

# Kutanes Karzinosarkom - Ein seltener maligner Misch tumor der Haut

Lena Müller, Hans-Joachim Schulze

Dermatologie, Dermatopathologie und Dermatologische Strahlentherapie, Fachklinik Hornheide, Münster

## Einleitung

Das Karzinosarkom ist ein seltener maligner Misch tumor der Haut. Seit 1972 existieren insgesamt 65 publizierte Fallberichte und Fallserien, wobei das Durchschnittsalter der Patienten bei Diagnosestellung bei 70 Jahren liegt, Männer häufiger als Frauen betroffen sind (1,7:1) und ein schnelles, ulzerierendes und exophytisches Wachstum beschrieben wird [1-4].

## Falldarstellung

Eine 66-jährige Patientin und ein 78-jähriger Patient stellten sich mit einem jeweils seit weniger als einem Jahr exophytisch wachsenden, ulzerierten Knoten an der linken Wange bzw. am linken Unterschenkel vor. Anamnestisch seien die Hautveränderungen rasch größenprogredient.

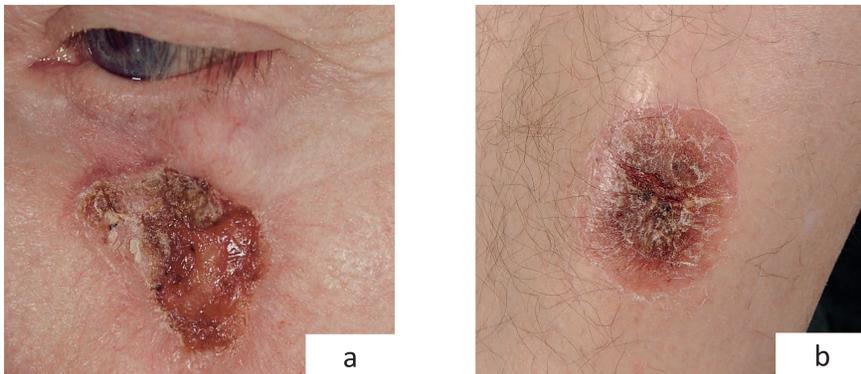


Abbildung 1: Exophytisch wachsender, ulzerierter Tumor an linker Wange (a) und am linken Unterschenkel (b).

## Diagnostik

Histologie der Exzidate:

- Ulzerierte, großknotige, von der Epidermis ausgehende Tumore
- Zytologisch biphasische kutane Misch tumore aus Karzinom und Sarkom
  - Solide, ballenförmige Verbände atypischer Zellen mit Dyskeratosen, immunhistologisch Zytokeratin-positiv
  - Dazwischen rasenförmige Verbände atypischer spindeliger Zellen, immunhistologisch Vimentin- und CD10-positiv und Zytokeratin-negativ
  - Übrige Immunmarker negativ (u.a. SMA, CD31, CD34, S100)

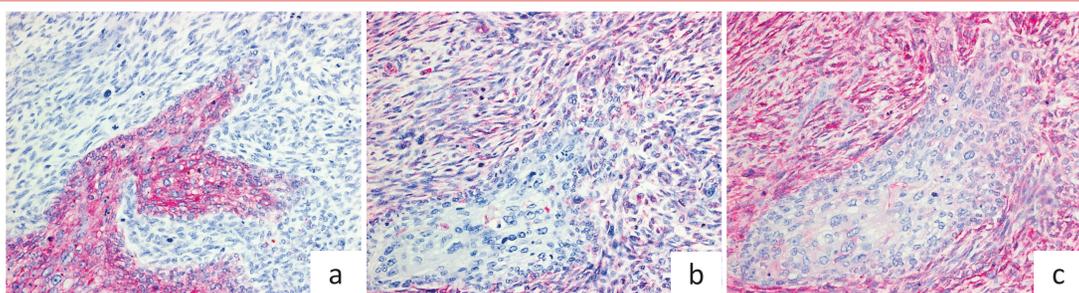


Abbildung 2: (a) Immunfärbung Zytokeratin, die die Karzinomzellen färbt. Die Gegenprobe mit Vimentin (b) und CD10 (c) färbt Spindelzellen.

## Diagnose

**Kutanes Karzinosarkom.**

## Therapie

- Weite lokale Exzision
- Bei Inoperabilität kurative Radiatio
- Eine adjuvante Radiatio ist bei perineuraler Infiltration extratumoral empfohlen
- Weitere Ausbreitungsdiagnostik und Nachsorge ist in Analogie zu den biphasischen malignen Komponenten durchzuführen

## Diskussion

Das kutane Karzinosarkom ist eine seltene Diagnose mit wenigen dokumentierten Fällen in der medizinischen Literatur [2,3]. Aktuell werden 3 Hypothesen zur Histogenese des malignen Misch tumors der Haut diskutiert [3]:

- Ursprung aus 2 verschiedenen Vorläuferzellen (multiklonale Hypothese)
- Divergente Differenzierung aus einzelner Vorläuferzelle (monoklonale Hypothese)
- Kollision von 2 verschiedenen Neoplasien

Zur Bestätigung der Diagnose ist es wichtig, die biphasischen malignen Komponenten des Tumors anhand histopathologischer Untersuchungen und immunhistochemischer Merkmale zu erkennen [1-4]. Das kutane Karzinosarkom kann nicht aufgrund des klinischen Erscheinungsbildes von anderen ähnlich aussehenden Hautkrebsarten unterschieden werden.

Die Kasuistik veranschaulicht die zweiphasige Natur des kutanen Karzinosarkoms, betont die Rolle der Biopsie zusammen mit der Histopathologie und Immunhistochemie zur Bestätigung der Diagnose und beschreibt die derzeit empfohlene Behandlung.

## Literatur

1. Kwak HB, Park J, Kim HU, Nam KH, Yun SK. Cutaneous Carcinosarcoma: a Clinicopathologic and Immunohistochemical Analysis of 11 Korean Cases. J Korean Med Sci. 2018 Dec 26;34(1):e5.
2. Guimerá-Martín-Neda, Francisco et al. Primary carcinosarcoma of the skin. Journal of the American Academy of Dermatology, Volume 52, Issue 5, S124 - S127
3. Fenner B, Chaudhury H, Pham M, Tarbox M. Cutaneous carcinosarcoma: a rare diagnosis. Proc (Bayl Univ Med Cent). 2023 Aug 21;36(6):761-763.
4. El Harroudi T, Ech-Charif S, Amrani M, Jalil A. Primary carcinosarcoma of the skin. J Hand Microsurg. 2010;2(2):79-81.