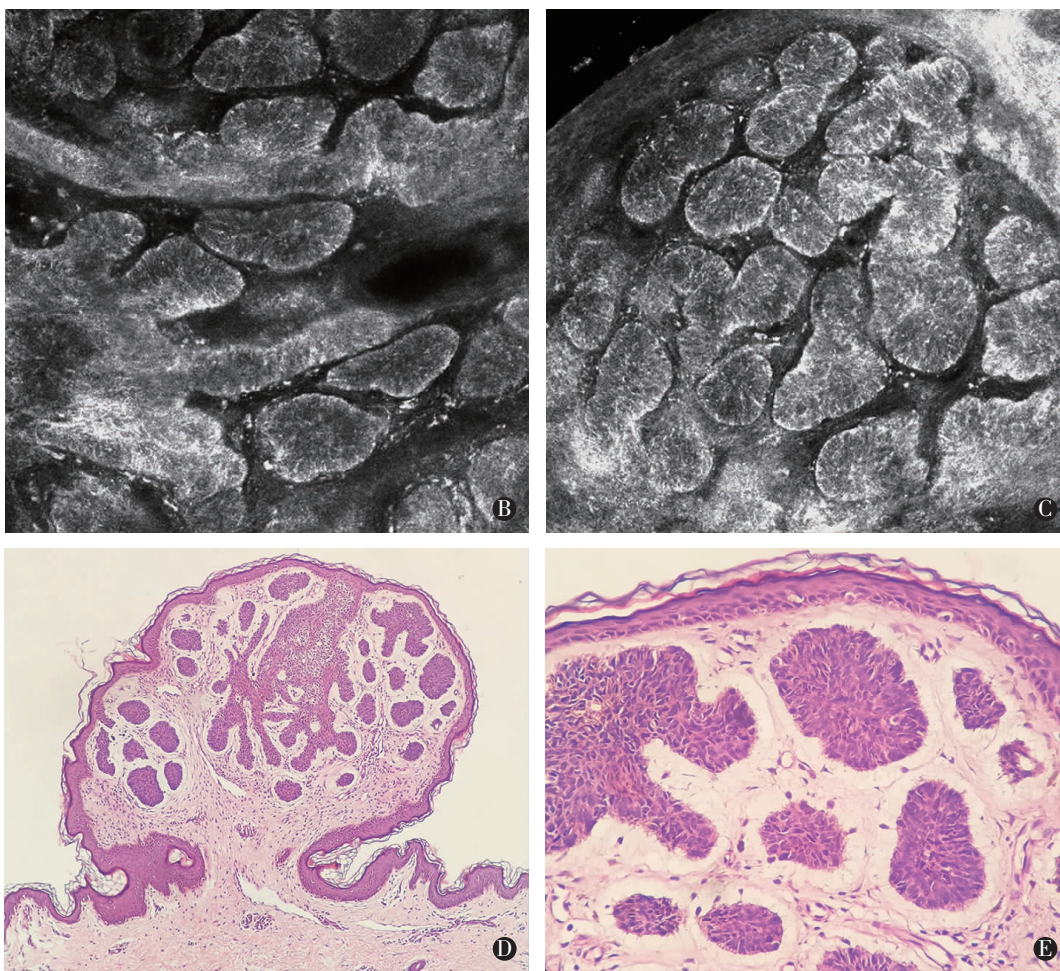


基底细胞样毛囊错构瘤 (Basaloid follicular hamartoma)



A: 颈部可见一褐色丘疹, 边界清晰, 表面无破溃及糜烂; B、C: 表皮大致正常, 真皮浅层可见大量单一形态的细胞呈岛状分布, 边缘细胞拉长沿着同一方向轴极化, 周围可见稀疏的炎性细胞浸润; D、E: 病变呈外生性生长, 表皮大致正常, 真皮内可见基底细胞样嗜碱性细胞呈团块状或条索状增生, 部分与表皮相连, 未见明显细胞异形性, 未见有丝分裂象(HE 染色 D: $\times 100$; E: $\times 400$)。

图 1 基底细胞样毛囊错构瘤患儿颈部皮损、皮损反射式共聚焦激光扫描显微镜像及皮损组织病理像

基底细胞样毛囊错构瘤

(Basaloid follicular hamartoma)

[关键词] 毛囊错构瘤, 基底细胞样; 反射式共聚焦激光扫描显微镜; 儿童

[中图分类号] R739.5

[文献标识码] B

[文章编号] 1000-4963(2024)01-0001-02

doi: 10.16761/j.cnki.1000-4963.2024.01.001

患儿男, 4 岁。

主诉: 颈部褐色丘疹 1 年。

现病史: 患儿 1 年前无明显诱因颈部出现一粟粒大褐色丘疹, 无痒痛等症状。皮损缓慢增大至绿豆大, 无破溃, 未行任何治疗。为明确诊断, 于 2020 年 8 月 13 日来我科就诊。

既往史及家族史: 既往体健, 家族中无类似疾病患者。

体格检查: 全身各系统检查均正常。

皮肤科检查: 颈部可见一约绿豆大褐色丘疹, 边界清晰, 表面无破溃及糜烂(图 1A), 质韧, 无压痛。

反射式共聚焦激光扫描显微镜(RCM)检查: 表皮大致正常, 真皮浅层可见大量单一形态的细胞呈岛状分布, 边缘细胞拉长沿着同一方向轴极化, 周围可见稀疏的炎性细胞浸润(图 1B、C)。

皮损组织病理检查: 病变呈外生性生长, 表皮大致正常, 真皮内可见基底细胞样嗜碱性细胞呈团块状或条索状增生, 部分与表皮相连, 未见明显细胞异形性, 未见有丝分裂象(图 1D、E)。

诊断: 基底细胞样毛囊错构瘤(BFH)。

治疗: 予手术切除皮损, 随访至今未复发。

简介: BFH 是一种毛囊错构瘤, 较少见, 大多为先天发病, 不呈进行性改变^[1]。本病临床可分为 5 种类型: 单发型、局限型、线状痣样型、泛发型、遗传型。其中单发型多见于老年女性, 好发于面部、头皮, 表现为直径 1~2 mm 的肤色丘疹; 局限型好发于成人头部, 皮损为红色或淡褐色斑块, 部分伴有粟丘疹及脱发, 部分皮损为先天发生^[1]。BFH 皮损组织病理示表皮一般无明显改变, 有时偶见扩张的毛囊, 最常见的改变为真皮内基底样小细胞呈条索状或树枝状交互吻合, 嵌于疏松的纤维性基质内, 其间混杂着鳞状上皮细胞, 此种改变累及多数或全部的毛囊皮脂腺单位^[2]。上皮细胞岛通常与皮面垂直, 团块周围细胞呈栅栏状排列, 类似基底细胞癌, 细胞无异形性改变, 有丝分裂象不明显^[3]。

本研究采用 RCM 观察了 BFH 的影像学特征, 并分析了 BFH 与基底细胞癌鉴别的 3 个 RCM 影像特点: ①表皮层: 前者表皮正常, 后者可见角质层内出现角化不全, 正常表皮呈蜂窝样结构的改变, 角质形成细胞形态和排列异常^[4]; ②基底层树突状细胞结构: 前者未见, 后者常见; ③肿瘤特点: 二者表现类似, 但后者肿瘤的边缘折光率通常较低, 肿瘤组织中央有时可见明亮的树枝状高折光结构, 可能为黑素细胞、朗格汉斯细胞或噬黑素细胞, 胞质折光强, 边界清晰^[4-5], 肿瘤间质内可见明显的炎性细胞浸润^[6]。而 BFH 并没有基底细胞癌的肿瘤特点。

本例 BFH 患儿的 RCM 影像特征与其组织病理学特征相吻合, 提示 RCM 影像特征可以有助于 BFH 的早期临床诊断及筛查。

参考文献

- 赵辨. 中国临床皮肤病学[M]. 2 版. 南京: 江苏凤凰科学技术出版社, 2017: 1722-1723.
- CALONJE E, BRENN T, LAZAR A, et al. 麦基皮肤病理学—与临床的联系[M]. 4 版. 孙建方, 高文天, 译. 北京: 北京大学医学出版社, 2017: 1493-1494.
- 刘华绪. 反射式共聚焦激光扫描显微镜皮肤病图谱[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2013: 112-113.
- MARRA D E, TORRES A, SCHANBACHER C F, et al. Detection of residual basal cell carcinoma by in vivo confocal microscopy[J]. Dermatol Surg, 2005, 31(5): 538-541.
- AGERO A L, BUSAM K J, BENVENUTO-ANDRADE C, et al. Reflectance confocal microscopy of pigmented basal cell carcinoma[J]. J Am Acad Dermatol, 2006, 54(4): 638-643.