

ΤΡΙΧΟΘΥΛΑΚΙΚΟ ΜΕΛΑΝΩΜΑ. ΕΝΑΣ ΣΠΑΝΙΟΣ ΤΥΠΟΣ ΜΕΛΑΝΩΜΑΤΟΣ.

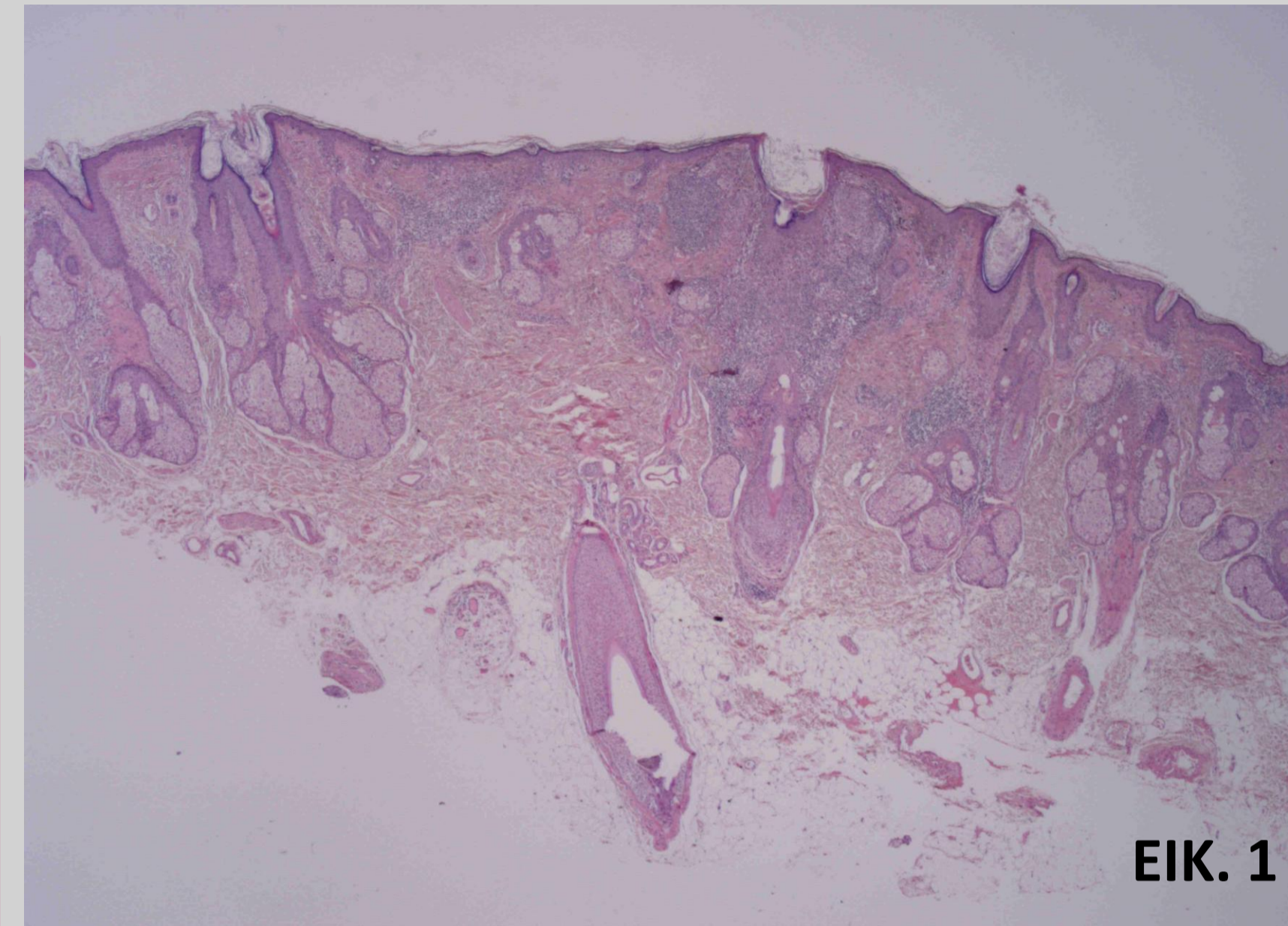
Ε. Χλιάρη¹, Α. Ξεκάλου¹, Γ. Δατσέρη¹, Γ. Καζαμίας¹, Δ. Ξεκαρδάκης², Ε. Γιαννικάκη¹

1. Εργαστήριο Παθολογικής Ανατομικής Γ. Ν. Ηρακλείου Βενιζέλειο 2. Δερματολογική Κλινική Γ. Ν. Ηρακλείου Βενιζέλειο

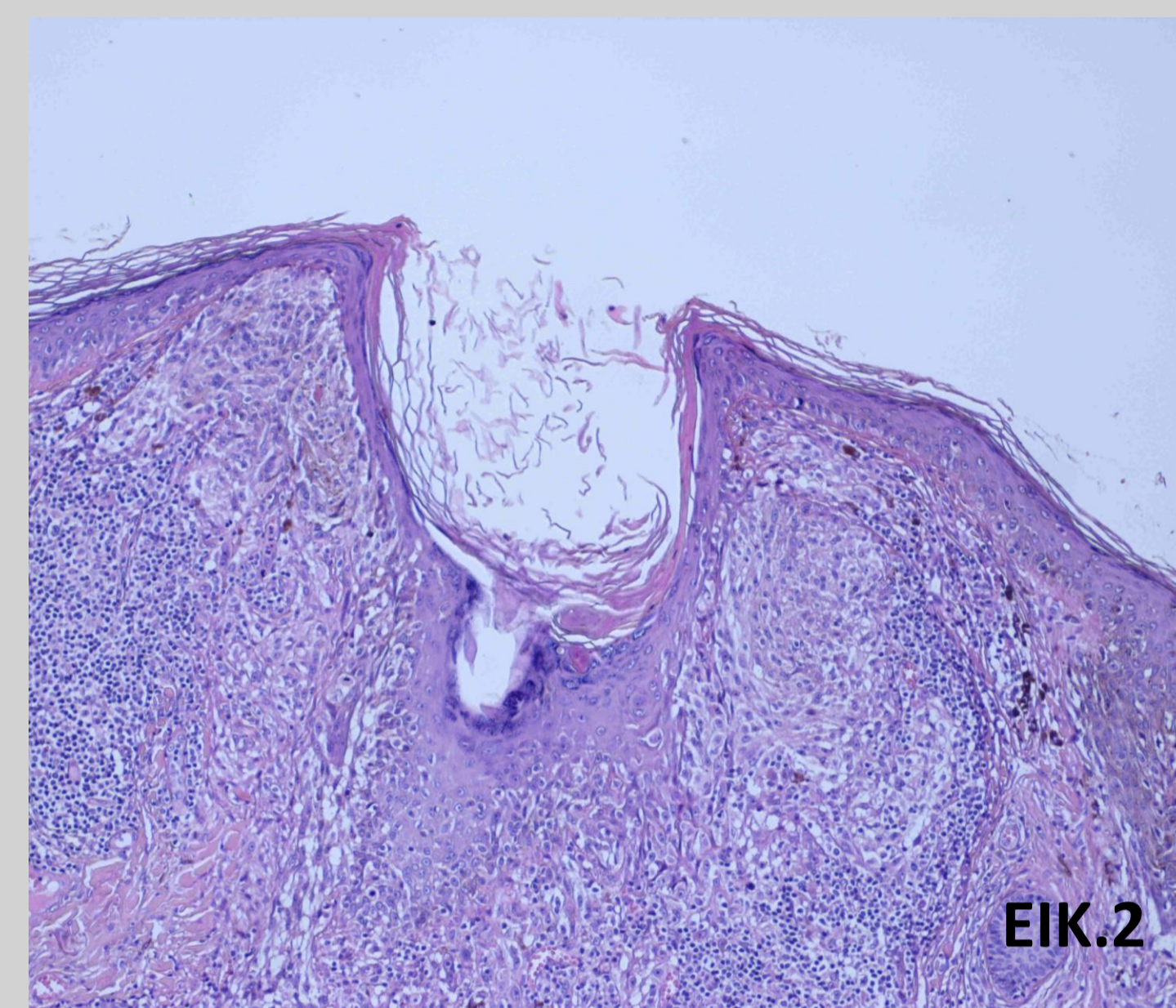
ΕΙΣΑΓΩΓΗ: Το τριχοθυλακικό μελάνωμα είναι ένας εξαιρετικά σπάνιος τύπος μελανώματος.
ΣΚΟΠΟΣ: Παρουσίαση περιστατικού

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ: Σε άνδρα 46 ετών έγινε εκτομή ασύμμετρης μελαγχρωματικής βλάβης, που έφερε στην κροταφογοναθική χώρα από 10ετίας και η οποία εμφάνισε προοδευτική αύξηση του μεγέθους της. Παραλάβαμε ένα ωοειδές τμήμα δέρματος, επιφανειακών διαστάσεων 1,5x1εκ. και πάχους έως 0,2εκ., το οποίο έφερε καστανόφαιη, επίπεδη, ακανονίστου σχήματος αλλοίωση μεγίστης διαμέτρου 1εκ.

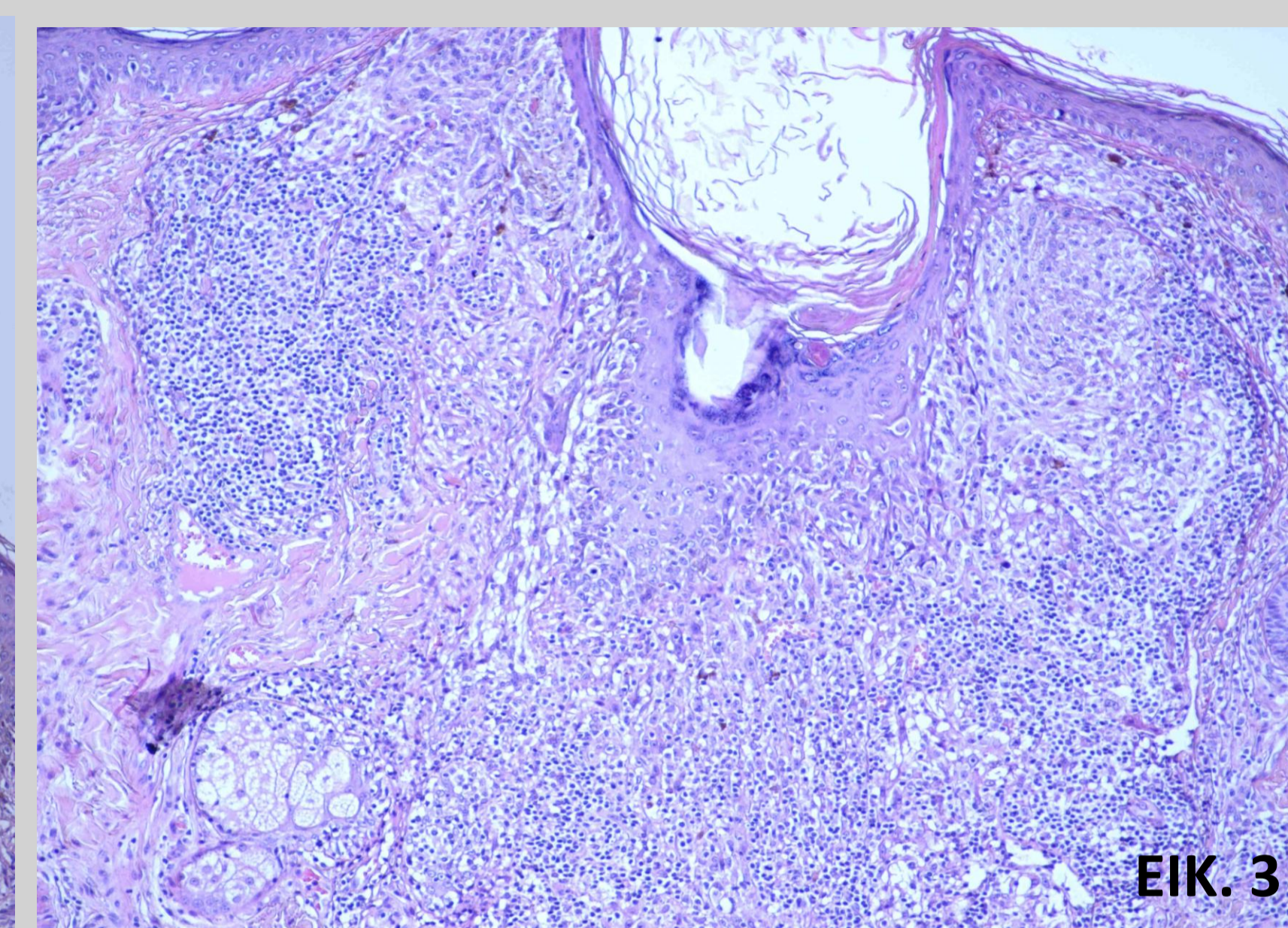
ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ: Ιστολογικά παρατηρήθηκε εικόνα πρωτοπαθούς μελανώματος δέρματος (Εικ. 1) που αποτελείτο από ενδοεπιθηλιακό στοιχείο του τύπου της κακοήθους φακής (Εικ. 5) με επέκταση στο επιθήλιο τριχοθυλάκων και ανάπτυξη σε κεντρική θέση του ιστοτεμαχίου και σε τρεις τριχοθύλακες (Εικ. 2-3-4), τριχοθυλακού μελανώματος, σε κάθετη φάση ανάπτυξης, παθολογοανατομικού σταδίου pT1a. Το διηθητικό στοιχείο αποτελείται από ατρακτόμορφα και λιγότερα επιθηλιοειδή μελανοκύτταρα με μέτρια ατυπία και μιτώσεις μέχρι 3/mm² (Εικ. 7) και μέτριες έως ικανές λεμφοπλασματοκυτταρικές φλεγμονώδεις διηθήσεις. Το ανατομικό επίπεδο κατά Clark ήταν IV, ενώ το πάχος διήθησης κατά Breslow ήταν 0,4χιλ.



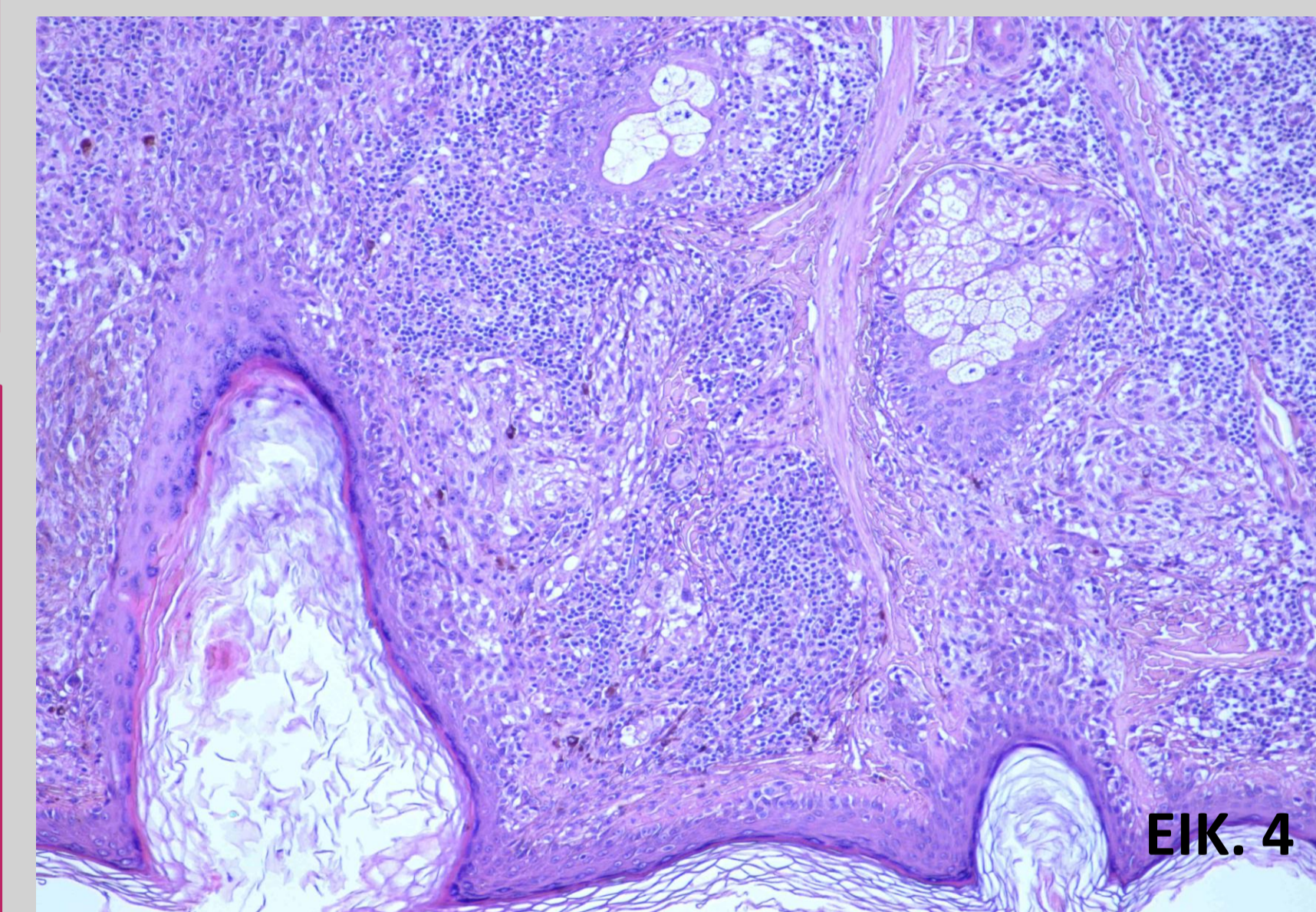
ΕΙΚ. 1



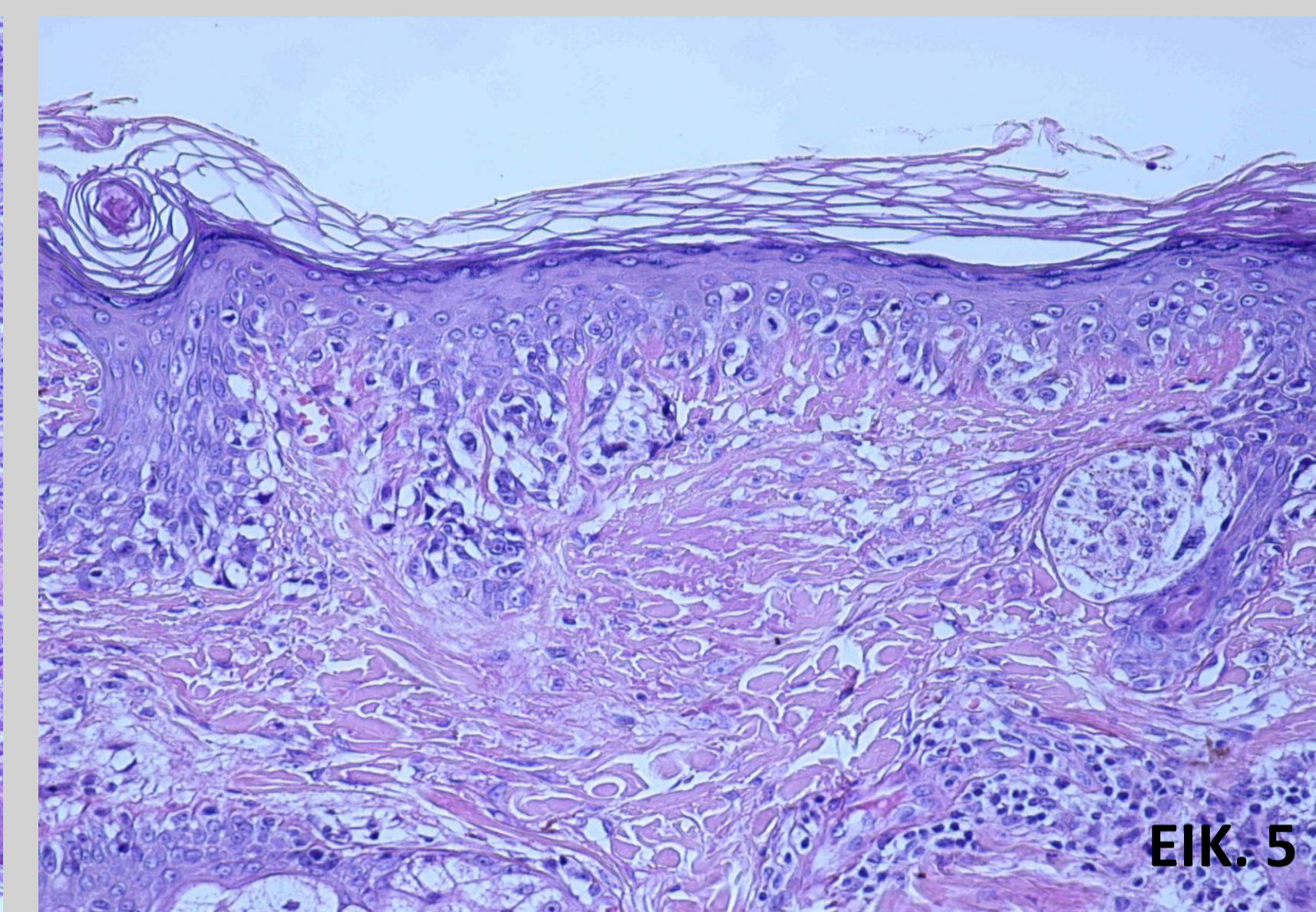
ΕΙΚ. 2



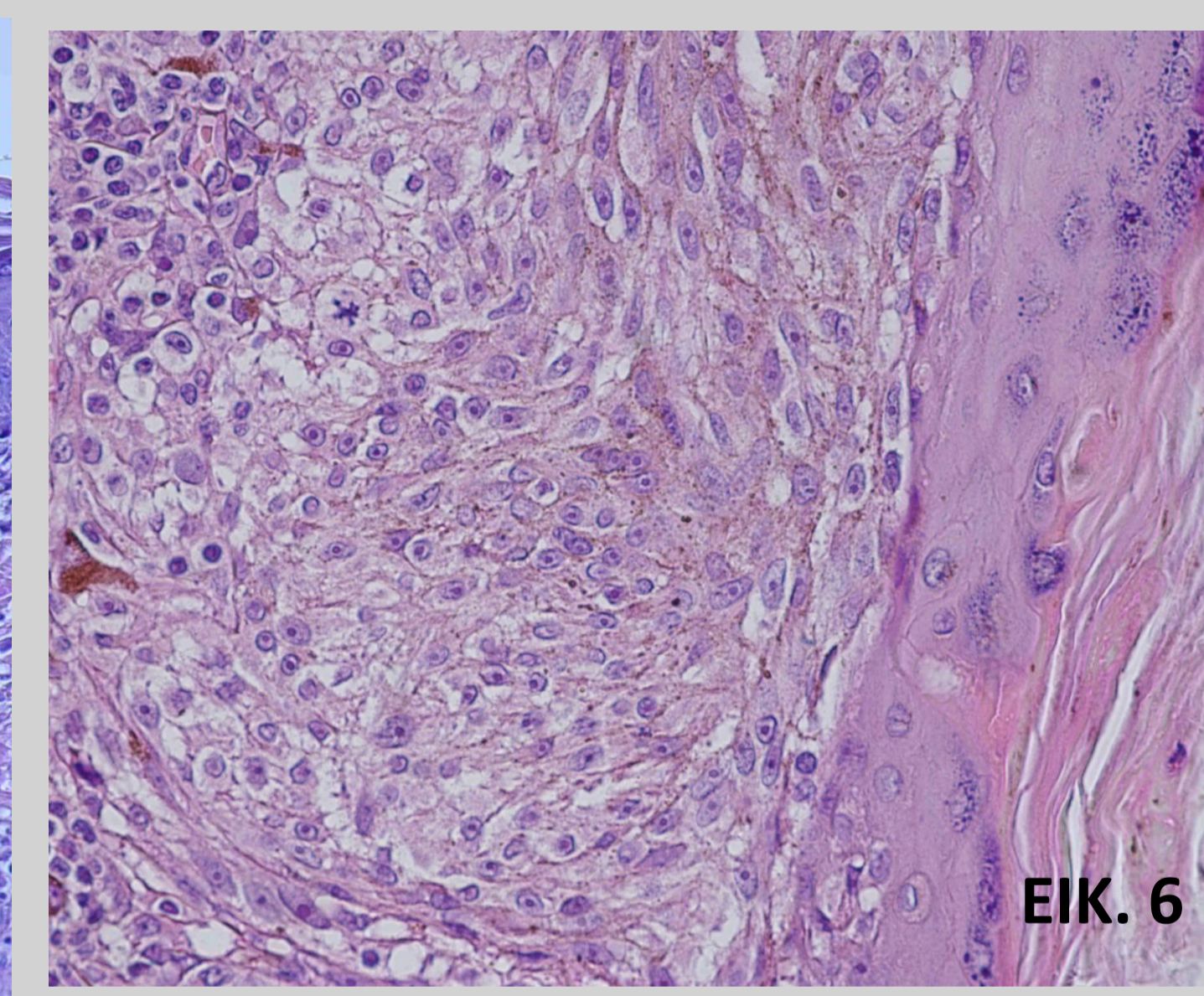
ΕΙΚ. 3



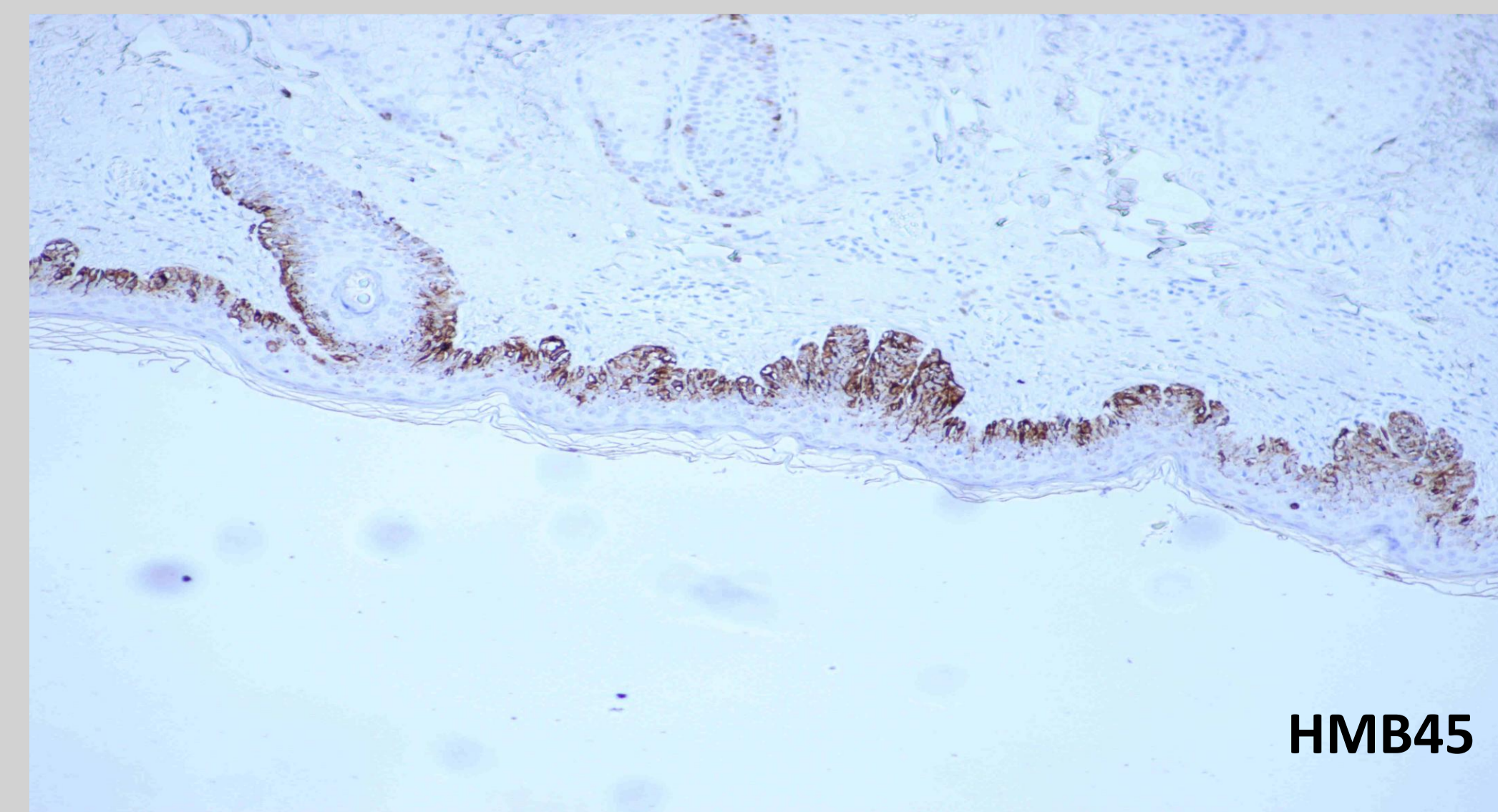
ΕΙΚ. 4



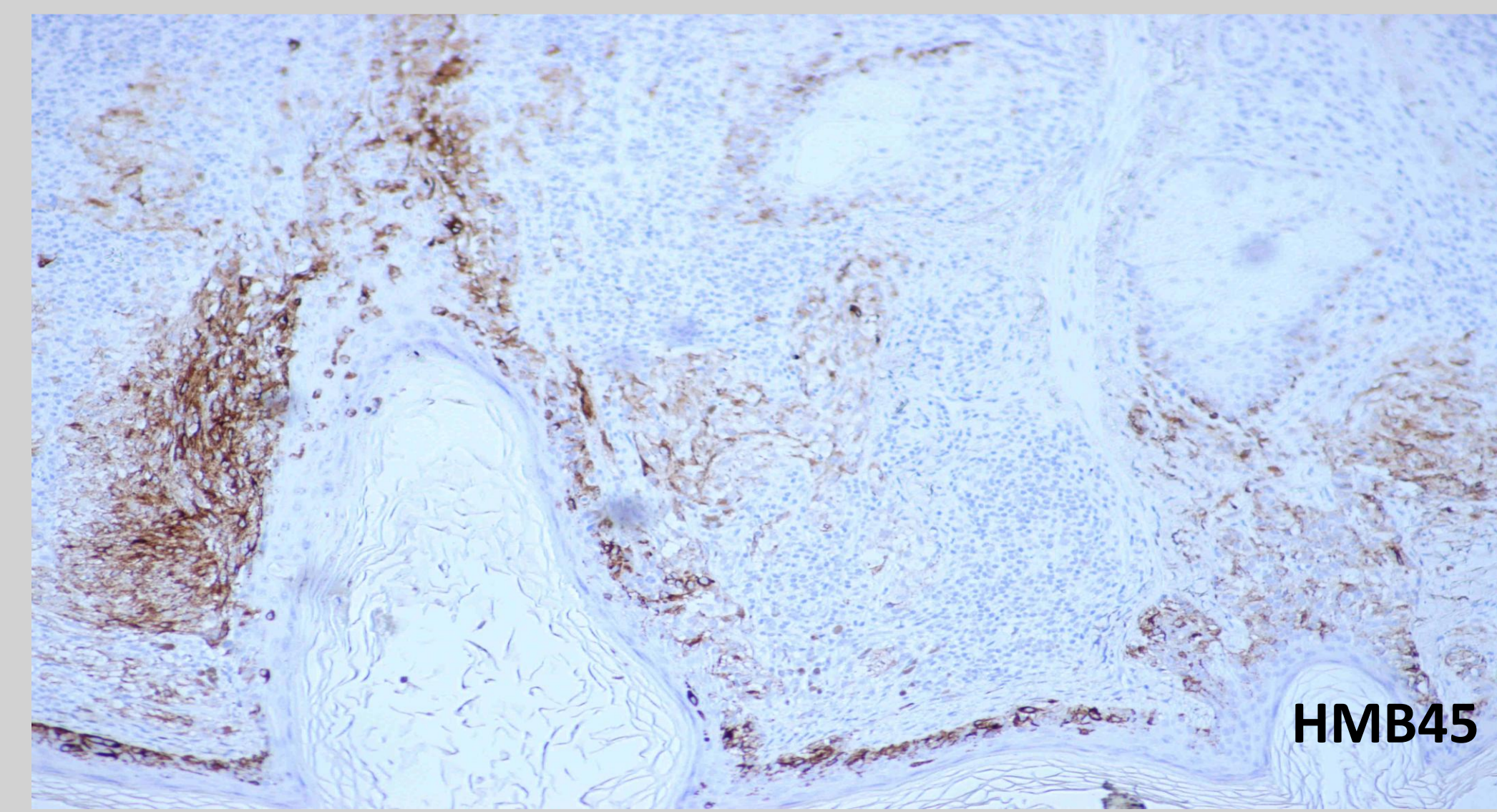
ΕΙΚ. 5



ΕΙΚ. 6



HMB45



HMB45

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ: Το τριχοθυλακικό μελάνωμα περιγράφηκε πρώτη φορά το 2004. Παρατηρείται συχνότερα σε άνδρες ηλικίας 61-82 ετών, με συχνότερη εντόπιση σε πρόσωπο, κεφαλή και τράχηλο. Συνήθως έχει μικρό μέγεθος και κλινικά μπορεί να μιμηθεί βασικοκυτταρικό καρκίνωμα, φαγέσωρα ή κύστη. Η γενετική προδιάθεση και η ηλικιακή ακτινοβολία φαίνεται να παίζουν ρόλο στην εμφάνισή του. Η συμμετοχή της επιδερμίδας σε κάθε πλευρά του προσβεβλημένου τριχοθύλακα δεν πρέπει να υπερβαίνει το βάθος του τριχοθύλακα, ενώ αναφέρεται ότι ο αριθμός των τριχοθυλάκων που προσβάλλονται θα πρέπει να είναι έως τρεις συνεχόμενοι. Η διαφορική διάγνωση θα γίνει από το τριχοθυλακιοτροφικό μεταστατικό μελάνωμα, όπου οι βλάβες είναι πολλαπλές και υπάρχει ιστορικό μελανώματος. Λόγω της σπανιότητας του συγκεκριμένου τύπου μελανώματος, η διάγνωση αποτελεί πρόκληση.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

Iona Chapman, Follicular Malignant Melanoma: A Rare Morphologic Variant of Melanoma. Report of a Case and Review of the Literature, Am J Dermatopathol 2017
Salma Machan, Follicular Malignant Melanoma: Primary Follicular or Folliculotropic?, Am J Dermatopathol 2015
Stephanie W, Follicular malignant melanoma: A case report of a metastatic variant and review of the literature, J Am Acad Dermatol 2011
Markus Hantschke, Follicular Malignant Melanoma A Variant of Melanoma to be Distinguished from Lentigo Maligna Melanoma, Am J Dermatopathol 2004