

BENIGNA CEFALIČNA HISTIOCITOZA PRI 4-LETNEM DEČKU PRIKAZ PRIMERA

M. Starbek Zorko, V. Dragoš

Dermatovenerološka klinika, Univerzitetni klinični center Ljubljana

IZVLEČEK

Izhodišča. Benigna cefalična histiocitoza (BCH) je redka dermataza otroške dobe. Ponavadi prizadene le kožo in spontano izzveni. Diagnozo postavimo na podlagi klinične slike, histološke slike ter imunohistokemičnih značilnosti. Elektronske mikroskopije se danes v procesu diagnostike rutinsko ne uporabljamo več, saj s posebnimi imunohistokemičnimi barvanji (langerin 207) lahko prikažemo Birbeckova zrnca v celičnem infiltratu.

Prikaz primera. Na otroškem oddelku Dermatovenerološke klinike v Ljubljani smo obravnavali 4-letnega dečka z drobnimi svetlorjavimi makulopapulami. Prve kožne spremembe po lateralni strani lic so se pojavile v starosti 4 mesecev, v naslednjih mesecih pa so se podobne makulopapule pojavile še na koži vratu, zgornjega dela telesa in zgornjih udov. Sicer je bil deček zdrav.

Opravili smo poskusni izrez kožnih sprememb, v histološkem preparatu pa smo opazili pretežno histiocitni dermalni infiltrat. Imunohistokemično so bile celice infiltrata S 100 in CD1a negativne, elektronsko-mikroskopsko pa v celicah nismo opazili Birbeckovih zrnec. Vsi ti rezultati so izključili histiocitozo Langerhansovih celic. Na podlagi klinične slike, imunohistokemičnih in elektronsko-mikroskopskih rezultatov preiskav smo pri dečku postavili diagnozo BCH. Dečka je ambulantno redno spremljal dermatolog. Do 8. leta starosti so vse kožne spremembe razen redkih svetlorjavih makul pol licih spontano izzvenele, in sicer niso pustile brazgotin.

Zaključki. BCH je redka oblika histiocitoze ne-Langerhansovih celic, ki jo zaradi spontanega umika kožne simptomatike lahko kaj hitro spregledamo. Glede na opise v literaturi lahko pri BCH pričakujemo popoln umik kožnih sprememb, zavedati pa se moramo, da je razločevanje med samoomejujočimi in agresivnimi oblikami histiocitoz zelo težko. V literaturi opisujejo obliko BCH z diabetesom insipidusom, zato tudi pri tovrstnih bolnikih svetujemo natančno diagnostiko v smislu sistemske prizadetosti in redno sledenje bolnika do popolnega umika kožne simptomatike.