

Een wratachtige afwijking op het onderbeen

Fabiënne H.J. Koekelkoren, Marloes Fransen en Joep C.J.M. Veraart



FIGUUR Foto van het linker onderbeen van patiënt. (a) Pretibiaal bevindt zich een scherp begrensde, donkerbruine, hyperkeratotische plaque van 4 x 4 cm. (b) Detailopname toont een duidelijk verruceus aspect.

CASUS

Een 10-jarige jongen, afkomstig uit Haïti, bezocht onze polikliniek vanwege een soms bloedende, aangeboren wratachtige plek op het linker onderbeen. Bij inspectie zagen we pretibiaal links een scherp begrensde, donkerbruine, verruceuze, hyperkeratotische plaque van 4 x 4 cm (figuur). Differentiaaldiagnostisch dachten we aan een verruceus hemangioom, angiokeratoom of verruceuze epidermale naevus. Histopathologisch onderzoek toonde een papillomateuze, verbrede epidermis met hyperorthokeratotische hoornlaag. Subepitheliaal waren er veel gedilateerde dunwandige vaten en in de diepere dermis was proliferatie van capillairen zichtbaar. Op basis hiervan stelden we de diagnose 'verruceus hemangioom'. We behandelden patiënt met een ablatieve CO₂-laser, waarna de afwijking niet geheel verdween en alsnog excisie plaatsvond.

Deze benigne, zeldzame, meestal aangeboren vasculaire malformatie komt dikwijls eenzijdig voor op de onderste extremiteiten. In de laatste ISSVA-classificatie (voor vasculaire anomalieën) valt de afwijking onder de 'provisio-nally unclassified vascular anomalies'. Initieel is er een blauw-rode, niet-keratotische plaque zichtbaar. Door trauma en secundaire infecties ontwikkelt deze zich tot een wratachtige afwijking op latere leeftijd. Klinisch kunnen het verruceus hemangioom en angiokeratoom sterk op elkaar lijken, maar histopathologisch blijft het angiokeratoom beperkt tot de papillaire dermis en bevat het verruceus hemangioom een diepere dermale vasculaire component. Gezien het benigne karakter is conservatief beleid het meest aangewezen. Een weinig invasieve behandeling is de ablatieve CO₂-laser. Deze behandelt alleen oppervlakkig, waardoor recidieven te verwachten zijn. Als de patiënt veel klachten heeft, kan de gehele afwijking geëxciëerd worden.

DIAGNOSE

Verruceus hemangioom.

Belangenconflict en financiële ondersteuning: geen gemeld.

Aanvaard op 5 oktober 2017

Citeer als: Ned Tijdschr Geneeskd. 2017;161:D1962

> KIJK OOK OP WWW.NTVG.NL/D1962

MUCM+, afd. Dermatologie, Maastricht.

Drs. F.H.J. Koekelkoren, coassistent (thans: anios dermatologie;

drs. M. Fransen, dermatoloog in opleiding;

dr. J.C.J.M. Veraart, dermatoloog.

Contactpersoon: drs. F.H.J. Koekelkoren (f.koekelkoren@gmail.com).