

PSEUDOACANTHOSIS NIGRICANS, KERATOSIS PILARIS, STROFULUS INFANTUS, OBESITAS

Релић М.¹, Живановић Ј.²

¹Дерматолошка клиника, Медицински факултет Приштина, Косовска Митровица

²Дерматолошко одељење, Здравствени центар, Крушевац

PSEUDOACANTHOSIS NIGRICANS, KERATOSIS PILARIS, STROFULUS INFANTUS, OBESITAS

Релић М.¹, Живановић Ј.²

¹Clinic for dermatological diseases, Medical faculty Priština, Kosovska Mitrovica

²Department of dermatologic diseases, Health centre Kruševac

SUMMARY

We want to present a boy with a several different, but benign disorders. Keratosis pilaris and strophulus infantum are very frequent, especially in children. Its association is not important. Pseudoacanthosis nigricans is especially associated with obesitas, and then this disorders is benign.

Key words: Keratosis pilaris, Strophulus infantum, Pseudoacanthosis nigricans, Obesitas, Boy.

САЖЕТАК

Приказујемо дечака са неколико различитих дерматоза. Све су бенигне природе. Keratosis pilaris је честа код деце, као и strophulus infantum. Њихова удруженост није значајна. Pseudoacanthosis nigricans је удружена са гојазношћу и тада је бенигне природе.

Кључне речи: Keratosis pilaris, Strophulus infantum, Pseudoacanthosis nigricans, Obesitas, Дечак.

УВОД

Pseudoacanthosis nigricans се виђа код гојазних особа, реверзибилне је природе и повлачи се са смањењем телесне тежине. Најчешће се јавља код особа тамније пигментисане кожом и бар делимично је последица трења. У терапији се локално примењују кератолитици (1,2,5,6).

Keratosis pilaris је честа појава код деце и адолесцената. Манифестује се појавом дискретних фоликуларних кератотских папула, локализује се на екстензорним странама екстремитета, кожа је груба и лици на "треницу". Субјективних тегоба нема. У терапији се могу локално применити благи кератолитици (4).

Strophulus infantum је акутна прurigинозна болест деце, изазвана уједом инсеката. Основна ефлоресценција је ексудативна папула типа серо-папуле. Због пруритуса настаје оштећење крова основне ефлоресценце, са појавом крусти, а секундарна бактеријска инфекција доводи до настанка пустаула. Не захвата кожу главе, дланова и табана. Бенигне је природе и пролази до 7 године живота. Диференцијално дијагностички је треба разликовати од варицелле. У општој терапији се примењују антихистаминици у виду сирупа, а локално микстура агиданда или антибиотске масти, код секундарне инфекције (3).

ПРИКАЗ БОЛЕСНИКА

Дечак Т.А., 7 година, Појате, Крушевац долази на преглед због "алергије" након убода инсеката, појаве пликова и пликчића испуњених бистрим садржајем, праних сврабом.

Мајка даје податак да је приметила грубљу кожу на трупу и надлактицама, али не зна тачно од када. Не сећа када се појавила тамна пребојеност на местима прегиба.

Дечак је почео нагло да се гоји у последње 2-3 године, мада мајка даје податак да он не једе пуно, али су сви у породици гојазни.

Непосредно пре прегледа дете је имало систематски преглед, имао је тежину 42 кг, висину 144 цм; лабораторијске анализе су у границама референтних вредности.

Status localis: гојазност. Симетричне тамно-браон до црне хиперпигментације у аксиларним, ингвиналним прегибима, на вратном прегибу, али најизраженије на задњој страни врата где се уочава лако проминарање ("задебљање") хиперпигментисане коже.

Фоликуларне папуле на кожи предње стране трупа, екстензорним странама горњих и доњих екстремитета (најизраженије на бутинама и надлактицама), а палпаторно се под прстима осећа "кожа као треница").

Појединачне серо-папуле и ексориране папуле на дорзумима стопала, подлактицама. Видљиве резидуалне хиперпигментације.

Ординирана терапија: Уреа 5% на места прегиба, антихистаминика пер ос, локално блага антипруригинозна средства (mixture agitanda).

ДИСКУСИЈА

Pseudoacanthosis nigricans се јавља код гојазних особа, чешће тамнијег тена, на местима прегиба и делимично је последица трења. Реверзибилне је природе (1,2,5,6).



Слика 1. - *Pseudoacanthosis nigricans* задња страна вратца.



Слика 2. - *Pseudoacanthosis nigricans* аксиларни преџиб.



Слика 3. - *Pseudoacanthosis nigricans*, кератиолићичне папуле и серо-папуле, изглед пацијента - спреда.



Слика 4. - *Pseudoacanthosis nigricans*, кератиолићичне папуле и серо-папуле, изглед пацијента - спреда.

Кератосис пиларис се јавља код деце и адолесцената на екстензорним странама екстремитета у виду дискретних папула, па кожа личи на "тремцу" (4).

Strophulus infantum је акутна пруригинозна болест деце изазвана убодом инсеката. Основна ефлоресценција је ексудативна папула типа серо-папуле (3).

ЗАКЉУЧАК

Наш пацијент има 7 година, 42 кг и 144 цм висине. Долази на преглед због "алергије" на убод инсеката на стопалима и подлактицама. Према подацима добијеним од мајке уназад 2-3 године је почео да се гоји. Мајка је приметила тамнију пребојеност коже прегиба. Такође је приметила и грубљу кожу на спољашњим странама надлактица, надколеница и тела.

Дечак и родитељи имају нешто тамнији тен. Добијен је анамнестички податак о гојазности у породици.

ЛИТЕРАТУРА

1. Fitzpatrick TB. et al. *Acanthosis nigricans*. In: Fitzpatrick TB. et al. *Color Atlas & Synopsis of Clinical Dermatology*. 4th ed. New York: McGraw-Hill. Medical Publishing Division. 2001: 82-83.
2. Nikolić M. Prekancerозне dermatoze, maligni tumori, pseudoepiteliomske hiperplazije i paraneoplastične dermatoze. U: Lalević-Vasić B. i saradnici. *Dermatovenerologija sa dermatovenerološkom propedeutikom*. Beograd: Savremena administracija, 1997: 257-271.
3. Lalević-Vasić B. Papulozne dermatoze. U: Lalević-Vasić B. i sar. *Dermatovenerologija sa dermatovenerološkom propedeutikom*. Beograd: Savremena administracija, 1997: 100-102.
4. Bolesti poremećene keratinizacije (Keratoze). U: Lalević-Vasić B. i saradnici. *Dermatovenerologija sa dermatovenerološkom propedeutikom*. Beograd: Savremena administracija, 1994: 121-127.
5. Braun-Falco O. Erythematous and Erythematous-squamous Diseases. In: *Dermatology*. 4th ed. Berlin: Springer-Verlag, 1991: 399-466.
6. Basta-Juzbašić A. Poremećaji pigmentacije i diskromije. U: Dobrić I. i sar. *Dermatovenerologija*. Zagreb: Grafoplast, 1994: 253-259.