

# ΡΕΥΜΑΤΟΕΙΔΗΣ ΟΥΔΕΤΕΡΟΦΙΛΙΚΗ ΔΕΡΜΑΤΙΤΙΔΑ ΣΕ ΑΣΘΕΝΗ ΜΕ ΟΡΟΘΕΤΙΚΗ ΡΕΥΜΑΤΟΕΙΔΗ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑ ( ΡΑ)

Δοξαστάκη Αικατερίνη<sup>1</sup>, Κουμάκη Δήμητρα<sup>1</sup>, Μαρίνος Λεωνίδας<sup>2</sup>, Ευαγγέλου Γεώργιος<sup>1</sup>, Kruger-Krasagakis Sabine-Elke<sup>1</sup> και Κρασαγάκης Κωνσταντίνος<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Δερματολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ηρακλείου, ΠΑΓΝΗ, 71110, Ηράκλειο, Κρήτη

<sup>2</sup> Αιμοπαθολογοανατομικό εργαστήριο, Γενικό Νοσοκομείο Ευαγγελισμός, Υψηλάντου 45-47, Αθήνα

## ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η ρευματοειδής ουδετεροφιλική δερματίτιδα (rheumatoid neutrophilic dermatitis, RND) είναι μια σπάνια δερματική νόσος, περιγράφεται συχνότερα σε γυναίκες μέσης ηλικίας με σοβαρή οροθετική ρευματοειδή αρθρίτιδα ( ΡΑ). Το εξάνθημα αποτελείται συνήθως από συμμετρικές ερυθματώδεις βλατίδες, πλάκες μικρότερες των 2 cm, οι οποίες μερικές φορές αναπτύσσονται σε ομάδες με συνηθέστερη προσβολή των άκρων, του αυχένα και του κορμού. Ιστοπαθολογικά, παρατηρείται πυκνή δερματική ουδετερόφιλη διήθηση χωρίς αγγειίτιδα.

## ΣΚΟΠΟΣ

Παρουσιάζουμε άνδρα 67 ετών με ατομικό αναμνηστικό ΡΑ, χρόνιας αναπνευστικής νόσου και υποθυρεοειδισμό, που προσήλθε στη Δερματολογική κλινική για διερεύνηση κνησμώδους εξανθήματος από διατίσις. Κλινικά εμφάνιζε ερυθματώδεις βλατίδες κατά τόπους συρρέουσες με εντόπιση στη ράχη, στα πλάγια του κοιλιακού τοιχώματος και στα αντιβράχια άμφω.

## ΥΛΙΚΟ

Ο εργαστηριακός του έλεγχος έδειξε ANA ασθενώς διάχυτο, RF αυξημένο, ENA screen + ,anti SSA+ ασθενώς θετικό 20.57. Η γενική αίματος (λευκά αιμοσφαίρια 5.8 Κ/μl, ουδετερόφιλα 4.2 Κ/μl, λεμφοκύτταρα 0.8 Κ/μl, μονοκύτταρα 0.6 Κ/μl, ηωσινοφιλα 0.1 Κ/μl, αιμοπετάλια 225 Κ/μl). Η ακτινογραφία θώρακος ανέδειξε εικόνα διάμεσης πνευμονοπάθειας σε αμφοτέρα τα πνευμονικά πεδία.

Εικόνα 1:



Εικόνα 2:



Εικόνα 3:



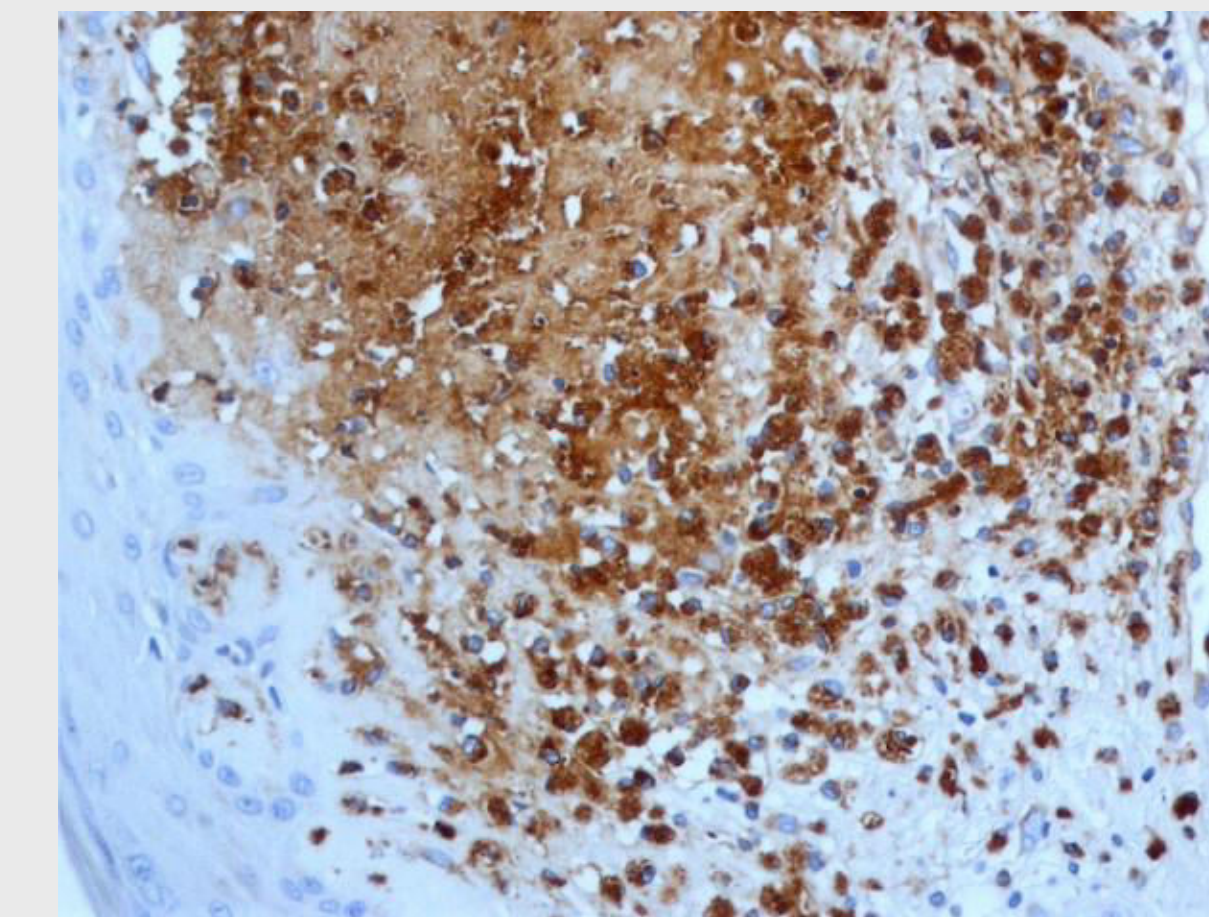
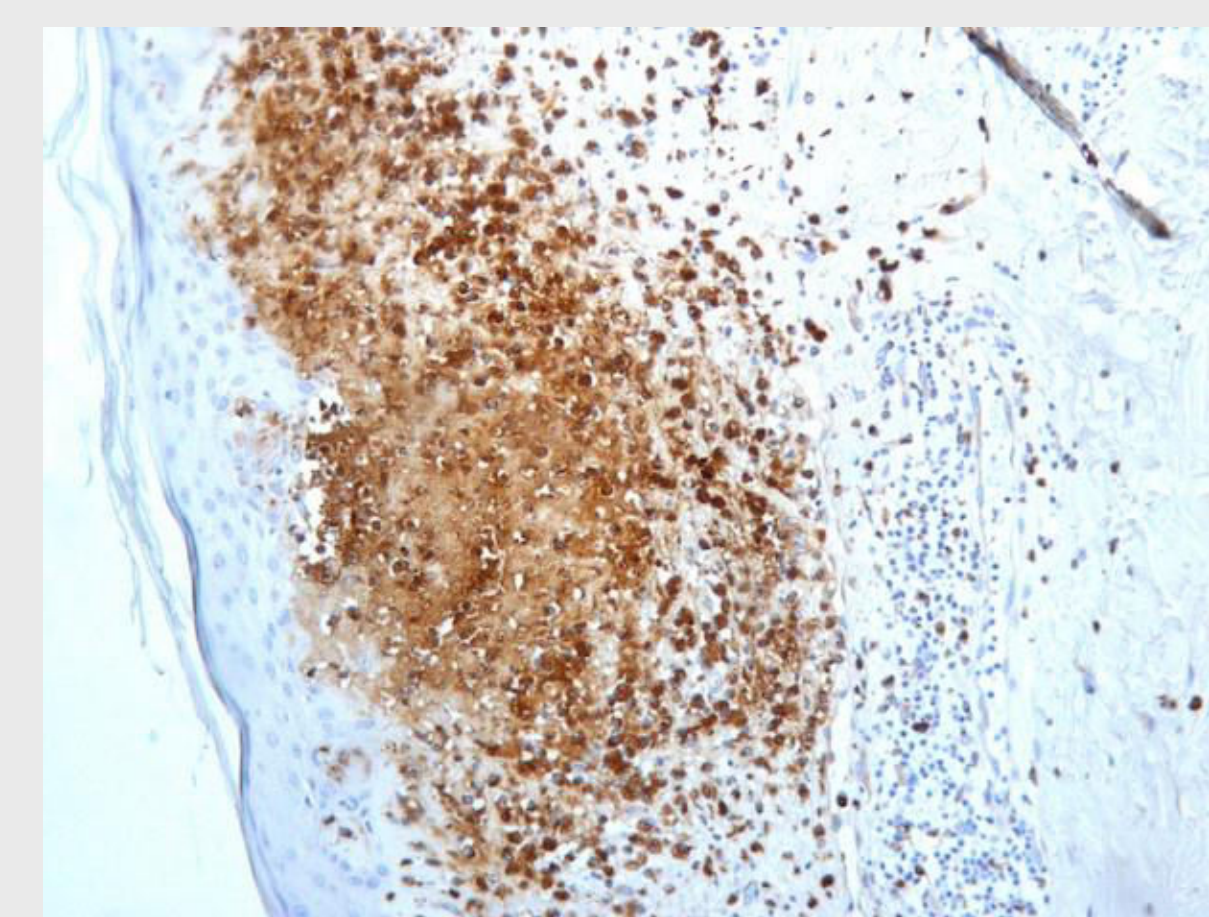
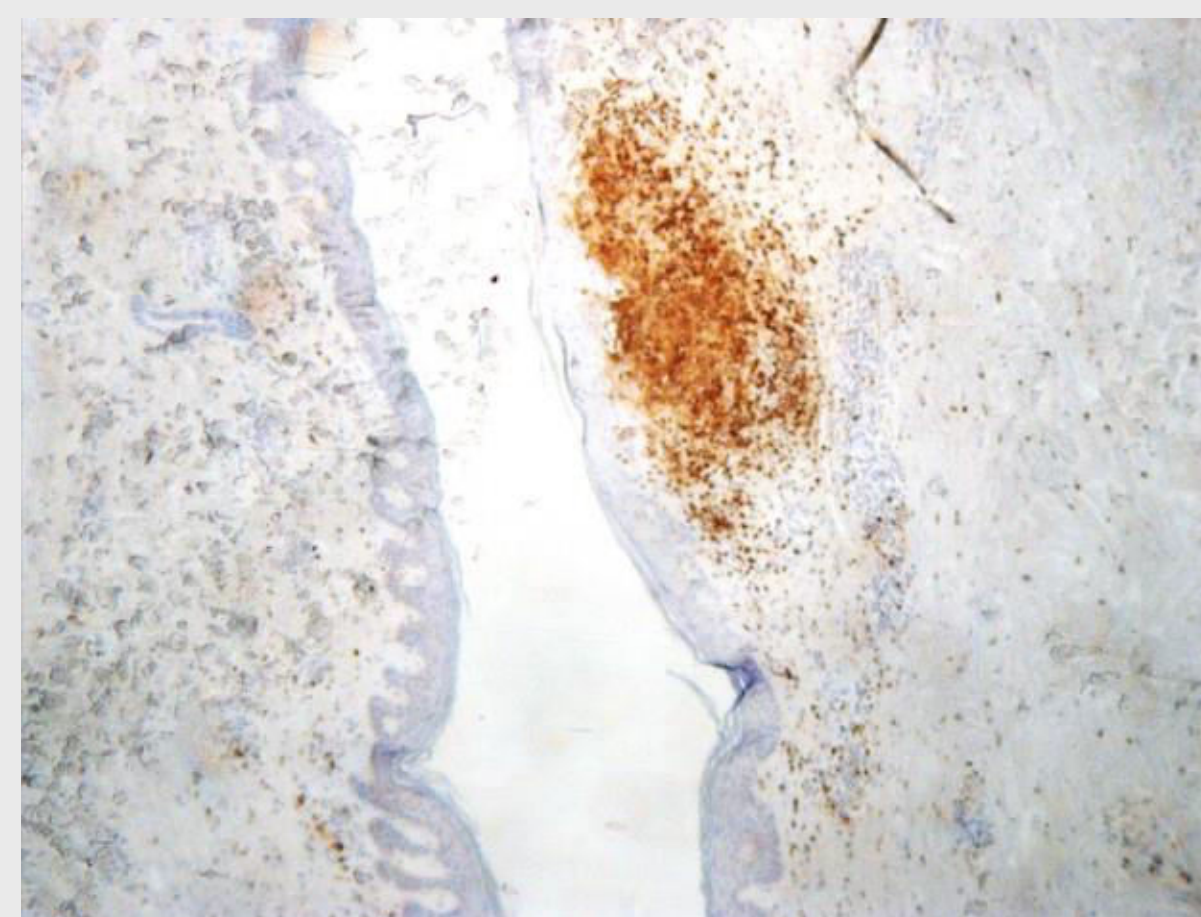
## ΜΕΘΟΔΟΣ

Εστάλη ιστολογική εξέταση από βλατίδα ράχης με Δ/Δ ομαλός λειχήνας, λέμφωμα, σαρκοείδωση

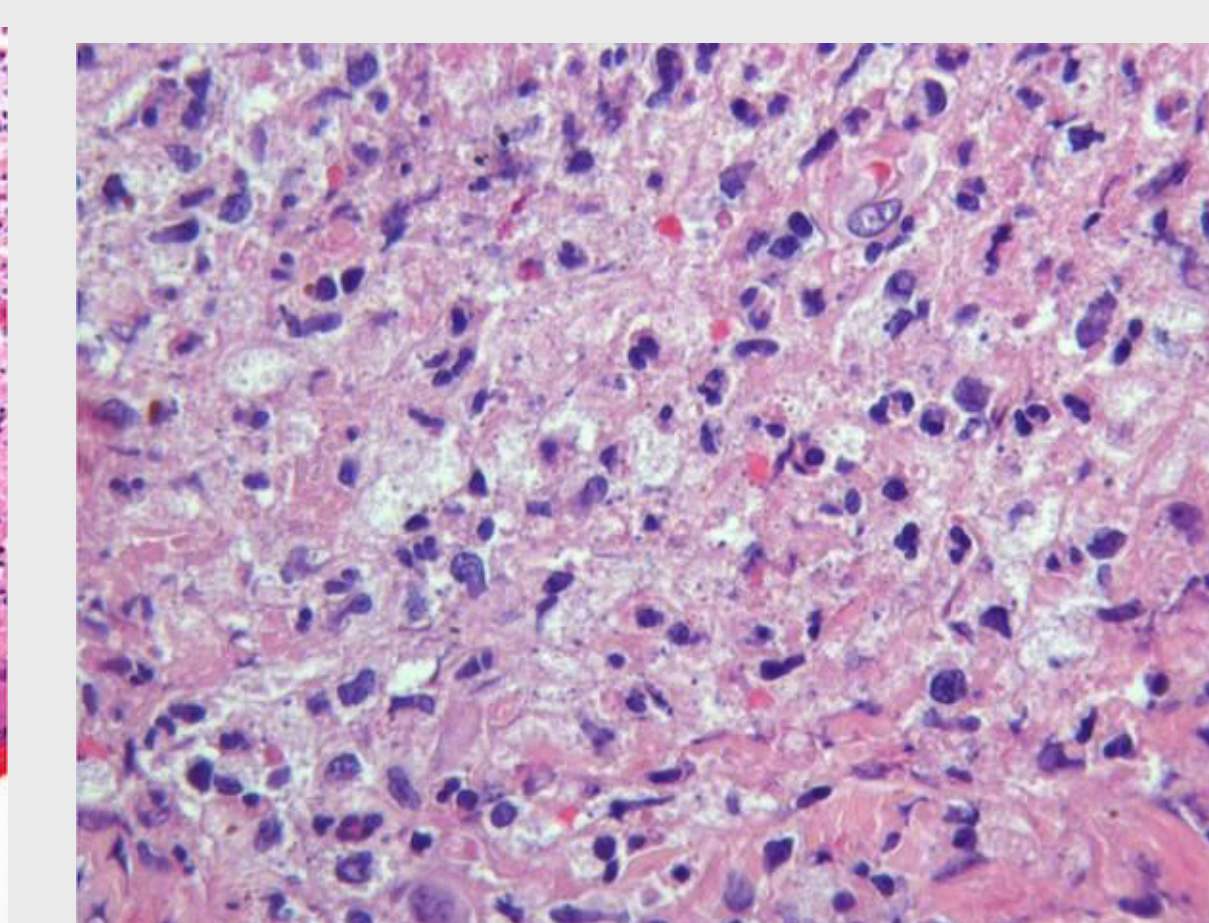
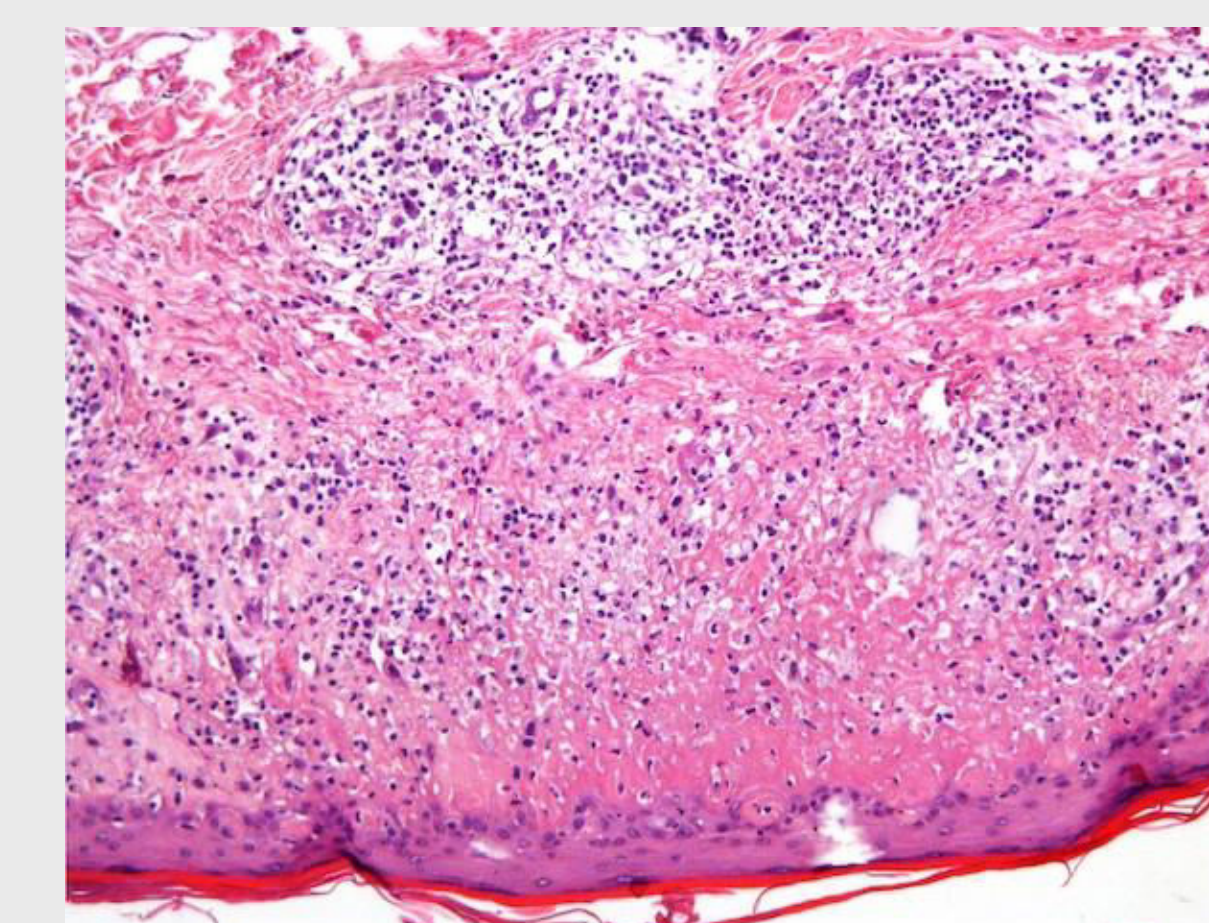
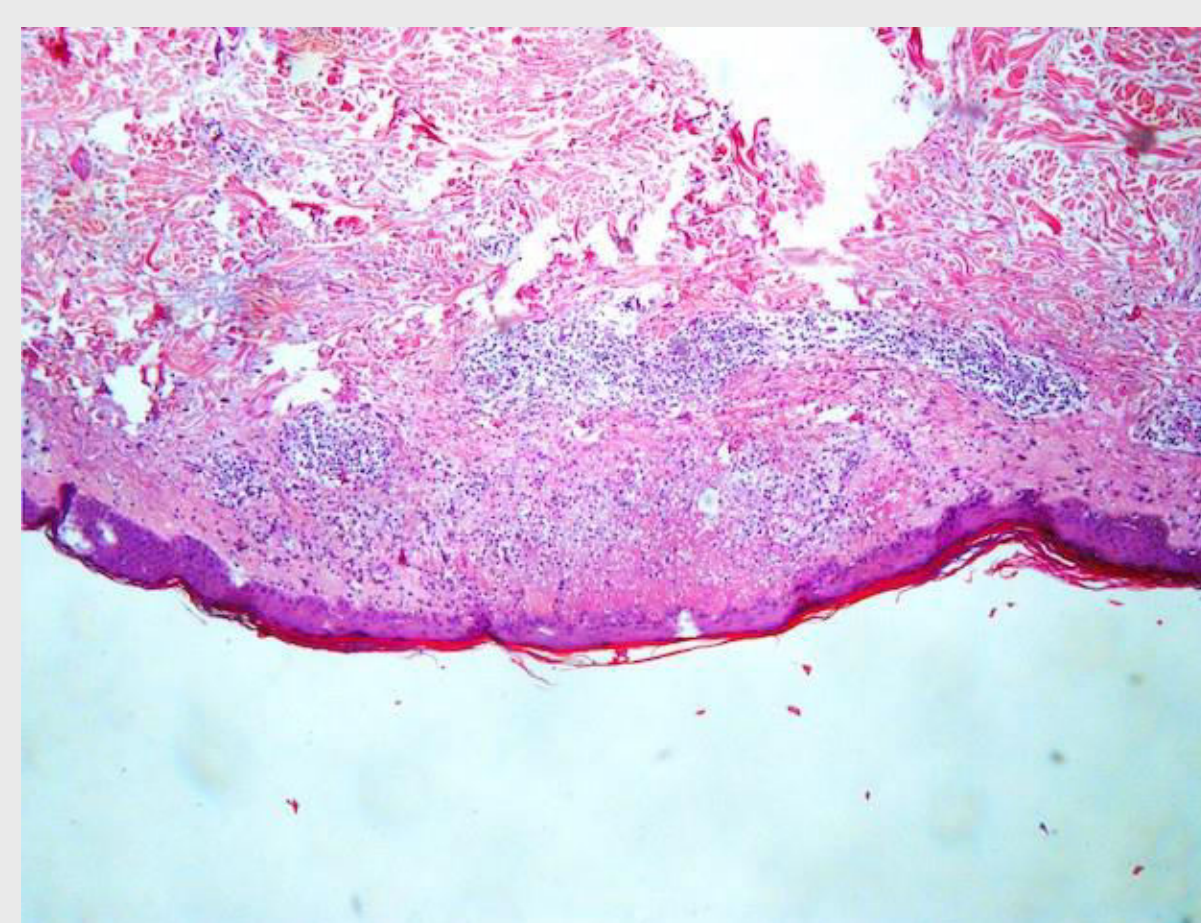
## ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Κατά τη μικροσκοπική εκτίμηση κύριο εύρημα αποτελεί η παρουσία μέτρια πυκνής, πολύμορφης κυτταρικής διήθησης στο επιπόλης χόριο που περιλαμβάνει: -μικρά λεμφοκύτταρα T- προέλευσης (CD3+, CD30-, CD56-) με περιαγγειακή, περιεξαρτηματική, αλλά και διάσπαρτη κατανομή. -ιστιοκύτταρα (CD68/KP-1+, CD68/PGM-1+, CD56-), ορισμένα εκ των οποίων πολυπύρρηνα, καθώς και -ουδετερόφιλα πολυμορφοπύρρηνα λευκοκύτταρα. Η ιστολογική εξέταση ήταν συμβατή με RND. Εδόθη συμπτωματική αγωγή με αντιισταμινική θεραπεία με μπιλαστίνη 20mg ημερησίως και τοπικά μεθυλπρεδνισολόνη κρέμα μία φορά την ημέρα για 14 μέρες με μέτρια ανταπόκριση.

Εικόνες 4,5,6 : Θετική ανοσοέκφραση των ιστοκυττάρων και πολυμορφοπυρήνων λευκοκυττάρων στο δείκτη CD68/PGM-1



Εικόνες 7,8,9: Πολύμορφη κυτταρική διήθηση χορίου με επινέμηση και της επιδερμίδας, που περιλαμβάνει ιστοκύτταρα, καθώς και αυξημένο αριθμό ουδετεροφίλων πολυμορφοπυρήνων λευκοκυττάρων με κατά τόπους συρροή.



## ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Το συγκεκριμένο περιστατικό είναι μία σπάνια περίπτωση RND σε οροθετικό ασθενή με ΡΑ