

## Πολλαπλά ζωστηροειδή τριχολειομύωματα

**Καλούτσης Α.**  
**Κακουλίδης Δ.**  
**Καφανάς Α.**  
**Χέβα Α.**

Γενικό Νοσοκομείο Σερρών, Δερματολογικό Ιατρείο  
Γενικό Νοσοκομείο Σερρών, Δερματολογικό Ιατρείο  
Γενικό Νοσοκομείο Σερρών, Παθολογοανατομικό Εργαστήριο  
Γενικό Νοσοκομείο Σερρών, Παθολογοανατομικό Εργαστήριο

### Περίληψη

Τα δερματικά τριχολειομύωματα είναι καλοήθεις, συχνά επώδυνοι όγκοι, που προέρχονται από τα ηεία μυϊκά κύτταρα του ανεϊκτῆρα μυ της τρίχας. Μπορεί να είναι μονήρη αλλῆ ή συχνότερα εμφανίζονται ως πολλαπλῆς βλάβες ομαδοποιημένες ή διάσπαρτες. Περιγράφουμε ένα περιστατικό με πολλαπλά επώδυνα συρρέοντα τριχολειομύωματα με ζωστηροειδή διάταξη όπου συνοπήθηκαν και ηιομύωματα της μήτρας.

### Zosteriform Multiple Piloleiomyomas

Caloutsis A., Kakoulides D., Kafanas A., Heva A.

### Summary

Cutaneous piloleiomyomas are benign, often painful, smooth muscle tumours. They can be solitary, but are multiple in 80% of patients. Multiple lesions may be grouped or widespread. We describe a 26 year old woman with zosteriform multiple piloleiomyomas.

**ΛΕΞΕΙΣ ΕΥΡΕΤΗΡΙΟΥ** • Τριχολειομύωμα, ηιομύωμα μήτρας, πολλαπλά τριχολειομύωματα

**KEY WORDS** • Piloleiomyoma, uterine leiomyoma. multiple piloleiomyomas.

### ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΩΣ

Ασθενής 26 ετών προσήλθε στο εξωτερικό ιατρείο με πολλαπλῆς βλατίδες στο χρώμα του δέρματος που εντοπίζονταν στη ράχη του κορμού σε δύο ομάδες (Εικόνα 1). Η μία ομάδα συνίστατο από 4-5 βλάβες και η ἄλλη από περισσότερες. Οι βλάβες είχαν ζωστηροειδή κατανομή, ήταν επώδυνες στην αφή καθώς και παροξυσμικά, μετά από έκθεση στο ψύχος. Η ασθενής υποβλήθηκε σε βιοψία η οποία ανέδειξε βλάβες συμβατές με τριχολειομύωματα.

Η ασθενής ανέφερε ότι προ δύο ετών είχε υποβληθεί σε λαπαροσκοπική αφαίρεση λειομύωματος μήτρας (Εικόνα 2).

### ΣΥΖΗΤΗΣΗ

Το λειομύωμα του δέρματος (leiomyoma cutis) μπορεί να ταξινομηθεί ανάλογα με την προέλευση<sup>1</sup> σε

- Τριχολειομύωμα
- Αγγειολειομύωμα



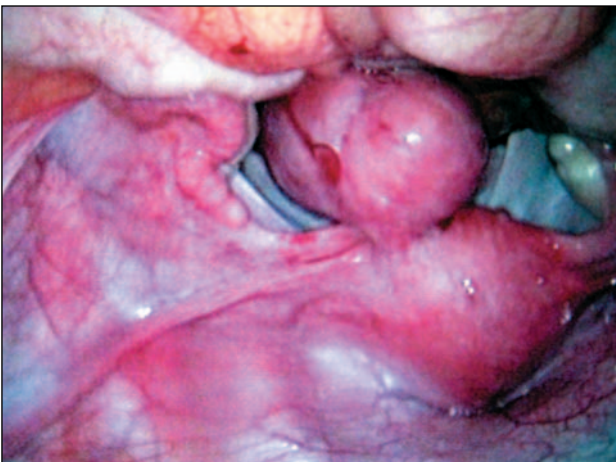
**Εικόνα 1** – Βλατίδες οπίσθιας επιφάνειας κορμού με ζωστροειδή κατανομή.

- Γενετικό λειομύωμα (από τον δαρτό μυ του όρχι, και τις λείες μυϊκές ίνες της θηλής και της θηλαίας άλω του μαστού).

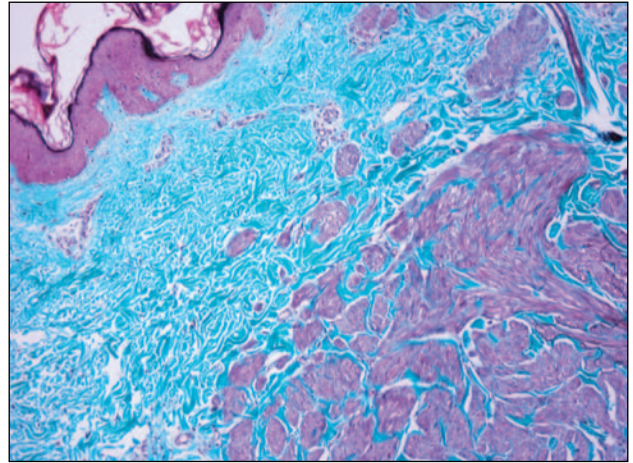
Η ασθενής μας είχε τριχολειομύωμα που προερχόταν από τους ανελκτίρες μύες των τριχών.

## ΙΣΤΟΠΑΘΟΛΟΓΙΚΑ

Στο χόριο παρατηρείται ανάπτυξη καλοήθους νεοπλασματικής εξεργασίας αποτελούμενης από λείες μυϊκές ίνες με οζώδη διαμόρφωση πλησίον ενός τριχικού θύλακα.<sup>2</sup> Οι λείες μυϊκές ίνες αναδεικνύονται με την ιστολογική χρώση (τριχρωμική Masson, Εικόνα 3), ενώ εμφανίζουν έντονη θετικότητα στην ανοσοϊστοχημική χρώση για την ακτί-



**Εικόνα 2**– Λειομύωμα μήτρας - λαπαροσκοπική εικόνα.



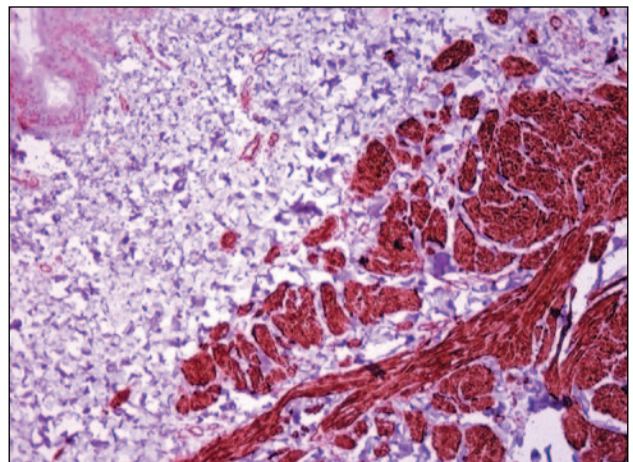
**Εικόνα 3** – Καλοήθης εξεργασία στο χόριο αποτελούμενη από μυϊκές ίνες με οζώδη διαμόρφωση πλησίον τριχικού θύλακα, χρώση τριχρωμική Masson.

νη των λείων μυϊκών ινών (SMA Εικόνα 4, Η-Ε Εικόνα 5).

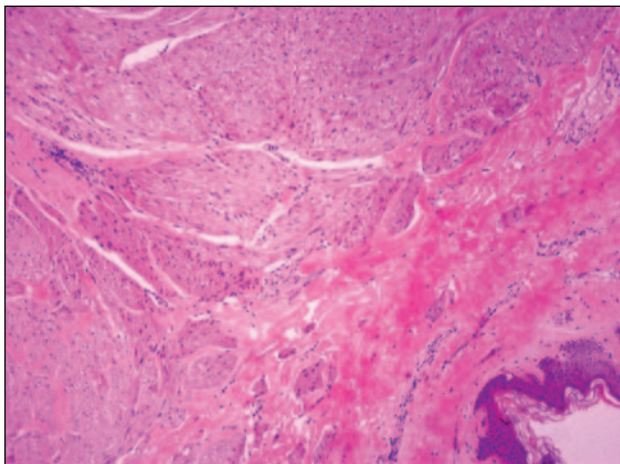
## ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ

Τα τριχολειομύωμα συνήθως εμφανίζονται στην δεύτερη με τρίτη δεκαετία της ζωής με ίση επίπτωση στους άνδρες και στις γυναίκες. Μπορεί να είναι μονήρη αλλά συχνότερα, στο 80% των περιπτώσεων, είναι πολλαπλά.

Οι μονήρεις βλάβες τείνουν να είναι μεγαλύτερες από τις πολλαπλές. Όταν οι βλάβες είναι πολλαπλές συχνά συρρέουν. Οι βλάβες είναι συχνά ευαίσθητες στο ψύχος ή στην αφή, αλλά ο πόνος μπορεί να εί-



**Εικόνα 4** – Χρώση ακτίνης λείων μυϊκών ινών SMA (Smooth Mass Actin).



Εικόνα 5 – Χρώση Η-Ε.

ναι και αυτόματος. Η αιτία του πόνου δεν είναι γνωστή με ακρίβεια. Ορισμένοι συγγραφείς έχουν περιγράψει αυξημένο αριθμό νευρικών ινών στους όγκους και πιστεύουν ότι η συμπίεση μπορεί να προκαλεί πόνο, άλλοι πιστεύουν ότι ευθύνεται ο μυϊκός σπασμός. Σε ορισμένες περιπτώσεις είναι ορατή η σύσπαση των βλαβών. Ο πόνος που σχετίζεται με τα λειομυώματα μπορεί να είναι ενοχλητικός.

Εάν οι βλάβες είναι μονήρεις αντιμετωπίζονται με χειρουργική αφαίρεση. Σε περιπτώσεις πολλαπλών επώδυνων βλαβών έχει δοκιμαστεί, με ποικίλη επιτυχία, φαρμακολογική παρέμβαση με α-αδρενεργικούς αποκλειστές, αποκλειστές διαύλων ασβεστίου, καθώς και νιτρογλυκερίνη σε μορφή πάστας, ουσίες με κοινό χαρακτηριστικό την δράση έναντι του σπασμού των λείων μυϊκών ινών. Τελευταία έχει δοκιμαστεί και η γκαμπαπεντίνη (Neurontin).

Η κρυοχειρουργική μπορεί να έχει αποτέλεσμα σε επιλεγμένες περιπτώσεις.

Συχνά τα πολλαπλά τριχολαιομυώματα συνυπάρχουν με λειομυώματα της μήτρας, όπως και στην περίπτωση που αναφέρουμε. Σε ορισμένες οικογένειες έχει περιγραφεί συρροή περιστατικών σαν οικογενής λειομυωμάτωση δέρματος-μήτρας (σύνδρομο Reed<sup>4</sup>). Η κληρονομικότητα είναι αυτοσωματική επικρατούσα με ατελή διεισδυτικότητα. Οι γυναίκες στις οικογένειες αυτές έχουν πολλαπλά δερματικά λειομυώματα και στο 50% και λειομυώματα της μήτρας, σε σύγκριση με τον γενικό πληθυσμό των γυναικών που εμφανίζουν λειομυώματα σε ποσοστό 10%.

Επιπρόσθετα, ένας υποπληθυσμός από αυτές τις οικογένειες φέρει μια προδιάθεση για καρκίνωμα του νεφρού.<sup>5</sup> Βλαστικές μεταλλάξεις σε ένα προσφάτως αναγνωρισμένο ογκοκατασταλτικό γονίδιο, που κωδικοποιεί το ένζυμο φουμαρική υδρατάση (fumarate hydratase), παρατηρούνται σε αυτά τα άτομα.

## ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Smith C G, Glaser D A, Leonardi C. Zosterioform multiple leiomyomas. *Journal of the Academy of Dermatology*, February 1998; 2:272-3.
2. Holst V A, Junkins-Hopkins J M, Elenitsas R. Cutaneous smooth muscle neoplasms: Clinical features, histologic findings and treatment options. *Journal of the American Academy of Dermatology*, 2002; 4:477-90.
3. Alam M, Rabinowitz A D, Engler D E. Gabapentin treatment of multiple piloleiomyoma-related pain. *Journal of the American Academy of Dermatology*, Vol. 46, Issue 2 (Supplement), 527-9.
4. Reed W, Walker R, Horowitz R. Cutaneous leiomyomata with uterine leiomyomata. *Acta Derm. Venereol.* 1973, 53:409-16.
5. Garman M E, Blumberg M A, Ernst R. Familial leiomyomatosis: a review and discussion of pathogenesis. *Dermatology* 2003; 207:210-3.

Αλληλογραφία: Καθούτσας Α.

Γενικό Νοσοκομείο Σερρών, Δερματολογικό Ιατρείο

e-mail: [acaloutsis@hospser.gr](mailto:acaloutsis@hospser.gr)



Σήμερα  
οι αλλεργίες  
δεν  
'φυτρώνουν'  
μόνο στα  
δέντρα

**Xozal**<sup>®</sup>  
LEVOCETIRIZINE 5 mg

**BEST**  
WORKPLACES  
HELLAS  
2006



Ειδικοί  
στην  
Αλλεργία

**ΑΘΗΝΑ:** Λ. ΒΟΥΛΙΑΓΜΕΝΗΣ 580, 164 52 ΑΡΓΥΡΟΥΠΟΛΗ • ΤΗΛ: 210.99.74.000  
**ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ:** ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΗ. ΣΟΦΟΥΛΗ 86, 551 31 ΚΑΛΑΜΑΡΙΑ • ΤΗΛ: 210.99.74.121  
**ΠΑΤΡΑ:** ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ 19-23, 262 21 ΠΑΤΡΑ - ΤΗΛ: 210.99.74.125  
<http://www.pharma.ucb-group.com>

Για αναφορά ανεπιθύμητων ενεργειών, τηλ.: 210-9938970