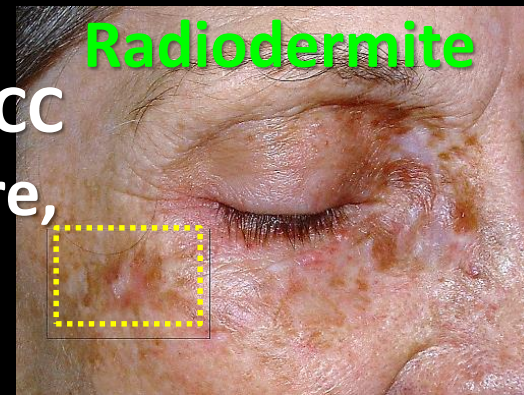


Ittiosi



- Il rischio di metastasi degli SCC su ustioni, radiodermiti, ulcere, patologie corniche è **~40%**.

Radiodermite



• Il ca. metastatico ha sopravvivenza a 5 anni pari al **25-40%**.

BCC/SCC - Terapia



- **Stadiazione**
- **Istopatologia**
- **Età**
- **Stato di salute**

- 1. Elettrocoagulazione e curettage**
- 2. Terapia medica**
- 3. Terapia fotodinamica**
- 4. Criochirurgia**
- 5. Laserchirurgia**
- 6. Radioterapia**
- 7. Elettrochemioterapia (ECT)**
- 8. *Chirurgia/Chirurgia di Mohs***



Margine chirurgico **BCC**

- 3mm → tumori <1cm
- 5mm → tumori 1–2cm
- >5mm → tumori >2cm

ABSTRACT

Background: Adequate treatment and follow-up of a patient with nonmelanoma skin cancer is of utmost concern for a clinician. However, there is a lack of international consensus on recommendations for surgical excision margins. Furthermore, lack of familiarity of the published guidelines leads to a

REVIEW

A Review of the Global Guidelines on Surgical Margins for Nonmelanoma Skin Cancers

*AMANDA F. NAHHAS, DO; *CHASE A. SCARBROUGH, DO; *SHANNON TROTTER, DO
*OhioHealth OB'iness Hospital, Athens, Ohio; *Ohio State University Wexner Medical Center, Columbus, Ohio



Margine chirurgico **SCC**

- 5mm → tumori <2 cm
- ≥1cm → tumori >2cm o ad alto rischio
- ~3,5 cm → >3 cm
- La distanza dal margine clinico aumenta proporzionalmente con il diametro della neoplasia.

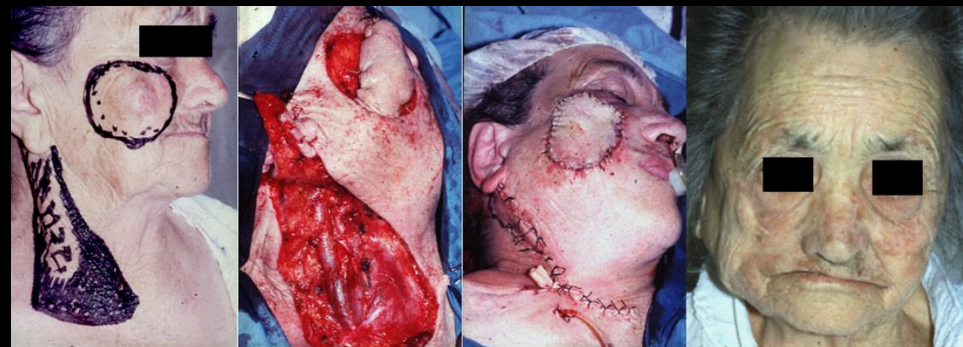
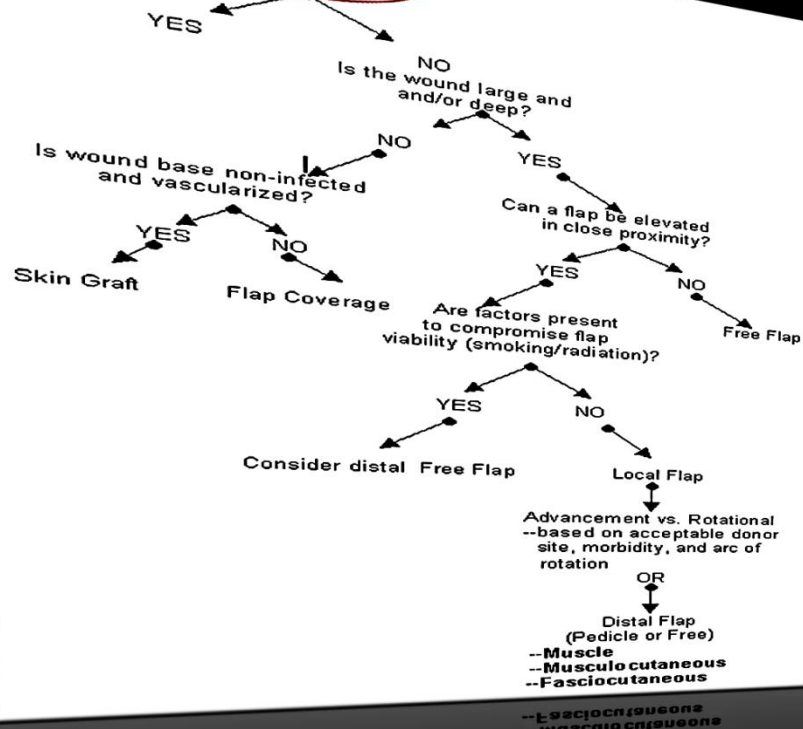


GRUPPO DI STUDIO
TUMORI CUTANEI

RACCOMANDAZIONI
PER LE NEOPLASIE CUTANEE EPITELIALI:
"II CARCINOMA SPINOCELLULARE"



Flap Algorithm Can primary closure be achieved?



➤ La terapia del **BCC** e **SCC** non si esaurisce con il trattamento del tumore primario:
con il **follow up a 3 anni**, il **35%** dei malati sviluppa un nuovo carcinoma;
con il **follow up a 5 anni** il **50%**.



La storia dei carcinomi cutanei



guarigione del paziente

...?...?





...è un tumoretto della pelle...?



...lo risolviamo in ambulatorio con...?



...non si preoccupi è una cosa semplice...?





...?...







Carcinomi giganti della cute

Misakos et al. *Journal of Medical Case Reports* (2017) 11:136
DOI 10.1186/s13256-017-1281-8

Journal of
Medical Case Reports

CASE REPORT

Open Access

A giant squamous cell carcinoma of the skin of the thoracic wall: a case report and review of the literature

Evangelos P. Misakos^{1*}, Vasileia Danaskou², Anna Koumarianou³, Alina-Roxani Goutouri⁴, Paul Patapis⁵, Nick Zavras⁶ and Anastasios Machairas⁶

ORIGINAL ARTICLE

Treatment of Giant Basal Cell Carcinomas of the Head and Neck With Aggressive Resection and Complex Reconstruction

Hakan Arslan, MD, Mehmet Zeki Güzel, MD, and Can Çınar, MD

Elmer Press

Case Report

World J Oncol. 2016;7(2-3):34-39

Myiasis on a Giant Squamous Cell Carcinoma of the Scalp: A Case Report and Review of Relevant Literature

Saptarshi Biswas^{a, b}, Patrick McNemey^a

➤ Il termine “**gigante**” viene attribuito ai carcinomi con diametro **≥5cm (T3)**.

➤ Sono caratterizzati da una notevole aggressività biologica e da una significativa tendenza all’invasività locale ed alla metastatizzazione.



International Journal of Women's Dermatology 1 (2015) 136-139

Contents lists available at ScienceDirect

International Journal of Women's Dermatology



ELSEVIER



De Sanctis-Cacchione syndrome: A case report and literature review[☆]

Ziba Rahbar, MD, MPH ^{a,*}, Mohsen Naraghi ^b

^a Department of Dermatology, Tehran University of Medical Sciences, Al-Zahedi Hospital, Tehran, Iran

^b Department of Otorhinolaryngology-Head and Neck Surgery, Tehran University of Medical Sciences, Arakzadeh Hospital, Tehran, Iran

BMJ Case Reports

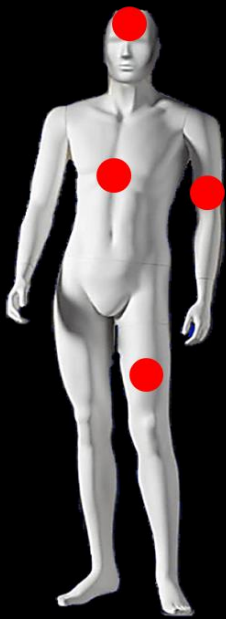
Reminder of important clinical lesson

Giant verrucous carcinoma of the lower extremity in women with dementia

Janina Jungmann, Thomas Vogt, Cornelia S L Müller

Department of Dermatology, Saarland University, Homburg/Saar, Germany

Correspondence to: Dr Cornelia S L Müller, c_müller1977@yahoo.de, cornelia.mueller@uks.eu



➤ Localizzazione

- Estremo cefalico
- Tronco
- Arti

➤ Incidenza

1% di tutti i carcinomi cutanei

Giant Metatypical Carcinoma: An Unusual Tumor

Nevena Skroza, Chiara Panetta, Robert A. Schwartz, Alberto Baltzani, Cristina Rota, Ernesto M. Buccheri, Carmine Alfano, Daniele Innocenzi

Dermatology and Plastic Surgery, La Sapienza University, Rome, Italy; Department of Dermatology, New Jersey Medical School, Newark, NJ, USA

Rare disease

CASE REPORT

Giant anterior chest wall basal cell carcinoma: a reconstructive challenge and review of the literature

James Warbrick-Smith, Jennifer K O'Neill, Paul Wilson

CASE REPORT

A Case of Superficial Giant Basal Cell Carcinoma with Satellite Lesions on Scalp

Young Soo Hseo, M.D., Jung Hee Yoon, M.D., Jae Eun Choi, M.D., Hyo Hyun Ahn, M.D., Yonug Chul Kye, M.D., Soo Hong Seo, M.D.

Case Reports in Dermatology

Case Rep Dermatol 2006;8:363-368
DOI: 10.1159/000043123
Published online: December 18, 2016

© 2016 The Author(s)
Published by S. Karger AG, Basel
www.karger.com/cdr

Case and Review

Giant Basal Cell Carcinomas Arising on the Bilateral Forearms of a Patient: A Case Report and Review of Nonsurgical Treatment Options

Sarah Shangraw^a, Rivka C. Stone^b, Jeong Hee Cho-Vega^a, Robert S. Kirsner^b

^aOregon Health and Science University School of Medicine, Portland, OR, USA;
^bDepartment of Dermatology and Cutaneous Surgery, University of Miami Miller School of Medicine, Miami, FL, USA; ^cDermatopathology Service, Department of Pathology, Sylvester Comprehensive Cancer Center and University of Miami Miller School of Medicine, Miami, FL, USA



Eziologia

➤ Oltre ai già noti fattori responsabili della cancerogenesi cutanea, l'eziologia dei Carcinomi Giganti è correlabile con:

- Fattori psicologici (ansia, e malattie mentali)
- Fattori culturali (paziente e familiari)
- Fattori socio-economici (bassa estrazione sociale)
- Errore diagnostico/terapeutico
- Patologie concomitanti (leucemie, immunodeficienza, diabete)

IMAGES

Evolution of Basal Cell Carcinoma

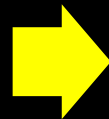
GIOVANNI ZOCCALI, MD, REZA PAJAND, MD, ROBERTO MATTEO CRISO, MD, AND MAURIZIO GIULIANI, MD*

The authors have indicated no significant interest with commercial supporters.

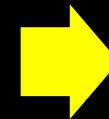


Photo 1. A 63-year-old Caucasian man with an ulcerated basal cell carcinoma at the apex of the right nasolabial fold. (A) Clinical aspect in February 2006, the tumor was 10 × 7 mm, the patient refused surgery. (B) Clinical aspect in June 2006, the tumor was 25 × 20 mm, the patient refused surgery again. (C) Clinical aspect in December 2006. The tumor was 62 × 30 mm in dimension. We performed a radical excision of the lesion and the defect was covered using a transposition flap drawn from the ipsilateral cheek.

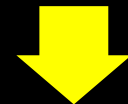
1984-2018



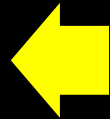
3429
BCCs - SCCs



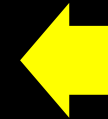
GCCs: 41



M-F
ratio:2,1



Età:
29-94aa



1,2%

**Carcinome spinocellulaire géant et carcinome
basocellulaire : contribution clinique
et revue de la littérature**

*Giant basal and squamous cell carcinoma :
clinic contribution and review of the literature*

N. Lomartire, A. Nibid, PG. Allegra, A. Gabriele, M. Giuliani.
Les Nouvelles Dermatologiques: vol. 20, 617-622, 2001

DOI: 10.1111/j.1468-3083.2011.04427.x

JEADV

REVIEW ARTICLE

**Giant basal cell carcinoma of the skin: literature review
and personal experience**

G. Zoccali, * R. Pajand, P. Papa, G. Orsini, N. Lomartire, M. Giuliani

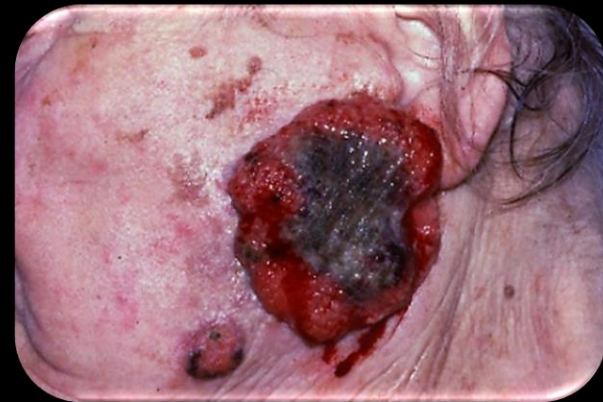
Plastic and Reconstructive Surgery Section, Department of Health Sciences, Faculty of Medicine and Surgery, University of
L'Aquila, L'Aquila, Italy

*Correspondence: G. Zoccali. E-mail: zoccali.giovanni@unila.it



Giant BCCs and SCCs of the skin









Ulcera di Marjolin



Ulcera di Marjolin



Esiti di ustione





