

INFILTRACE KŮŽE PŘI CHRONICKÉ LYMFATICKÉ LEUKEMII MIMIKUJÍCÍ INFEKCI KAPSY ICD

Michal Šnorek¹, Alan Bulava^{1,2}, Ivan Vonke³, Pavla Vítková⁴

¹ Kardiocentrum – Kardiologie, Nemocnice České Budějovice, a.s.

² Zdravotně sociální fakulta, Jihočeská univerzita v Českých Budějovicích

³ Oddělení klinické hematologie, Nemocnice České Budějovice, a.s.

⁴ Patologické oddělení, Nemocnice České Budějovice, a.s.

ČESKÁ ASOCIACE PRO
SRDEČNÍ RYTMUS



XIV.

ČESKÉ A SLOVENSKÉ
SYMPOZIUM O ARYTMIIÍCH
A KARDIOSTIMULACI

6. – 8. listopadu 2016, Clarion Hotel Olomouc

Z anamnézy pacienta

- muž, 65 let
- dilatační kardiomyopatie, EF LKS 25%
- permanentní fibrilace síní, QRS 100ms
- implantace 1D ICD v primární prevenci náhlé srdeční smrti 18. 11. 2009 - přístroj Current VR RF
- chronická lymfatická leukemie, od r. 1996 na léčbě chlorambucilem (Leukeran), který ale vysazen, *„jelikož pacient není schopen platit vysoký doplatek.“*
Od vysazení nárůst počtu leukocytů...

Návštěva v ambulanci

- Subj.: Asi 3 týdny pozoruje zarudnutí nad místem implantovaného ICD, teploty nemá, má v oblasti přístroje pocit svědění, bolest ne.
- Obj.: Pruhovité zarudnutí kraniálně od implantovaného ICD v pruhu asi 10x2cm, začínající na rameni, imponuje jako podráždění od bezp. pásu. Není fluktuace v oblasti přístroje, kožní kryt není narušen.
- Dop: Nenosit šle, nepoužívat bezp. pásy, kontrola příští týden zde, další postup dle klinického stavu. Kožní vyšetření - nález se z kožního hlediska jeví jako kontaktní dermatitida – nasazen Belogent krém (betamethason + gentamicin)





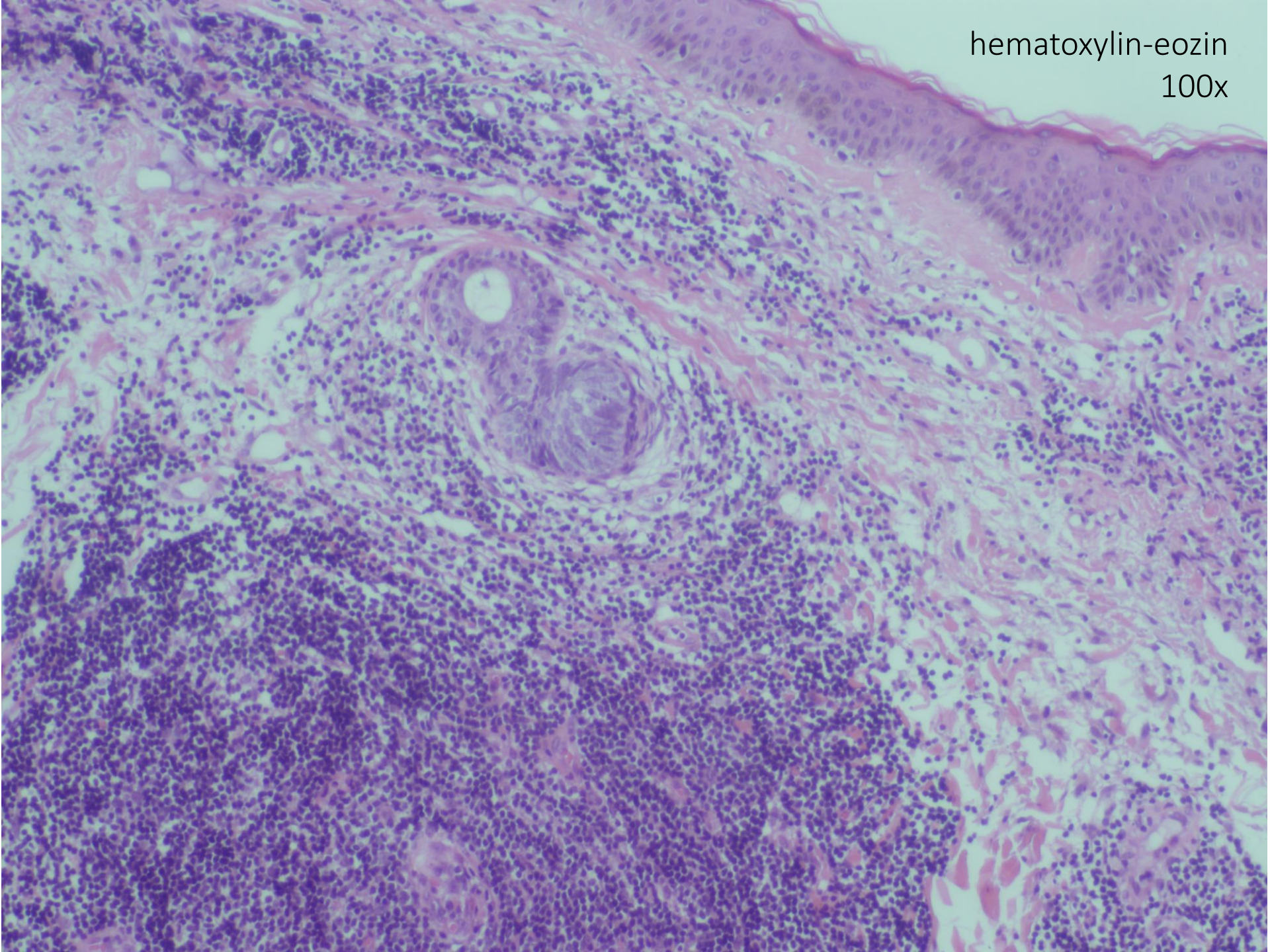
Laboratoř

- C-reaktivní protein - 17,3 mg/l (norma <5)
- prokalcitonin - 0,2 ng/ml (norma <0,5)
- leukocyty - $29,0 \times 10^9/l$ (norma <10)
 - 84% představují lymfocyty
- serologie borelií - negativní

Na sále

- Aspirace z kapsy ICD, probatorní excize kožní indurace
- Mikrobiologické vyšetření:
 - Aspirát z kapsy ICD: veškeré kultivace negativní
 - Tkáň z kožní indurace: veškeré kultivace negativní
- Histologie: Nepřehledná excize velikosti 6x3x3 mm. Mikroskopicky je tvořena fibrozní tkání prostoupenou hustým lymfoidním infiltrátem z drobných buněk. Vzhledem k uniformitě infiltrátu nelze vyloučit maligní lymfom. Příklad odesíláme ke konzultaci MUDr. Camprovi do ÚP FNM.

hematoxylin-eosin
100x



Závěr konzultačního vyšetření z ÚP FN Motol (Dr. Campr):

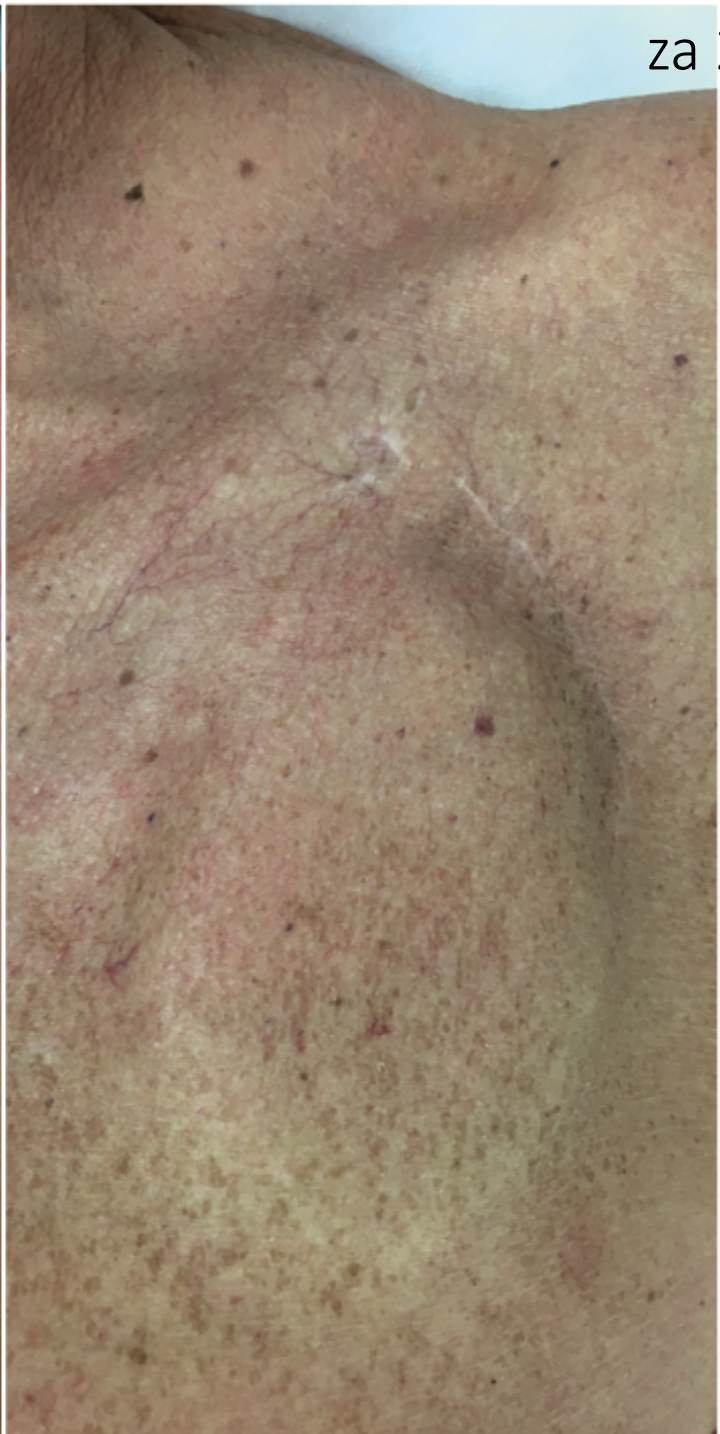
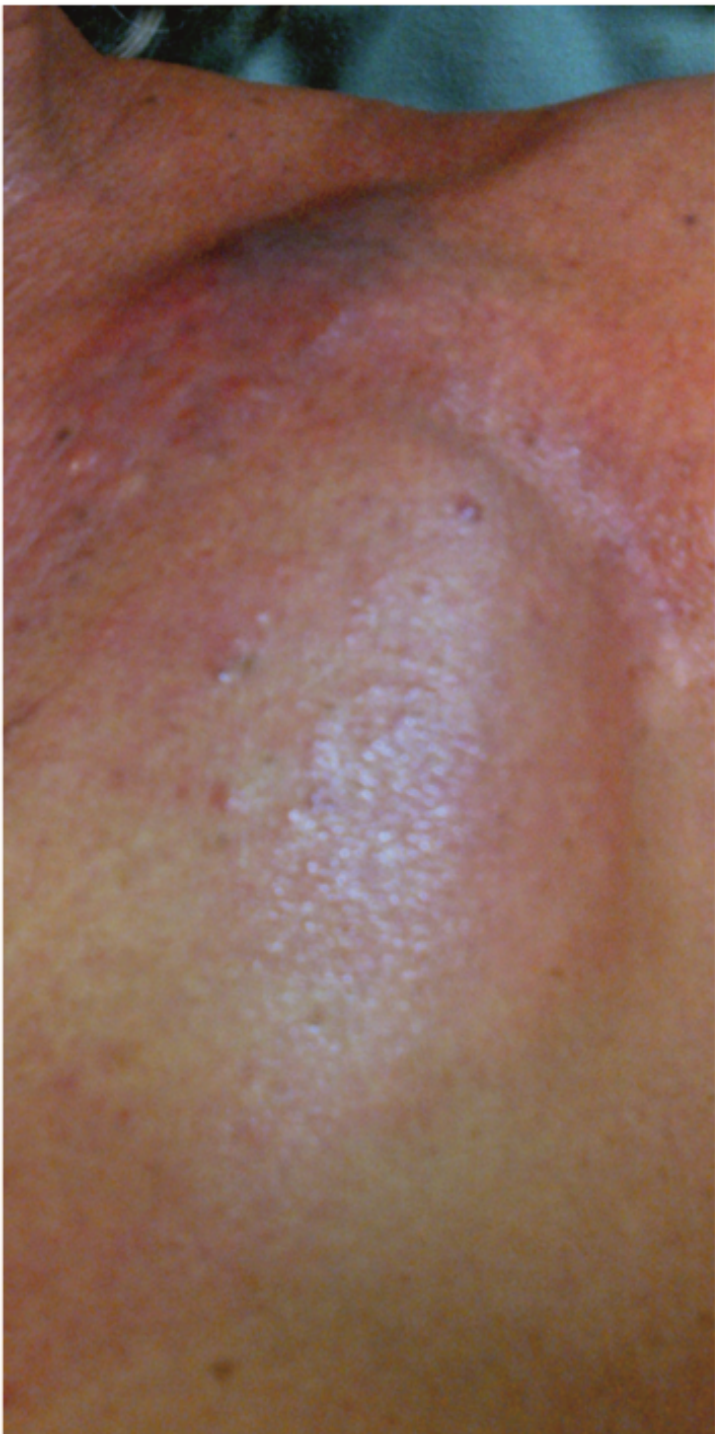
- Infiltrace low-grade B-lymfomem CD5-pozitivním, imunofenotyp nejspíše odpovídá malobuněčnému B-lymfomu typu CLL (B-CLL/SLL).

Výsledné zhodnocení

- Infekční komplikace v kapse ICD se nepotvrdila, jedná se o kožní projev hematologického onemocnění.
- Opětné zahájení chemoterapie nebylo nutné, protože hematologické onemocnění bylo jinak hodnoceno jako stabilní a kožní infiltrace spontánně regredovala během dalších dvou měsíců.
- Dle zkušeností hematologa i drobný kožní inzult / iritace může vést k výraznému kožnímu projevu CLL.

za 3 týdny

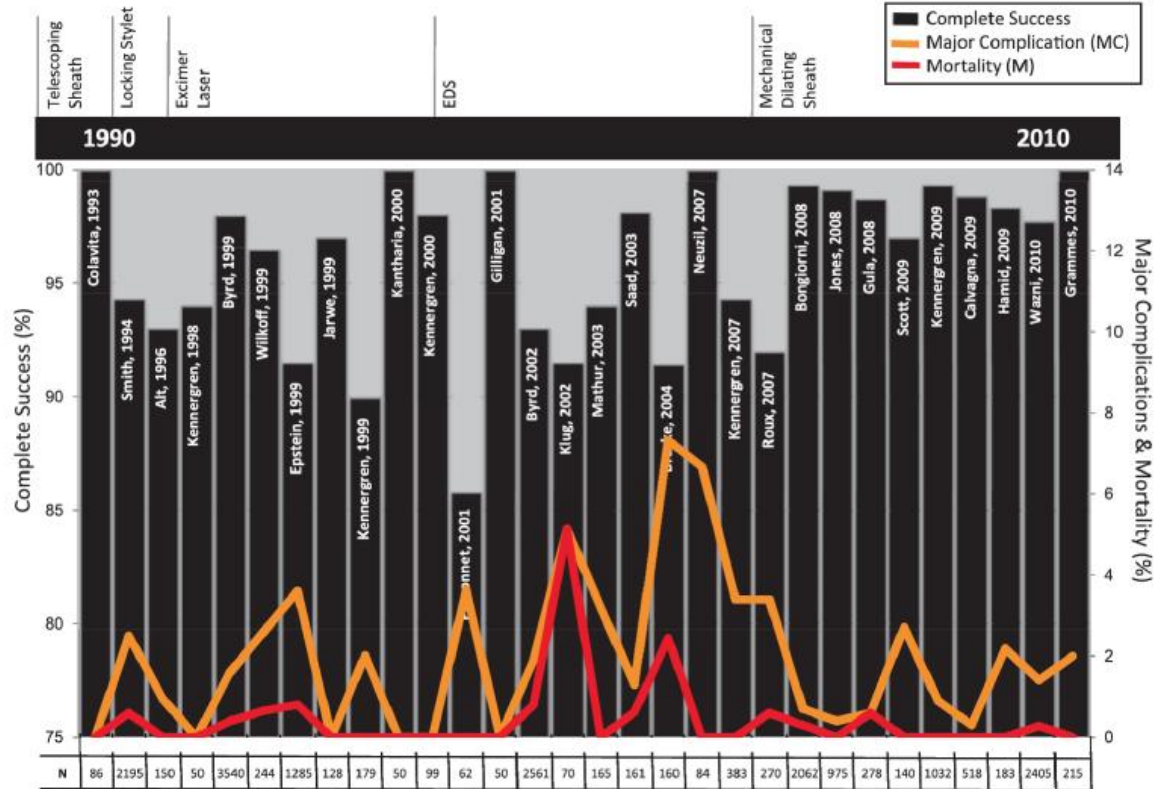




za 2 měsíce

Diskuze

- Kompletní extrakce implantabilních přístrojů (CIEDs) včetně všech elektrod je spojena s rizikem závažných komplikací.

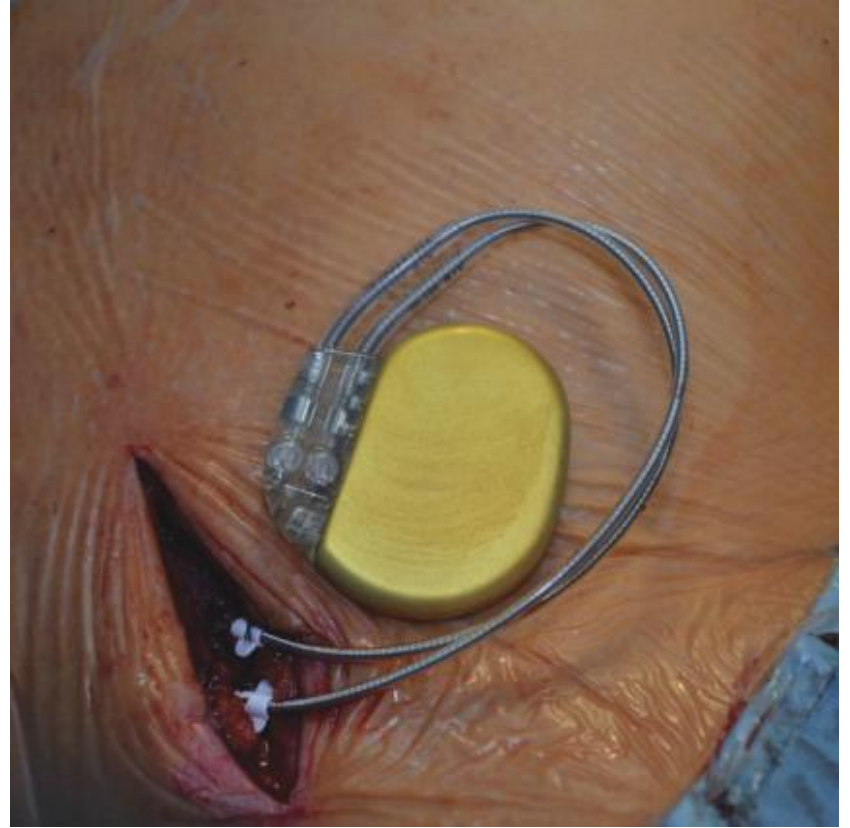
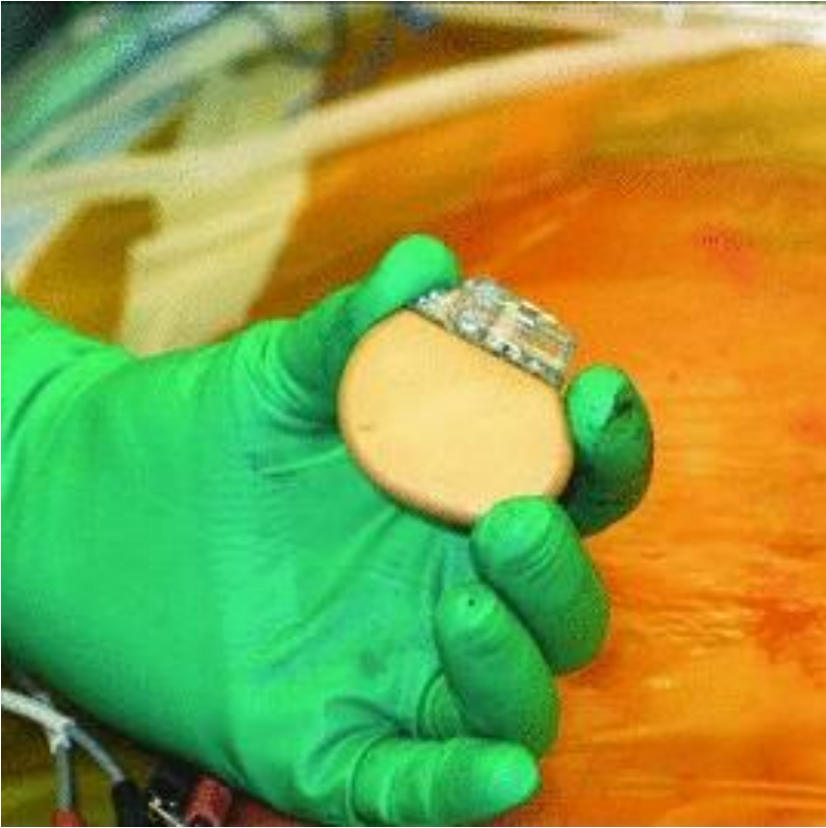


Diskuze

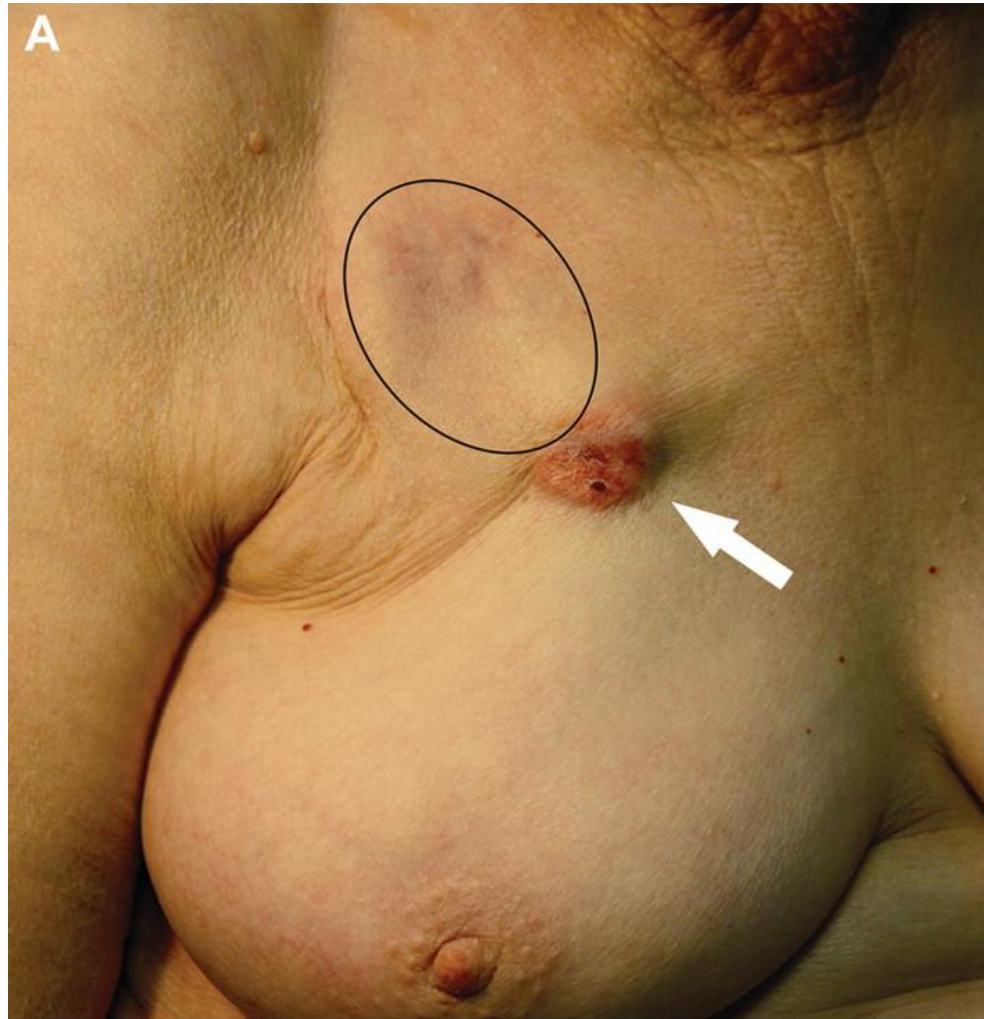
- U pacientů s anamnézou hematologického onemocnění je klíčové nejprve vyloučit kožní manifestaci tohoto základního onemocnění.
- Mezi další málo časté stavy, které mohou imponovat jako infekce kapsy CIEDs, patří alergie na materiál implantovaného přístroje nebo velmi vzácně karcinom prsu v dané lokalizaci.

Alergie na kobalt





Invazivní duktální karcinom prsu



Děkuji za pozornost

michal.snorek@nemcb.cz

