

# Υπονύχιο μυκήτωμα από *Acremonium spp.*, μιμούμενο υπονύχιο κακήθες νεόπλασμα

Κουμουνδούρου Δήμητρα, Γεωργία Κυριάκου,<sup>1</sup> Παναγιώτα Ραβαζούλα

Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομικής, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Πατρών <sup>1</sup> Δερματολογική Κλινική Πανεπιστημίου Πατρών



## Εισαγωγή/Σκοπός

Η οικογένεια μυκήτων *Acremonium*, παλαιότερα γνωστή ως *Cephalosporium*, είναι ένα μεγάλο γένος που αποτελείται από περίπου 150 είδη, που ανευρίσκονται συχνά στο χώμα και τον αέρα. Παρόλο που η πλειοψηφία των ειδών αποτελούν σαπρόφυτα του εδάφους ή των φυτών, πολλά είδη εμφανίζονται ως αιτιολογικοί παράγοντες μιας πληθώρας ευκαιριακών λοιμώξεων στους ανθρώπους, συμπεριλαμβανομένου και του μυκητώματος.

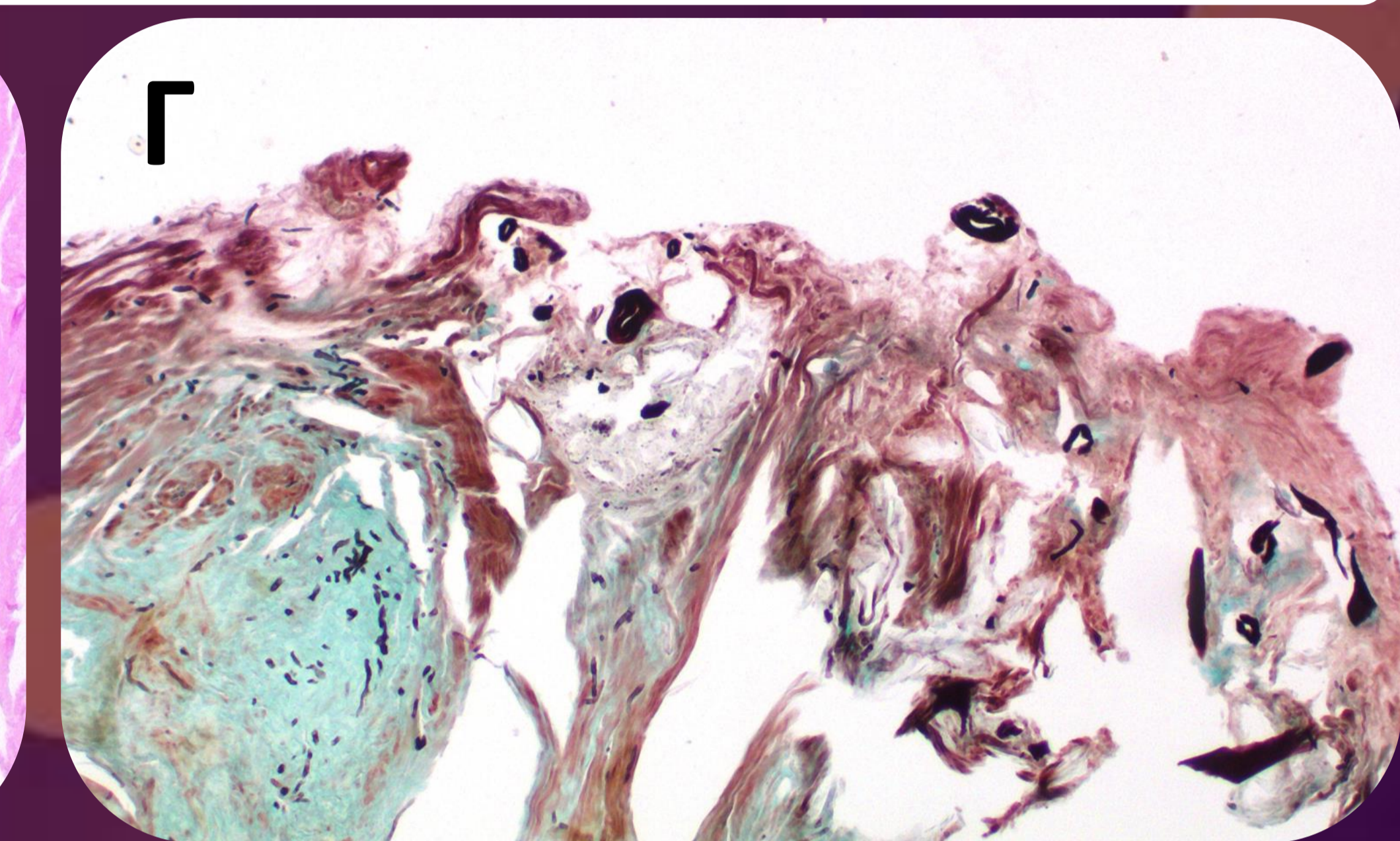
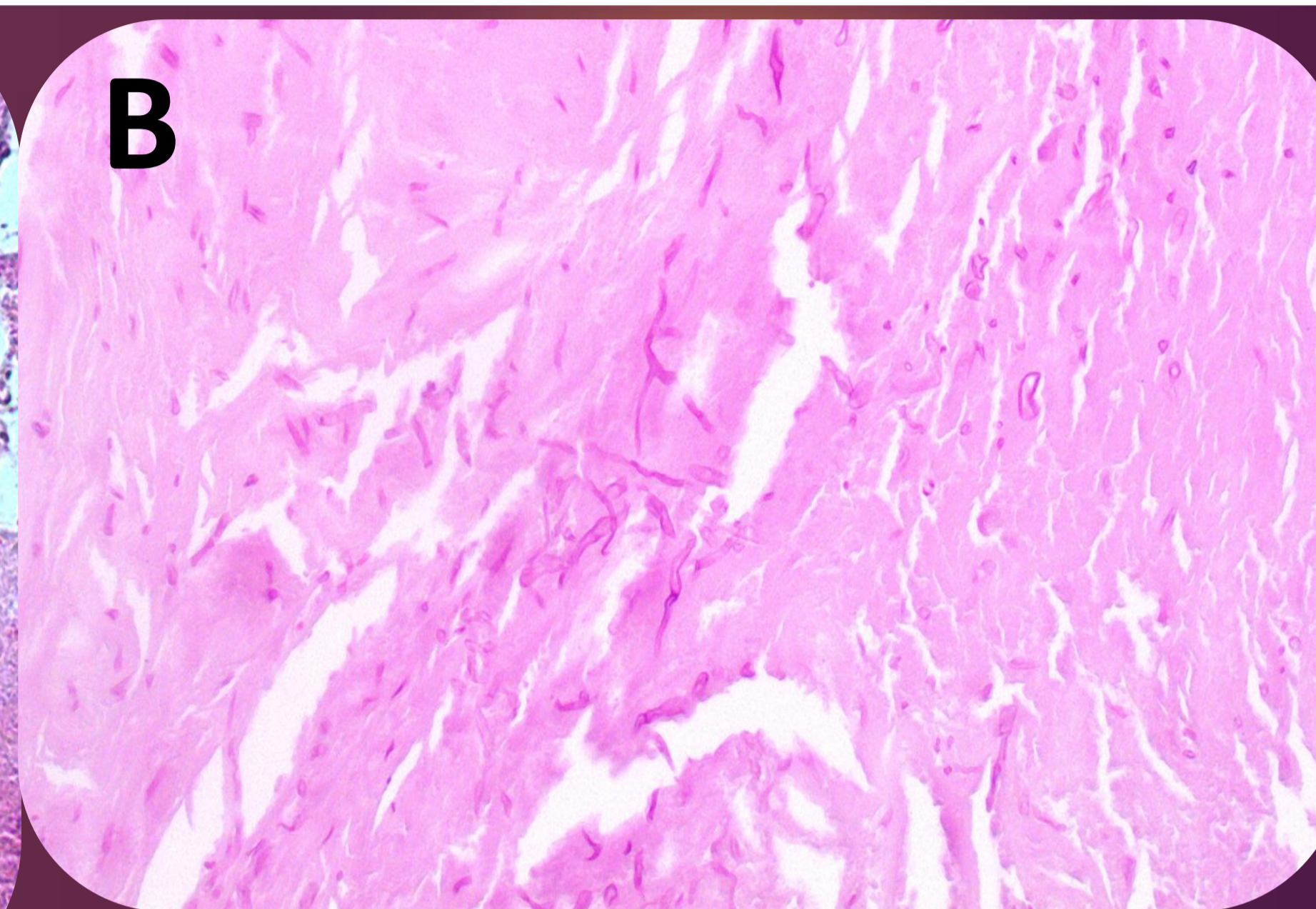
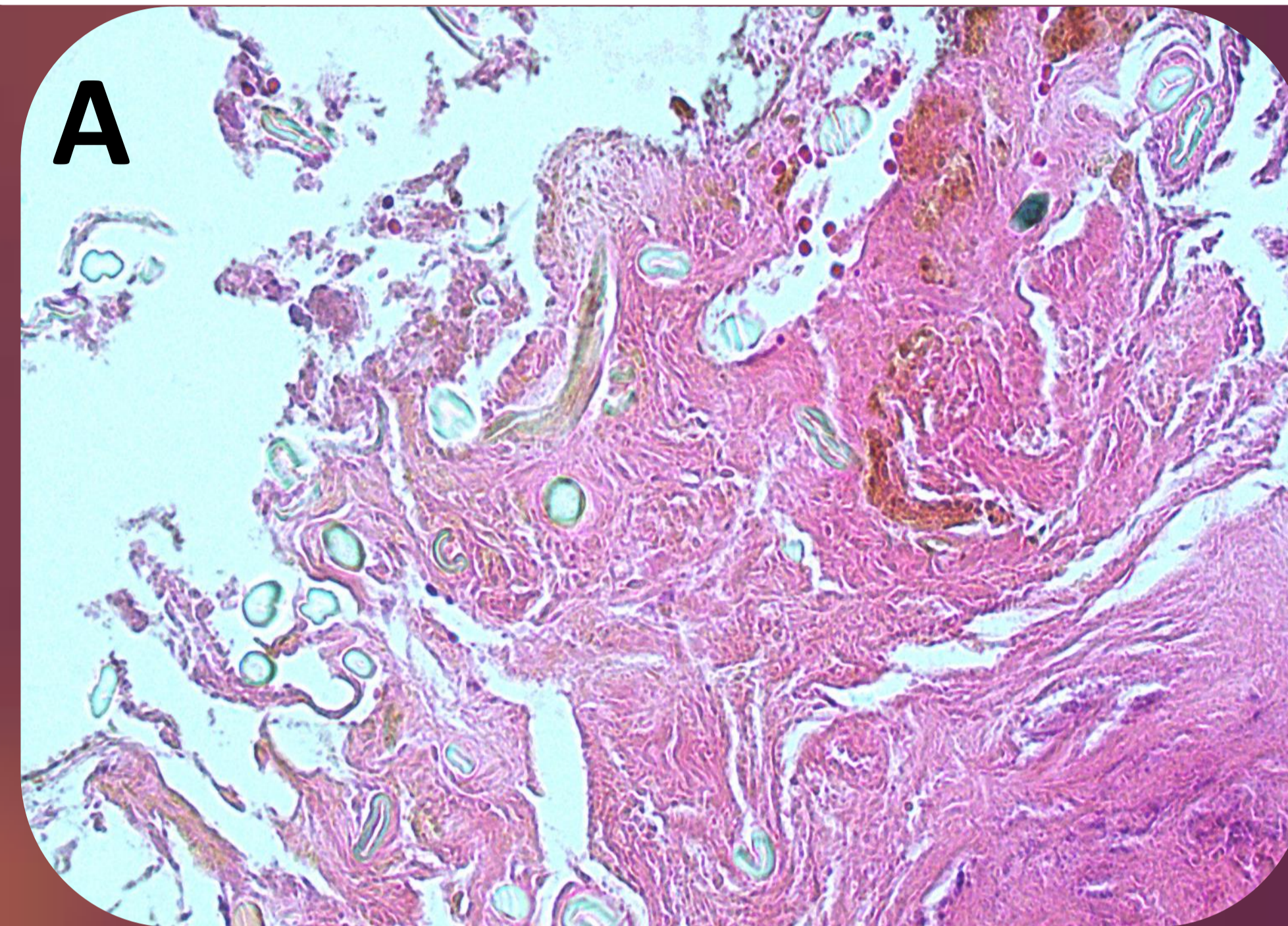
## Παρουσίαση περίπτωσης

Εδώ παρουσιάζουμε την περίπτωση άνδρα 34 ετών που παραπέμφθηκε στο Τμήμα μας εξαιτίας επώδυνης υπονύχιας, εξελκωμένης και πυορροούσας μάζας στον μέγα δάκτυλο του αριστερού κάτω άκρου, από τριμήνου. Συνυπήρχε περιβάλλον οίδημα και ερύθημα που επεκτεινόταν στο εγγύς τμήμα του μεγάλου δακτύλου καθώς και στο δεύτερο δάκτυλο. Η κλινική διαφορική διάγνωση περιλάμβανε το μυκήτωμα, μυρμηκία, λοίμωξη από μυκοβακτηρίδιο, καθώς και καλοήγη (πυογόνο κοκκίωμα, χόνδρωμα, κερατοακάνθωμα, εξόστωση) αλλά και κακοήγη νεοπλάσματα (ακανθοκυτταρικό καρκίνωμα, αμελανωτικό μελάνωμα).

## Αποτελέσματα

Οι συνήθεις αιματολογικές, βιοχημικές και ανοσολογικές εξετάσεις ήταν είτε αρνητικές είτε εντός φυσιολογικών ορίων. Η δοκιμασία Mantoux ήταν επίσης αρνητική. Δεν ανιχνεύθηκαν σημαντικά παθολογικά ευρήματα στην ακτινογραφία και τη μαγνητική τομογραφία του προσβεβλημένου άκρου. Η βιοψία ανέδειξε εικόνα οξείας φλεγμονής με ικανού βαθμού νέκρωση της επιδερμίδας και του θηλώδους χορίου, καθώς και συναθροίσεις πολυάριθμων ωσειδών στρογγύλων σπορίων μυκήτων ενώ οι ιστοκαλλιέργειες ήταν θετικές για *Acremonium spp.* και οι ιστοκαλλιέργειες που ελήφθησαν από την ονυχιαία κοίτη αποκάλυψαν λοίμωξη από *Acremonium spp.* Ο ασθενής ανταποκρίθηκε ικανοποιητικά στη θεραπεία με i.v. λιποσωμική αμφοτερικίνη Β με επακόλουθη χορήγηση p.o. βορικοναζόλης μαζί με χειρουργικό καθαρισμό της βλάβης.

## Εικόνες



**Εικόνα Α.** Η ιστοπαθολογική εξέταση το δείγματος αποκάλυψε νέκρωση της επιδερμίδας και του θηλώδους χορίου, εικόνα οξείας φλεγμονής, ημισεληνοειδή και κυκλικά κονίδια, καθώς και συναθροίσεις πολυάριθμων ωσειδών ή στρογγύλων σπορίων (H&E, 200x).

**Εικόνα Β.** Η Periodic acid-Schiff (PAS) χρώση (400x) ανέδειξε την ύπαρξη επιμήκων, λεπτών υφών των μυκήτων με παρουσία διαφραγματίων

**Εικόνα Γ.** Οι χαρακτηριστικές κυκλικές και ημισεληνοειδείς δομές των κονιδίων αναδείχθηκαν επίσης με τη χρώση Grocott (200x).

**Εικόνα Α.** Επώδυνη πυορροούσα εξελκωμένη υπονύχια μάζα με συνοδό οίδημα και ερύθημα της περιβάλλουσας περιοχής.



## Συμπεράσματα

Τα τελευταία χρόνια, ο ρόλος του *Acremonium spp.* αναγνωρίζεται ολοένα και περισσότερο στις εντοπισμένες επιφανειακές λοιμώξεις, όπως το μυκήτωμα, στους ανθρώπους. Εντούτοις, περιγράφονται επίσης τοπικά επιθετικές καθώς και λοιμώξεις με διασπορά. Η παθολογοανατομική εξέταση είναι παθογνωμονική μυκητιασικής λοίμωξης ενώ η ιστοκαλλιέργεια απαιτείται για ασφαλή ταυτοποίηση.