

ΚΟΚΚΩΔΗΣ ΠΑΡΑΚΕΡΑΤΩΣΗ ΜΑΣΧΑΛΩΝ: ΕΝΑ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ

Τόλη Όλγα¹, Μπόμπος Ματθαίος², Ζώνη - Τόλη Ουρανία¹

¹Oncoderm Center Ιωάννινα, Δερματο - Ογκολογική Μονάδα Ημερήσιας Νοσηλείας,

²Επιστημονικός Συνεργάτης «Μικροδιαγνωστική Ε.Ε.», Α' Δερματολογική Κλινική Ιατρικής Σχολής Α.Π.Θ. Θεσσαλονίκη



Εισαγωγή

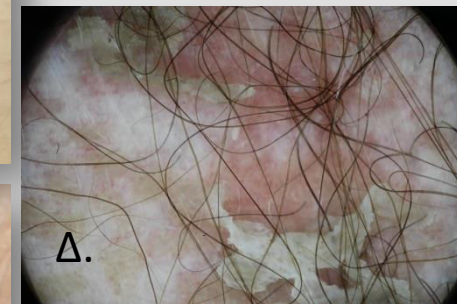
- Η κοκκώδης παρακεράτωση είναι μια σπάνια, καλοήθης δερματοπάθεια.
- Εμφανίζεται κλινικά με τη μορφή ερυθρών και καφεοειδών βλατίδων που ενώνονται σε υπερκερατωσικές πλάκες με σημεία αποκόλλησης της επιδερμίδας.
- Η νόσος είναι συχνότερη σε περιοχές τριβής και σε γυναίκες μέσης ηλικίας, αν και έχει περιγραφεί σε ασθενείς όλων των ηλικιών.
- Έχει συσχετισθεί με τη χρήση προϊόντων προσωπικής υγιεινής όπως αποσμητικά και αντιδρωτικά, την τριβή και την απόφραξη των ιδρωτοποιών αδένων.
- Η διάγνωση γίνεται με ιστολογική εξέταση, τα ευρήματα της οποίας είναι χαρακτηριστικά.

Παρουσίαση Περιστατικού

- Καυκάσιος άνδρας 34 ετών προσήλθε με καστανέρυθρες βλατίδες συρρέουσες σε υπερκερατωσικές πλάκες με εστιακή αποκόλληση στην περιοχή των μασχαλών από μηνός, χωρίς συνοδά ενοχλήματα.
- Στο ατομικό αναμνηστικό αναφέρεται λήψη αντιυπερτασικής αγωγής και εισπνεόμενων κορτικοστεροειδών λόγω χρόνιας αποφρακτικής πνευμονοπάθειας. Ο ασθενής είναι καπνιστής και παχύσαρκος.
- Ελήφθη καλλιέργεια για κόκκους και πραγματοποιήθηκε βιοψία από τη βλάβη.

Εικόνα 1.

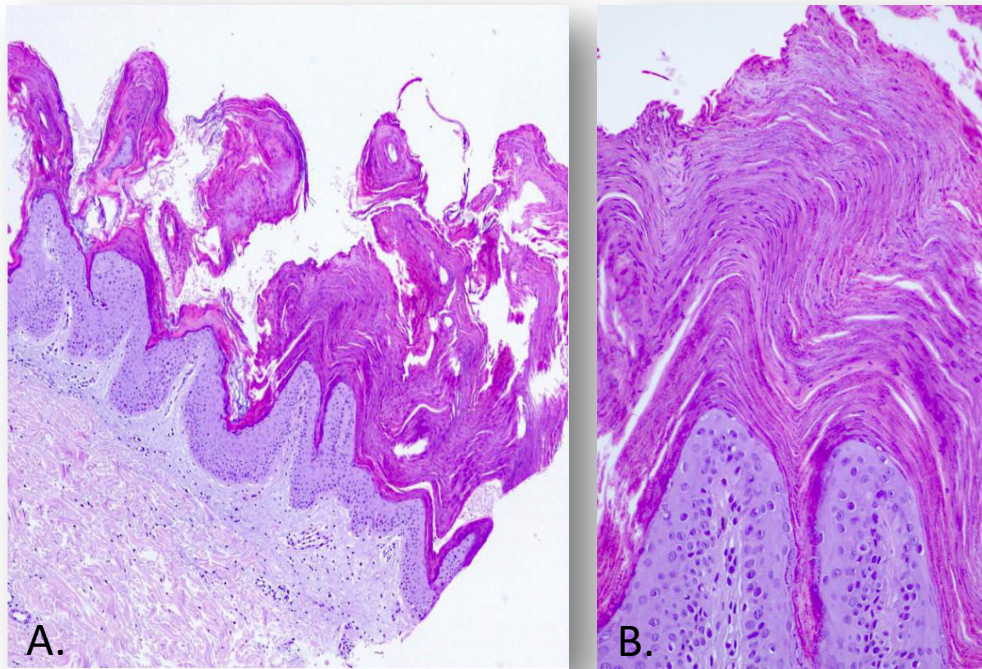
Υπερκερατωσικές πλάκες Αρ και Δε μασχάλης (Α., Β.)
Δερματοσκοπικές εικόνες των βλαβών (Γ., Δ., Ε.)



- Στη **διαφορική διάγνωση** συμπεριλήφθηκαν τα ακόλουθα: παράτριμμα, ερεθιστική δερματίτιδα εξ επαφής, κοκκώδης παρακεράτωση, μελανίζουσα ακάνθωση, συρρέουσα δικτυωτή θηλωμάτωση, νόσος Hailey Hailey, φυλλώδης πέμφιγα, νόσος Darrier .
- Εν αναμονή της βιοψίας ο ασθενής τέθηκε σε τοπική αγωγή με κρέμα μικοναζόλης – φλουπρεδνιδίνης και κρέμα μουπιροσίνης για 15 μέρες.
- Η καλλιέργεια απέβει αρνητική.

Ιστολογική Εικόνα

- Η **βιοψία** ανέδειξε θηλωμάτωση, ακάνθωση, παρακεράτωση με διατήρηση των κοκκίων της κερατοϋαλίνης στην μεγαλύτερη έκταση της κεράτινης στιβάδας. Στο χόριο διαπιστώθηκε ήπια μυξοειδής εκφύλιση και αραιά κύτταρα χρόνιας φλεγμονής.
- Τα μικροσκοπικά αυτά ευρήματα έθεσαν τη διάγνωση της **μασχαλιαίας κοκκώδους παρακεράτωσης**.



Εικόνα 2. Βιοψία της βλάβης έδειξε θηλωμάτωση, υπερπλασία και εκσεσημασμένη υπερκεράτωση με παρακεράτωση της επιδερμίδας (A), με διατήρηση των κοκκίων της κερατοϋαλίνης στην κεράτινη στιβάδα(B).

Αποτελέσματα - Συμπεράσματα

- Με την ολοκλήρωση της τοπικής αγωγής, ο ασθενής προσήλθε για επανέλεγχο με πλήρη ύφεση της κλινικής του εικόνας.
- Οι **θεραπευτικές επιλογές** για την κοκκώδη παρακεράτωση περιλαμβάνουν τοπικά κορτικοστεροειδή, αντιβιοτικά, τοπικά ρετινοειδή, κερατολυτικά, καλσιποτριόλη, συστηματικά ρετινοειδή.
- **Συνιστάται** προσοχή στην έντονη τριβή και εφίδρωση, καθώς και στη χρήση αντισηπτικών με benzalkonium chloride.



Εικόνα 3. Πλήρης ύφεση της κλινικής εικόνας μετά την ολοκλήρωση της τοπικής αγωγής.

Βιβλιογραφία

- Ding CY, Liu H, Khachemoune A. Granular Parakeratosis: A Comprehensive Review and a Critical Reappraisal. Am J Clin Dermatol. 2015 Dec;16(6):495-500. doi: 10.1007/s40257-015-0148-2. PMID: 26242230.
- Lucero, R., & Horowitz, D. (2022). Granular Parakeratosis. Ncbi.nlm.nih.gov. Retrieved 2 October 2022, from <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK556094/#article-22396.s2>.
- Riswold KJ, Tjarks BJ, Johnson JB, Dewing K. Axillary Granular Parakeratosis. S D Med. 2021 Oct;74(10):480-482. PMID: 34995431.
- Channual J, Fife DJ, Wu JJ. Axillary granular parakeratosis. Cutis. 2013 Aug;92(2):61, 65-6. PMID: 24087786.
- Gaul M, Bass J, Wikas S. Granular parakeratosis. Cutis. 2020 Jun;105(6):E42-E43. PMID: 32717005.
- Scheinfeld NS, Mones J. Granular parakeratosis: pathologic and clinical correlation of 18 cases of granular parakeratosis. J Am Acad Dermatol. 2005 May;52(5):863-7. [PubMed]
- Reddy IS, Swarnalata G, Mody T. Intertriginous granular parakeratosis persisting for 20 years. Indian J Dermatol Venereol Leprol. 2008 Jul-Aug;74(4):405-7. [PubMed]
- Patel U, Patel T, Skinner RB. Resolution of granular parakeratosis with topical calcitriol. Arch Dermatol. 2011 Aug;147(8):997-8. [PubMed]
- Webster CG, Resnik KS, Webster GF. Axillary granular parakeratosis: response to isotretinoin. J Am Acad Dermatol. 1997 Nov;37(5 Pt 1):789-90. [PubMed]