



گزارش یک بیماری پوستی

بحث

شکل های بالینی

آنژیوکراتوم اکتنازی عروق خونی سطحی با تغییرات ثانویه اپیدرم (مثل آکانتوز و هیپرکراتوز) است و ۵ نوع مختلف دارد:

Angiokeratoma of Fordyce

بیشتر در ناحیه اسکروتوم مردهای مسن وجود داشته که به صورت پاپول های آبی یا قرمز منفرد یا متعدد است. درگیری آلت تناسلی هم ممکن است دیده شود. ضایعات مشابه در ناحیه ولو و خانم های جوان دیده می شود.

Angiokeratoma of Mibelli

به صورت پاپول های زگیلی در نواحی انتهایی اندام (به ویژه انگشت دست و پا) در بچه ها و افراد بالغ بروز یافته و در خانم ها شایع تر است.

Angiokeratoma corporis diffusum

در این نوع دستجات پاپول های قرمز منتشر به صورت قرینه در ناحیه تنه (bathing-trunk area) ظاهر می شود. معمولا و نه همیشه با بیماری Anderson-Fabry همراه است که یک بیماری ژنتیکی وابسته به X بوده که ناشی از کمبود آنزیم α گالاکتوزیداز A- است. درمان با آنزیم می تواند باعث پسرفت ضایعات آنژیوکراتوم شود.

بیمار خانم ۳۹ ساله ای است که با شکایت تورم وضایعات دردناک پوستی انگشت دوم پای راست از یک سال قبل مراجعه کرده است. سابقه بیماری خاص یا مصرف دارو ندارد. درمعاینه دو عدد پاپول اریتماتو با ته رنگ عروقی، یکی درنوک و دیگری در سطح مدیال انگشت پا دیده می شود. رادیوگرافی ساده انگشت و پا نرمال است.

بیمار با تشخیص های افتراقی زیر بیوپسی شد. (شکل یک)

- 1) Glomus tumor / glomangioma
- 2) Angiokeratoma of mibelli
- 3) Other vascular tumors (Epithelioid hemangioma, Spindle cell hemangioma & Kaposi sarcoma)
- 4) Eccrine spiradenoma

در بررسی میکروسکوپی، بافت پوست پوشیده شده با اپیدرم هیپرکراتوتیک و آکانتوتیک دیده شد. درم زیرین فضاهای عروقی پر از گلبول های قرمز را در ناحیه درم پاپیلری زیر ناحیه آکانتوتیک اپیدرم سطحی نشان داد. با نمای کلاسیک یاد شده، تشخیص آنژیوکراتوم mibelli برای بیمار گذاشته شد. (شکل های ۲ تا ۴)

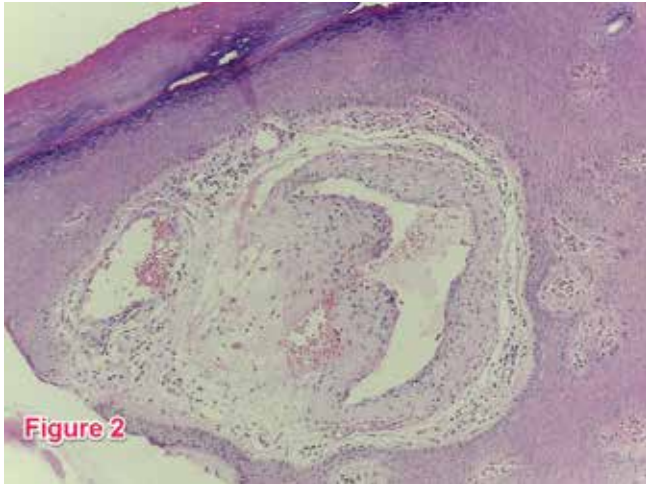


Figure 2



Figure 1

تشخیص افتراقی

تغییرات بافت شناسی مشابه در قسمت های سطحی همانژیوم وروکوز (Verrucous hemangioma) نیز دیده می شود اگرچه در این مورد جزء پوستی عمقی و زیر پوستی وجود خواهد داشت.

Reference:

Calonje E, Brenn T, Lazar A, Mckee P.(2012) Mckee's pathology of the skin, 4thed,1710-1

Solitary & multiple angiokeratomas

این دسته، گروه سنی و محدوده آناتومیک گسترده ای دارد و بیشتر اندام تحتانی را درگیر می سازد و بیشتر منفرد است. ضایعات متعدد پراکندگی شبیه به زونا یا در طول خطوط بلاشکو دارند. همچنین می تواند در اثر رادیوتراپی ایجاد شده یا اینکه با لیکن اسکروسوس همراه شود.

بررسی میکروسکوپی

شکل های میکروسکوپی همه انواع، شبیه به هم بوده و شامل عروق کاپیلری فراخ و پر خون در درم پاپیلری است که توسط اپیدرم آکانتوتیک و هیپرکراتوتیک پوشیده شده است. در بیماری Anderson-Fabry و اکوئل های داخل سیتوپلاسمی لیپیدی در سلول های آندوتلیال، پریسیت و فیبروبلاست ها وجود دارد.

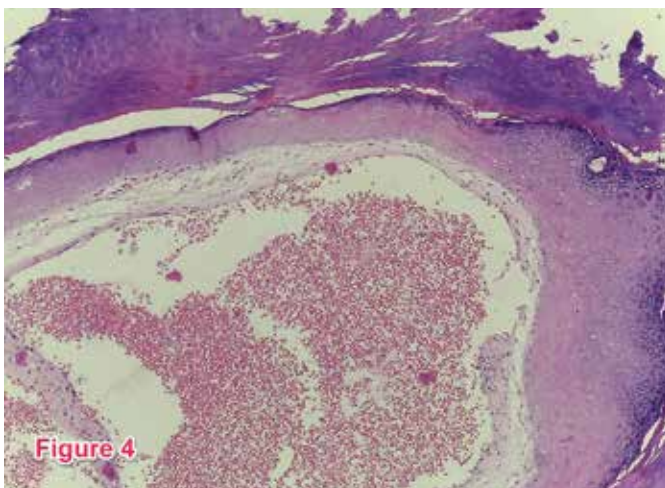


Figure 4

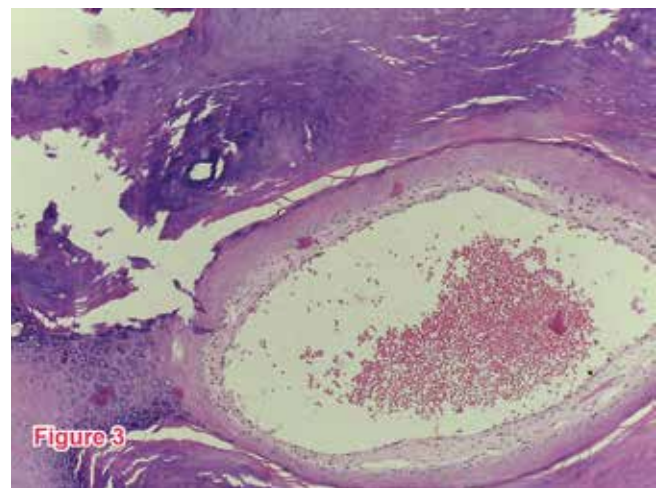


Figure 3