



CASE REPORT

Ulcerative anal cancer masquerading as a chronic sacral sore.

Srinjoy Saha¹

Abstract

A 61-year-old woman presented to the clinic with a sacral sore present for the last year, with waxing and waning of the ulcer size after conservative treatment. Severe pain and blood-mixed discharge occurred in the last two weeks. Physical examination revealed an ulcero-proliferative growth over her sacral and perianal regions, extending towards and surrounding the anal orifice. Except for severe anaemia, other findings were unremarkable. Computed tomography noted the involvement of anus and presacral space with progression towards genital muscles and vagina, but without any distant metastases. A biopsy confirmed well-differentiated squamous cell carcinoma. She received combination chemotherapy and radiotherapy. Six months after chemoradiation, she was symptomatically better and leading a normal life. Anal cancer presenting only as a chronic sacral sore without any other local or regional involvement is rare. The primary physician can offer better treatment with early diagnosis by being mindful of its possibility.

Streszczenie

61-letnia kobieta zgłosiła się do poradni z odleżyną w okolicy krzyżowej utrzymującą się przez ostatni rok, z naprzemiennym pogarszaniem i zanikaniem owrzodzenia po leczeniu zachowawczym. W ciągu ostatnich dwóch tygodni wystąpił silny ból i wydzielina z krwią. W badaniu przedmiotowym stwierdzono wrzodowo-proliferacyjny wzrost w okolicy krzyżowej i okołodbytniczej, sięgający do ujścia odbytu i otaczający go. Z wykonanych badań za wyjątkiem ciężkiej anemii, inne wyniki nie były

istotne. Tomografia komputerowa wykazała zajęcie odbytu i przestrzeni przedkrzyżowej z progresją w kierunku mięśni narządów płciowych i pochwy, ale bez odległych przerzutów. Biopsja potwierdziła dobrze zróżnicowanego raka płaskonabłonkowego. Pacjentka otrzymała chemioterapię skojarzoną i radioterapię. Sześć miesięcy po chemioradioterapii jej stan uległ poprawie i prowadziła normalne życie. Rak odbytu prezentujący się jedynie jako przewlekła odleżyna w okolicy krzyżowej bez innych zmian miejscowych lub regionalnych jest rzadki. Lekarz pierwszego kontaktu może skuteczniej skierować na leczenie pamiętając o możliwości wystąpienia takiej postaci i przeprowadzając wczesną diagnostykę w kierunku raka odbytu.

Key words: anal neoplasms, squamous cell carcinoma, early detection of cancer, diagnosis, therapy

Słowa kluczowe: rak odbytu, rak płaskonabłonkowy, wczesne wykrywanie raka, diagnostyka, terapia

Conflict of interest: none.

Acknowledgements

Dr Sharat Kumar Das, MD.

Authors' affiliations:

¹ Department of Plastic Surgery, Apollo Gleneagles Hospital, Kolkata, India.

Corresponding author:

Dr Srinjoy Saha, MBBS, MS, MRCS, MCh (Plast)
Apollo Gleneagles Hospital, Day Care Building 2nd Floor,
58 Canal Circular Road, Kolkata 700054,
India

Phone: +91 987 463 3896

e-mail : ss@medi.ac

To cite this article: Saha S. Ulcerative anal cancer masquerading as a chronic sacral sore. World J Med Images Videos Cases 2020; 6:e34-36. URL: <http://wjomi.com/article41.pdf>

Submitted for publication: 5 August 2020

Accepted for publication: 24 August 2020

Published on: 9 September 2020

ISSN: 2450-5773

© World Journal of Medical Images, Videos and Cases