

# ÖSSZEFOGLALÓ KÖZLEMÉNYEK

## Ismeretlen kiindulású rosszindulatú daganatok a fül-orr-gégészetben (CUP-syndrom)

*Uzsaly János, Heffner Anita, Somogyvári Krisztina, Háromi István*

Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ  
Fül-Orr-Gégészeti és Fej-Nyaksebészeti Klinika

### Összefoglalás

A rosszindulatú betegségek ismérve, hogy a primer folyamat előrehaladtával képesek a szervezetben elterjedni, távoli áttéteket adni. Az esetek egy részében viszont előfordul, hogy a daganat elsődleges kiindulási helyére nem derül fény, csak az áttétből nyert minta igazolja a rosszindulatú betegség jelenlétét. Ezt nevezük ismeretlen kiindulású rosszindulatú daganatnak (CUP-syndrom, cancer of unknown primary), amely diagnosztikai kihívást és kezelési dilemmát jelent a kezelőorvosnak, fej-, nyaki területen a fül-orr-gégésznek.

**Kulcsszavak:** CUP-szindróma, HPV, nyaki áttét

### Malignant tumors of unknown origin in otolaryngology (CUP-syndrom)

### Summary

A hallmark of malignant diseases is that as the primary process progresses, it can spread in the body and give distant metastases. In some cases the primary origin of the tumor is not revealed, and only the sample obtained from the metastasis proves the malignant disease. This is called a malignant tumor of unknown origin (CUP-syndrom, cancer of unknown primary), which represents a diagnostic challenge and a treatment dilemma for the attending physician and the head and neck surgeon.

**Keywords:** CUP-syndrom, HPV, neck metastasis

**Irodalom**

1. Aupérin A. Epidemiology of head and neck cancers: an update. *Curr Opin Oncol.* **2020**; 32: 178-186.
2. Maghami E, Ismaila N, Alvarez A, et al. Diagnosis and Management of Squamous Cell Carcinoma of Unknown Primary in the Head and Neck: ASCO Guideline. *J Clin Oncol.* **2020**; 38: 2570-2596.
3. Pauli C. CUP-Syndrom – Diagnostik aus Sicht der Pathologie (CUP syndrome-diagnostics from the perspective of pathology). *Radiologie.* **2023**; 63: 336-345.
4. Guntinas-Lichius O, Peter Klussmann J, Dinh S, et al. Diagnostic work-up and outcome of cervical metastases from an unknown primary. *Acta Otolaryngol.* **2006**; 126: 536-544.
5. Mendenhall WM, Mancuso AA, Amdur RJ, et al. Squamous cell carcinoma metastatic to the neck from an unknown head and neck primary site. *Am J Otolaryngol.* **2001**; 22: 261-267.
6. Orosz E, Gombos K, Petrevszky N, et al. Visualization of mucosal field in HPV positive and negative oropharyngeal squamous cell carcinomas: combined genomic and radiology based 3D model. *Sci Rep.* **2020**; 10: 40.
7. Fizazi K, Greco F.A, Pavlidis N, et al. Cancers of unknown primary site: ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up. *Ann Oncol.* **2015**; 26(suppl 5): 133-138.
8. Kim C.S, Hannouf M.B, Sarma S, et al. Survival outcome differences based on treatments used and knowledge of the primary tumour site for patients with cancer of unknown and known primary in Ontario. *Curr Oncol.* **2018**; 25: 307–316.
9. de Oliveira CM, Fregnani JHTG, Villa LL. HPV Vaccine: Updates and Highlights. *Acta Cytol.* **2019**; 63: 159-168.
10. Szanyi I, Lujber L, Gerlinger I, et al. In vivo effects of afobazole (2-mercaptobenzimidazole derivative) on the 7,12-dimethylbenz [alpha]anthracene-induced oncogene and suppressor gene expression. *In Vivo.* **2007**; 21: 1059-1063.