

11) ΣΥΝΘΕΤΟΣ ΜΕΛΑΓΧΡΩΜΑΤΙΚΟΣ ΣΠΙΛΟΣ ΜΕ ΕΝ ΤΩ ΒΑΘΕΙ ΕΠΕΚΤΑΣΗ:Ο ΡΟΛΟΣ ΤΗΣ ΔΕΡΜΑΤΟΣΚΟΠΗΣΗΣ ΣΕ ΈΝΑ ΚΛΙΝΙΚΑ ΚΑΙ ΔΕΡΜΑΤΟΣΚΟΠΙΚΑ ΔΙΦΟΡΟΥΜΕΝΟ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ



Τσιμπόλη Άννα¹, Σαρατζιώτης Αθανάσιος², Καρασαββίδου Φωτεινή³, Μπόμπος Ματθαίος⁴, Φωτιάδου Χριστίνα⁵

¹ Δερματολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας, Λάρισα,

² Ωτορινολαρυγγολογική Πανεπιστημιακή Κλινική Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Λάρισας, Λάρισα

³ Παθολογοανατομικό Εργαστήριο Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Λάρισας, Λάρισα

⁴ Ιδιωτικό Ιστοπαθολογικό και Κυτταρολογικό Εργαστήριο «Μικροδιαγνωστική ΑΕ», Θεσσαλονίκη

⁵ Β Πανεπιστημιακή Δερματολογική Κλινική ΑΠΘ, Νοσοκομείο Παπαγεωργίου, Θεσσαλονίκη

ΕΙΣΑΓΩΓΗ : Ο σύνθετος μελαγχρωματικός σπίλος αποτελεί καλοήγη μελανοκυτταρική βλάβη με συμμετοχή μελανοκυττάρων τόσο στη δερμοεπιδερμидική συμβολή όσο και στο χόριο. Συνήθως εμφανίζει τυπικά δερματοσκοπικά μοτίβα, ωστόσο σε ορισμένες περιπτώσεις μπορεί να μιμηθεί κλινικά το μελάνωμα, δημιουργώντας σημαντικό διαγνωστικό δίλημμα. Η διάκριση μεταξύ καλοήθους σπίλου και μελανώματος είναι ζωτικής σημασίας, καθώς επηρεάζει τόσο τη διαγνωστική προσέγγιση, όσο και τη θεραπευτική στρατηγική.

ΜΕΘΟΔΟΙ : Άρρεν 39 ετών προσήλθε λόγω αύξησης μεγέθους και αλλαγής χρώματος προϋπάρχοντος σπίλου στο πτερύγιο του αριστερού ωτός, χωρίς αναφερόμενο οικογενειακό ιστορικό μελανώματος. Κλινικά, η βλάβη εμφάνιζε χαρακτηριστικά ύποπτα υπέρ μελανώματος, γεγονός που οδήγησε σε υψηλό δείκτη υποψίας. Αντιθέτως, η δερματοσκοπική εξέταση ανέδειξε σφαιροειδές πρότυπο με ομοιογενές σκούρο καφέ χρώμα και εξωφυτικές θηλώδεις δομές, χωρίς ειδικά δερματοσκοπικά κριτήρια μελανώματος. Στη διαφορική διάγνωση ετέθησαν ο μελανοκυτταρικός σπίλος, το μελανοακάνθωμα και το μελάνωμα. Λόγω της ισχυρής κλινικής εικόνας αποφασίστηκε χειρουργική αφαίρεση της βλάβης.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ: Η αρχική ιστοπαθολογική εξέταση ανέδειξε άτυπη μελανοκυτταρική αλλοίωση με στοιχεία ύποπτα για ανάπτυξη μελανώματος σε έδαφος χοριακού σπίλου. Η αξιολόγηση από τρεις παθολογοανατόμους παρουσίασε διχογνωμία, γεγονός που ανέδειξε τις διαγνωστικές δυσκολίες του περιστατικού. Μετά από περαιτέρω ανοσοϊστοχημική διερεύνηση (Melan-A, HMB-45, ROS1, NTRK1-3, DH1R132, Ki-67), η βλάβη ταξινομήθηκε τελικά ως σύνθετος μελαγχρωματικός σπίλος με εν τω βάθει επέκταση με ασυνήγη μορφολογία χωρίς δυσπλασία μελανοκυτταρικού σπίλου ειδικής θέσης ή στοιχεία κακοήθειας. Ο ασθενής παραμένει υπό τακτική παρακολούθηση κλινική και δερματοσκοπική χωρίς ενδείξεις υποτροπής στους 6 μήνες μετεγχειρητικά.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ: Το περιστατικό αυτό αναδεικνύει την αξία της δερματοσκόπησης ως καθοριστικού εργαλείου στην εκτίμηση μελαγχρωματικών βλαβών με παραπλανητική κλινική εικόνα. Παρά τη σαφή κλινική υποψία μελανώματος και την ιστοπαθολογική διχογνωμία, η δερματοσκόπηση δεν ανέδειξε στοιχεία υπέρ μελανώματος, γεγονός που ενίσχυσε την πιθανότητα καλοήθειας. Η πολυεπίπεδη αξιολόγηση ,κλινική, δερματοσκοπική και ιστοπαθολογική καθώς και η στενή συνεργασία μεταξύ κλινικών ιατρών και παθολογοανατόμων είναι απαραίτητες για την αποφυγή υπερδιάγνωσης και περιττών εκτεταμένων χειρουργικών επεμβάσεων. Το περιστατικό αυτό υπογραμμίζει επίσης την εκπαιδευτική αξία της δερματοσκόπησης στην καθημερινή κλινική πράξη και την ανάγκη για κλινικοπαθολογική συσχέτιση σε περιπτώσεις διαγνωστικής αμφιβολίας , αποτρέποντας τη δεύτερη χειρουργική εξαίρεση που σαφέστατα θα ήταν περισσότερο επιβαρυντική για τον ασθενή.

ΕΙΚΟΝΕΣ 1 και 3: Κλινική αξιολόγηση της βλάβης σε baseline και την ημέρα της χειρουργικής αφαίρεσης :ασυμμετρία, αναφερόμενη από ασθενή αλλαγή χρώματος σπίλου και αύξηση μεγέθους με κλινική υποψία υπέρ μελανώματος.

ΕΙΚΟΝΑ 2: Δερματοσκοπική εικόνα βλάβης :ομοιογενές σκούρο καφέ σφαιροειδές πρότυπο ,εξωφυτικές θηλώδεις δομές και απουσία δερματοσκοπικών κριτηρίων υπέρ μελανώματος όπως άτυπο δίκτυο χρωστικής, άτυπο αγγειακό πρότυπο, υποστροφή .

ΕΙΚΟΝΑ 4 : Ευρεία χειρουργική εκτομή και πλαστική αποκατάσταση του ελλείματος

ΕΙΚΟΝΕΣ 5 ΚΑΙ 6: Σύνθετος κυρίως χοριακός μελανοκυτταρικός σπίλος ειδικής θέσης με επιτολής και εν τω βάθει περιοχική μελάγχρωση με σχετική με την εντόπιση ατυπία (Χρώση H&E. WSI)

ΕΙΚΟΝΑ 7:Κλινική εικόνα χωρίς υποτροπή 6 μήνες μετά τη χειρουργική αφαίρεση

ΕΙΚΟΝΕΣ 8 ΚΑΙ 9: Δερματοσκοπικές εικόνες χωρίς στοιχεία 6 μήνες μετά τη χειρουργική αφαίρεση.

