

Τίτλος : Δερματοσκοπικά χαρακτηριστικά διήθησης δέρματος από συστηματικό Αναπλαστικό Καρκίνωμα Μεγάλων Κυττάρων (ALCL)

Δήμητρα Κουμάκη, ¹ Γεώργιος Ευαγγέλου, ¹ Δημήτριος Σγούρος, ² Αλέξανδρος Κατούλης, ² Ιωάννης Κοκκινάκης, ³ Γεώργιος Αναγνωστάκης ⁴ και Κωνσταντίνος Κρασσανάκης ¹

¹ Δερματολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ηρακλείου, 71 500, Ηράκλειο

² Β' Κλινική Δερματικών & Αφροδισίων Νοσημάτων, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αττικών, Ιατρική Σχολή Αθηνών, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών (ΕΚΠΑ), Ρίμινι 1, Τ.Κ. 124 61, Χαϊδάρη, Αθήνα

³ Εργαστήριο Παθολογοανατομίας, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ηρακλείου, 71 500, Ηράκλειο

⁴ Αιματολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ηρακλείου, 71 500, Ηράκλειο

Εισαγωγή:

Το Αναπλαστικό Καρκίνωμα Μεγάλων Κυττάρων (Anaplastic Large Cell Lymphoma, ALCL) αποτελεί έναν σπάνιο και ταχέως αναπτυσσόμενο τύπο μη-Hodgkin λεμφώματος T-κυτταρικής προέλευσης. Χαρακτηρίζεται από την έκφραση του αντιγόνου CD30 στα κακοήθη κύτταρα και ταξινομείται σε συστηματικό ή πρωτοπαθές δερματικό, ανάλογα με την παρουσία ή μη της κινάσης ALK. Η δερματοσκόπηση αναδεικνύεται ως χρήσιμο εργαλείο στην αναγνώριση των δερματικών εκδηλώσεων συστηματικών λεμφωμάτων.

Παρουσιάζουμε περιστατικό διήθησης δέρματος από συστηματικό ALCL CD30+ ALK-, με έμφαση στα δερματοσκοπικά χαρακτηριστικά.

Μέθοδοι:

Άρρεν ασθενής 54 ετών με ιστορικό περιφερικού λεμφώματος T-κυττάρων (PTCL) και χρόνιας λεμφοκυτταρικής λευχαιμίας (CLL), υπό θεραπεία με γεμισταβίνη και σισπλατίνη, παρουσίασε ευμεγέθη, ιώδη, ψηλαφητή πλάκα στο πλάγιο δεξιό ημιθωράκιο. Κλινικά, η βλάβη ήταν υπεργεμένη, ερυθροϊώδης, με κεντρική εμβύθιση, σαφή όρια και συμπαγή σύσταση, χωρίς στοιχεία εξελκώσεως. Δερματοσκοπικά αναδείχθηκε διάχυτο ερυθροϊώδες υπόβαθρο με ακανόνιστες αγγειακές δομές τύπου τελαγγειεκτασιών, εστιακές υποκίτρινες-λευκωπές περιοχές, καθώς και σποραδικές μωβ-ερυθρές εστίες συμβατές με αιμορραγική διήθηση. Δεν παρατηρήθηκαν δερματοσκοπικά χαρακτηριστικά μελανοκυτταρικών βλαβών.

Αποτελέσματα:

Η ιστολογική εξέταση βιοψίας από τη βλάβη ανέδειξε λεμφοϋπερπλαστική εξεργασία με διάχυτη αρχιτεκτονική, αποτελούμενη από μεγάλα άτυπα μονοπύρνα ή πολυπύρνα λεμφοειδή κύτταρα με αναπλαστικά χαρακτηριστικά. Ανοσοϊστοχημικά διαπιστώθηκε έκφραση CD30 σε ποσοστό 100%, απουσία ALK και υψηλός δείκτης πολλαπλασιασμού Ki-67 (~100%). Τα ευρήματα ήταν συμβατά με ALCL ALK-negative. Το συγκεκριμένο περιστατικό αποτελεί την πρώτη περιγραφή δερματοσκοπικών χαρακτηριστικών διήθησης δέρματος από συστηματικό ALCL.



Συμπέρασμα:

Η δερματοσκόπηση μπορεί να αποτελέσει σημαντικό συμπληρωματικό εργαλείο στη διάγνωση δερματικών εκδηλώσεων συστηματικών λεμφωμάτων, προσφέροντας χαρακτηριστικά πρότυπα που αντικατοπτρίζουν την εν τω βάθει διήθηση και την αγγειοβρίθεια του όγκου. Στην παρούσα περίπτωση, τα δερματοσκοπικά χαρακτηριστικά της διήθησης δέρματος από συστηματικό ALCL CD30+ ALK- κρίθηκαν μη ειδικά, γεγονός που υπογραμμίζει την ανάγκη συνδυαστικής αξιολόγησης με την ιστολογική και ανοσοϊστοχημική ανάλυση για την τελική διάγνωση.

