

<b>SÍNDROME DE MUIR-TORRE</b>	
<b>Herència</b>	Autosòmica dominant
<b>Gens implicats</b>	<b>MSH-2 (2p16)</b> , MLH-1 (3p21), PMS2 (7p22), MSH6
<b>Manifestacions cutànies</b>	<p><b>Un o més tumors cutànis sebàcis:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Adenoma sebaci</b> (el més freqüent)</li> <li>• Epitelioma sebaci</li> <li>• Epitelioma de cèl·lules basals amb diferenciació sebàcia</li> <li>• Carcinoma sebaci</li> <li>• Neoplàsia sebàcia quística (patognomònica de SMT)</li> </ul> <p>El <b>queratoacantoma</b> (40%) pot considerar-se marcador d'aquesta malaltia en 2 ocasions:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Són múltiples i estan associades a neoplàsies internes de baix grau en un pacient amb història familiar de SMT</li> <li>• Queratoacantoma amb diferenciació sebàcia a la histologia</li> </ul>
<b>Manifestacions extracutànies</b>	<p><b>Una o més neoplàsies malignes internes</b> (generalment de baix grau):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Carcinoma colorrectal</b> (50%)</li> <li>• Altres neoplàsies internes: genitourinàries (25%), mama (6%), hematològiques (6%), de cap i coll (5%), neoplàsies d'intestí prim (3%)</li> </ul>