

گزارش یک مورد اشتباه تشخیصی در آسیب‌شناسی پوست

دکتر پریوش سنپه‌ری

بخش پوست، دانشگاه علوم پزشکی کاشان

دکتر علیرضا فیروز، دکتر یحیی دولتی

مرکز آموزش و پژوهش بیماریهای پوست و جنام، دانشگاه علوم

پزشکی تهران

متأهل و صاحب دو فرزند بوده و سابقه خانوادگی مهمی را ذکر نمی‌کرد. بیمار سابقه مصرف دارو بجز آنتی‌هیستامین خوراکی را نیز ذکر نمی‌کرد.

در معاینه بالینی پلاک به ابعاد (۳×۱ سانتی‌متر، برجسته، به رنگ بنفش - قهوه‌ای، با قوام سفت و با حدود نامنظم در سطح قدامی ساق پای چپ بیمار مشاهده گردید (تصویر شماره ۱) در معاینه پوست سایر نقاط، مخاطات و ضمام پوست نکته خاصی دیده نشده معاینه عمومی بیمار نیز طبیعی بود.

از ضایعه بیمار Incisional biopsy انجام و جهت تشخیص به آزمایشگاه آسیب‌شناسی ارسال گردید. تشخیص‌های افتراقی مطرح شده عبارت بودند از:

1. Hypertrophic lichen planus
2. Lichen simplex chronicus
3. Psoriasis
4. Bowen, s disease

پاسخ آسیب‌شناسی به شرح زیر بوده است:

در بررسی میکروسکوپی بیوپسی ساق پا قسمتی از پوست مشهود است که اپیدرم آن هیپرکراتوتیک بوده و در عین حال کانونهایی پاراکراتوز پراکنده در سطح اپیدرم دیده می‌شود. در عمق اپیدرم طناب‌هایی بلند نازک و متشعبی از سلول‌های لایه بازال با پیشرفت به داخل درم دیده می‌شوند که توسط استرومای فیبروزهای حاوی رشته‌های ظریف همبندی از

چکیده

مرد ۴۷ ساله‌ای با سابقه ۳ ساله پلاک خارش‌دار بر روی ساق پای چپ مراجعه نموده که از ضایعه نمونه‌برداری انجام شد. پاسخ آسیب‌شناسی فیبروپاپیلوما fibroepithelioma بود که با پالین بیمار تطابق نداشت. بررسی دقیق‌تر نشان داد که برش نمونه به صورت افقی صورت گرفته منجر به اشتباه آسیب‌شناسی گردیده است. با برش صحیح و نمونه‌برداری مجدد تشخیص لیکن پلان هیپرتروفیک مسجل شد و ضایعه با تزریق کورتیکو استروئید کاملاً بهبود یافت.

گزارش مورد

مرد ۴۷ ساله‌ای با شکایت از یک ضایعه خارش‌دار در ساق پای چپ به نزد یک متخصص پوست مراجعه می‌کند بیمار پیدایش ضایعه را از ۳ سال قبل ذکر می‌کرد که به صورت ضایعه خارش‌دار کوچکی شروع شده و بتدریج رشد کرده است. خارش ضایعه تقریباً مداوم بوده و در برخی اوقات بسیار شدید و غیرقابل تحمل می‌شده است در طی این مدت بیمار چند نوبت مراجعه پزشکی داشته است که آنتی‌هیستامین خوراکی تجویز شده است که بطور موقت خارش را تخفیف می‌داده است بدون اینکه در اصل ضایعه تغییری ایجاد شود.

در سابقه پزشکی بیمار نکته قابل ملاحظه‌ای وجود نداشت. بخصوص بیمار سابقه ضربه و تماس با مواد شیمیایی را ذکر نمی‌کرد. بیمار معلم بوده و از استرس کاری زیاد شاکی بود. بیمار