

ΔΕΥΤΕΡΟΓΟΝΟΣ ΣΥΦΙΛΗ ΣΑΝ ΔΙΣΚΟΕΙΔΗΣ ΛΥΚΟΣ

Πάνου Ευδοξία, Χριστοφίδου Εριέττα, Βασάλου Βαρβάρα, Δασκαλάκης Ευάγγελος, Βρυώνη Γεωργία, Παπαρίζος Βασίλειος, Στρατηγός Αλέξανδρος

Νοσοκομείο «Α.Συγγρός» - Μονάδα Ειδικών Λοιμώξεων

Εισαγωγή: Η σύφιλη αποκαλείται «μεγάλος ηθοποιός», αφού μπορεί να εμφανισθεί μιμούμενη μεγάλο εύρος άλλων νοσημάτων και εκδηλώσεων

Σκοπός: Παρουσιάζεται περίπτωση δευτερογόνου σύφιλης με τη μορφή του δισκοειδούς ερυθρηματώδους λύκου.

Υλικό-μέθοδος: Πρόκειται για HIV (+) ασθενή, 58 ετών, που παρακολουθείται στο νοσοκομείο «Α.Συγγρός» από το 2006. Στο διάστημα αυτό διαγνώσθηκε τρεις φορές με σύφιλη (2010, 2012, 2016). Την πρώτη και την τρίτη φορά με πρωτογόνο σύφιλη, ενώ τη δεύτερη με δευτερογόνο, ως κλασσικό διάσπαρτο βλατιδώδες εξάνθημα με εντοπίσεις και σε παλάμες και πέλματα.

Αποτελέσματα: Τον Ιούνιο 2022 ο ασθενής εμφάνισε ερυθρές πλάκες με ελαφρά διήθηση στο πρόσωπο και το μέτωπο, κυρίως στην αριστερή πλευρά, χωρίς κνησμό ή πόνο. Το εξάνθημα ήταν σταθερό επί 2 εβδομάδες. Η πρώτη κλινική διάγνωση ήταν δισκοειδής λύκος με εναλλακτική την καλοήγη λεμφοκυτταρική διήθηση του Jessner.

Η βιοψία από τις βλάβες δεν κατέληξε σε συμπέρασμα, όμως περιγράφηκε διήθηση των βλαβών από πλασματοκύτταρα. Εξ αιτίας αυτού, έγινε ορολογικός έλεγχος για σύφιλη που έδειξε VDRL 1/32. Στις προηγούμενες εξετάσεις, τέσσερις μήνες πριν, η VDRL ήταν τελείως αρνητική.

Στον ασθενή έγινε θεραπεία πρώιμης σύφιλης. Δεκαπέντε ημέρες μετά, το εξάνθημα είχε πλήρως υποχωρήσει.

Συζήτηση: Η σύφιλη εμφανίζεται με εικόνες που συχνά μιμούνται άλλες δερματοπάθειες. Έχουν περιγραφεί σύφιλη σαν οζώδης κνήφη, σαν πολύμορφο ερύθημα, σαν δακτυλιοειδής λειχήνας, με διάσπαρτες οζώδεις βλάβες και πολλές ακόμη μορφές.

Στην περίπτωση αυτή, η σύφιλη εμφανίσθηκε με εικόνα δισκοειδούς ερυθρηματώδους λύκου. Στον ίδιο ασθενή, το 2012 είχε εμφανισθεί με την τυπική εικόνα του βλατιδώδους εξανθήματος.

Η κλινική εικόνα, με τις ερυθρές, ήπια διηθημένες βλάβες στο πρόσωπο, κυρίως αριστερά, ήταν του δισκοειδούς λύκου. Η διάγνωση κατευθύνθηκε προς τη σύφιλη λόγω των ευρημάτων της ιστολογικής εξέτασης, (διήθηση από πλασματοκύτταρα), που χαρακτηριστικά συμβαίνει στη δευτερογόνο σύφιλη.

Συμπερασματικά, σε άτομα με σεξουαλική συμπεριφορά υψηλού κινδύνου, όπως στην συγκεκριμένη περίπτωση, η σύφιλη μπαίνει πάντοτε στην διαφορική διάγνωση, σχεδόν ανεξάρτητα από την κλινική εικόνα.

