

БЛЕСТЯЩА ЧЕРВЕНА ПАПУЛА

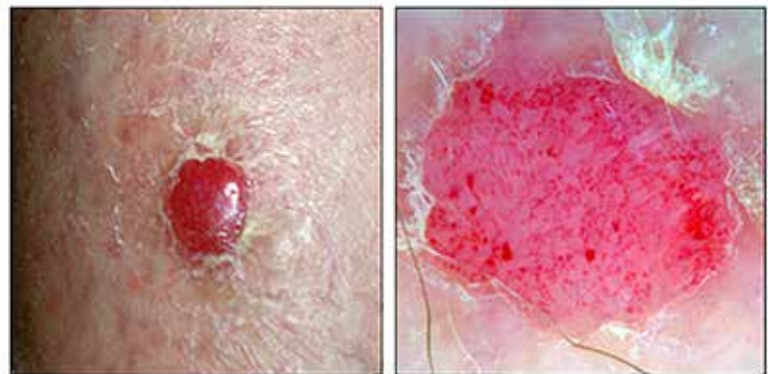
АНАМНЕЗА

66-годишен мъж се презентира с единична лъскава червена папула на дясната подбедрица, персистираща от 2 години. Пациентът съобщава за леко увеличение на размера на лезията, което е протекло безсимптомно. Извършена е дерматоскопия и биопсия, установяващи фокален псориазиформен дерматит.

Клиничен
случай



ФИЗИКАЛЕН СТАТУС



Въпрос:

От сметатата анамнеза и физикалния преглед, коя е според Вас най-вероятната диагноза?

- А. Ясноклетъчен акантом**
- Б. Болест на Bowe**
- В. Амеланотичен меланом**
- Г. Гутатен псориазис**
- Д. Пиогенна гранулома**

Обсъждане

Верен отговор: **А. ЯСНОКЛЕТЪЧЕН АКАНТОМ**

ЯСНОКЛЕТЪЧНИЯТ АКАНТОМ,

известен също като акантом на Дегос, е доброкачествен епидермален тумор с неизвестна етиология. Обикновено се представя като единична, розова до кафява, блестяща, кръгла папула или плака на крака на по-възрастен човек. Расте бавно и обикновено е по-малък от 2 см. При хистология акантомът с прозрачни клетки изглежда като псориазиформена епидермална хиперплазия и е рязко разграничен от съседния нормален епидермис.

Б. БОЛЕСТТА НА BOWEN се състои в персистираща плоска червеникава плака с десквамация, представляваща плоскоклетъчен карцином на кожата. Това е рядко заболяване, което може да бъде локализирано навсякъде по кожата. По-често е единична лезия, но е възможно и да бъдат множествени. Представлява плоска плака с неправилна форма, покрита с трудно отделящи се жълтеникави сквами, която расте бавно. Възможно е да улцерира.

В. АМЕЛАНОТИЧНИЯТ МЕЛАНОМ

е злокачествен кожен тумор, който може да се прояви като единична розова папула или възел, без типичния кафяв до черен цвят на меланом. Дермоскопските характеристики включват синьо-бял воал (неправилна зона от сливащ се син пигмент тип матово стъкло), което се причинява от хиперкератинизация, подобна на белег или депигментация с неправилна форма; синьо-сиви точки; неправилни кафяви точки или топчета; множество нюанси на цвета; и изпъкнали централни съдове.

Г. ГУТАТНИЯТ ПСОРИАЗИС представлява капковиден псориазис, често срещан в детската възраст и често протича след тежка инфекция на горните дихателни пътища.

таблица 2

Състояние	Характеристики	Дерматоскопия
Ясноклетъчен акантом	<ul style="list-style-type: none"> Единична, бавно растяща, розова до кафява, блестяща, кръгла папула или плака на крака на по-възрастен човек Рязко ограничен ръб По-малка от 2 см 	Гладка и изпъстрена повърхност с точковидни съдове, в характерната аранжировка „наниз от перли“.
Болест на Bowen	<ul style="list-style-type: none"> Еритематозно, лющещо се петно или леко повдигната плака на по-възрастен човек 	Точковидни или линейно навити съдове, подредени в малки гроздове.
Амеланотичен меланом	<ul style="list-style-type: none"> Единична розова папула или възел, без характерния кафяв до черен цвят на меланом 	Синьо-бял воал; депигментация, подобна на белег или с неправилна форма; синьо-сиви точки; неправилни кафяви точки или топчета; изпъкнали централни съдове.
Гутатен псориазис	<ul style="list-style-type: none"> Множество малки, дискретни, люспести папули и плаки по тялото. Често срещано при деца. Може да е следствие от тежка инфекция на ГДП. 	Хомогенни пунктирани съдове.
Пиогенен гранулом	<ul style="list-style-type: none"> Бързорастящ ронлива съдова папула на кожата или лигавицата. Често срещана при деца и млади възрастни. Може да бъде свързано с травма или гразнене. 	Червени хомогенни зони, заобиколени от бяла яка и пресечени от бели „рексови линии“.

Проявява се като множество малки, дискретни, люспести папули и плаки по трункуса.

Д. ПИОГЕННАТА ГРАНУЛОМА е бързорастящ доброкачествен съдов тумор с реактивен характер, често развиващ се на мястото на предшестваща травма. Среща се предимно при деца. Касае се за единична, бързо растяща лезия по ръцете и пръстите, ходила, устни, лице. Това е неболезнено възелче, с меко-еластична консистенция и сферична форма. Кърви лесно. ■