

12) ΣΚΛΗΡΥΝΤΙΚΟ ΙΝΩΜΑ: ΔΕΡΜΑΤΟΣΚΟΠΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ ΣΕ ΈΝΑ ΣΠΑΝΙΟ ΟΓΚΟ ΔΕΡΜΑΤΟΣ



Τσιμπόλη Άννα¹, Μπόμπος Ματθαίος², Σαΐνης Ιωάννης³, Κουρή Άννα Μαρία¹, Φωτιάδου Χριστίνα⁴

¹ Δερματολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας, Λάρισα,

² Ιδιωτικό Ιστοπαθολογικό και Κυτταρολογικό Εργαστήριο «Μικροδιαγνωστική ΑΕ», Θεσσαλονίκη

³ Ορθοπαιδική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας, Λάρισα

⁴ ΈΒ Πανεπιστημιακή Δερματολογική Κλινική ΑΠΘ, Νοσοκομείο Παπαγεωργίου, Θεσσαλονίκη

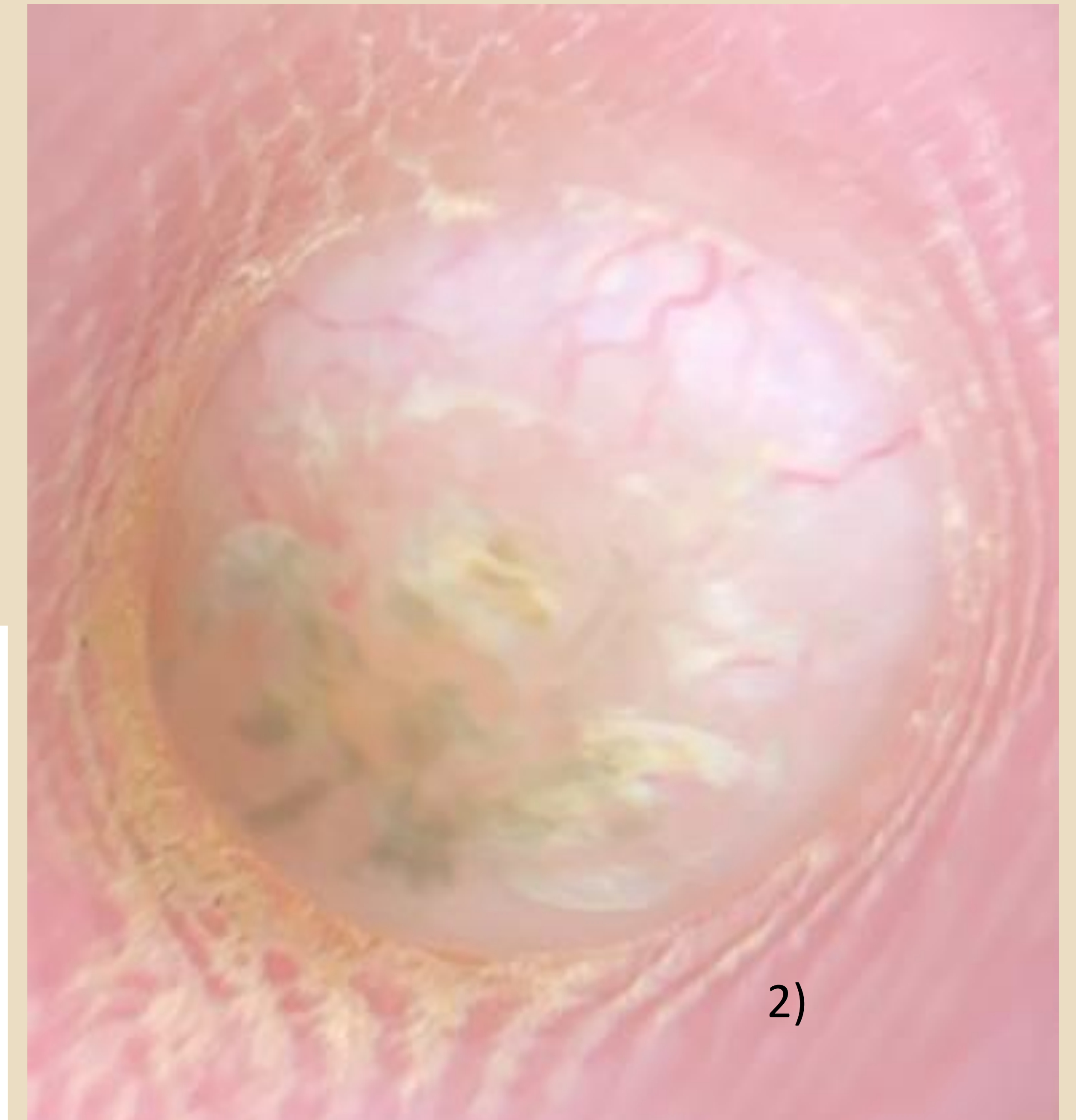
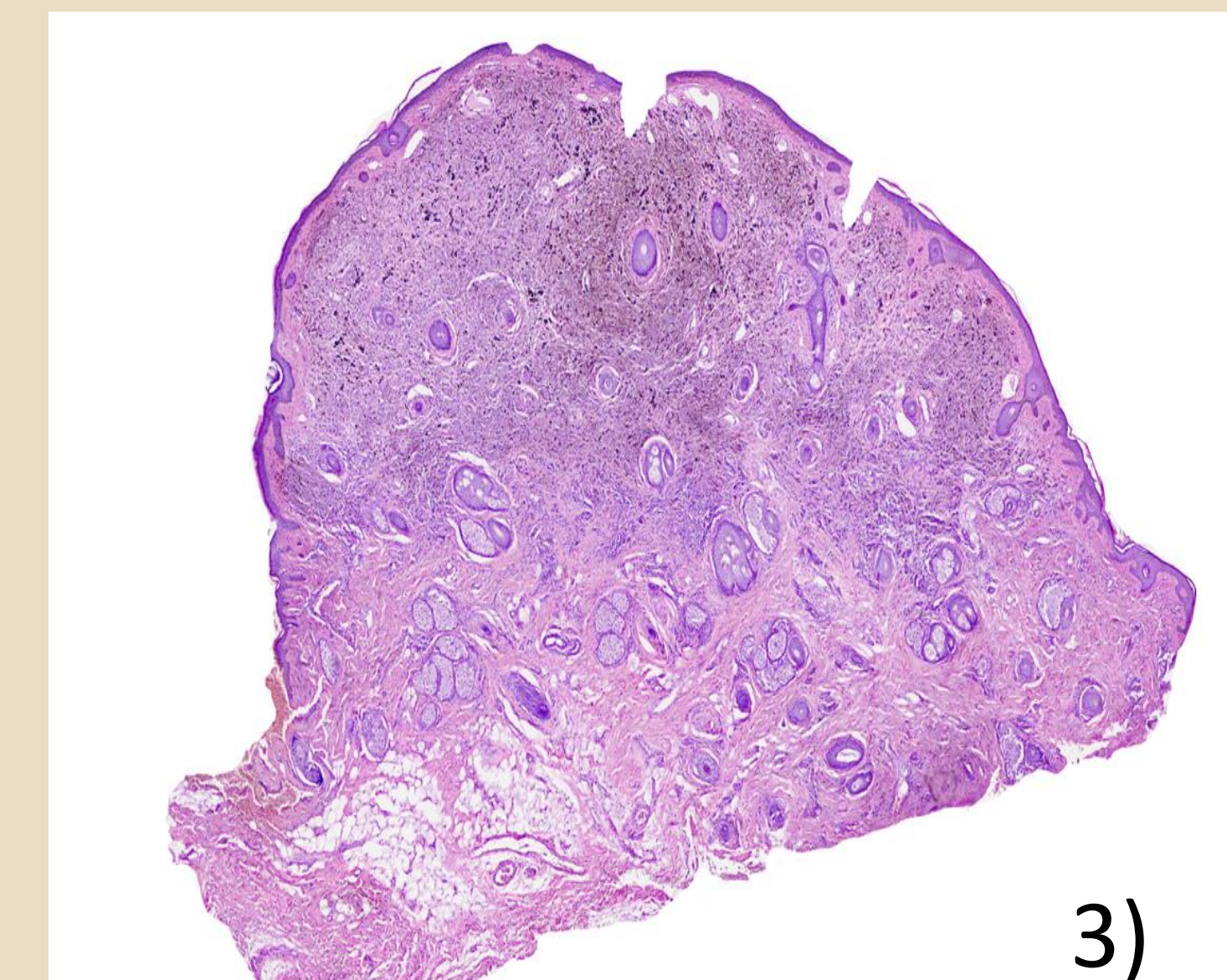
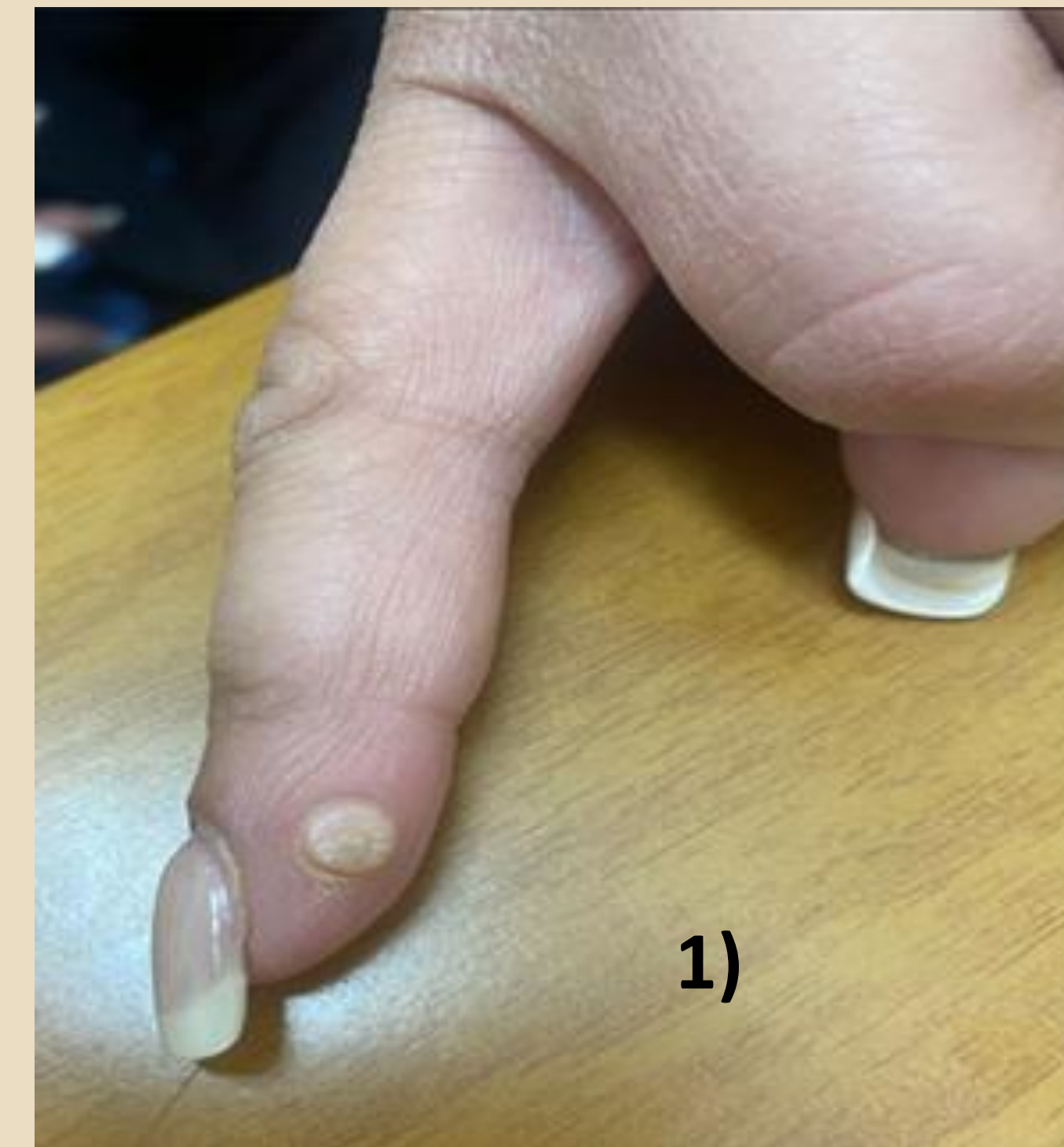
ΕΙΣΑΓΩΓΗ : Το σκληρυντικό ίνωμα (SF:sclerotic fibroma) αποτελεί μία σπάνια, καλοήγη ινοβλαστική βλάβη του δέρματος που περιγράφηκε για πρώτη φορά το 1972 από τον Weary. Κλινικά εμφανίζεται ως μονήρης, επηρμένη, λευκωπή ή στο χρώμα του δέρματος βλάβη συνήθως σε άκρα. Παρά τη σπάνια εμφάνιση, η διαφορική διάγνωση είναι σημαντική, καθώς μπορεί να μιμηθεί καλοήθεις και κακοήθεις βλάβες όπως άτυπο δερματοΐνωμα , βασικοκυτταρικό καρκίνωμα καθώς και αμελανωτικό μελάνωμα.

Η αναγνώριση των χαρακτηριστικών του SF έχει σημαντική διαγνωστική αξία, ειδικά σε περιπτώσεις όπου κλινική εικόνα και δερματοσκόπηση μπορεί να προκαλέσουν αμφιβολίες. Η δερματοσκόπηση παρέχει ένα μη επεμβατικό εργαλείο για την αρχική αξιολόγηση, ενώ η ιστοπαθολογική επιβεβαίωση παραμένει απαραίτητη για την τελική διάγνωση.

ΜΕΘΟΔΟΙ : Παρουσιάζεται περιστατικό γυναίκας 50 ετών με μονήρες λευκόφαιο, ωοειδές, σκληρό μόρφωμα στο δείκτη δεξιάς άκρας χείρα από έτους. Έγινε κλινική και δερματοσκοπική εκτίμηση της βλάβης που ανέδειξε διακλαδιζόμενα και άτυπα αγγεία στη βάση της βλάβης χωρίς κάποιο δερματοσκοπικό εύρημα υπέρ βασικοκυτταρικού καρκινώματος ή άλλου κακοήθους όγκου δέρματος, καθώς και ομοιογενείς λευκές περιοχές κερατίνης στο κέντρο της. Η ασθενής παραπέμφθηκε για χειρουργική αφαίρεση της βλάβης.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ: Οι τομές που εξετάσθηκαν ιστοπαθολογικά ανέδειξαν την ανάπτυξη περιγράπτης, χωρίς κάψα οζοειδούς μορφολογίας καλοήθους μεσεγχυματογενούς αλλοίωσης στο χόριο του δέρματος με μορφολογικούς χαρακτήρες σκληρυντικού ινώματος ,ενώ αναγνωρίστηκε περιοχική αποκόλληση του καλυπτηρίου επιθηλίου και υπερκεράτωση της επιδερμίδας. Τα ευρήματα συνηγορούσαν με σκληρυντικό ίνωμα (sclerotic fibroma/sclerotic collagenoma) χωρίς κακοήγη νεοπλασματική εξεργασία. Η χειρουργική αφαίρεση έγινε εντός υγιών ορίων.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ: Η δερματοσκόπηση με ευρήματα όπως τα διακλαδιζόμενα αγγεία και οι ομοιογενείς λευκές περιοχές οι οποίες αντανakλούν το σκληρυντικό κολλαγόνο, μπορεί να ενισχύσει την κλινική υποψία σε σπάνιες ινοβλαστικές βλάβες προσφέροντας στοχευμένη διαγνωστική προσέγγιση, όταν στη διαφοροδιάγνωση τίθενται κακοήθεις δερματικοί όγκοι. Σε αντίθεση με τις μονήρεις βλάβες, η ύπαρξη πολλαπλών SF ωστόσο, αποτελεί δείκτη συνδρόμου Cowden, υπογραμμίζοντας τη σημασία της πλήρους κλινικής εκτίμησης. Η ενσωμάτωση κλινικής, δερματοσκοπικής και ιστοπαθολογικής αξιολόγησης αποτελεί κρίσιμο εργαλείο για τη σωστή διάγνωση και αποφυγή περιττών χειρουργικών επεμβάσεων .



ΕΙΚΟΝΑ 1 : Κλινική αξιολόγηση της βλάβης

ΕΙΚΟΝΑ 2 : Δερματοσκοπική εικόνα βλάβης με διακλαδιζόμενα αγγεία στην περιφέρεια και ομοιογενείς λευκές περιοχές στο κέντρο της βλάβης.

ΕΙΚΟΝΑ 3 : Τμήμα δέρματος άκρου με αποκόλληση της επιδερμίδας και ανάπτυξη στον υποεπιθηλιακό ιστό, καλοήθους υποκυτταρικού νεοπλάσματος με ομογενοποιημένο κολλαγόνο σε χαρακτηριστική σπειροειδές διάταξη (Χρώση H&E. WSI)

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ: 1)Ebadian M, Citarella L, Collins D, Diaz-Cano S, Pozo-Garcia L. Dermoscopy of a solitary storiform collagenoma. Dermatol Pract Concept. 2018 Apr 30;8(2):120-122. 2) N. Setó-Torrent et al, Solitary Sclerotic Fibroma: Dermoscopic Features, Actas Dermo-Sifiliográficas (English Edition),Volume 111, Issue 9,2020,Pages 773-774 3)_Nuria_Setó-Torrent_et al,Solitary Sclerotic Fibroma: Dermoscopic Features,October 2020, Actas Dermo-Sifiliográficas (English Edition