

BOLESTIVÉ NODULKY NA TRUPU A KONČETINÁCH

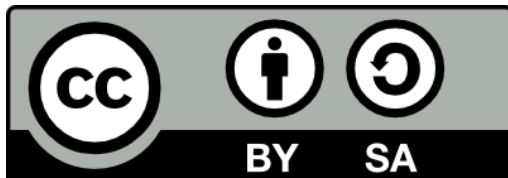
Dermatovenerologická klinika VFN a 1. LF UK
Zuzana Plzáková, MD, PhD.



EVROPSKÁ UNIE
Evropské strukturální a investiční fondy
Operační program Výzkum, vývoj a vzdělávání



MINISTERSTVO ŠKOLSTVÍ,
MLÁDEŽE A TĚLOVÝCHOVY



Dílo autora 1.LF UK je vydáno pod licencí Creative Commons
BY-SA 4.0.

Anamnéza

- Žena 43 let
- Bezvýznamná rodinná a osobní anamnéza
- 3 roky pozoruje přibývání projevů na trupu a horních končetinách

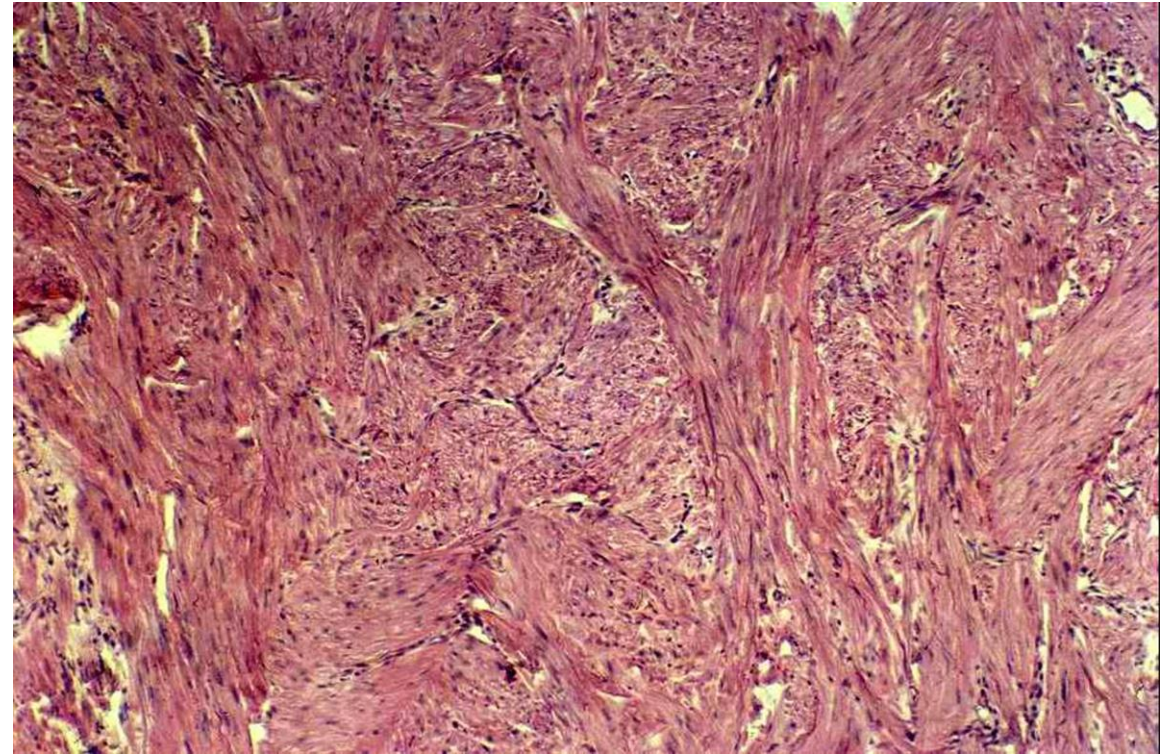
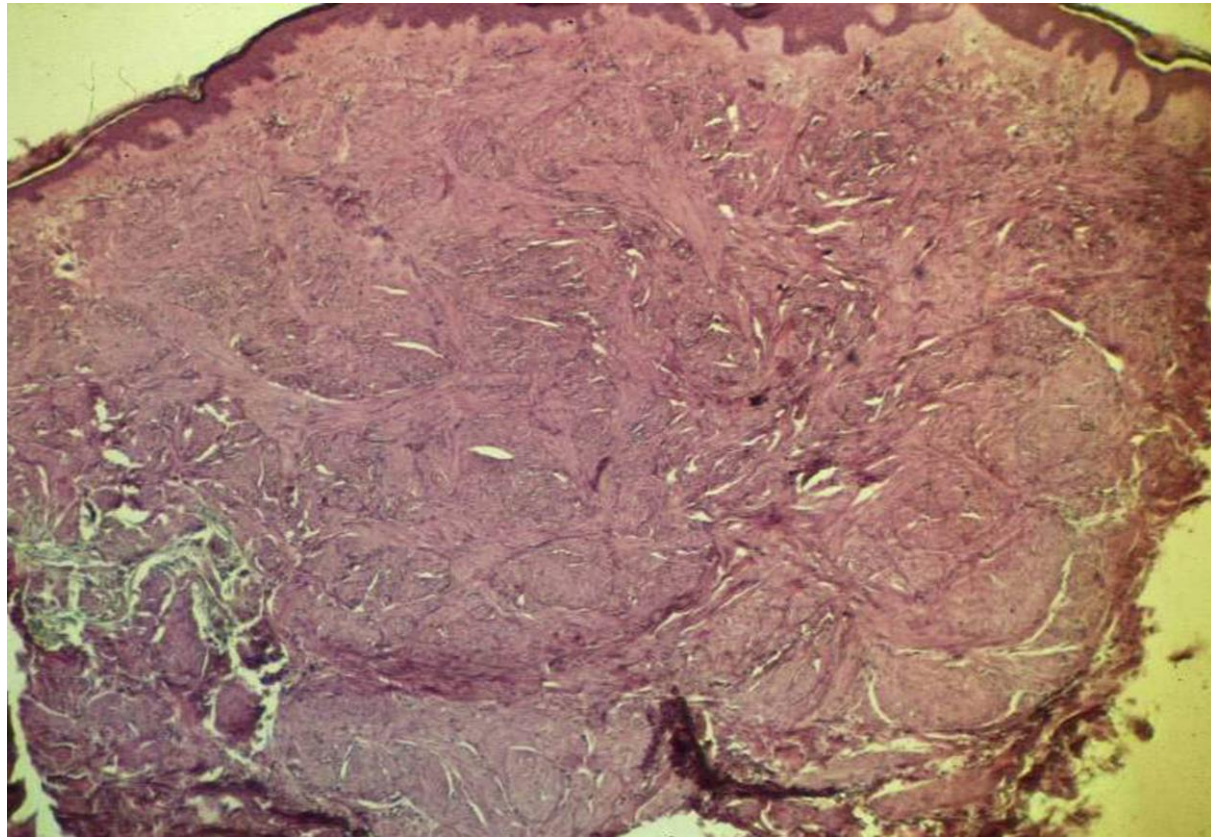
Klinický obraz

na levé paži, levém rameni, nad levou lopatkou a ve výstřihu
tužší, na pohmat mírně citlivé červenavé uzlíky do 7 mm



Histologie

v rozsahu celého koria neopouzdrěný útvar, od epidermis oddělený proužkem normálního vaziva, tvořený vzájemně se proplétajícími svazky vřetenitých buněk s protaženými, na koncích zaoblenými jádry, která na příčném řezu vykazují perinukleární halo



Diagnóza

Leiomyom

- nejčastěji na dolních končetinách
- může být na genitálu, bradavkách
- může být mnohočetný

Angioleiomyom – často solitární, podkožní, bolestivý na dotek

BOLESTIVOST

- spontánní/vyprovokovaná chladem, dotykem
- může se zhoršovat v průběhu menstruace či těhotenství

Terapie

PROBLEMATICKÁ - REKURENCE

- Chirurgická excize
- CO₂ laser

BOLESTIVOST

- lze řešit α adrenerg/kalciovými blokátory, antikonvulzivy

Diferenciální diagnóza bolestivých kožních nádorů

- Spiradenom
- Neurinom/neurilemom
- Angiofibrom
- Glomus tumor

Hereditární leiomyomatóza a renální karcinom / mnohočetná kožní a děložní leiomyomatóza

- vzácná AD podmíněná nemoc
- mutace genu *FH* pro fumaráthydratázu
- mnohočetné, bolestivé kožní leiomyomy už v adolescenci
- leiomyomy dělohy už před 30. rokem věku
- agresivní forma renálního karcinomu – papilární typ II

Zdroje

- Fotografie archiv dermatovenerologické kliniky 1.LF UK a VFN
- Bologna JL., Schaffer JV., Cerroni L.:Dermatology, Elsevier, 4thEdition, 2017