

## Quiz dermatologiczny

Magdalena Maciejewska, Joanna Czuwara, Małgorzata Olszewska, Lidia Rudnicka

Katedra i Klinika Dermatologiczna, Warszawski Uniwersytet Medyczny, Warszawa, Polska

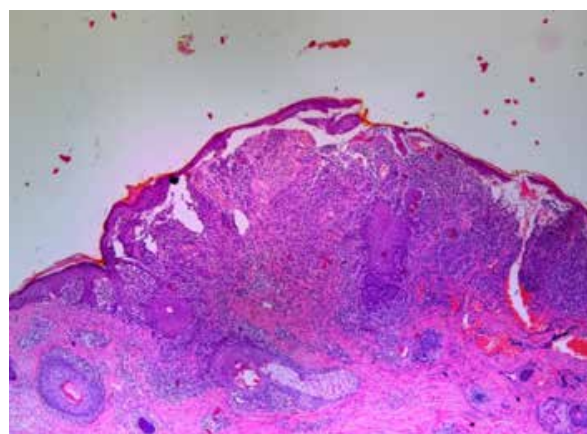
Przeł Dermatol/Dermatol Rev 2022, 109, 475-476



Rycina 1.



Rycina 2.



Rycina 3.

Pacjentka 35-letnia zgłosiła się z powodu guzka na lewym policzku obecnego od około 2 lat i powiększającego się w ostatnich miesiącach. Kobieta pracowała jako przewodniczka turystyczna w krajach o wysokim nasłonecznieniu.

W badaniu przedmiotowym stwierdzono wyniosły, jasnoróżowy guzek na skórze lewego policzka (ryc. 1). W badaniu dermoskopowym obecne były poskręcane, poszerzone i polimorficzne naczynia (ryc. 2). Obraz histopatologiczny biopsji wycinającej przedstawiono na rycinie 3.

**Najbardziej prawdopodobne rozpoznanie to:**

- A. Rak podstawnokomórkowy
- B. Znamię Spitz
- C. Czerniak bezbarwnikowy
- D. Znamię dermalne
- E. Ziarniniak naczyniowy

Prawidłowa odpowiedź na stronie 476.

## Quiz dermatologiczny 6/2022

Poniżej prawidłowa odpowiedź.

### B. Znamię Spitz

Obraz mikroskopowy wraz z danymi klinicznymi odpowiada znamieniu złożonemu Spitz z cechami atypii, które klinicznie manifestuje się jako pojedynczy, dobrze odgraniczony guzek o gładkiej powierzchni, najczęściej zlokalizowany na twarzy, rzadziej na kończynach i tułowiu [1]. Znamię Spitz pod względem zarówno histopatologicznym, jak i dermoskopowym jest najczęstszym symulatorem czerniaka [2, 3]. W obrazie histologicznym widoczny jest symetryczny egzo-endofityczny guzek utworzony przez melanocyty o morfologii komórek Spitz z obecnością eozynofilnych ciałek na granicy skórno-naskórkowej lub w części łączącej znamienia odpowiadających tzw. ciałkom Kamino. Widoczne są także liczne naczynia krwionośne, stwierdzane w badaniu dermoskopowym. Melanocyty grupują się w dużych gniazdach w części łączącej i schodzą pasmami w głębsze warstwy skóry właściwej, wykazując cechy dojrzewania w głąb. Nie stwierdzono mitoz. Barwieniem Ki-67 reakcję immunohistochemiczną wykazano u poniżej 1% komórek. Z atypowych cech znamię prezentowało ścieńczenie naskórka nad swoim utkaniem oraz wnikanie melanocytów w nabłonki przydatków [4]. W przypadku podejrzenia znamienia Spitz, zwłaszcza przy szybkim wzroście, zmianie kształtu, obecności atypowych naczyń w badaniu dermoskopowym oraz u osób dorosłych, wskazane jest wykonanie biopsji wycinającej [5]. Wynik badania histologicznego decyduje o dalszym postępowaniu w zależności od rozpoznania [6].

### Piśmiennictwo

1. Requena C., Requena L., Kutzner H., Sánchez Yus E.: Spitz nevus: a clinicopathological study of 349 cases. *Am J Dermatopathol* 2009, 31, 107-116.
2. Zhang L.W.: A case of Spitz' nevus with setting sun dermoscopic pattern. *Indian J Dermatol* 2022, 67, 208.
3. Lallas A., Apalla Z., Ioannides D., Lazaridou E., Kyrgidis A., Broganelli P., et al.: Update on dermoscopy of Spitz/Reed naevi and management guidelines by the International Dermoscopy Society. *Br J Dermatol* 2017, 177, 645-655.
4. Botti G., Marra L., Anniciello A., Scognamiglio G., Gigantino V., Cantile M.: Immune-phenotypical markers for the differential diagnosis of melanocytic lesions. *Int J Clin Exp Pathol* 2015, 8, 9742-9751.
5. Stefanaki C., Stefanaki K., Chardalias L., Soura E., Stratigos A.: Differential diagnosis of Spitzoid melanocytic neoplasms. *J Eur Acad Dermatol Venereol* 2016, 30, 1269-1277.
6. Merkel E.A., Mohan L.S., Shi K., Panah E., Zhang B., Gerami P.: Paediatric melanoma: clinical update, genetic basis, and advances in diagnosis. *Lancet Child Adolesc Health* 2019, 3, 646-654.