Quiz dermatologiczny

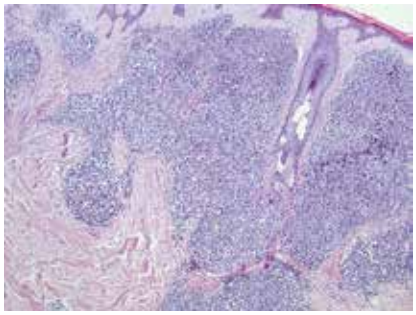
Katarzyna Pisarz[1], Anna Waśkiel-Burnat[1], Joanna Czuwara[1], Bogna Ziarkiewicz-Wróblewska[2], Małgorzata Olszewska[1], Lidia Rudnicka[1]

[1]Katedra i Klinika Dermatologiczna, Warszawski Uniwersytet Medyczny, Warszawa, Polska
[2]Katedra i Klinika Patomorfologii, Warszawski Uniwersytet Medyczny, Warszawa, Polska

Dermatol Rev/Przegl Dermatol 2022, 109, 163–164

Rycina 1.

Rycina 2.



Rycina 3.

78-letni pacjent zgłosił się z powodu występujących od około roku zmian skórnych z towarzyszącym świądem. Pacjent dotychczas nie był leczony z powodów dermatologicznych. W badaniu przedmiotowym stwierdzono zmiany rumieniowo-naciekowe skóry czoła, pleców, klatki piersiowej oraz ramion (ryc. 1, 2). Obraz histopatologiczny wycinka ze zmian skórnych przedstawiono na rycinie 3.

Najbardziej prawdopodobne rozpoznanie to:

A. Pierwotny chłoniak skóry z ośrodków rozmnażania
B. Naczyniakomięsak
C. Nowotwór z blastycznych plazmocytoidalnych komórek dendrytycznych
D. Ziarniniak grzybiasty

Odpowiedź na stronie 164.

Quiz dermatologiczny 2/2022

Poniżej prawidłowa odpowiedź.

C. Nowotwór z blastycznych plazmocytoidalnych komórek dendrytycznych

U przedstawionego pacjenta w badaniu histopatologicznym stwierdzono guzkowe nacieki z komórek jednojądrowych w skórze właściwej, wykazujące cechy atypii, imitujące grudki chłonne z licznymi wynaczynionymi erytrocytami w środku ich utkania, oddzielone od naskórka strefą brzeżną. W badaniu immunohistochemicznym uwidoczniono guzkowo-rozlany naciek z atypowych komórek o następującym fenotypie: CD56+, CD4+, CD3–, CD20–, PAX5–, CD30–, ALK1–, cyklinaD1–, BCL6–/+, CD23–, MUM1–/+, CK–, CD163–/+, Ki67 25%, CD123+/–, MPO–, Tdt odczyn + w około 10% komórek, CD117–, CD34–, CD14–, CD68KP1–.

Na podstawie obrazu klinicznego i wyników badań dodatkowych u pacjenta rozpoznano nowotwór z blastycznych plazmocytoidalnych komórek dendrytycznych.