

Inflammoscopie: als de huid een belletje doet rinkelen

Pauline Richez¹,
Liliane Marot²,
Isabelle Tromme³

1. Dienst dermatologie, CHR Mons-Hainaut
2. Dienst dermatologie,
Cliniques universitaires St-Luc, UCL, Brussel
3. Clinique du Mélanome,
Cliniques universitaires St-Luc, UCL, Brussel



Klinische geschiedenis

Een 46-jarige patiënt in een goede algemene toestand komt op spreekuur wegens een asymptomatisch letsel op het voorhoofd sinds enkele maanden.

Het klinisch onderzoek toont een geelbruin, slecht afgelijnd, licht geïnfilteerd, licht schilferend letsel (**Figuur 1**).

Een dermatoscopie toont (**Figuur 2**):

- een homogene oranjegele basis;
- enkele lineaire, dunne, hier en daar vertakkende bloedvaten;
- kleine ronde witte structuren verspreid over het letsel, zijnde 'folliculaire nagels'.

Er wordt een huidbiopsie uitgevoerd.

Uit microscopisch onderzoek blijkt een granulomateus infiltraat bestaande uit hoopjes epitheloïde cellen en enkele meerkernige reuzencellen van het type langhanscellen in de oppervlakkige dermis en een discreet lymfocytair infiltraat (**Figuur 3**). Dat pathologisch-anatomisch beeld bevestigt de diagnose van sarcoïdose van de huid.

Discussie

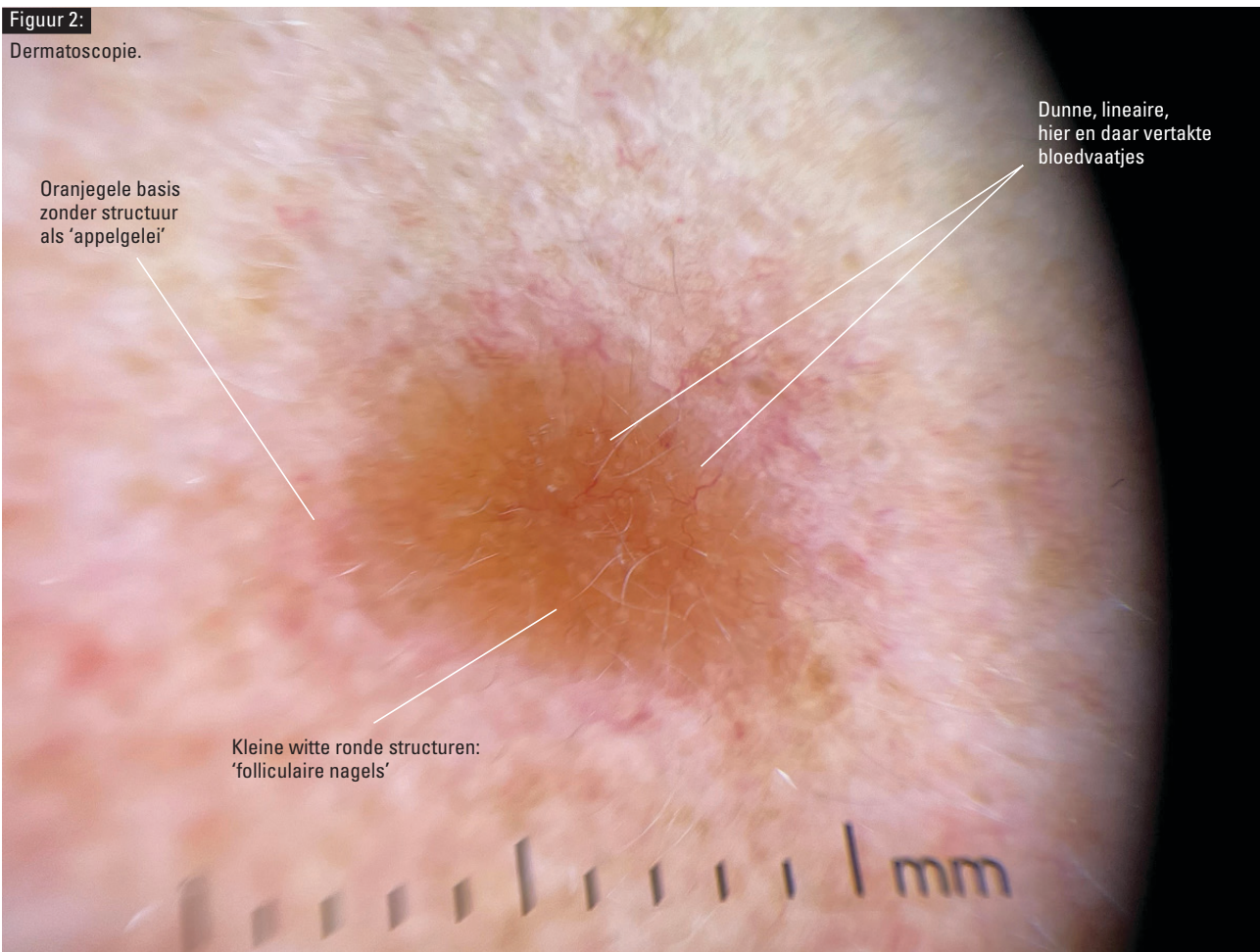
Sarcoïdose (van het Grieks 'sarkos', vlees) of ziekte van Besnier-Boeck-Schaumann is een systemische granulomateuze ziekte van onbekende oorsprong, die meestal toevallig

Figuur 1:
Klinisch beeld.



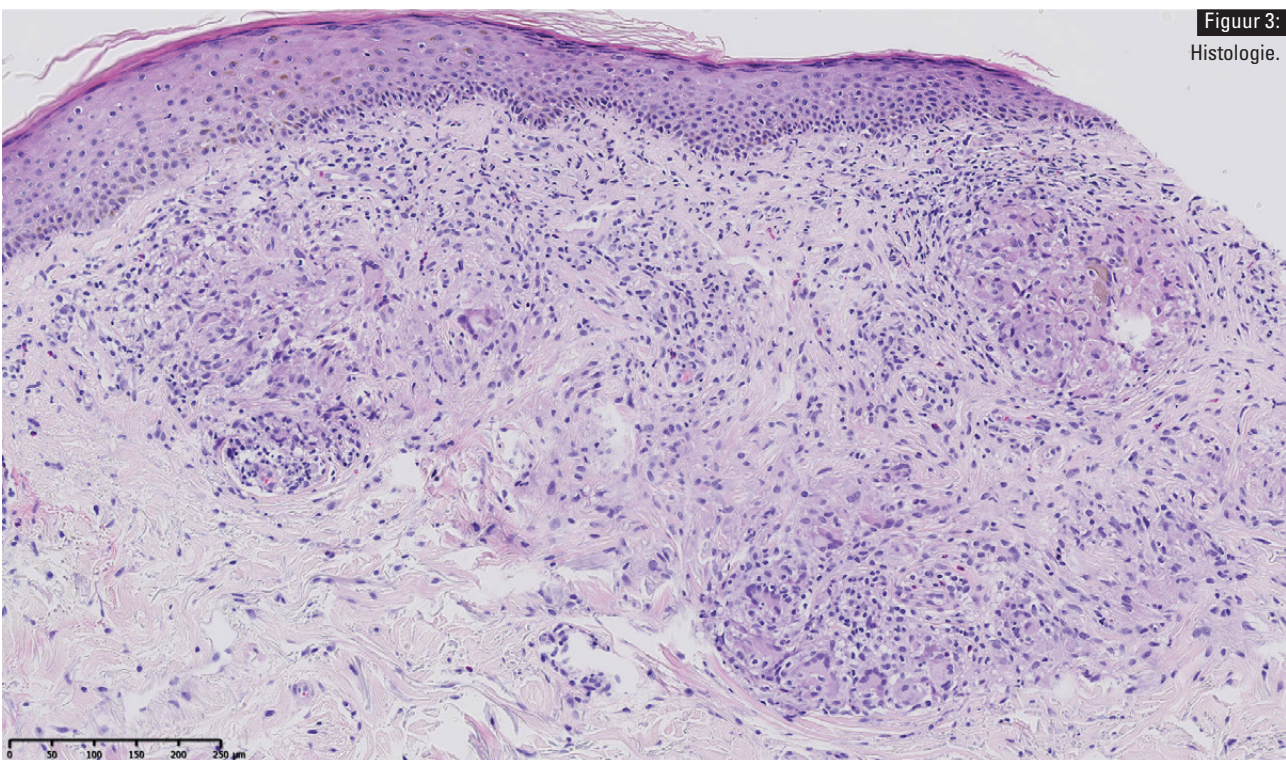
Figuur 2:

Dermatoscopie.



Figuur 3:

Histologie.



wordt ontdekt. Sarcoïdose veroorzaakt nagenoeg altijd longletsels. Bij 20-35% van de patiënten met een systemische sarcoïdose is de huid aangetast en in 25% van de gevallen is enkel de huid aangetast (1). De huidverschijnselen zijn zeer polymorf en kunnen in elk ziektestadium voorkomen. Er is geen correlatie vastgesteld tussen de omvang van de letsels en de ernst van de ziekte (2).

Bij een patiënt met sarcoïdose van de huid moet een volledig onderzoek uitgevoerd worden. Bij onze patiënt toonde een CT-scan van de thorax interstitiële longletsels en lymfeklieren in het mediastinum, wat de diagnose van pulmonale sarcoïdose bevestigde.

Sarcoïdose van de huid geeft altijd de volgende tekenen bij dermatoscopie (3, 4):

- gele homogene structuurloze zones zoals 'appelgelei' of 'kweepeergelei' (granulomen in de dermis);
- lineaire, dunne, soms vertakte bloedvaten.

Die tekenen zijn echter niet specifiek voor sarcoïdose van de huid en kunnen ook worden gezien bij andere cutane granulomatosen zoals lipoidnecrobiose, cutane leishmaniose, tuberculeuze lupus en rosacea granulomatosa (5).

Conclusie

Een homogeen 'appelgeleigeel' patroon met lineaire, vertakkende bloedvaatjes bij dermatoscopie van een huidletsel moet doen denken aan een granulomateuze ziekte en is een indicatie voor een biopsie.

De beschrijving van dermatoscopische kenmerken bij bepaalde ontstekingsziekten definieert een ander type dermatoscopie, inflammoscopie genoemd.

Die semeiologie verbreedt het diagnostische potentieel van dermatologen. Een dermatoscopie van huidletsels kan ons op het spoor zetten van sarcoïdose, een ziekte die bij

30-60% van de patiënten verder geen symptomen veroorzaakt.

De huid doet vaak een belletje rinkelen. Aan ons, dermatologen, om dat te herkennen en te diagnosticeren. ■

Dank aan prof. Liliane Marot voor de beelden van het pathologisch-anatomisch onderzoek.

Referenties

1. Francès C. Sarcoïdose cutanée: quelle prise en charge? Dermatologie pratique 01/2023.
2. Ghariani Fetoui N. et al. Sarcoïdose cutanée: série de 40 cas. J.Revmed.2017;10.041.
3. Pellicano R. et al. Dermoscopy of cutaneous sarcoidosis. Dermatology 2010;221: 51-4.
4. Huet P. et al. Sarcoïdose cutanée: corrélation dermatopatho-dermatoscopique. Annales de dermatologie et de vénéréologie 2016;143:404-406.
5. Lallas A. et al. Dermoscopic patterns of common facial inflammatory skin diseases. J Eur Acad Dermatol Venereol 2014;28:609-14.

A G E N D A

INTERNATIONAAL

SEPTEMBER 2024

16th Congress of the European Society of Contact Dermatitis (ESCD) 2024

4-7 september
Dresden, Duitsland

Info: <https://escd2024.com/>

53rd European Society for Dermatological Research Meeting

4-7 september
Lissabon, Spanje

Info: <https://esdr.org/events/53rd-esdr-annual-meeting/>

European Academy of Dermatology and Venereology Congress

25-28 september
Amsterdam, Nederland

Info: <https://eadv.org/congress/>

OKTOBER 2024

45^e Cours du GERDA

3-4 oktober
Rijssel, Frankrijk

Info: <https://www.gerda2024.com/>

DÉCEMBRE 2024

Journées dermatologiques de Paris

3-7 december
Parijs, Frankrijk

Info: <https://www.sfermatology.org/>

NATIONAAL

MAART 2025

Belgian Dermatology Days

27-28 maart
SQUARE Brussels Meeting Center

Info: <https://www.belgiandermatology.be/fr/meetings-events/bdd-2025>