

«Δερματοσκοπικά χαρακτηριστικά ακανθοκυτταρικού καρκινώματος και η απουσία λευκών λαμπερών δομών: Μια προκαταρκτική μελέτη»

eP14

Θεοφιλογιαννάκου Π.¹, Σγούρος Δ.¹, Κίτσιου Ε.¹, Συρμαλή Α.¹, Θεοτοκόγλου Σ.¹, Καραμπίνης Ε.², Κουμάκη Δ.³, Παππά Γ.⁴, Θεοφίλη Μ.⁴, Κατούλης Αλ.¹

¹: Β' Πανεπιστημιακή Κλινική Δερματικών και Αφροδισίων Νόσων ΕΚΠΑ, ΠΓΝ «Αττικόν», Αθήνα

²: Δερματολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό ΓΝ Λάρισσας, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Λάρισα

³: Πανεπιστημιακή Δερματολογική Κλινική ΠΑΓΝΗ, Ηράκλειο, Κρήτη

⁴: Α' Πανεπιστημιακή Κλινική Δερματικών και Αφροδισίων Νόσων ΕΚΠΑ, Νοσ. «Ανδρέας Συγγρός», Αθήνα

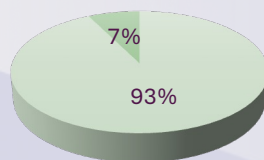
Εισαγωγή

Τα ακανθοκυτταρικά καρκίνωμα (SCC) (ενδοεπιδερμικό καρκίνωμα ή νόσος Bowen, κερατοακάνθωμα, διηθητικό ακανθοκυτταρικό καρκίνωμα) αποτελούν τη δεύτερη σε συχνότητα μη-μελανωτική νεοπλασία του δέρματος (NMSC), παρουσιάζοντας διακριτά δερματοσκοπικά χαρακτηριστικά. Σε αντίθεση με άλλους καρκίνους του δέρματος, στη δερματοσκόπηση με τη χρήση πολωμένου φωτός το SCC τυπικά στερείται λευκών λαμπερών δομών (shiny white structures, SWS), οι οποίες παρατηρούνται συχνά τόσο στο βασικοκυτταρικό καρκίνωμα όσο και στο οζώδες μελάνωμα. Σκοπός της παρούσας μελέτης είναι να επικυρώσει περαιτέρω τα γνωστά δερματοσκοπικά χαρακτηριστικά του SCC, με έμφαση στη συχνότητα εμφάνισης και στη διαγνωστική αξία της απουσίας των SWS.

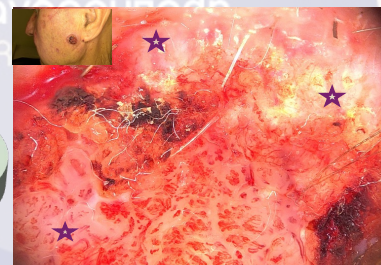
Μεθοδολογία

Πραγματοποιήθηκε αναδρομική μελέτη 201 ιστολογικά επιβεβαιωμένων βλαβών από το αρχείο του Δερματο-Ογκολογικού Ιατρείου του ΠΓΝ «Αττικόν», οι οποίες αντιστοιχούσαν σε άνδρες (n=138) και γυναίκες (n=63) ασθενείς με διάμεση ηλικία τα 79 έτη. Οι δερματοσκοπικές εικόνες αναλύθηκαν με τυφλοποίηση έναντι της ιστολογικής διάγνωσης ως προς την παρουσία προκαθορισμένων δερματοσκοπικών κριτηρίων συμπεριλαμβανομένων των λευκών λαμπερών δομών, αγγειακών προτύπων, σημείων κερατινοποίησης καθώς και την παρουσία εξέλκωσης και εφελκιδποίησης των βλαβών.

SCC-SWS



- SWS absent
- SWS present



Φωτ.: Δερματοσκοπική απεικόνιση ΑΚΚ μέσης διαφοροποίησης. Επεξ.: 1. Απουσία λευκών λαμπερών δομών 2. Αστερίσκοι: άμορφες λευκές περιοχές 3. Ακανόνιστα γραμμοειδή και σπειραματοειδή αγγεία (πολύμορφο αγγειακό πρότυπο) 4. Παρουσία εξέλκωσης

Συμπέρασμα

Η αναγνώριση της απουσίας λευκών λαμπερών δομών ως διαγνωστικού στοιχείου σε αυτούς τους όγκους ενισχύει την ακρίβεια της διάγνωσης του ακανθοκυτταρικού καρκινώματος και συμβάλλει στη διαφοροποίησή του από άλλους δερματικούς καρκίνους. Τα δεδομένα αυτά υπογραμμίζουν τη σημασία της ενσωμάτωσης της απουσίας των SWS στα δερματοσκοπικά χαρακτηριστικά αυτών των όγκων, όπως αυτά επιβεβαιώνονται και στην παρούσα μελέτη, με τελικό στόχο την ορθότερη λήψη κλινικών αποφάσεων και τη βέλτιστη διαχείριση αυτών των ασθενών.

Σχετική βιβλιογραφία

- Balagula Y et al., The significance of crystalline/chrysalis structures in the diagnosis of melanocytic and nonmelanocytic lesions. J Am Acad Dermatol. 2012 Aug;67(2):194.e1-8
- Álvarez-Salafranca M et al., Dermoscopy of Squamous Cell Carcinoma: From Actinic Keratosis to Invasive Forms. Actas Dermosifiliogr. 2024 Oct;115(9):T883-T895
- Lallas A et al., The clinical and dermoscopic features of invasive cutaneous squamous cell carcinoma depend on the histopathological grade of differentiation. Br J Dermatol. 2015;172(5):1308-15
- Stratigos AJ, Garbe C, Dessinioti C, Lebbe C, Bataille V, Bastholt L, Dreno B, Fargnoli MC, Forsea AM, Frenard C, Harwood CA, Hauschild A, Hoeller C, Kandolf-Sekulovic L, Kaufmann R, Kelleners-Smeets NW, Malvehy J, Del Marmol V, Middleton MR, Moreno-Ramirez D, Pelleciani G, Peris K, Saiag P, van den Beuken-van Everdingen MHJ, Vieira R, Zalaudek I, Eggermont AMM, Grob JJ; (EDF),(EORTC). European interdisciplinary guideline on invasive squamous cell carcinoma of the skin: Part 1. epidemiology, diagnostics and prevention. Eur J Cancer. 2020 Mar;128:60-82
- Rosendahl C et al., Dermoscopy of squamous cell carcinoma and keratoacanthoma. Arch Dermatol. 2012 Dec;148(12):1386-92.

Αποτελέσματα

Οι λευκές λαμπερές δομές απουσίαζαν στο 92,54% των περιπτώσεων. Τα συχνότερα αγγειακά πρότυπα που παρατηρήθηκαν ήταν τα ακανόνιστα γραμμοειδή αγγεία (77,11%) και το πολύμορφο πρότυπο (52,24%). Λευκές στερούμενες δομές περιοχές παρατηρήθηκαν στο 67,16%, λευκοί κύκλοι/άλω στο 61,19%, ενώ κεντρικά κεράτινα βύσματα στο 23,88% των περιπτώσεων. Ελκώσεις παρατηρήθηκαν στο 39,5%, με το 7,5% να υπερβαίνει το 90% της επιφάνειας.