

گزارش یک مورد کارسینوم سلولهای پایه بر روی اسکار قدیمی سالک

دکتر میرهادی عزیز جلالی^۱، دکتر حبیب انصارین^۱، دکتر سعید میرزازاده جواهری^۲

۱- دانشیار، گروه پوست دانشگاه علوم پزشکی ایران، ۲- متخصص پوست

تشعشعات یونیزان، مسمومیت ناشی از املاح آرسنیک، PUVA و اسکار را نام برد. در این مقاله یک مورد BCC که روی اسکار قدیمی سالک ایجاد شده است، در یک خانم ۴۹ ساله معرفی می‌گردد.

واژه‌های کلیدی: کارسینوم سلولهای بازال، اسکار، لیشمانیا

فصلنامه بیماریهای پوست، بهار ۱۳۸۳؛ ۲۷: ۱۹۴-۱۹۲

شایعترین سرطان پوست، کارسینوم سلولهای پایه basal cell carcinoma (BCC) است که منشأ آن سلولهای واقع در لایه بازال پوست می‌باشد و در افراد سفید پوست (تیپ I و II) شایعتر است. از عوامل مستعدکننده BCC می‌توان اشعه آفتاب،

معرفی بیمار

صورت بیمار مشخص بود (تصویر شماره ۱). قسمتهای دیگر پوست صورت و نواحی دیگر در معرض نور از هر گونه آسیبهای ناشی از اشعه خورشید عاری بودند.

در معاینات بالینی بعدی نیز نکته غیرطبیعی از جمله آسیب‌های پوستی ناشی از نور آفتاب و نیز لنفادنوپاتی مشاهده نشد. آزمایشات خونی، عکس ریتین، نوار قلب و نیز بررسی از نظر وجود آرسنیک در مو و ناخن نکته غیرطبیعی را نشان ندادند. با تشخیص بالینی کارسینوم پیگمانته سلولهای بازال، از ضایعه پوستی نمونه‌برداری به عمل آمد که superficial pigmented BCC توسط متخصص آسیب شناسی گزارش شد.

بحث

کارسینوم سلولهای بازال شایعترین تومور بدخیم پوست در نژاد سفید بوده که بیشتر در مردان بالای ۴۰ سال رخ می‌دهد (۱). عوامل مستعدکننده BCC شامل پوست سفید (۱)، مسمومیت ناشی از املاح آرسنیک (۲)، پوست

خانمی ۴۹ ساله و سفید پوست، بعلت یک زخم ناحیه صورت با سابقه ۸ ساله به درمانگاه پوست بیمارستان حضرت رسول (ص) مراجعه کرد. بنا به اظهار بیمار، ضایعه ابتدا بصورت یک پاپول خارش‌دار و هم‌رنگ پوست روی اسکار قدیمی سالک دوران کودکی ایجاد شده است. ضایعه فوق بتدریج توسعه یافته، زخمی شده و از نسج اسکار نیز عبور کرده است. بیمار هیچگونه سابقه مصرف داروی موضعی و یا سیستمیک جهت درمان سالک در دوران طفولیت را بیاد نمی‌آورد.

در معاینه فیزیکی، زخمی به ابعاد ۴×۵ سانتیمتر، کف فرو رفته، هم‌رنگ پوست با نقاط پیگمانته همراه با حاشیه‌ای مشخص با دانه‌های مرواریدی ظریف و تلائزکتازی در زمینه یک اسکار آتروفیک قدیمی در سمت راست

مؤلف مسئول: دکتر میرهادی عزیز جلالی - تهران، خیابان ستارخان، شهر آرا، خیابان نیایش، مجتمع آموزشی درمانی حضرت رسول اکرم (ص)

آسیب دیده از اشعه آفتاب(۳)، تشعشعات یونیزان(۱)، حرارت (۴)، اسکار(۵،۶)، اسکار ناشی از واکسیناسیون (۷،۸) و یا آبله مرغان(۹)، تروما(۱۰) و لنف ادم (۱۱) می‌باشند.

ضایعه اولیه بصورت یک دانه برجسته شفاف کوچک مروریدی شکل با تعداد کمی تلائزکتازی می‌باشد که با کمک ذره بین می‌توان میزان متفاوتی از پیگمان را مشاهده کرد. افزایش پیگمان بیشتر در نوع BCC پیگمانته سطحی

بروز می‌کند. ضایعه به کندی توسعه یافته و شامل مرکزی زخمی، فرو رفته، هم‌رنگ پوست یا صورتی رنگ با لکه‌های کوچکی از پیگمان و حاشیه‌ای برجسته و نخی شکل می‌باشد(۱). انواع دیگر BCC شامل مورفیک، غیر پیگمانته سطحی، ندولار و اولسراتیو می‌باشند(۱). بنابر شواهد موجود BCC در موارد نادری روی اسکارها رخ می‌دهد و روی اسکار لیشمانیا نیز بندرت گزارش شده است(۱۲).



تصویر شماره ۱ - زخم روی گونه راست بیمار با حاشیه برجسته و پیگمانته بر روی اسکار قدیمی سالک

- 1-Rona M. Epidermal skin tumors. In: champion RH, Burton JL, Burns DA, et al (eds). Textbook of dermatology. Oxford: Blackwell Science, 1998: 1679-85.
- 2-Yeh S, How SW, Lin CS. Arsenical cancer of skin. Histologic study with special reference to Bowen's disease. Cancer 1968; 21: 312-39.
- 3-Rosso S, Zanetti R, Martinez C, et al. Different sun exposure pattern in etiology of basal cell and squamous cell carcinoma of skin. Br J Cancer 1996; 73: 1447-54.
- 4- Kligman LH, Kligman AM. Reflections on heat. Br J Dermatol 1984; 110: 369-75.
- 5-Dix CR. Occupational trauma and skin cancer. Plast Reconstr Surg 1960; 26: 546-54.
- 6-Gaugman LJ, Bergeron JR, Mullins JF. Giant basal cell epithelioma developing in acute burn scar. Arch Dermatol 1969; 99: 594-95.
- 7-Panizzon R. Basal cell carcinoma in a BCG vaccination scar. Arch Dermatol 1980; 116: 381.
- 8-Rich JD, Shesol BF, Horne DW III. Basal cell carcinoma arising in small pox vaccination site. J Clin Path 1980; 33: 134-35.
- 9-Hendricks WM. BCC arising in chicken pox scar. Arch Dermatol 1980; 116: 1304-05.
- 10-Earley MJ. Basal cell carcinoma arising in tattoos. Br J Plast Surg 1983; 36: 258-59.
- 11-Benson PM, Pessoa CM, Lupton GP, et al. Basal cell carcinoma arising in chronic lymphoedema. J Dermatol Surg Oncol 1988; 14: 781-83.
- 12-Suster S, Ronnen M. Basal cell carcinoma arising in a leishmania scar. Int J Dermatol 1988; 27: 175-76.