JDA Japanese Dermatological Association
THE JOURNAL OF DERMATOLOGY
doi: 10.1111/1346-8138.15319
Journal of Dermatology 2020; ●●: 1–2

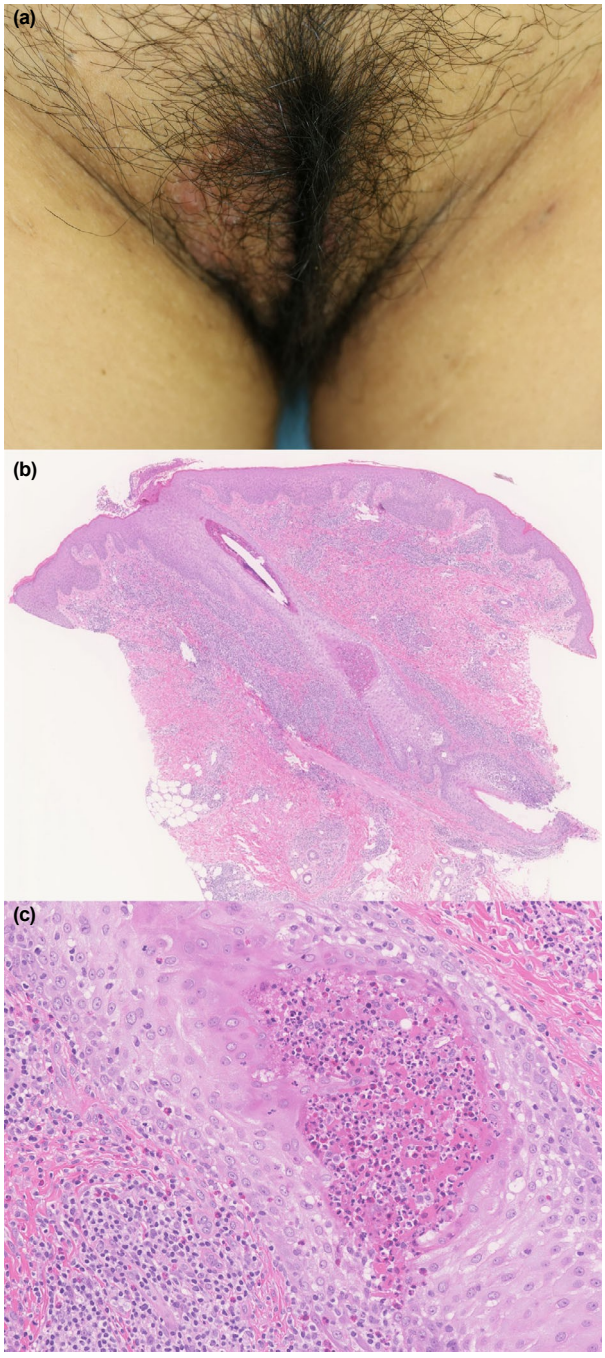
LIST DO REDAKCJI

Eozynofilowe ropne zapalenie mieszków włosowych sromu u pacjentki z rakiem szyjki macicy

Szanowny Redaktorze,

Eozynofilowe zapalenie mieszków włosowych z krostami (EPF) zostało po raz pierwszy opisane przez Ofuji *i wsp.*[1] w 1965 r. jako grudkowo-krostkowe zmiany mieszkowe z silnym świądem, które w badaniu histopatologicznym charakteryzowały się zapaleniem mieszków włosowych z obfitym naciekaniem eozynofili. Choroba została podzielona na trzy podtypy kliniczne: (i) klasyczne EPF; (ii) EPF związane z immunosupresją; oraz (iii) EPF związane z okresem niemowlęcym.(1) Niniejszy raport opisuje przypadek EPF występującego nietypowo na sromie. U pacjentki zdiagnozowano jednocześnie raka szyjki macicy. Przypuszcza się, że w wystąpieniu obu schorzeń miała udział aktywacja odpowiedzi immunologicznej limfocytów T pomocniczych (Th)2.

Japońska kobieta w wieku około 40 lat została skierowana do naszego szpitala w celu leczenia silnie swędzących grudek na sromie, które pojawiły się 3 tygodnie wcześniej i były oporne na miejscowe stosowanie walerianianu diflukortonu i doustnego chlorowodorku epinastyny (20 mg/dobę). Pacjentka skarżyła się również na zwiększoną wydzielinę z pochwy. Badanie fizykalne wykazało obecność czerwono-brązowych grudek o średnicy 2–5 mm rozsianych po sromie, które silnie swędziały i utrudniały pacjentce wykonywanie codziennych czynności (rys. 1a). Badanie miednicy ujawniło guz o średnicy 3 cm na szyjce macicy. Badanie krwi wykazało podwyższony poziom antygenu węglowodanowego (CA)19-9 (212,3 U/ml; norma <37,0) oraz CA125 (41,8 U/ml; normalne, <35,0) i interleukiny (IL)-4 (9,1 pg/ml; normalne: ≤6,0), chociaż liczba eozynofili (200/lL) i poziom interferonu-c w surowicy (≤0,1 IU/ml) mieściły się w normie. Nie zmierzono poziomów IL-13, IL-5 i limfopoetyny stromalnej grasicy. Badanie histopatologiczne próbki grudki wykazało zapalenie mieszków włosowych ze znacznym naciekiem eozynofili zmieszanych z neutrofilami i limfocytami (rys. 1b, c). Wyniki tomografii komputerowej były zgodne z rakiem szyjki macicy. W związku z tym zdiagnozowano u pacjentki EPF i raka szyjki macicy (międzynarodowa klasyfikacja Międzynarodowej Federacji Ginekologii i Położnictwa, stadium IB2) w obrębie szyjki macicy. Grudki rozprzestrzeniły się tymczasowo na tułów, jednak doustna indometacyna (75 mg/dobę) skutecznie zmniejszyła wykwity skórne i swędzenie. Po chirurgicznym wycięciu guza dawkę indometacyny zmniejszono w związku z poprawą stanu skóry i zmniejszeniem swędzenia.



Rycina 1. Wyniki badań klinicznych i histopatologicznych eozynofilowego ropnego zapalenia mieszków włosowych sromu. (a) Grudki z silnym świądem po obu stronach sromu. Grudki o średnicy 2–5 mm, w kolorze od czerwonego do brązowego, są rozrzucone po całym sromie, powodując silny świąd. (b,c) Próbki z biopsji punch z grudki. Wokół mieszków włosowych i wewnątrz nich wykrywalne jest zapalenie mieszków włosowych z obfitym naciekiem eozynofili zmieszanych z neutrofilami i limfocytami (hematoksylina–eozyna, powiększenie oryginalne: [b] 920, [c] 9200).

Korespondencja: Akane Minagawa, dr med., Katedra Dermatologii, Uniwersytet Medyczny Shinshu, 3-1-1 Asahi, Matsumoto, Nagano 390-8621, Japonia. E-mail: akn@shinshu-u.ac.jp

© 2020 Japońskie Towarzystwo Dermatologiczne

Zgodnie z naszą najlepszą wiedzą, odnotowano tylko cztery przypadki EPF dotyczące okolicy narządów płciowych, w tym kolejną Japonkę, u której po rozpoznaniu EPF wykryto raka szyjki macicy. Inne przypadki EPF odnotowano w związku z nowotworami wewnętrznymi; na przykład przed wykryciem raka piersi nie występowały zmiany EPF, ale zostały one wywołane przez chemioterapię nowotworową.[2]

Chociaż związek między EPF a rakiem szyjki macicy pozostaje niejasny, ich patogeneza opiera się na tych samych warunkach immunologicznych. U pacjentek z EPF stwierdzono wzrost poziomu cytokin Th2, w tym IL-4 i IL-13, we krwi obwodowej [(3)], co wskazuje na udział aktywacji odpowiedzi immunologicznej Th2 w wystąpieniu choroby. Z drugiej strony, odpowiedzi immunologiczne Th1 odgrywają kluczową rolę w eliminacji zakażenia wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV), który ma silny związek z rozwojem raka szyjki macicy. Przejściowe zakażenie HPV szyjki macicy nie jest rzadkością u młodych kobiet; około 70% wszystkich kobiet aktywnych seksualnie zaraża się HPV w pewnym momencie swojego życia, a 90% z nich nie wykazuje raka szyjki macicy.[4] Jednocześnie u pacjentek z śródnabłonkową neoplazją szyjki macicy stwierdzono podwyższony poziom cytokin Th2 w błonie śluzowej. [5] Dominująca równowaga immunologiczna Th2 u naszej pacjentki mogła zatem wpłynąć na rozwój zarówno EPF, jak i raka szyjki macicy.

KONFLIKT INTERESÓW: Nie zgłoszono.

Asuka MIKOSHIBA, Akane MINAGAWA, Ryuhei OKUYAMA
Katedra Dermatologii, Uniwersytet Medyczny Shinshu, Matsumoto, Japonia

BIBLIOGRAFIA

1 Nomura T, Katoh M, Yamamoto Y, Miyachi Y, Kabashima K. Eozynofilowe ropne zapalenie mieszków włosowych: propozycja algorytmów diagnostycznych i terapeutycznych. *J Dermatol* 2016; 43: 1301–1306.
2 Laing ME, Laing TA, Mulligan NJ, Keane FM. Eozynofilowe ropne zapalenie mieszków włosowych wywołane chemioterapią. *J Am Acad Dermatol* 2006; 54: 729–730.
3 Otsuka A, Doi H, Miyachi Y, Kabashima K. Leczenie eozynofilowego ropnego zapalenia mieszków włosowych cyklosporyną: hamowanie ekspresji mRNA IL-4 i IL-13. *J Eur Acad Dermatol Venereol* 2010; 24: 1489–1491.
4 Moscicki AB, Shiboski S, Hills NK *i in.* Regresja zmian śródnabłonkowych płaskonabłonkowych niskiego stopnia u młodych kobiet. *Lancet* 2004; 364: 1678–1683.
5 Sasagawa T, Takagi H, Makinoda S. Odpowiedź immunologiczna na zakażenie wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) i omijanie mechanizmów obronnych gospodarza w raku szyjki macicy. *J Infect Chemother* 2012; 18: 807–815.

© 2020 Japońskie Towarzystwo Dermatologiczne