

ΟΙ ΕΠΙΚΤΗΤΟΙ ΣΠΙΛΟΚΥΤΤΑΡΙΚΟΙ ΣΠΙΛΟΙ ΚΑΙ Η ΔΕΡΜΑΤΟΣΚΟΠΗΣΗ ΤΟΥΣ

Dr. Ιωάννα Μαντέκου-Λεφάκη

Δερματολόγος-Αφροδισιολόγος

Ιστοπαθολόγος Δέρματος

Συντ.Διευθύντρια Κρατικής Κλινικής
ΝΑΔΝΘ

ΣΠΙΛΟΚΥΤΤΑΡΙΚΟΙ ΣΠΙΛΟΙ

Είναι σύνθετοι, καλοήθεις,
εξωδερματικοί όγκοι που σχηματίζονται
από αθροίσματα σπιλοκυττάρων.

Σπιλοκύτταρα

- **ΕΠΙΔΕΡΜΙΔΙΚΑ ΜΕΛΑΝΟΚΥΤΤΑΡΑ – ΣΠΙΛΟΚΥΤΤΑΡΑ** **A**
- **ΣΠΙΛΟΚΥΤΤΑΡΑ ΧΟΡΙΟΥ** **B**
(Schwanniens) **C**

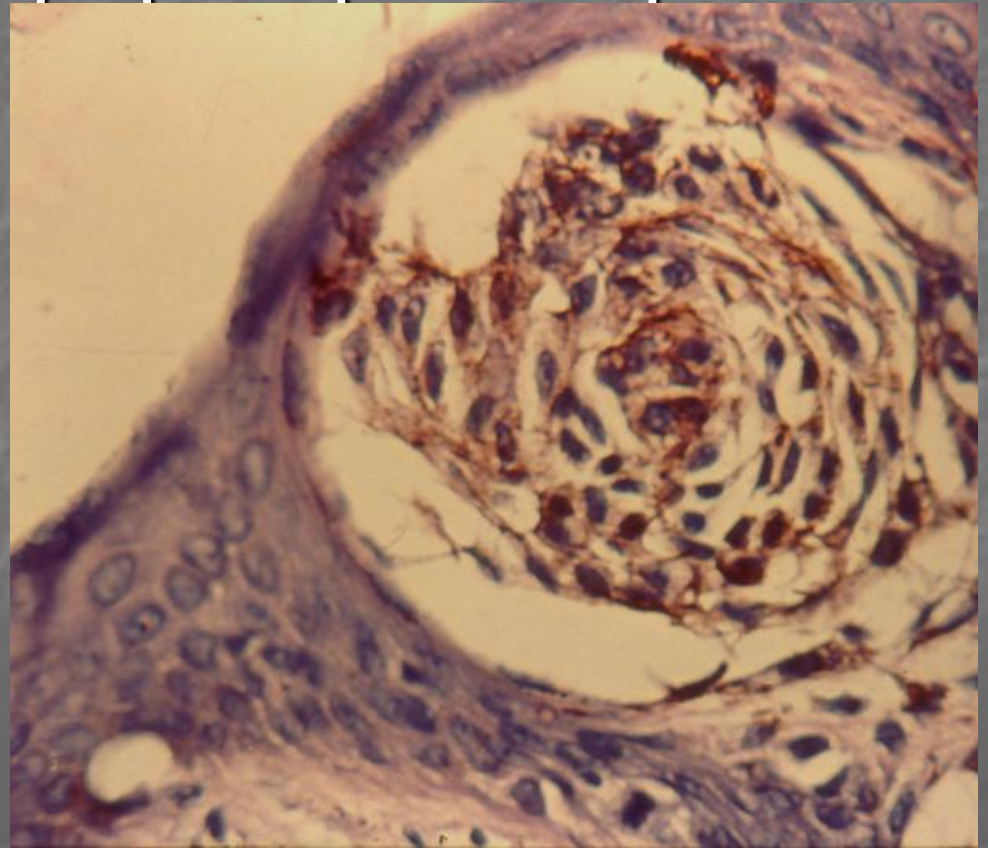
Θεωρίες

προέλευσης σπιλοκυττάρων

- **Unna:** της αποπτώσης (dropping) 1900
- **Masson:** της μεικτής προέλευσης 1950 (origine mixed)(dual theory)
- **Mishima:** της σπιλοβλαστικής σειράς (lignee naevoblastique:melanocytic-schwannien)
- **Maie:** της γενετικής μεταλλάξεως (mutation genique)(ψευδομελάνωμα)

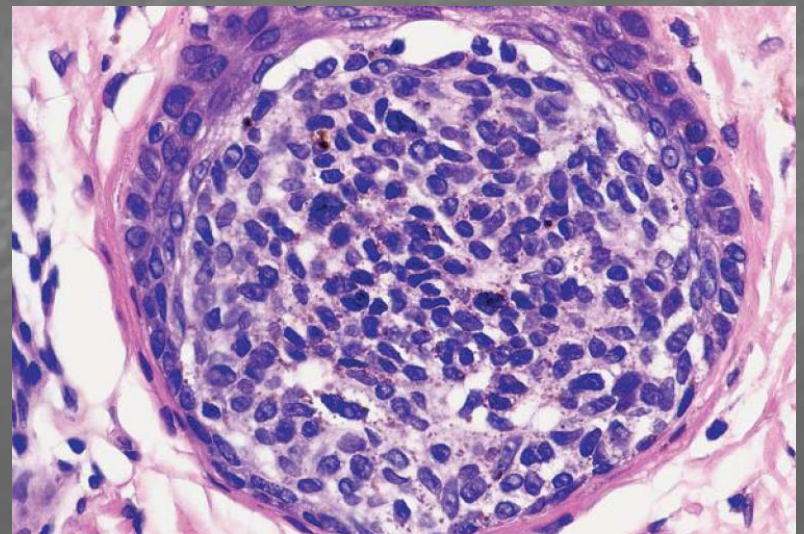
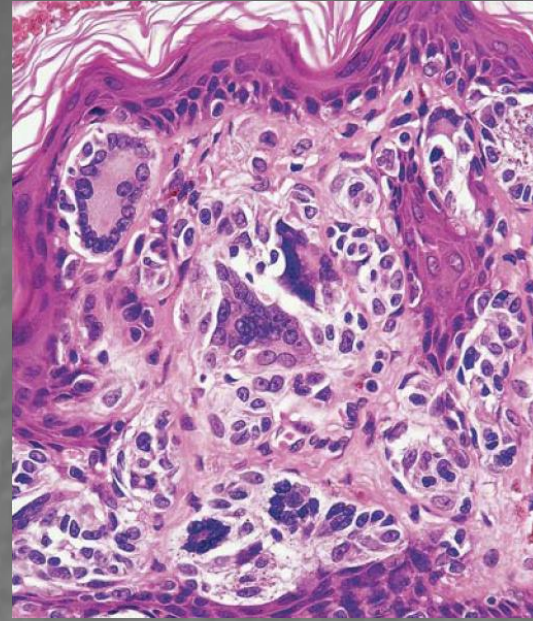
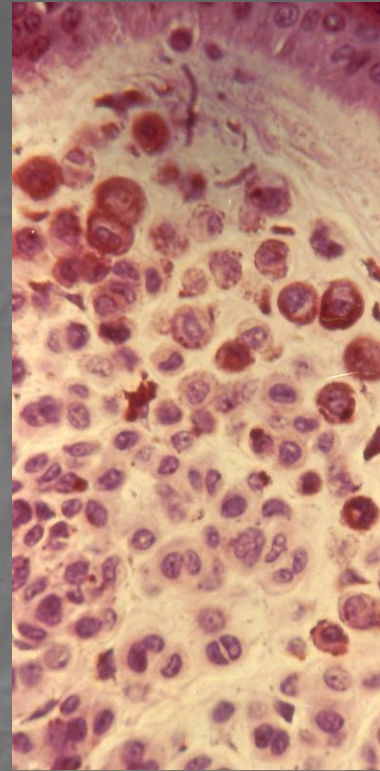
ΕΠΙΔΕΡΜΙΔΙΚΑ ΜΕΛΑΝΟΚΥΤΤΑΡΑ - ΣΠΛΟΚΥΤΤΑΡΑ

Όμοια με τα φυσιολογικά μελανοκύτταρα, δεν χάνουν την επαφή τους με τα κερατινοκύτταρα, παράγουν μελανίνη.



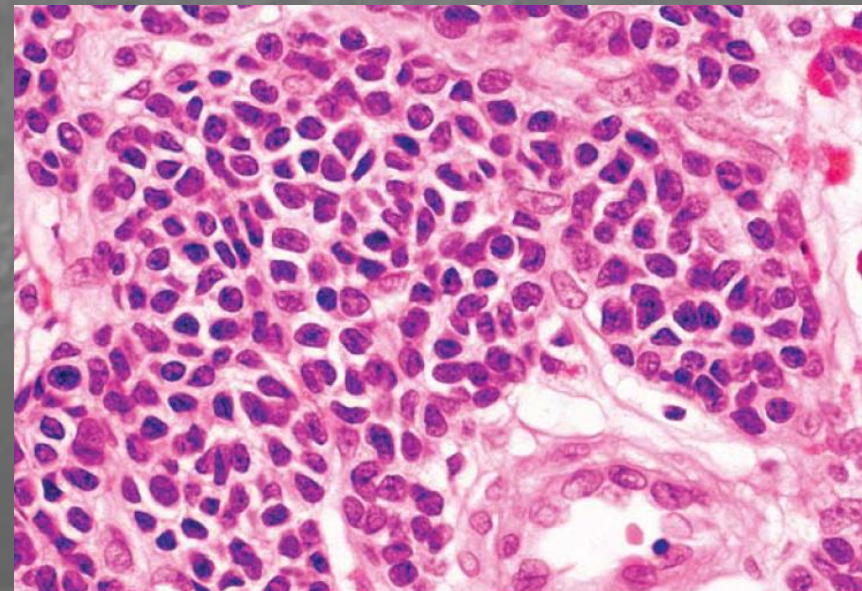
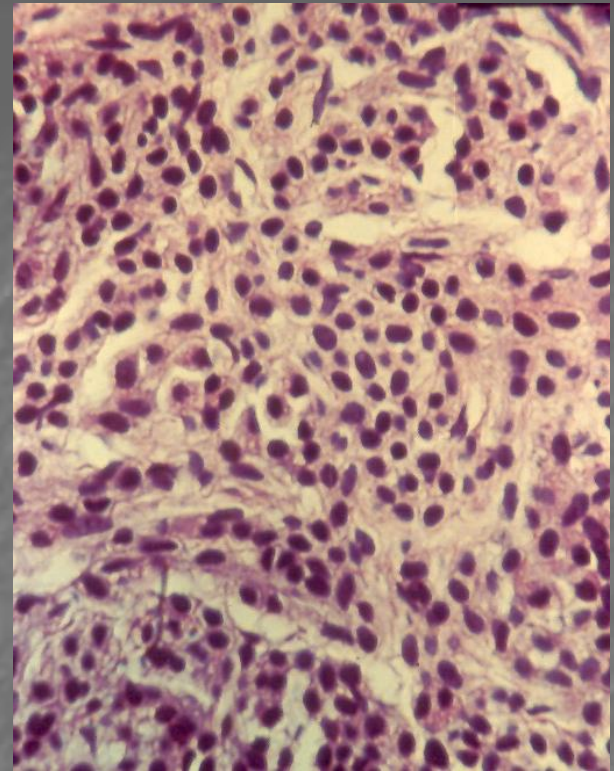
ΣΠΙΛΟΚΥΤΤΑΡΑ Α:

στο άνω χόριο, άφθονες
μεγάλες θήκες, μεγάλα,
στρογγυλά,
βαθυχρωματικά, με
μικρούς πυρήνες,
παράγουν μελανίνη,
μοιάζουν με επιθηλιοειδή
κύτταρα.



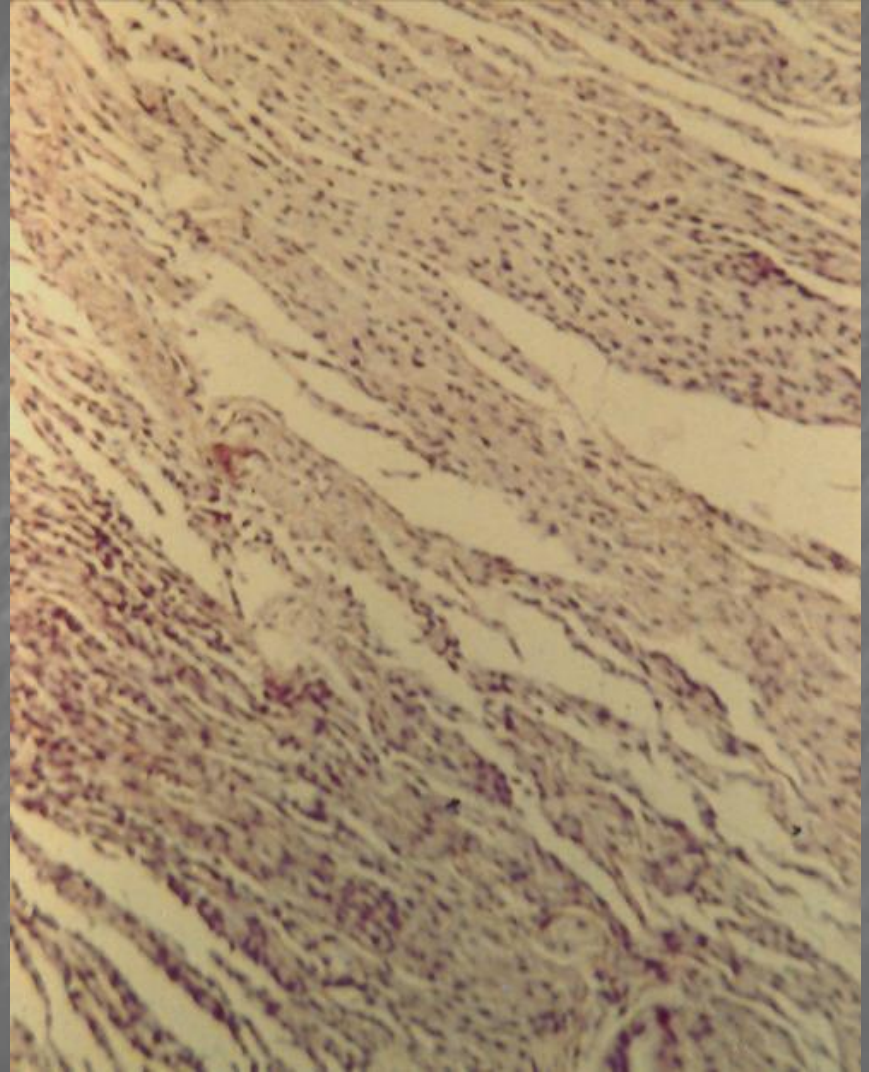
ΣΠΙΛΟΚΥΤΤΑΡΑ Β:

στο μέσο χόριο,
λιγότερες και
μικρότερες θήκες μικρά,
στρογγυλά, λιγότερο
χρωματισμένα, με
μεγαλύτερους πυρήνες,
παράγουν λιγότερη
μελανίνη μοιάζουν με
λεμφοκύτταρα.



ΣΠΙΛΟΚΥΤΤΑΡΑ C:

στο κάτω χόριο,
μεμονωμένα, γύρω από τις
τρίχες, μικρά,
ατρακτοειδή, αχρωμικά,
με μεγάλους πυρήνες, δεν
παράγουν μελανίνη,
μοιάζουν με ινοβλάστες ή
κύτταρα Schwann.



ΣΠΙΛΟΚΥΤΤΑΡΙΚΟΙ ΣΠΙΛΟΙ

ΣΥΓΓΕΝΕΙΣ

- Δημιουργούνται
 - μετά την 10η εβδ. ενδομητρίου ζωής
- Εμφανίζονται
 - πριν από τον 6^ο μήνα ζωής

ΕΠΙΚΤΗΤΟΙ

- ☛ Δημιουργούνται
 - ☛ 12η–16η εβδ. ενδομητρίου ζωής
- ☛ Εμφανίζονται
 - ☛ μετά τον 6^ο – 12^ο μήνα ζωής

ΣΠΙΛΟΚΥΤΤΑΡΙΚΟΙ ΣΠΙΛΟΙ

Θεωρία: Όλοι οι σπίλοι είναι συγγενείς.
Ποικίλει μόνον η χρονική εμφάνιση του χρώματος.

Αργοπορημένοι (tardives) = 3 μήνες- 2 χρόνια
μετά τη γέννηση, υπάρχουν αλλά χωρίς
χρώμα.

ΝΕΑ ΑΠΟΨΗ

- **Ενδογενής οδός (χοριακά μελανοκύτταρα) =** σπίλοι που δημιουργούνται στη πρώτη παιδική ηλικία και παραμένουν σε όλη τη ζωή (**globular pattern**)
- **Εξωγενής οδός (επιδερμιδικά μελανοκύτταρα)** αναπτύσσονται στην εφηβία λόγω εξωγενών παραγόντων (π.χ. UV ακτινοβολία) με εξελικτική δυναμική στο κύκλο ζωής (**reticular pattern**)

ΕΠΙΚΤΗΤΟΙ ΣΠΙΛΟΚΥΤΤΑΡΙΚΟΙ ΣΠΙΛΟΙ

- φάση αναπτύξεως
- φάση ηρεμίας
- φάση σταδιακής υποστροφής
- έως ενηλικίωση
- ενήλικη ζωή
- μεγάλη ηλικία

κατά την γέννηση

1/100 έχει έναν σπίλο

εφηβική ηλικία

15 - 40 σπίλοι

50 ετών

4 σπίλοι

80 ετών

0 σπίλοι

ΚΛΙΝΙΚΑ

ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΕΣΣ

- Μικρό μέγεθος
 - $< 1\text{cm.}$
 - $> 1,5\text{ cm.} =$ Δυσπλαστικός ή συγγενής
- Ομοιόμορφος χρωματισμός
- Συμμετρία
- Σαφής αφορισμός
- Διατήρηση δερματικών γραμμών εντός του σπίλου



ΣΠΙΛΟΚΥΤΤΑΡΙΚΟΙ ΣΠΙΛΟΙ

- στην επιδερμίδα (συνδεσμικοί),
- στο χόριο (δερματικοί),
- ή και στα δύο μαζί (μεικτοί)

Ο διαχωρισμός σε **συνδεσμικό,**
μεικτό, χοριακό,
αντιπροσωπεύει τις διάφορες
φάσεις ζωής του σπύλου: ξεκινάει
σαν συνδεσμικός, γίνεται μεικτός
και τέλος χοριακός.

ΤΟ ΧΡΩΜΑ εξαρτάται: από τις
συνδεσμικές θήκες, από τα συνδεσμικά
μελανοκύτταρα.

- συνδεσμικός = σκούρος
- μεικτός = λιγότερο μελαγχρωματικός
- Χοριακός = χροιά φυσιολογικού δέρματος



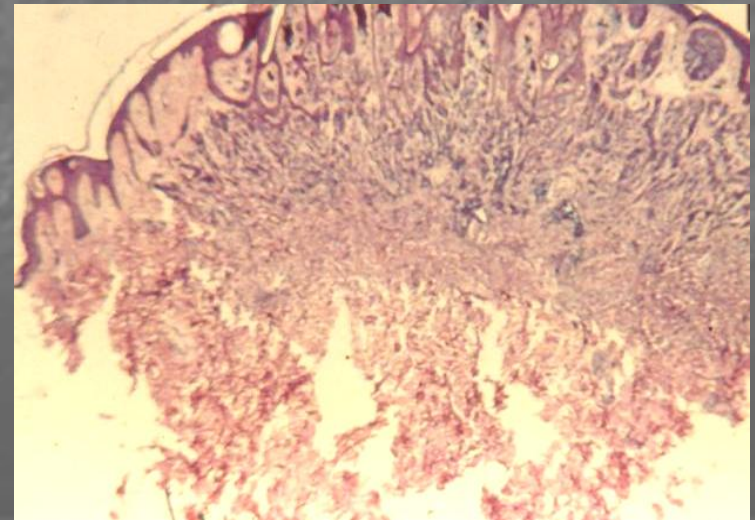
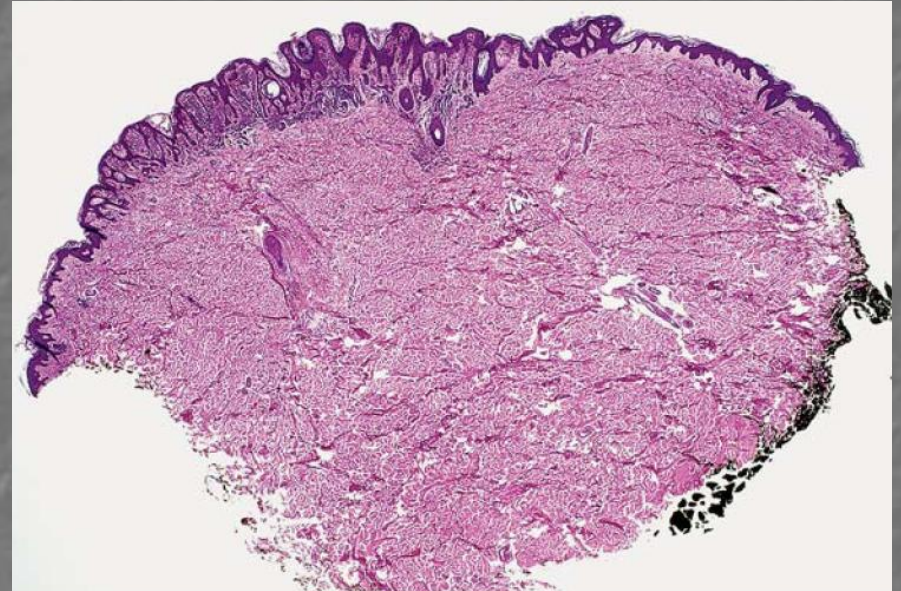
Η ΔΙΟΓΚΩΣΗ εξαρτάται: από τον αριθμό
θηκών, κυττάρων και το υπόστρωμα.

- συνδεσμικός = επίπεδος
- μεικτός = επηρμένος
- Χοριακός = πολύ επηρμένος



ΙΣΤΟΛΟΓΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΕΣΣ

- Μικρό μέγεθος
- Συμμετρία
- Απότομος καθορισμός στα πλάγια και κάτω
- Ομαδοποίηση σπιλοκυττάρων σε θήκες
- Φυσιολογική ωρίμανση σπιλοκυττάρων



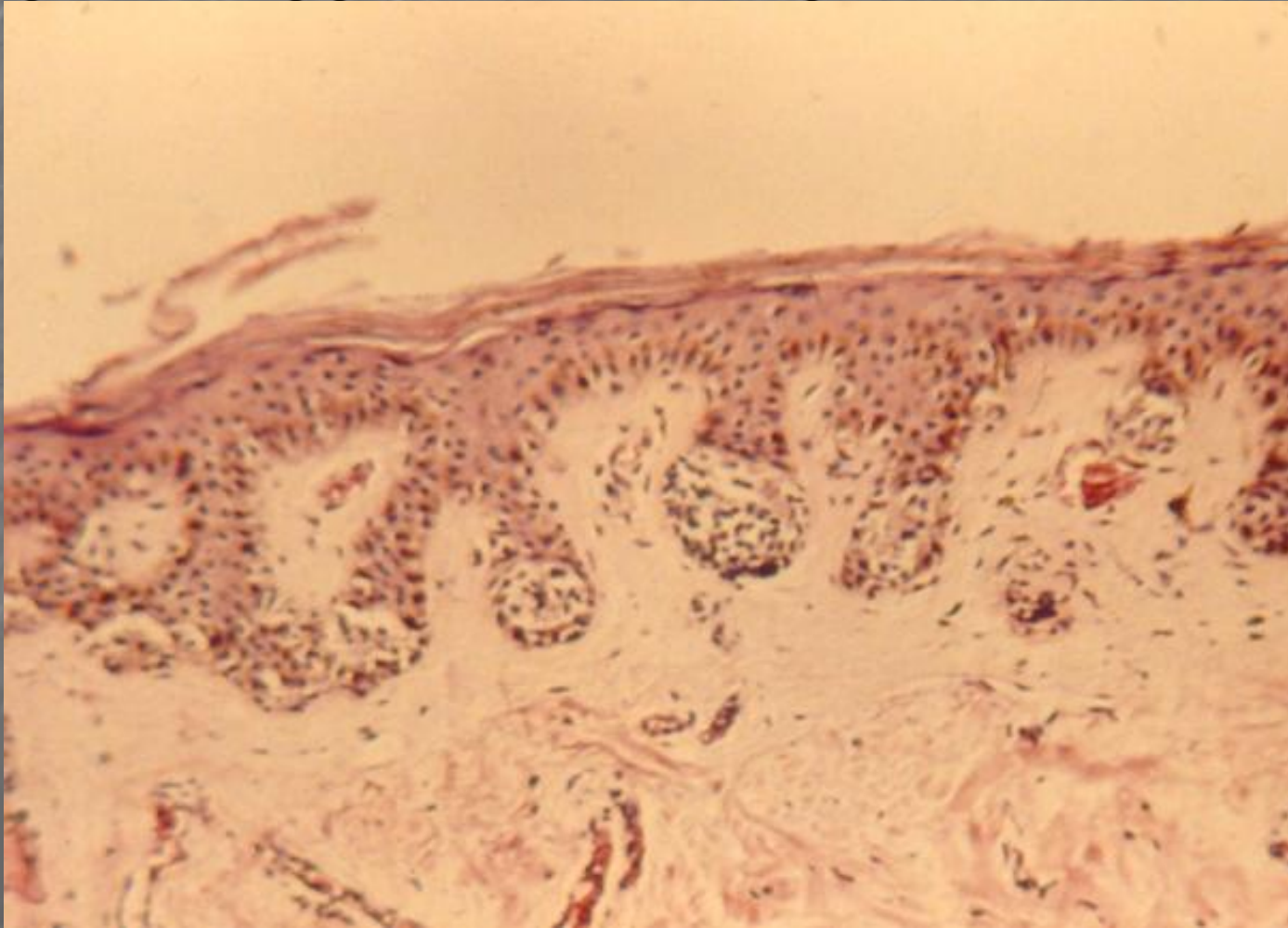
ΣΥΝΔΕΣΜΙΚΟΣ ΣΠΙΛΟΣ

Κηλίδες ή ελαφρά υπερυψωμένες βλατίδες.
Χρώμα καφέ έως βαθύ μαύρο.



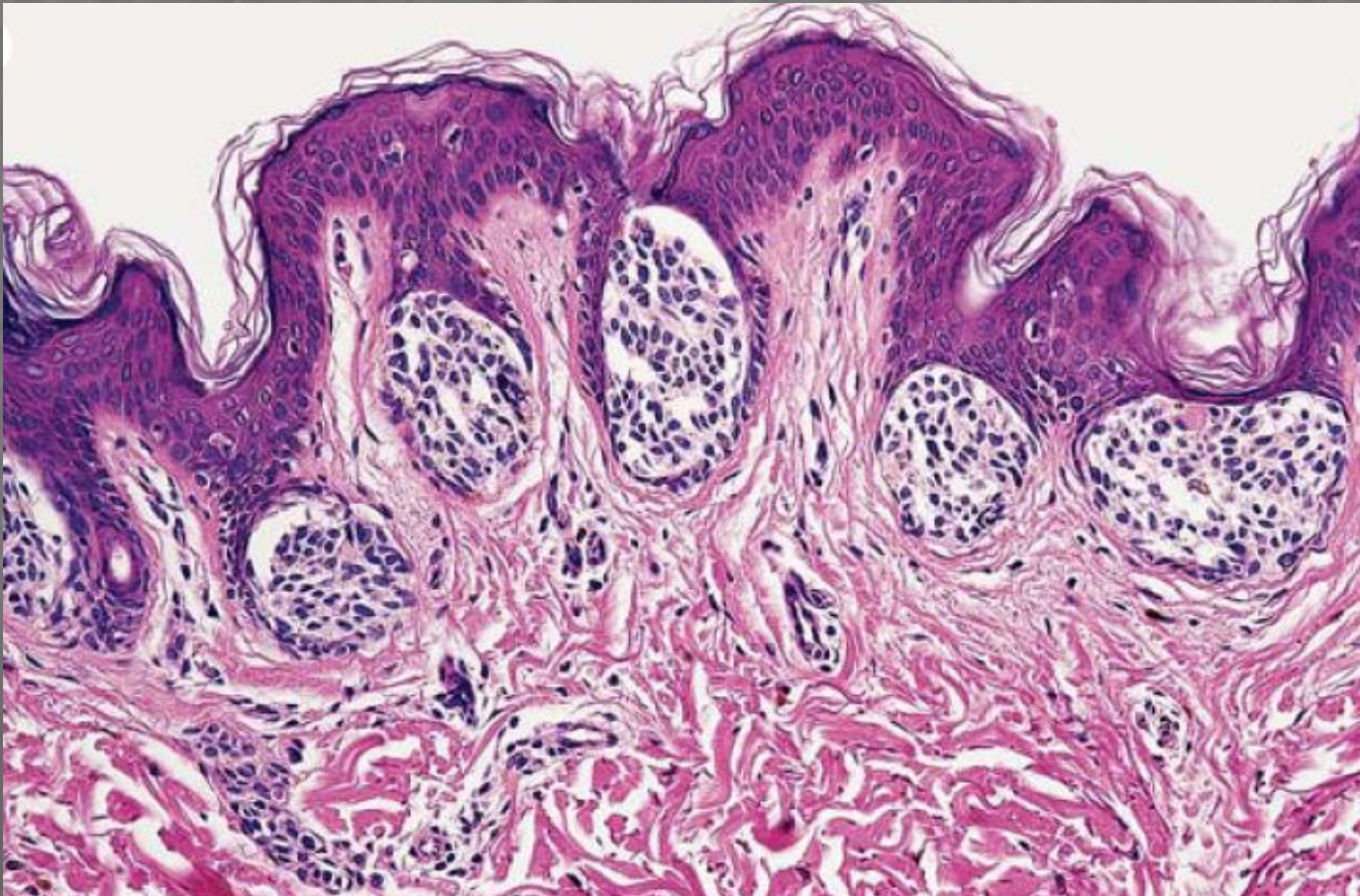
ΣΥΝΔΕΣΜΙΚΟΣ ΣΠΙΛΟΣ

Τα επιδερμικά μελανοκύτταρα (σπιλοκύτταρα) είναι οργανωμένα σε θήκες στο δερμοεπιδερμικό σύνδεσμο.

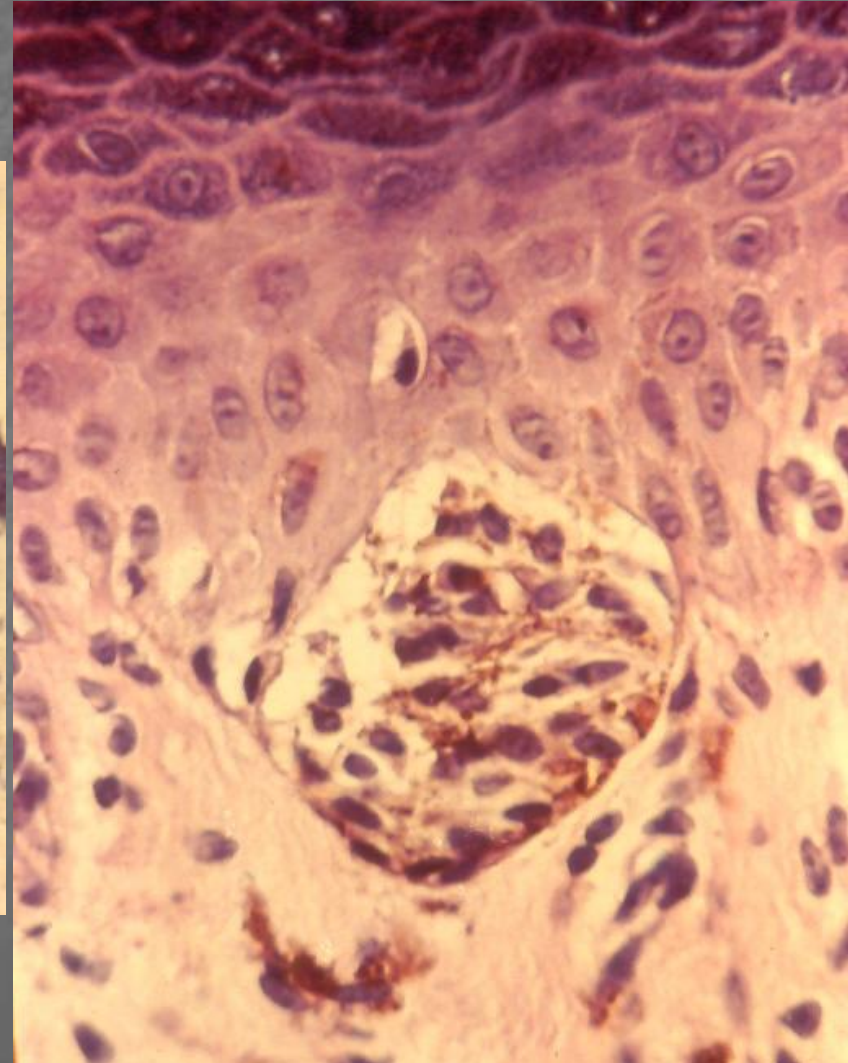
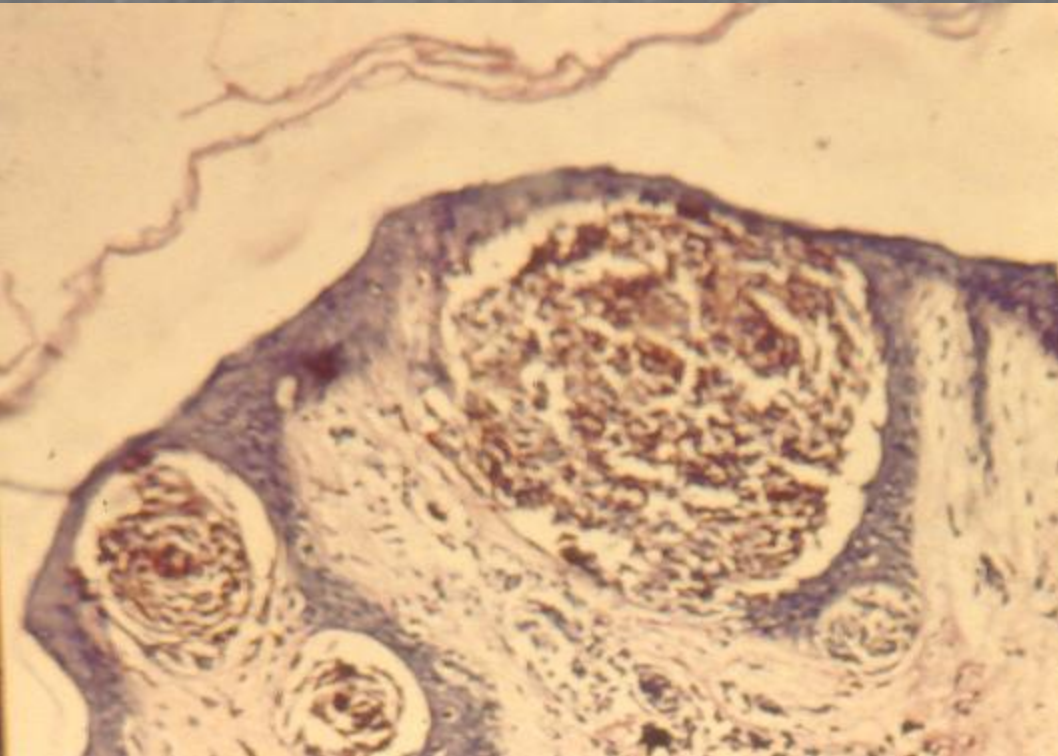


ΣΥΝΔΕΣΜΙΚΟΣ ΣΠΙΛΟΣ

Τα επιδερμικά μελανοκύτταρα (σπιλοκύτταρα) είναι οργανωμένα σε θήκες στο δερμοεπιδερμικό σύνδεσμο.



ΣΥΝΔΕΣΜΙΚΟΣ ΣΠΙΛΟΣ



ΣΥΝΔΕΣΜΙΚΟΣ ΣΠΙΛΟΣ

στα παιδιά	100%
στους νέους	50%
άνω των 50 ετών	10%

ΣΥΝΔΕΣΜΙΚΟΣ ΣΠΙΛΟΣ

Στις παλάμες, πέλματα και
γεννητικά όργανα οι σπίλοι
παραμένουν συνδεσμικοί.



ΣΥΝΔΕΣΜΙΚΟΣ ΣΠΙΛΟΣ

Στις περιοχές αυτές η ωρίμανση των σπιλοκυττάρων είναι πολύ αργή.

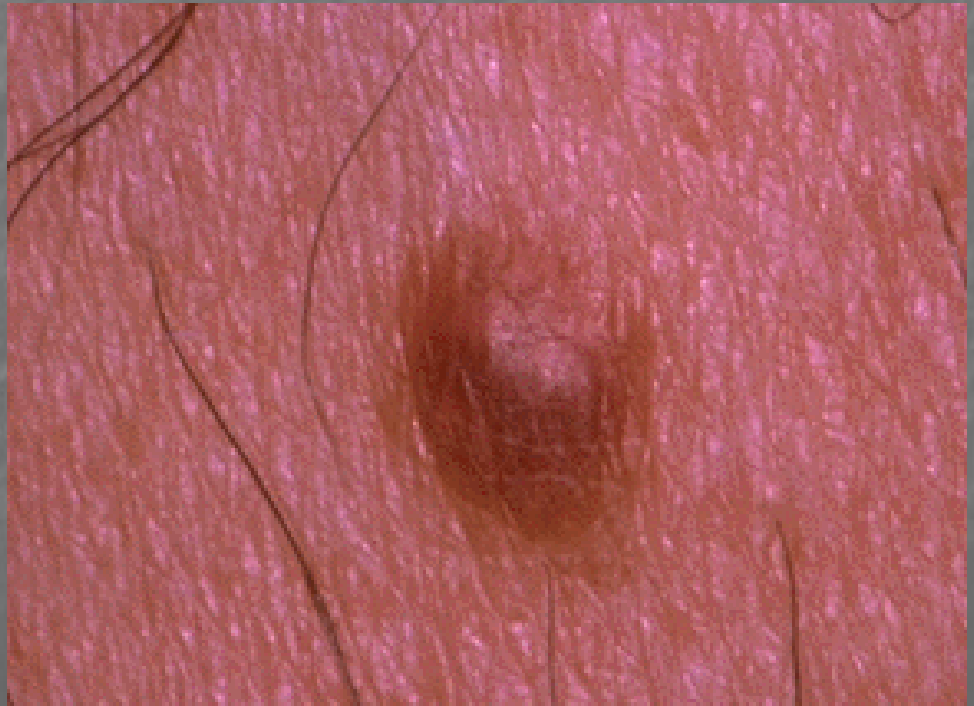


ΜΕΙΚΤΟΣ ΣΠΙΛΟΣ

Ελαφρώς επηρμένοι ή θολωτοί.

Μαλθακή ή θηλωματώδη επιφάνεια.

Χρώμα ανοικτό καφέ έως καφέ σκούρο. Με τρίχες.



ΜΕΙΚΤΟΣ ΣΠΙΛΟΣ

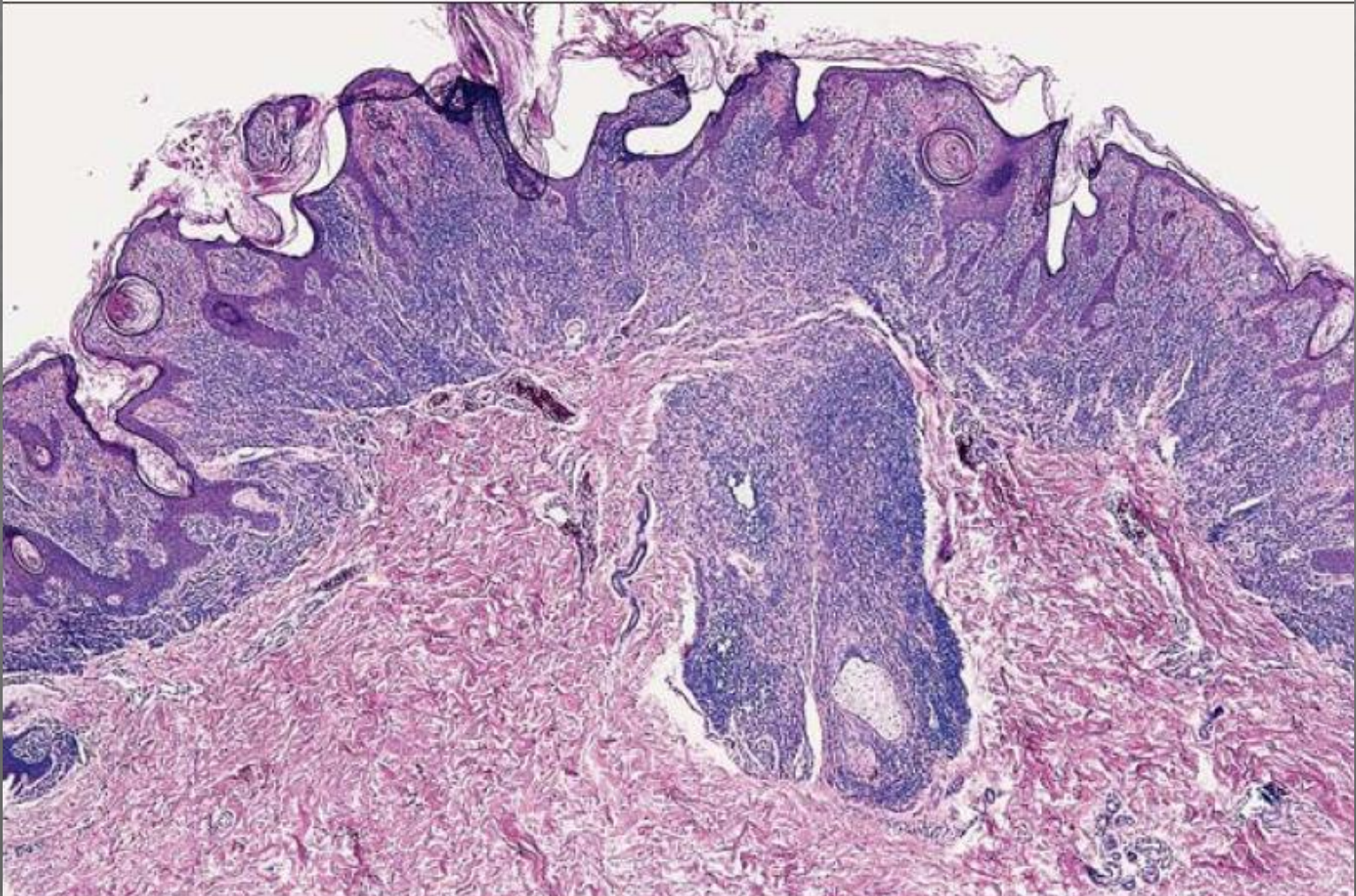


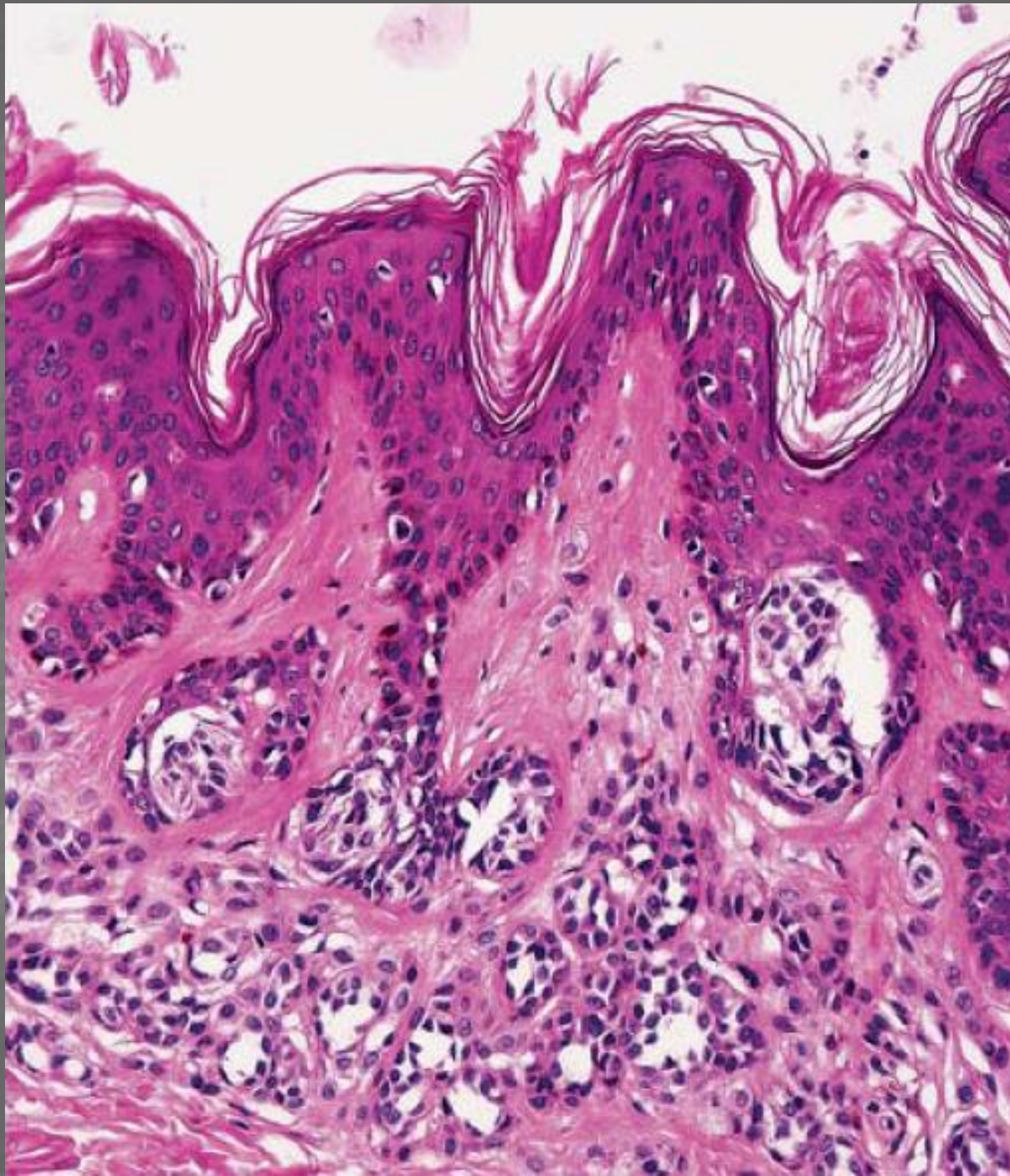


ΜΕΙΚΤΟΣ
ΣΠΙΛΟΣ

ΜΕΙΚΤΟΣ ΣΠΙΛΟΣ

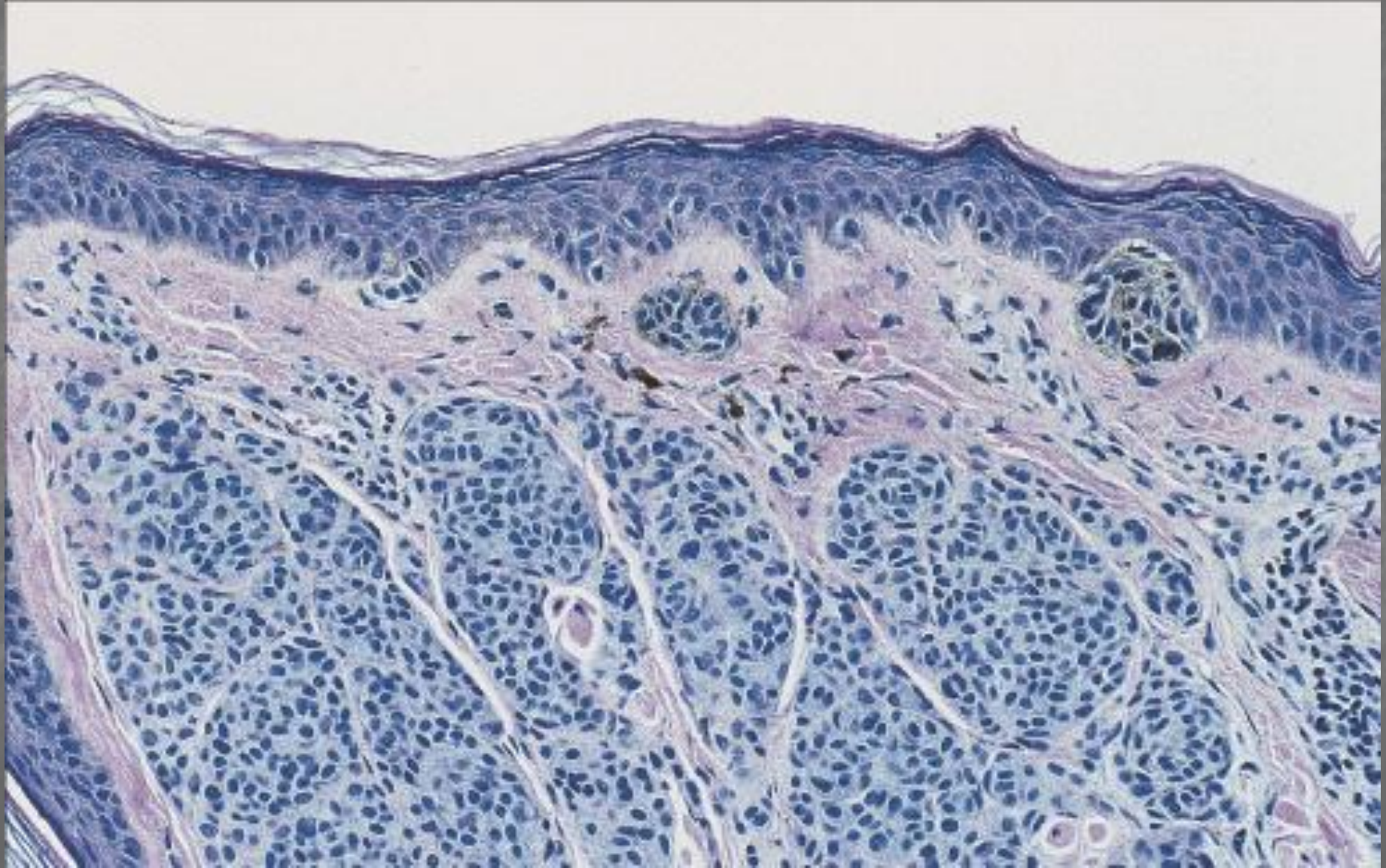
Χαρακτηρίζεται από θήκες στο δερμοεπιδερμικό σύνδεσμο και στο χόριο.





ΜΕΙΚΤΟΣ ΣΠΙΛΟΣ

ΜΕΙΚΤΟΣ ΣΠΙΛΟΣ



ΜΕΙΚΤΟΙ ΣΠΙΛΟΙ

ΣΠΙΛΟΣ UNNA

Θηλωματώδης, μαλθακός, κορμό, άκρα ,
λαιμό.



ΜΕΙΚΤΟΙ ΣΠΙΛΟΙ

ΣΠΙΛΟΣ Miescher

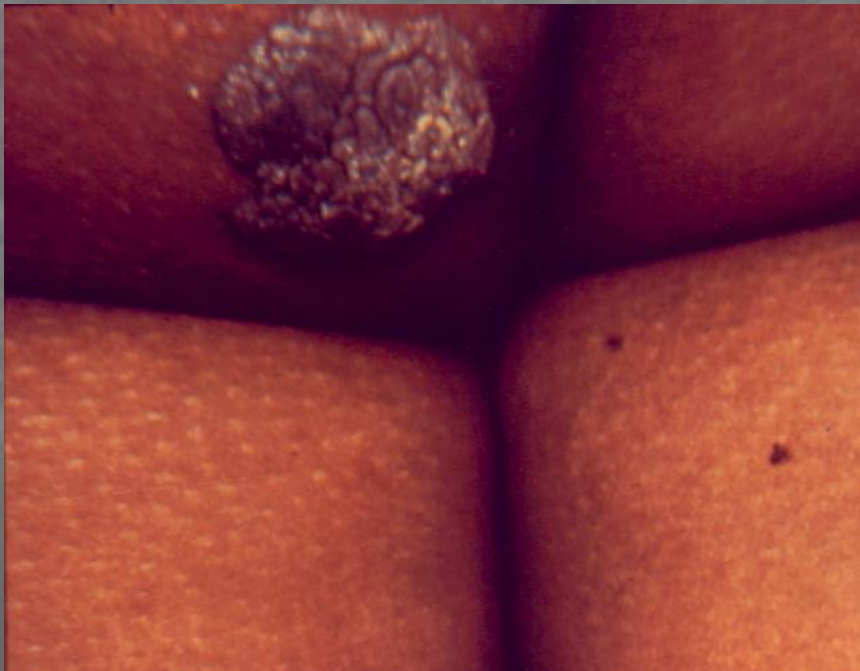
Υποσκληρη, θολωτή, λεία, βλατίδα καφεοειδούς ή χρώματος φυσιολογικού στο πρόσωπο [Unna 1885, Miescher 1956, Magana-Garcia and Ackerman 1990]. **δ.δ από BCC**



Σπιλ. Σπίλοι των γεννητ. οργάνων και πτυχών

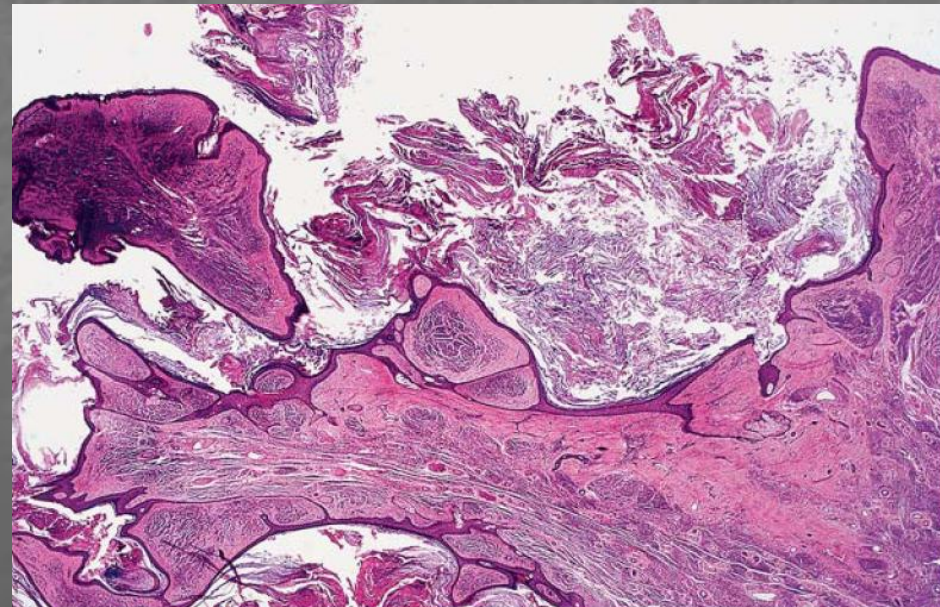
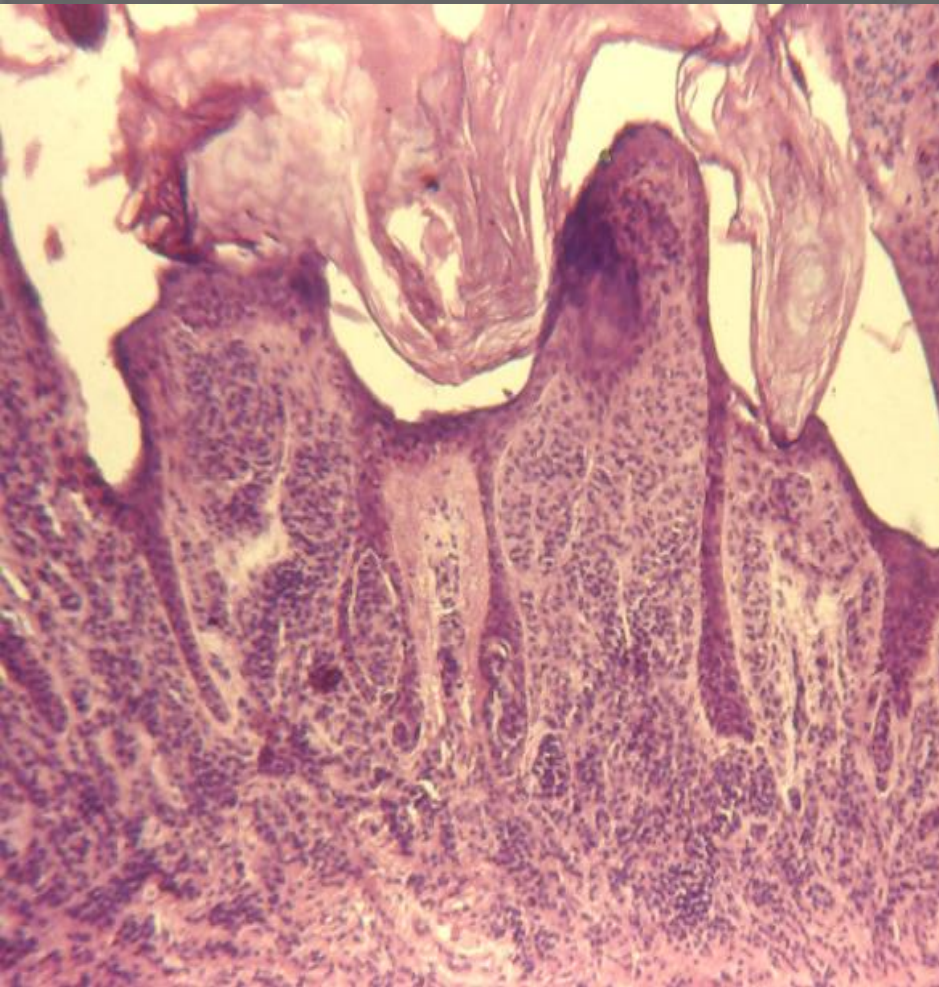


Η επιδερμίδα σαν
εφηλίδα ή
σμηγμ. μυρμηκία.



Σπιλ. Σπίλοι των γεννητ. οργάνων και πτυχών

Η επιδερμίδα σαν
εφηλίδα ή
σμηγμ. μυρμηκία.



ΧΟΡΙΑΚΟΣ ΣΠΙΛΟΣ

Ο πιο συχνός τύπος.

Βλατίδες θολωτές, μαλθακές, θηλωματώδεις ή πολυποειδείς, ιδιαιτέρως στις πτυχές.

Χρώμα φυσιολογικού δέρματος.

Σκληρές τρίχες.

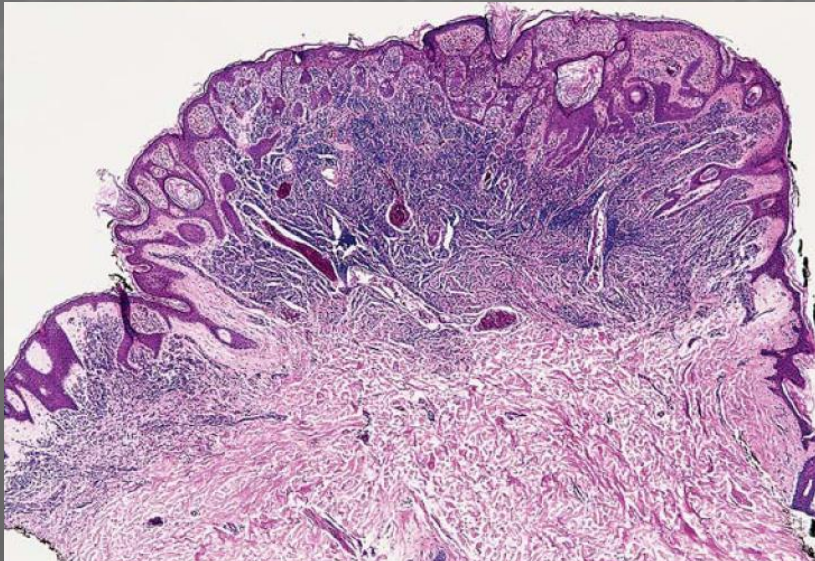
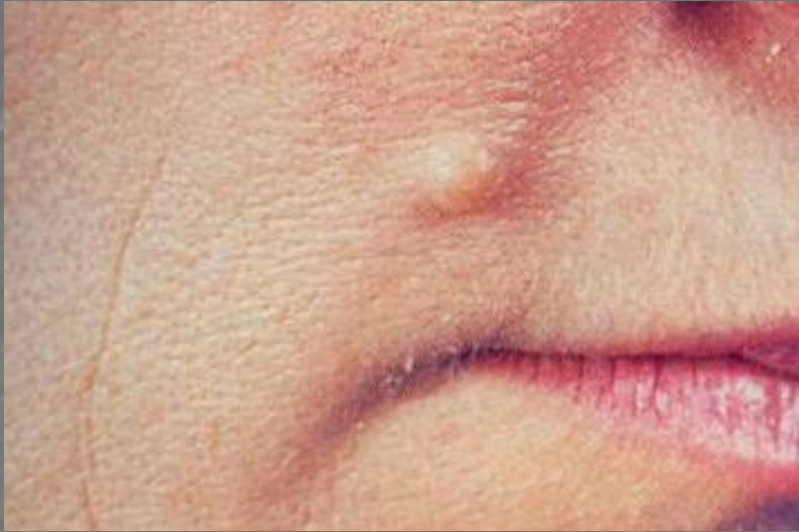


ΧΟΡΙΑΚΟΣ ΣΠΙΛΟΚΥΤΤΑΡΙΚΟΣ ΣΠΙΛΟΣ

- Χωρίς χρώμα

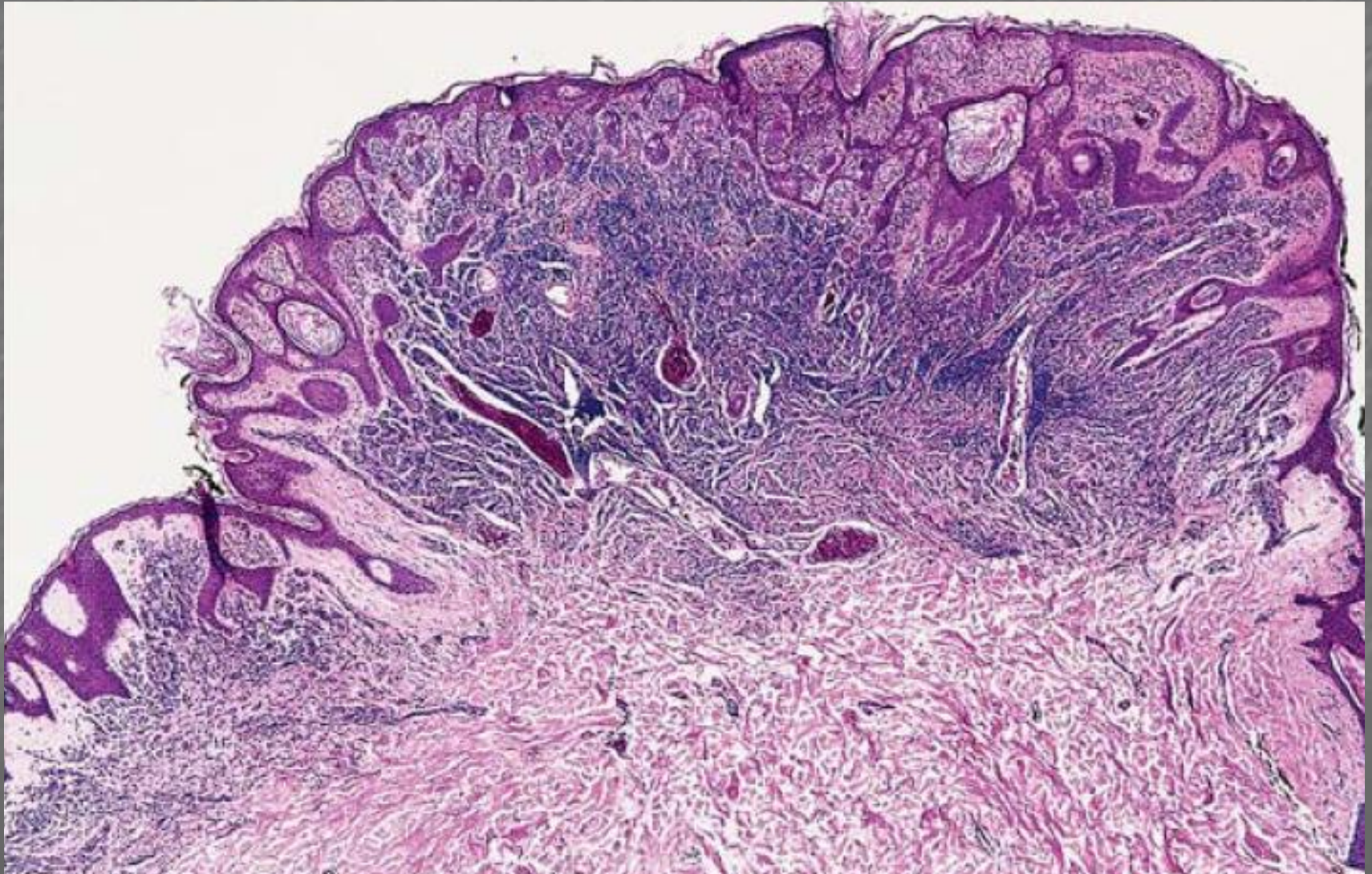


ΧΟΡΙΑΚΟΣ ΣΠΙΛΟΣ



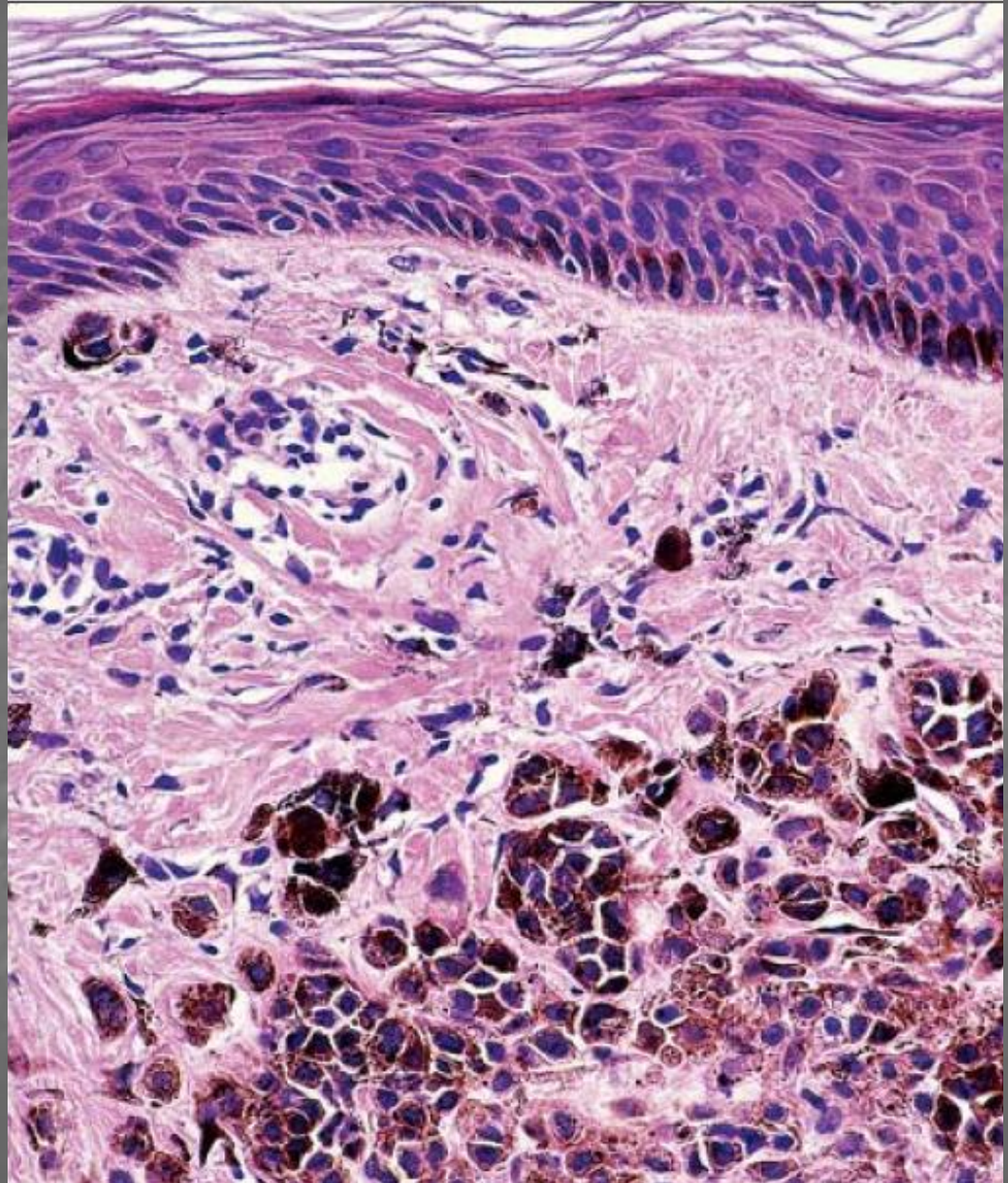
ΧΟΡΙΑΚΟΣ ΣΠΙΛΟΣ

Χαρακτηρίζεται από θήκες στο χόριο.



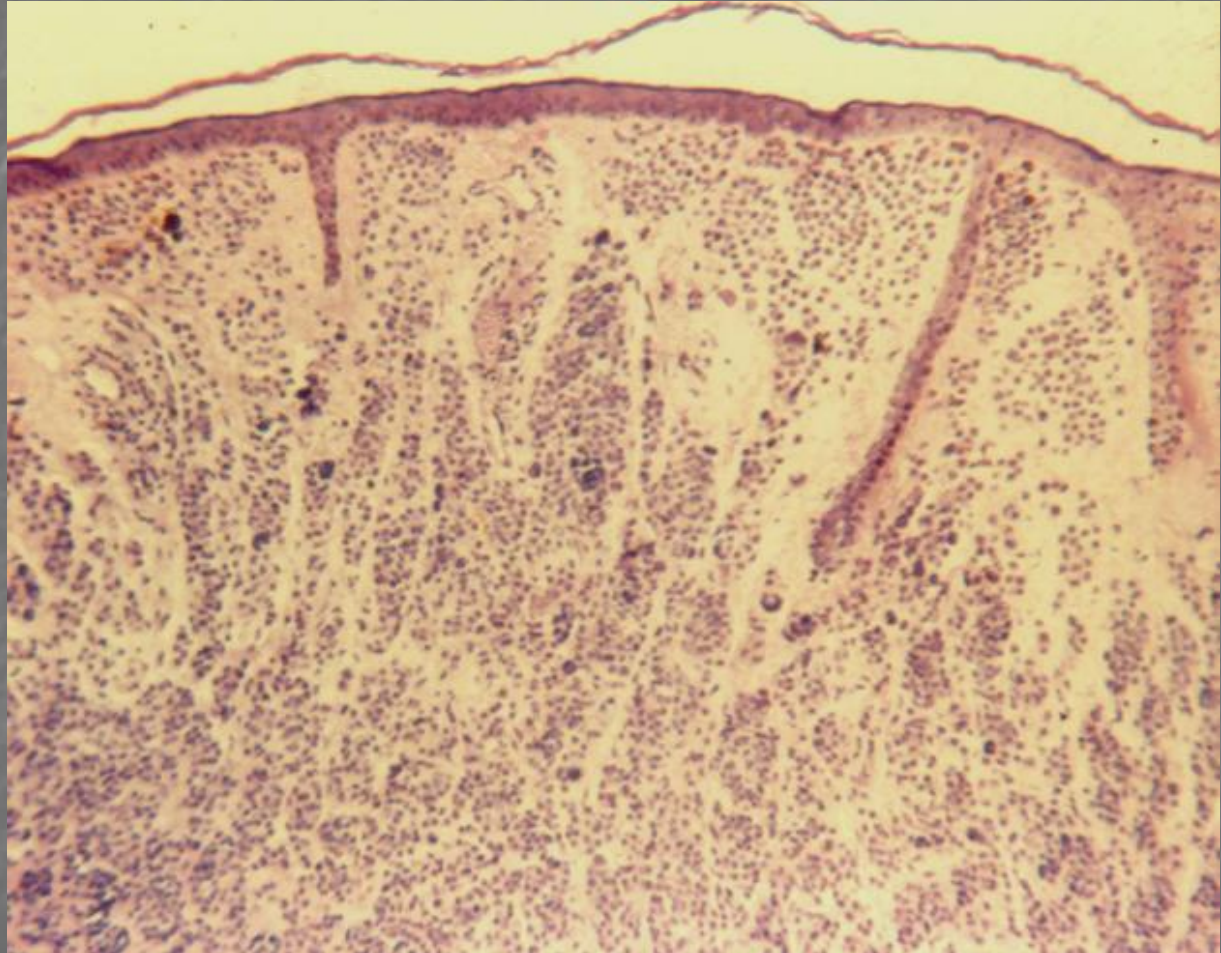
ΧΟΡΙΑΚΟΣ ΣΠΙΛΟΣ

Στο άνω χόριο τα
σπιλοκύτταρα Α
παίρνουν διάταξη
γιγαντοκυττάρων.

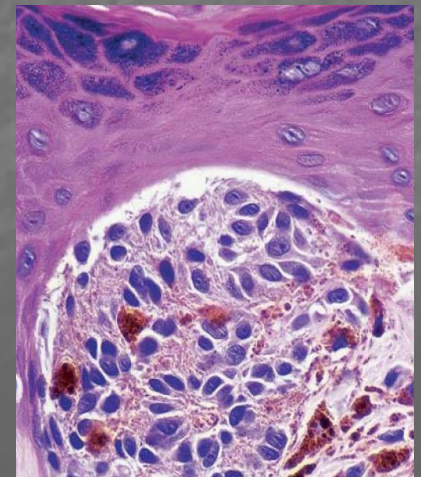
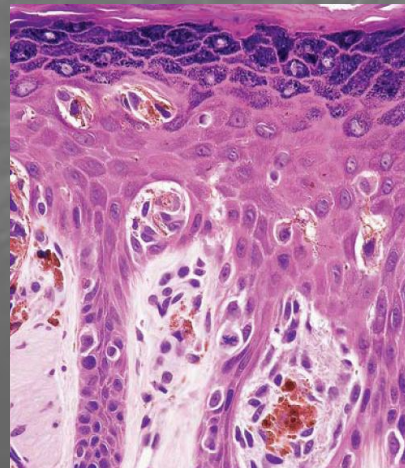
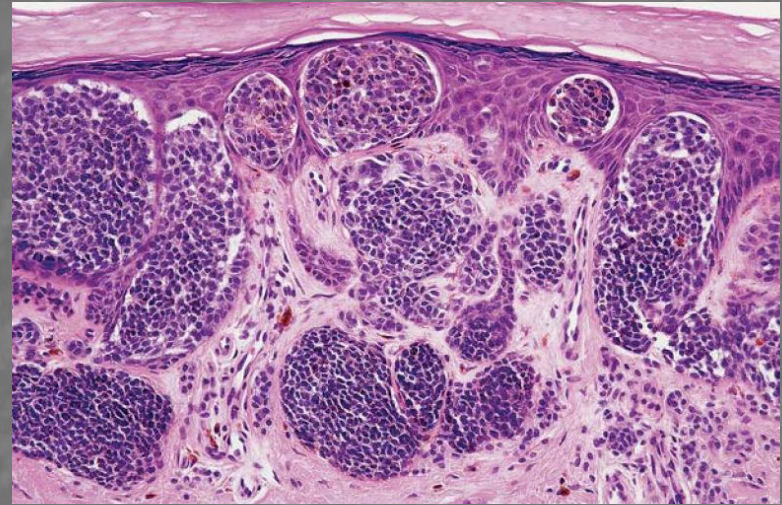
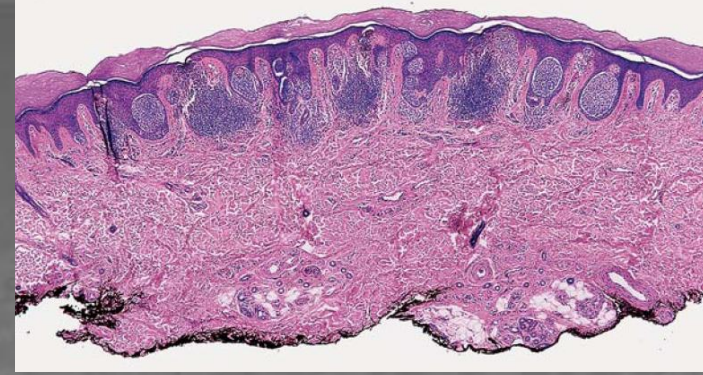


ΧΟΡΙΑΚΟΣ ΣΠΙΛΟΣ

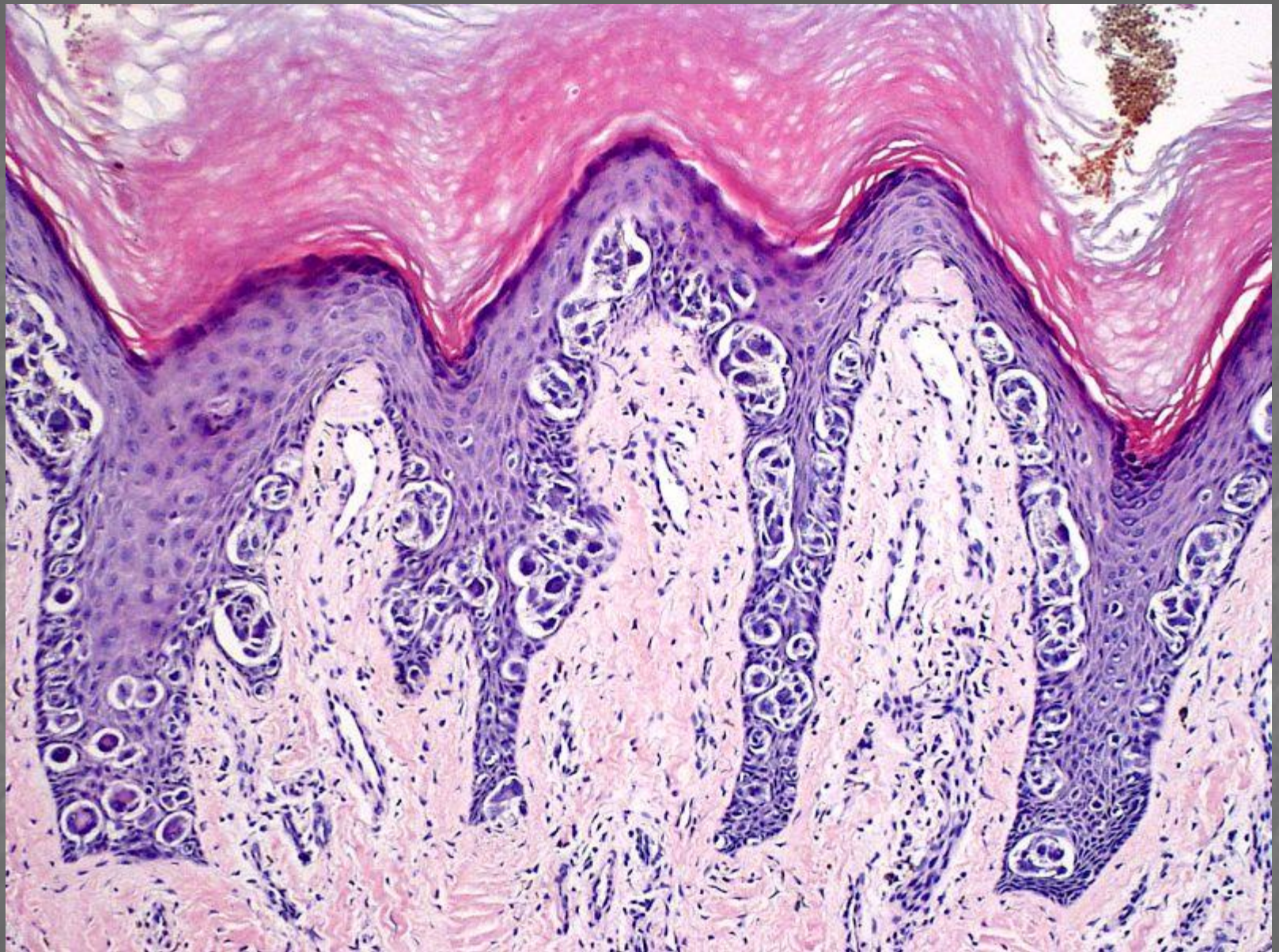
Όσο κατεβαίνουν, οι
θήκες γίνονται
μικρότερες,
με σπλοκύτταρα B,
σαν κορδόνια,
δαντέλα,
αδαμαντοειδείς,
ή
με σπλοκύτταρα C,
νευροειδείς.



ΣΣ των άκρων



Μοιάζουν με απλές εφηλίδες,
αλλά είναι μεικτοί με
επιμύκηση μεσοθ. καταδύσεων
και κύτταρα Α στο χόριο.

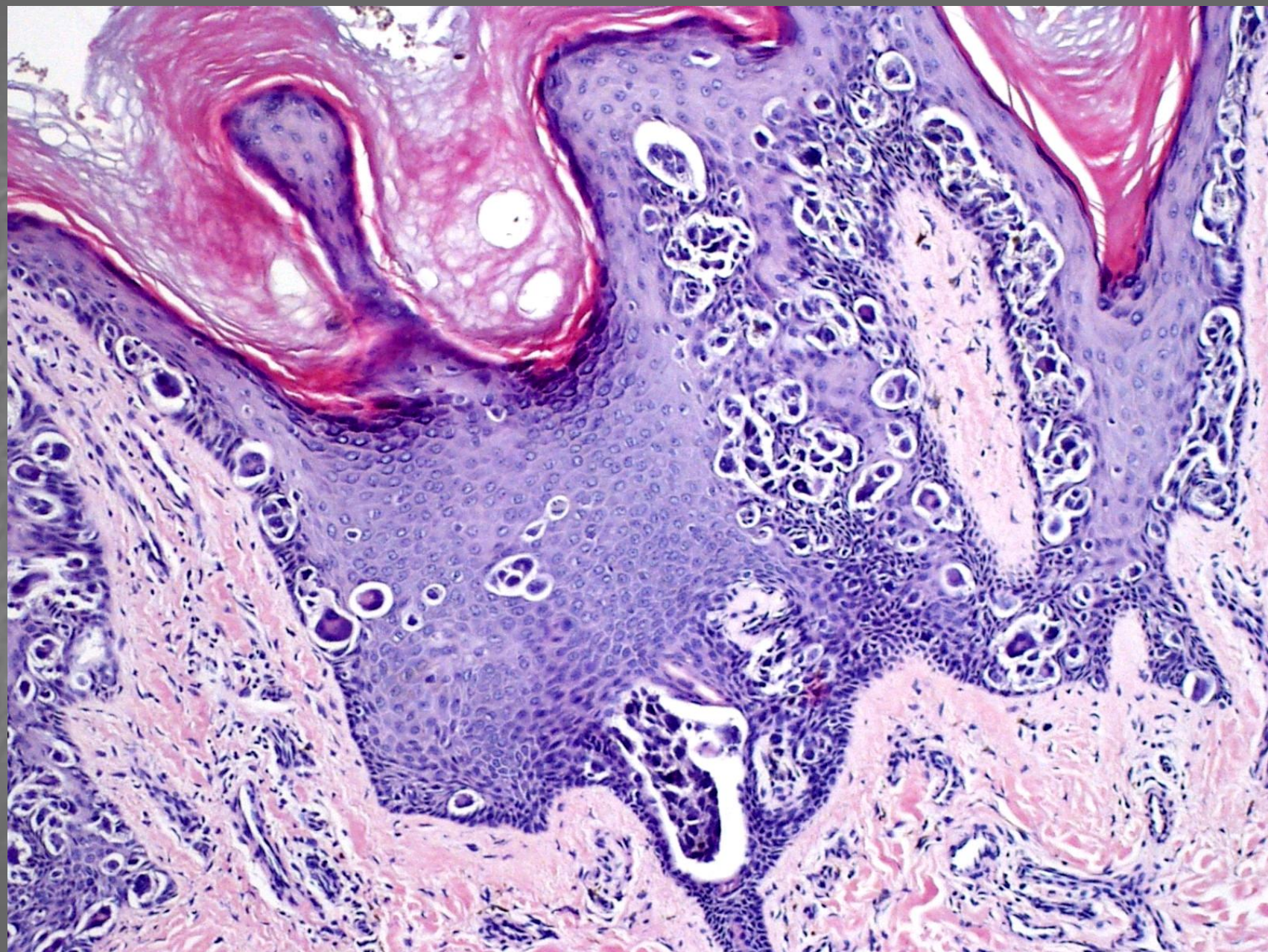


Σπιλ. Σπίλοι των άκρων ή σπίλοι με
ενδοεπιδερμική άνοδο των κυττάρων (acral
nevus, MANIACS) "**Melanocytic nevus with
intraepidermal ascent of cells**"

- 1/3 ενδοεπιδερμική μετανάστευση
μελανοκυττάρων
- Αρχιτεκτονικές ατυπίες.



- **Ομοιότητα με μελάνωμα**



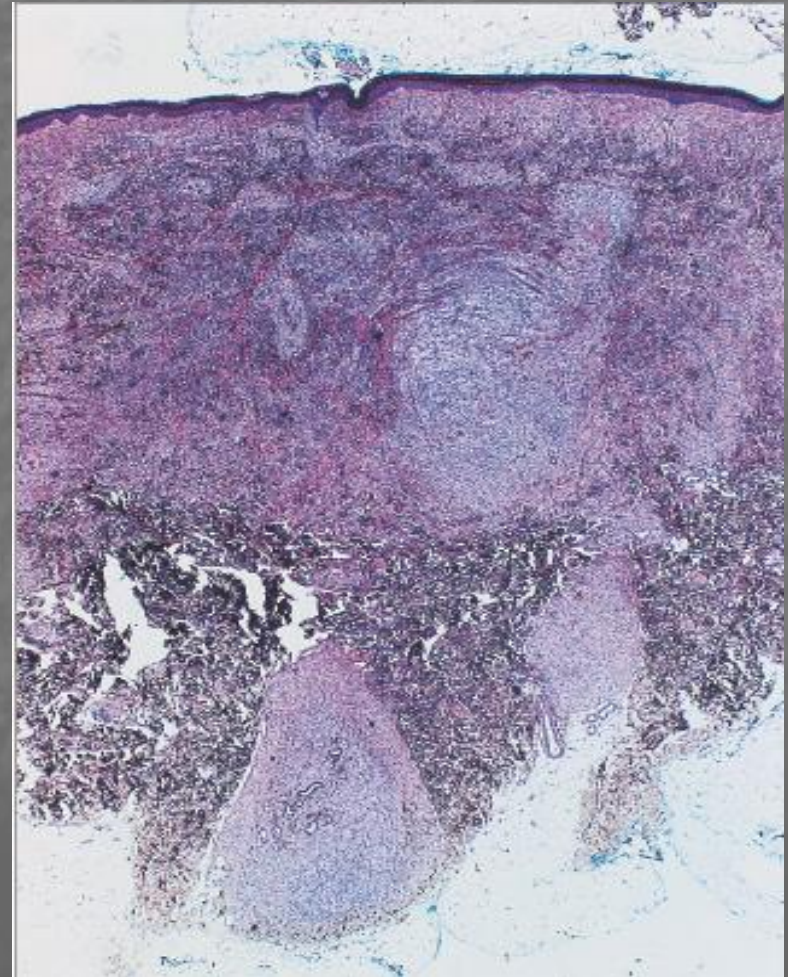
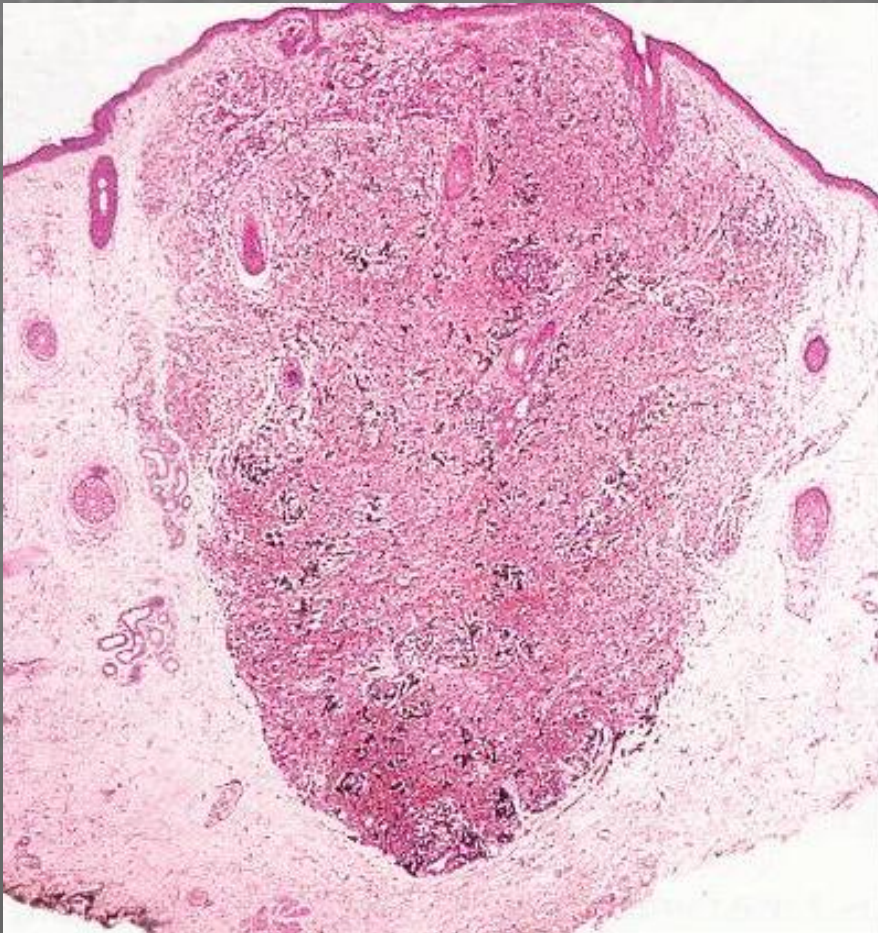
Linear Arrangement of Multiple Deep Penetrating Nevi. Report of First Case and Review of Literature

Akmal S. Hassan, MD; Klaus W. Schulte, MD; Thomas Ruzicka, MD; Mosaad Megahed, MD

Arch Dermatol. 2003;139(12):1608-1610.



Βαθεία διεισδύων σπίλος (Deep penetrating nevus or plexiform spindle cell nevus)



ΔΕΡΜΑΤΟΣΚΟΠΗΣΗ

ΕΠΙΚΤΗΤΩΝ

ΣΠΙΛΟΚΥΤΤΑΡΙΚΩΝ ΣΠΙΛΩΝ

ΠΡΟΤΥΠΑ ΣΠΙΛΩΝ (*I. Zalaudek*)

- **ΔΙΚΤΥΩΤΟ**
- **ΣΦΑΙΡΟΕΙΔΕΣ**
- **ΜΕΙΚΤΟ ΜΕ ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΑ ΣΦΑΙΡΙΔΙΑ**
- **ΜΕΙΚΤΟ ΜΕ ΚΕΝΤΡΙΚΑ ΣΦΑΙΡΙΔΙΑ**
- **ΑΚΑΘΟΡΙΣΤΟ**

ΠΡΟΤΥΠΑ ΣΠΙΛΩΝ

ΜΕΛΑΓΧΡΩΜΑΤΙΚΟ ΔΙΚΤΥΟ

- **ΔΙΚΤΥΩΤΟ ΠΡΟΤΥΠΟ** (reticular pattern)
- **ΟΜΟΓΕΝΕΣ /ΑΜΟΡΦΟ/ΧΩΡΙΣ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΤΥΠΟ** (Homogeneous/amorphous (structureless) pigmentation)

ΣΦΑΙΡΙΔΙΑ

- **ΠΡΟΤΥΠΟ ΣΦΑΙΡΙΔΙΩΝ ΚΑΤΑ ΟΜΑΔΕΣ**
(Aggregated globules)
- **ΠΡΟΤΥΠΟ ΔΙΚΗΝ ΠΛΑΚΟΣΤΡΩΤΟΥ**
(Cobblestone pattern = dermal naevi)

ΠΡΟΤΥΠΑ ΣΠΙΛΩΝ

ΜΕΛΑΓΧΡΩΜΑΤΙΚΟ ΔΙΚΤΥΟ

- ΔΙΚΤΥΩΤΟ ΠΡΟΤΥΠΟ (reticular pattern)
- ΟΜΟΓΕΝΕΣ ΠΡΟΤΥΠΟ /ΑΜΟΡΦΟ/ΧΩΡΙΣ ΣΤΟΙΧΕΙΑ (Homogeneous/amorphous (structureless) pigmentation)

ΣΠΙΛΟΙ ΜΕ ΔΙΚΤΥΩΤΟ ΠΡΟΤΥΠΟ

ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ

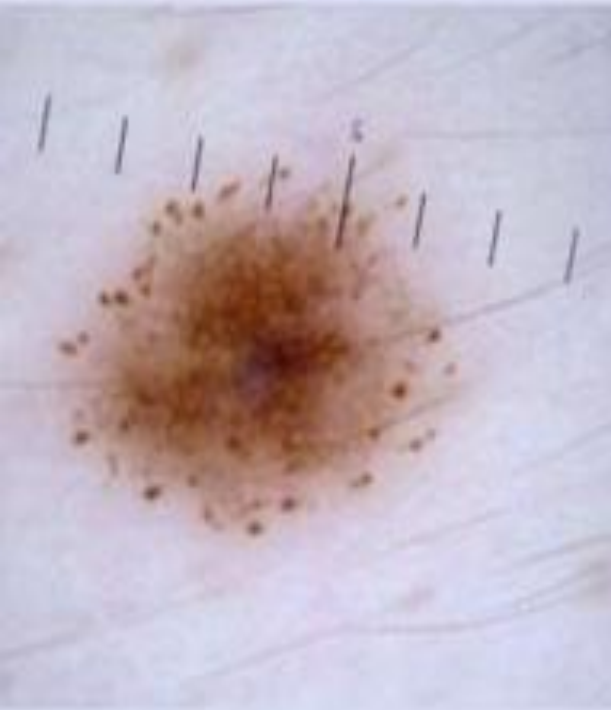
- Επίκτητοι, όψιμοι, μέσω εξωγενούς οδού λόγω διαλλείπουσας έκθεσης στον ήλιο
- **Στον κορμό (άνω και μέση πλάτη)**
- **Οι πιο συχνοί στους ενήλικες μετά τα 20 έτη και με δυναμική στην εξέλιξη.**
- Μικροί (< 6 mm) ή μεγάλοι (6 mm και πλέον), συνήθως < 15 mm, επίπεδοι ή ελαφρώς επηρμένοι, καφέ ή μαύροι λίγοι ή εκατοντάδες,
- Οι μικροί συμμετρικοί και μονόμορφοι.
- Ενίοτε καταλήγουν ως ομογενείς/άμορφοι.
- Διαδερμική αποβολή ή Υποστροφή

Δερματοσκοπικά Ηλικιακά προτυπα σε Δικτυωτούς σπίλους

Σε νεαρούς ενήλικες (14 - 25) δικτυωτός σπίλος με περιφερικό δακτύλιο από καφέ σφαιρίδια σαν σημείο συμμετρικής μεγένθυσης. Σε ενήλικες αποκλειστικά δικτυωτός σπίλος. Σε ηλικιωμένους(70-90) υποστροφή του σπίλου.

we are born and we die without nevi

Growth



Stabilization



Involution



Adolescence

Adulthood

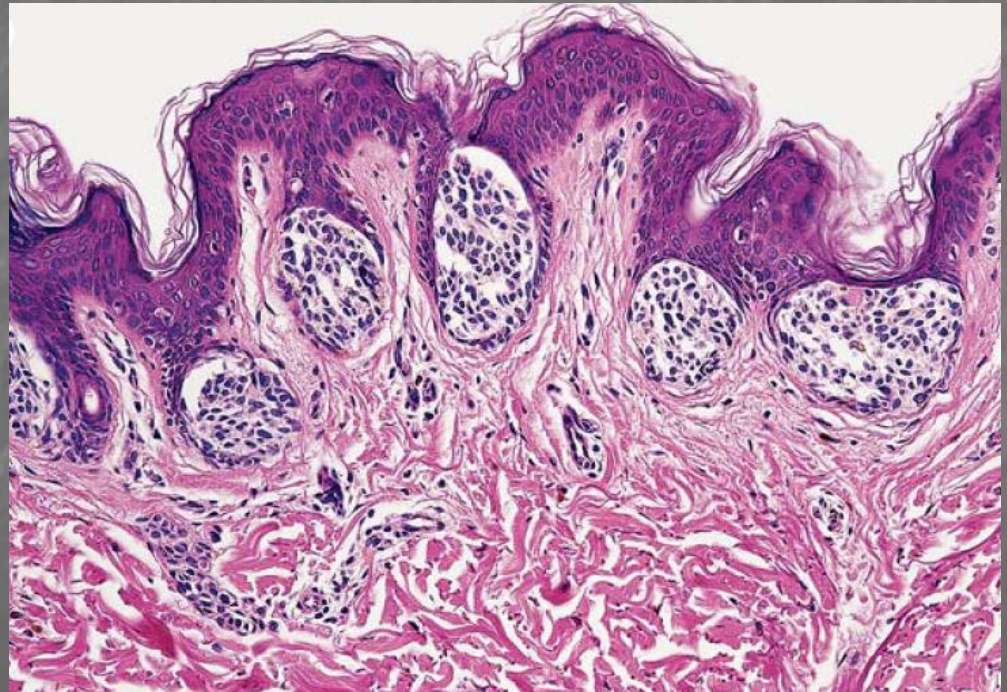
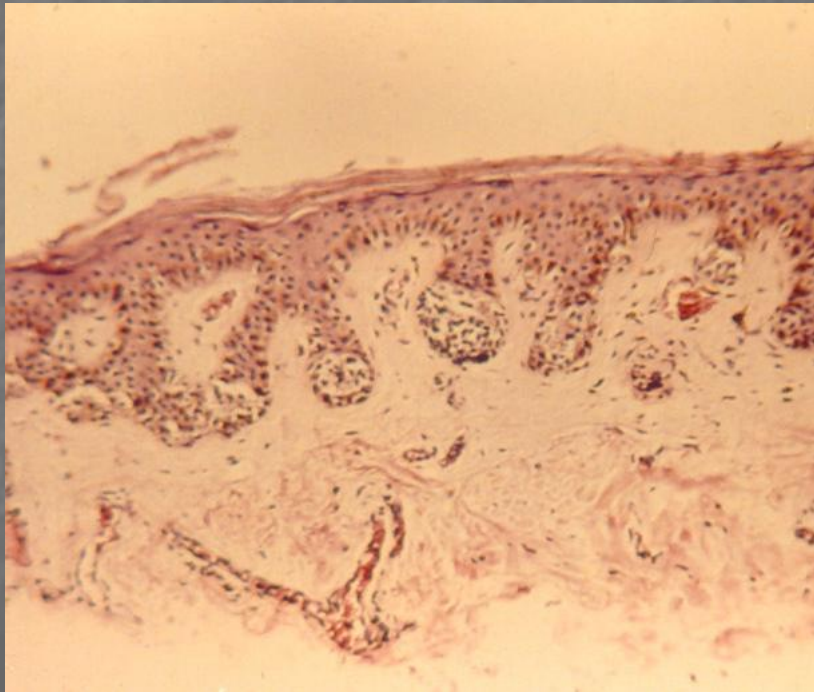
Elderly

ΔΙΚΤΥΩΤΟΙ ΣΠΙΛΟΙ –ΙΣΤΟΛΟΓΙΑ

- Συνδεσμικοί ή μεικτοί με μελαγχρωματικές, λεπτές μεσοθηλαίες καταδύσεις, που αντιστοιχούν δερματοσκοπικά στο δίκτυο.

ΔΙΚΤΥΩΤΟΙ ΣΠΙΛΟΙ –ΙΣΤΟΛΟΓΙΑ ΣΥΝΔΕΣΜΙΚΟΣ ΣΠΙΛΟΣ

Τα επιδερμικά μελανοκύτταρα (σπιλοκύτταρα) είναι οργανωμένα σε θήκες στο δερμοεπιδερμικό σύνδεσμο.



ΣΥΝΔΕΣΜΙΚΟΣ ΣΠΙΛΟΣ (CLARK)

- **ΔΙΚΤΥΩΤΟ ΠΡΟΤΥΠΟ** (το πιο συχνό)
- **ΣΦΑΙΡΟΕΙΔΕΣ ΠΡΟΤΥΠΟ**
- **ΟΜΟΓΕΝΕΣ ΠΡΟΤΥΠΟ**

Δικτυωτό πρότυπο

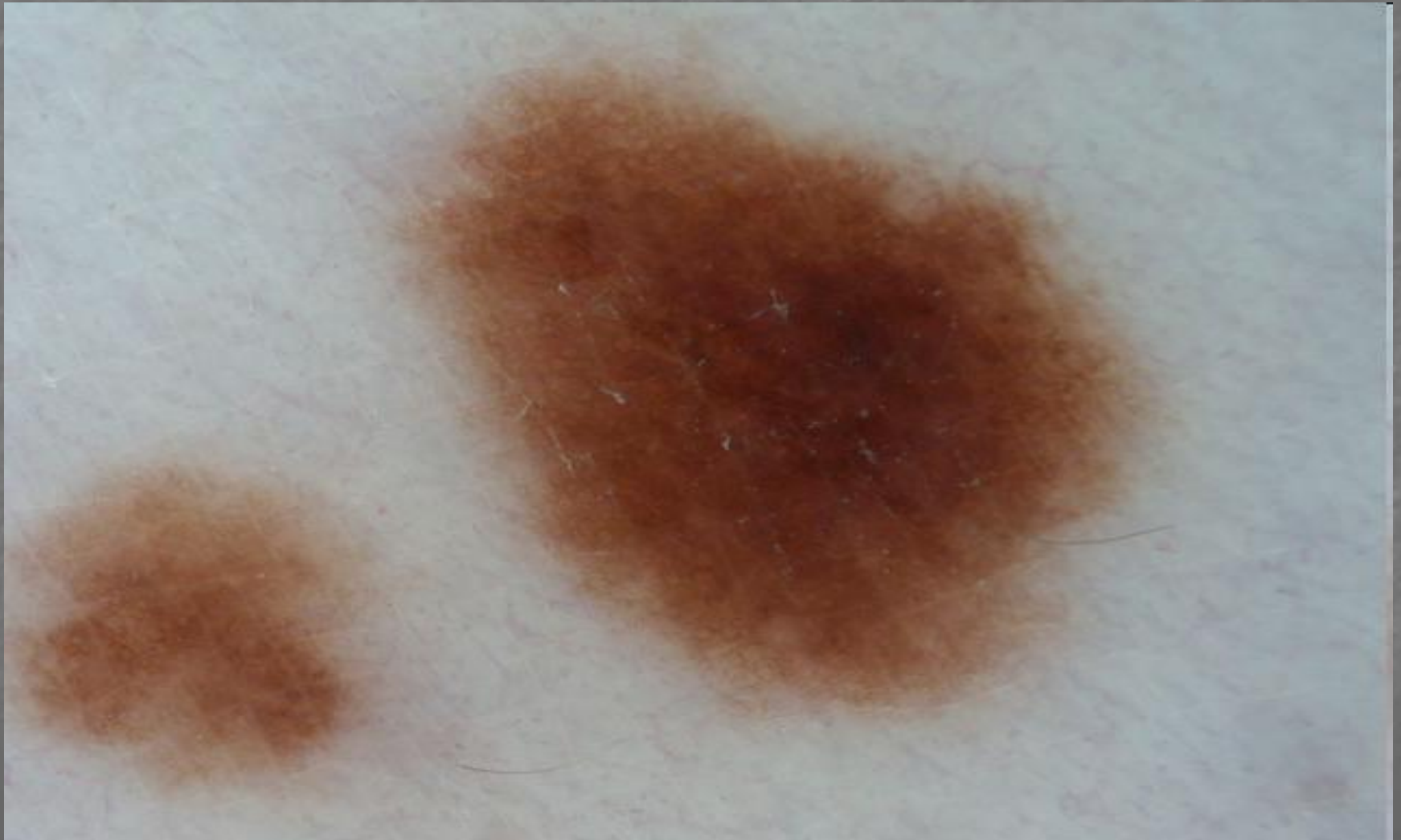


ΣΦΑΙΡΟΕΙΔΕΣ ΠΡΟΤΥΠΟ ΣΤΟΥΣ ΣΥΝΔΕΣΜΙΚΟΥΣ ΣΠΙΛΟΥΣ



Τα σφαιρίδια στους
συνδεσμικούς
σπίλους είναι
συνήθως απόντα.
Όταν υπάρχουν είναι
ομαλά διανεμημένα
με ομογενή
χαρακτηριστικά

ΟΜΟΓΕΝΕΣ /ΑΜΟΡΦΟ ΠΡΟΤΥΠΟ (χωρίς δομικά στοιχεία)



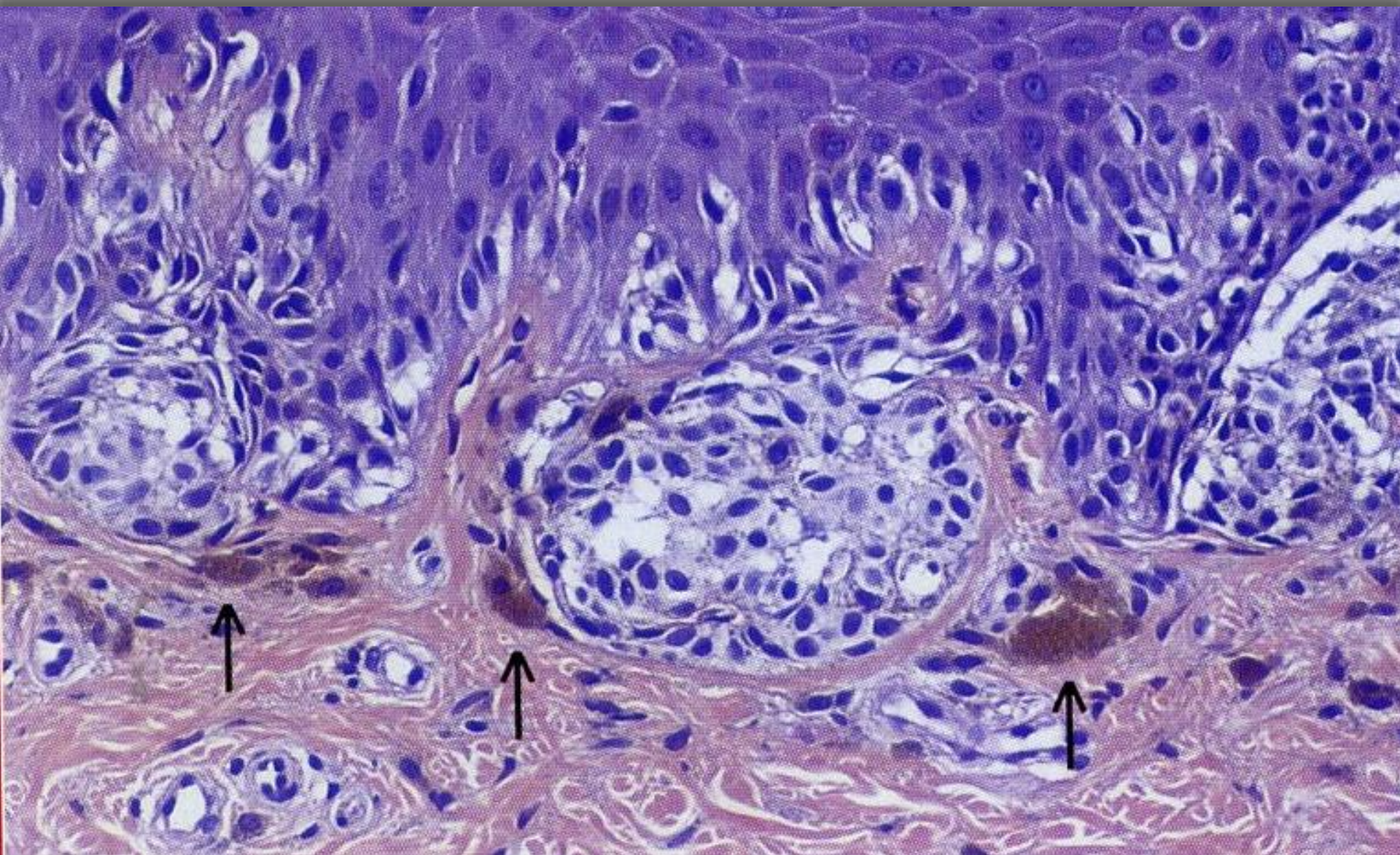
ΠΡΟΤΥΠΑ ΣΠΙΛΩΝ

ΣΦΑΙΡΙΔΙΑ

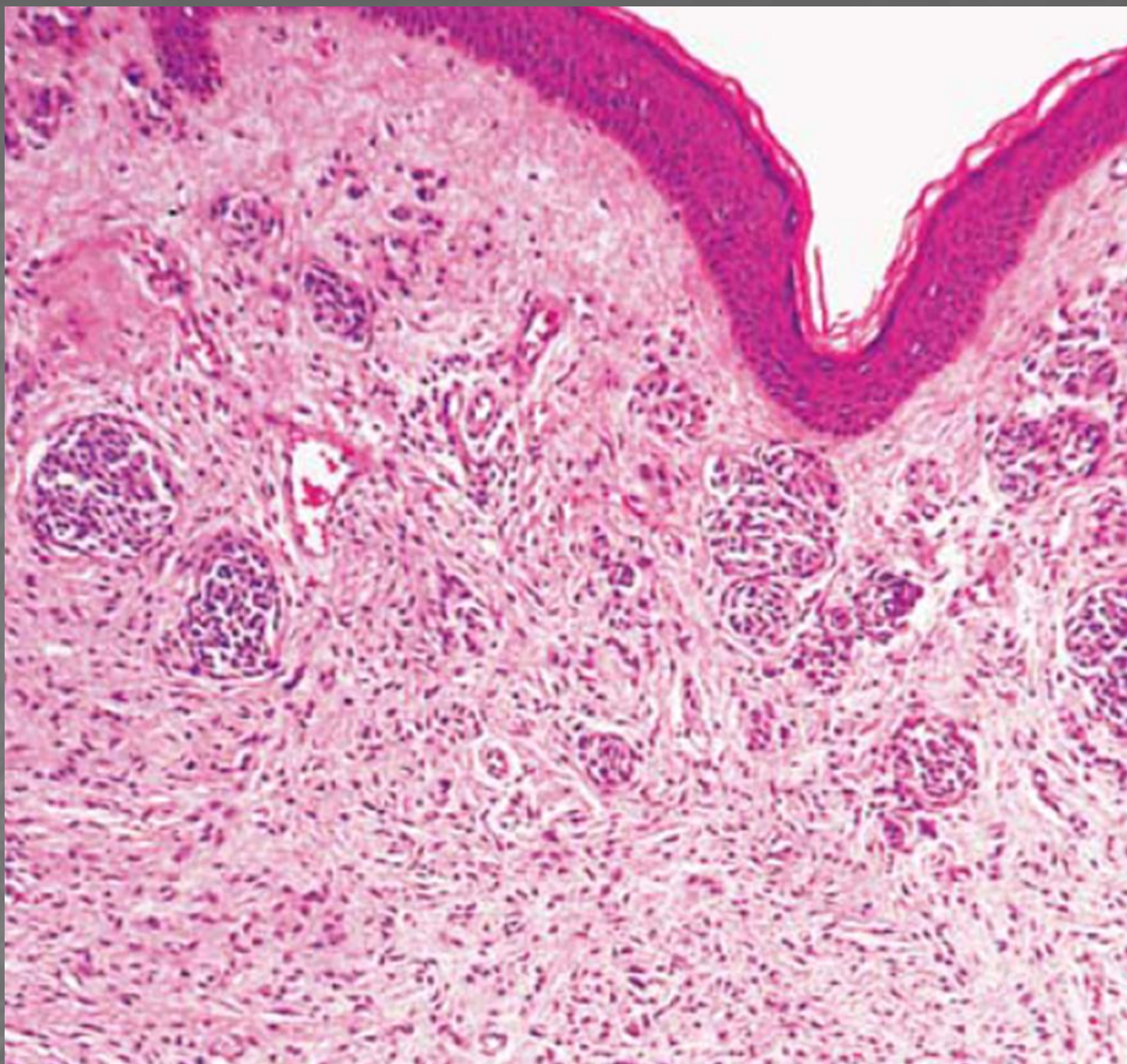
- **ΣΦΑΙΡΟΕΙΔΕΣ ΠΡΟΤΥΠΟ** (Aggregated globules)
- **ΠΡΟΤΥΠΟ ΔΙΚΗΝ ΠΛΑΚΟΣΤΡΩΤΟΥ** Cobblestone pattern (dermal naevi)

Σφαιροειδές πρότυπο στους Σπίλους

- τα σφαιρίδια παρουσιάζουν ομοιότητα στο μέγεθος , στο χρώμα και στην κατανομή τους μέσα στη βλάβη.
- ΙΣΤΟΛΟΓΙΚΑ αντιστοιχεί σε πολλαπλές θήκες μελαγχρωματικών σπιλοκυττάρων στο δερμοεπιδερμικό σύνδεσμο ή το χόριο.



Στους συνδεσμικούς σπίλους τα σφαιρίδια αντιστοιχούν ιστολογικά με τις μελανοκυτταρικές θήκες στο δερμοεπιδερμικό σύνδεσμο ή με τα μελανοφάγα στο θηλώδες χόριο.



Στους δερματικούς σπίλους τα σφαιρίδια αντιστοιχούν ιστολογικά με τις μελανοκυτταρικές θήκες στο χόριο.

Σφαιροειδές πρότυπο

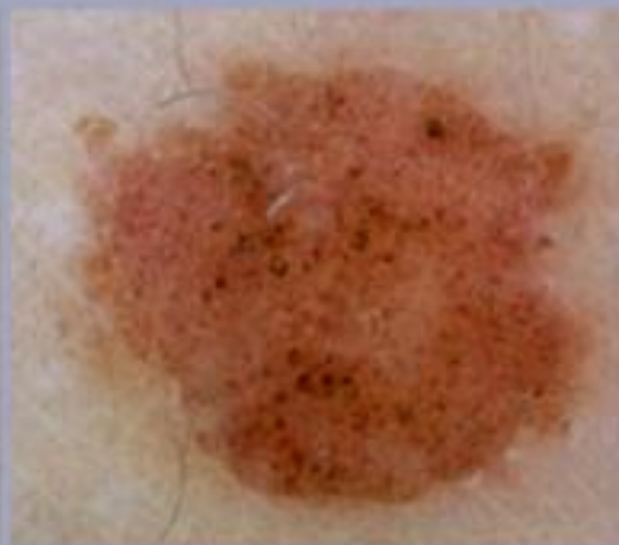
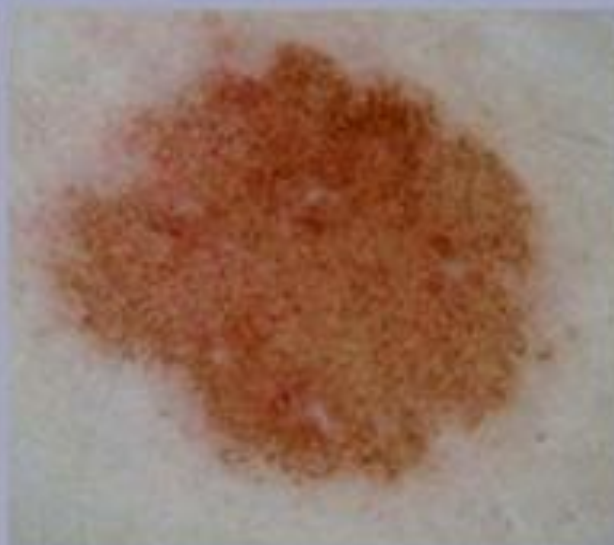
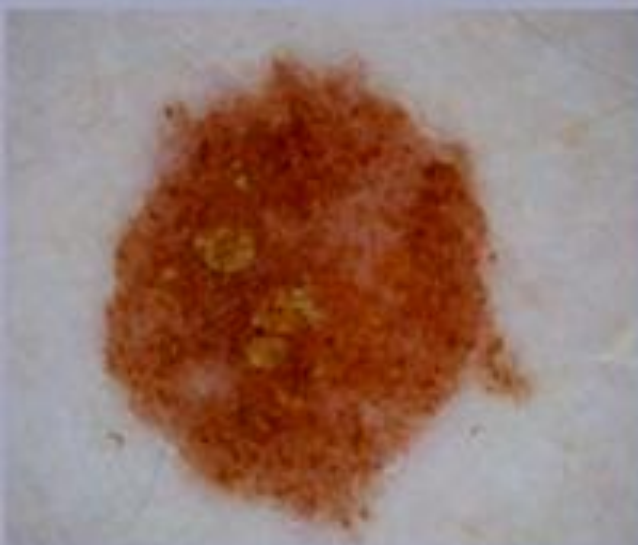
- Είναι αρκετά συχνό σε καλοήθεις βλάβες (συνδεσμικός και μεικτός σπίλος, σπανίως σε σμηγματορροϊκή μυρμηκία)
- Μαζί με το δικτυωτό πρότυπο είναι το πιο συχνό εύρημα στους συγγενείς σπίλους και στους επίκτητους σπίλους όπως ο συνδεσμικός σπίλος του Clark, ο μεικτός σπίλος του Unna και του Miescher

New classification

Globular nevus

Globular nevus

Globular nevus



Small 'congenital' nevus

'Acquired' compound nevus

'Acquired' dermal nevus

Traditional classification

ΣΦΑΙΡΟΕΙΔΕΣ ΠΡΟΤΥΠΟ ΚΑΙ ΗΛΙΚΙΑ

Το σφαιροειδές πρότυπο είναι το πιο συχνό πρότυπο στους σπίλους των παιδιών (< 14 ετών) και των ηλικιωμένων (> 60ετών) ενώ στην ενήλικη ζωή είναι το δικτυωτό

Φαίνεται ότι όλοι οι σφαιροειδείς σπίλοι αναπτύσσονται μέσω ενδογενών συγγενών οδών κατά τη νεαρή παιδική ηλικία, παραμένουν στη διάρκεια της ενήλικης ζωής και αναγνωρίζονται ως χοριακοί στους ηλικιωμένους.

ΣΦΑΙΡΟΕΙΔΕΣ ΠΡΟΤΥΠΟ

- Στα παιδιά και τους εφήβους το σφαιροειδές πρότυπο είναι το πιο συχνό στον άνω θώρακα, και με την πρόοδο της ηλικίας ελαττώνεται
- Το περιφερικό σφαιροειδές μετά τα 30 έτη ελαττώνεται σημαντικά και μετά τα 60 δεν υπάρχει.
- Το κεντρικό σφαιροειδές είναι σπάνιο και εμφανίζεται μετά τα 20 έτη

ΚΑΘΕ ΜΕΛΑΝΟΚΥΤΤΑΤΡΙΚΗ ΒΛΑΒΗ ΜΕ ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΑ ΣΦΑΙΡΙΔΙΑ Η ΑΛΛΑ ΣΗΜΕΙΑ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΗ ΑΝΩ ΤΩΝ 50ΕΤΩΝ ΘΕΩΡΕΙΤΑΙ ΕΝΤΕΛΟΣ ΑΣΥΝΗΘΙΣΤΟ

Zalaudek's and colleagues Arch Dermatol. 2011;147:[655-659, 659-660, 663-670, 731-732.](#)

A dual concept of nevogenesis: theoretical considerations based on dermoscopic features of melanocytic nevi.

Zalaudek I, Hofmann-Wellenhof R, Kittler H, Argenziano G, Ferrara G, Petrillo L, Kerl H, Soyer HP.

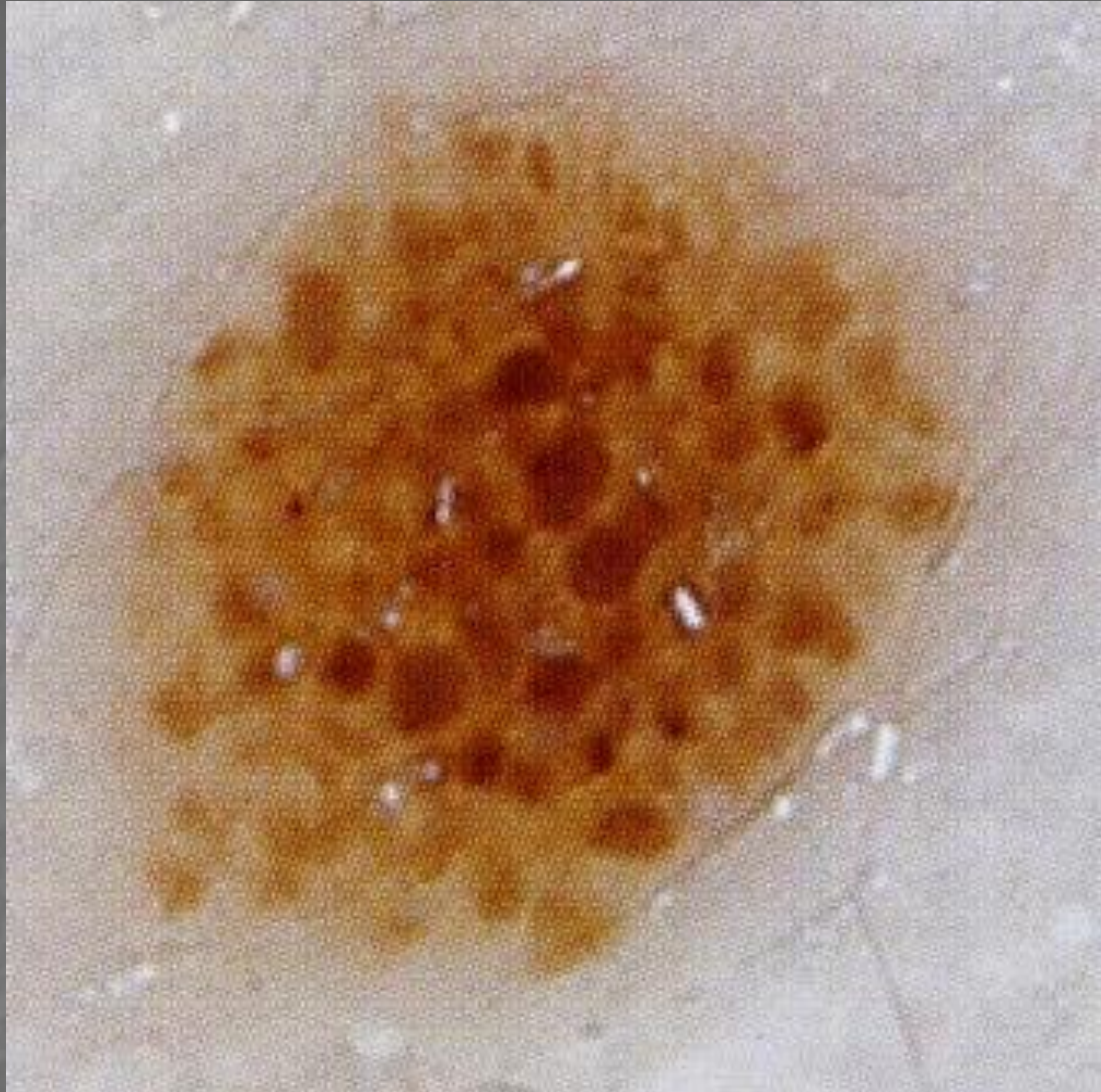
J Dtsch Dermatol Ges. 2007 Nov;5(11):985-92.

Το σφαιροειδές πρότυπο είναι το κύριο πρότυπο στη μικρή ηλικία

Το δικτυωτό και ομογενές πρότυπο βρίσκεται αυξημένα σε άτομα άνω των 15 ετών.

Ομογενής μελάγχρωση είναι χαρακτηριστικό των κοινών μελανοκυτταρικών σπύλων στη μικρή ηλικία

Η κεντρική υπέρχρωση βρίσκεται κυρίως σε ηλικίες 16-30 ετών.



Οι σπίλοι στα παιδιά συνήθως χαρακτηρίζονται από την αποκλειστική παρουσία σφαιριδίων, όπως π.χ. σ'αυτόν τον επίκτητο σπίλο σ'ένα κοριτσάκι 5 ετών.



Η παρουσία σφαιριδίων στην περιφέρεια της βλάβης (δακτύλιος σφαιριδίων) είναι χαρακτηριστική των καλοηθών σπύλων που μεγαλώνουν σε μέγεθος, όπως αυτός ο σπύλος με μελαγχρωματικό δίκτυο και σφαιρίδια στην περιφέρεια

ΣΠΙΛΟΙ ΜΕ ΣΦΑΙΡΟΕΙΔΕΣ ΠΡΟΤΥΠΟ

- Είναι λίγοι, κυρίως στο άνω κορμό.
- Καλά αφοριζόμενοι, ελαφρώς υπερυψωμένοι ή θηλωματώδεις, λίγα mm έως > 1 cm.
- Ποικίλου μεγέθους καφέ – γκρί σφαιρίδια ή πλάκες, ανοίγματα σαν φαγέσορες, κύστεις σαν κεγχρία, και τρίχες.
- Στους υποχρωμικούς, ποικίλου μεγέθους αγγεία σαν κόμμα και υπολειμματικά σφαιρίδια

**Φαγεσσορικά ανοίγματα :Θηλωματώδεις Χοριακοί σπίλοι
συγγενείς σπίλοι
μεικτοί σπίλοι**



**Φαγεσσορικά ανοίγματα :Θηλωματώδεις Χοριακοί σπίλοι
συγγενείς σπίλοι
μεικτοί σπίλοι**



ΙΝΩΣΗ ΚΑΙ ΣΦΑΙΡΙΔΙΑ



Η παρουσία ίνωσης μπορεί να αλλάξει την όψη των σφαιριδίων σ'ένα κοινό σπίλο παρουσιάζοντας μία πλέον άτυπη δερματοσκοπική εικόνα όπως φαίνεται σ'αυτόν τον μικτό σπίλο με ίνωση

ELM κριτήριο

ΣΠΙΛΟΣ

ΜΕΛΑΝΩΜΑ

**Μελαγχρωματικά
σφαιρίδια (καφέ,
μαύρο, γκρι-μπλε)**

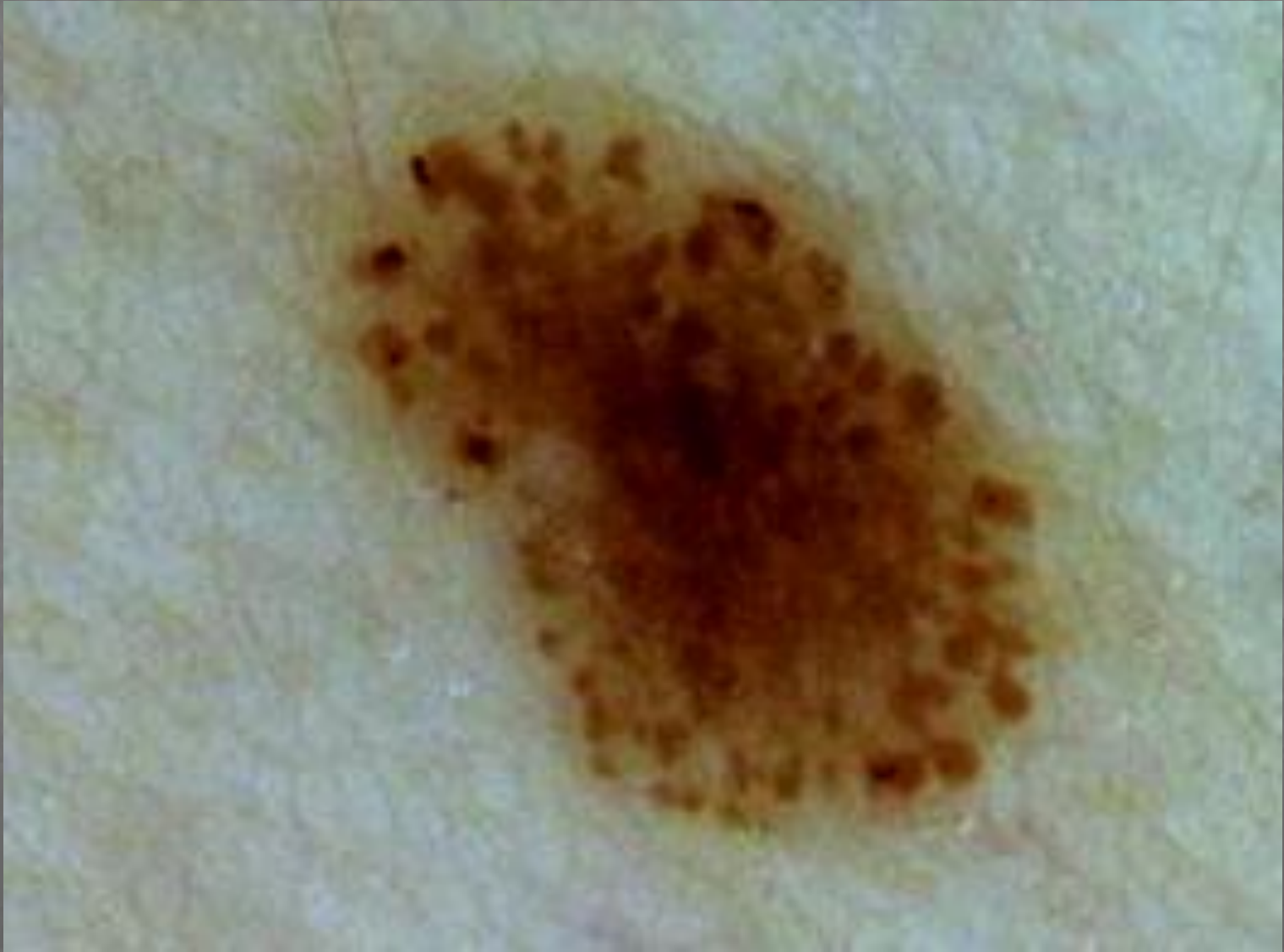
**Απόντα (συνδεσμικός
σπίλος) ή ομαλά
διανεμημένα στο
κέντρο ή περιφέρεια
της βλάβης με
ομογενή
χαρακτηριστικά
(στρογγυλά, ωοειδή,
πολυγωνικά)**

**Ποικίλου μεγέθους
και σχήματος
ανώμαλα
διανεμημένα**

ΣΦΑΙΡΟΕΙΔΕΣ ΠΡΟΤΥΠΟ

- **ΠΡΟΤΥΠΟ ΣΦΑΙΡΙΔΙΩΝ ΚΑΤΑ
ΑΘΡΟΙΣΕΙΣ(Aggregated globules)**
- **ΠΡΟΤΥΠΟ ΔΙΚΗΝ ΠΛΑΚΟΣΤΡΩΤΟΥ
Cobblestone pattern (dermal naevi)**

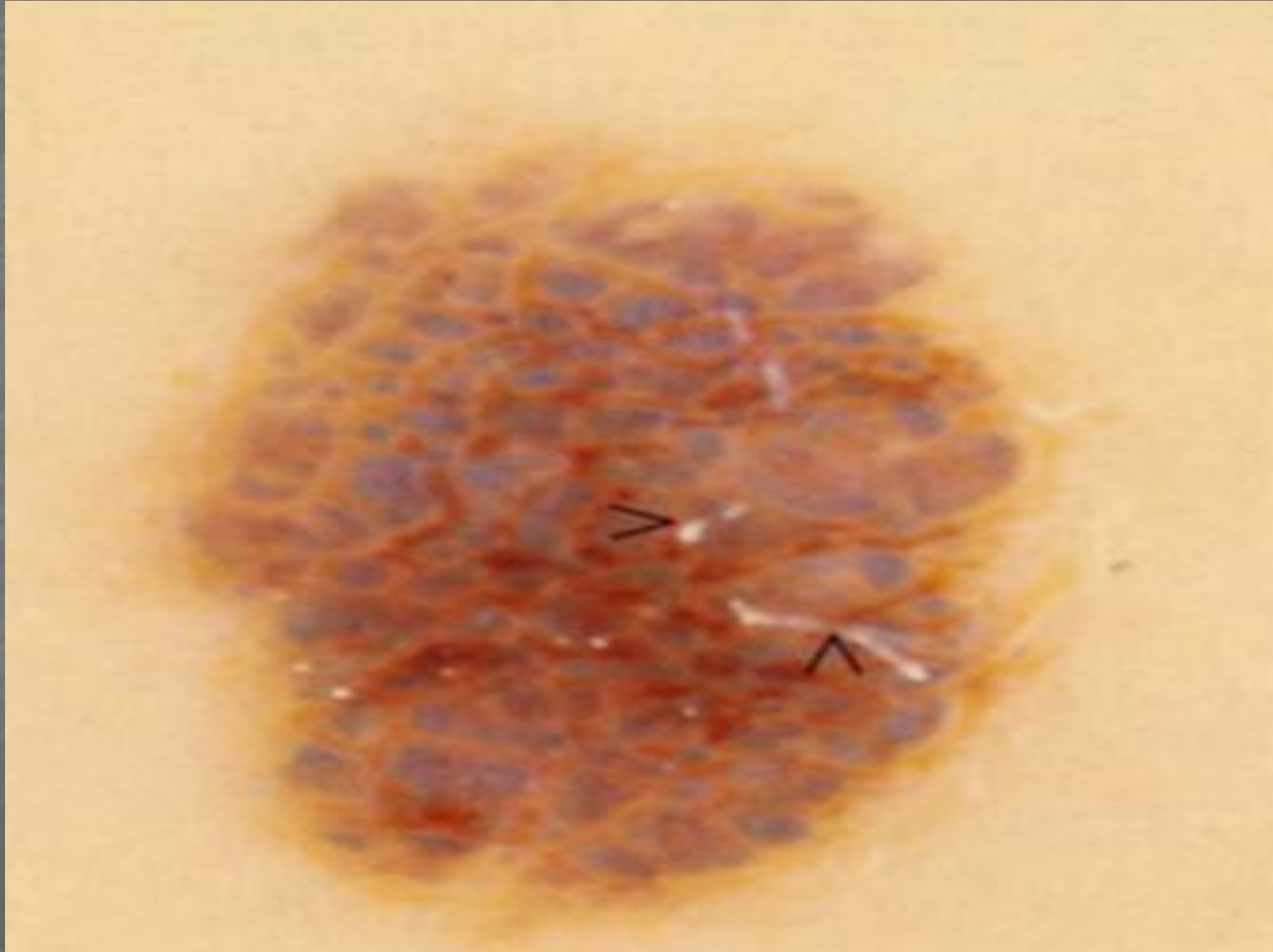
ΠΡΟΤΥΠΟ ΣΦΑΙΡΙΔΙΩΝ ΚΑΤΑ ΑΘΡΟΙΣΕΙΣ(Aggregated globules)



ΠΡΟΤΥΠΟ ΣΦΑΙΡΙΔΙΩΝ ΚΑΤΑ ΑΘΡΟΙΣΕΙΣ (Aggregated globules)



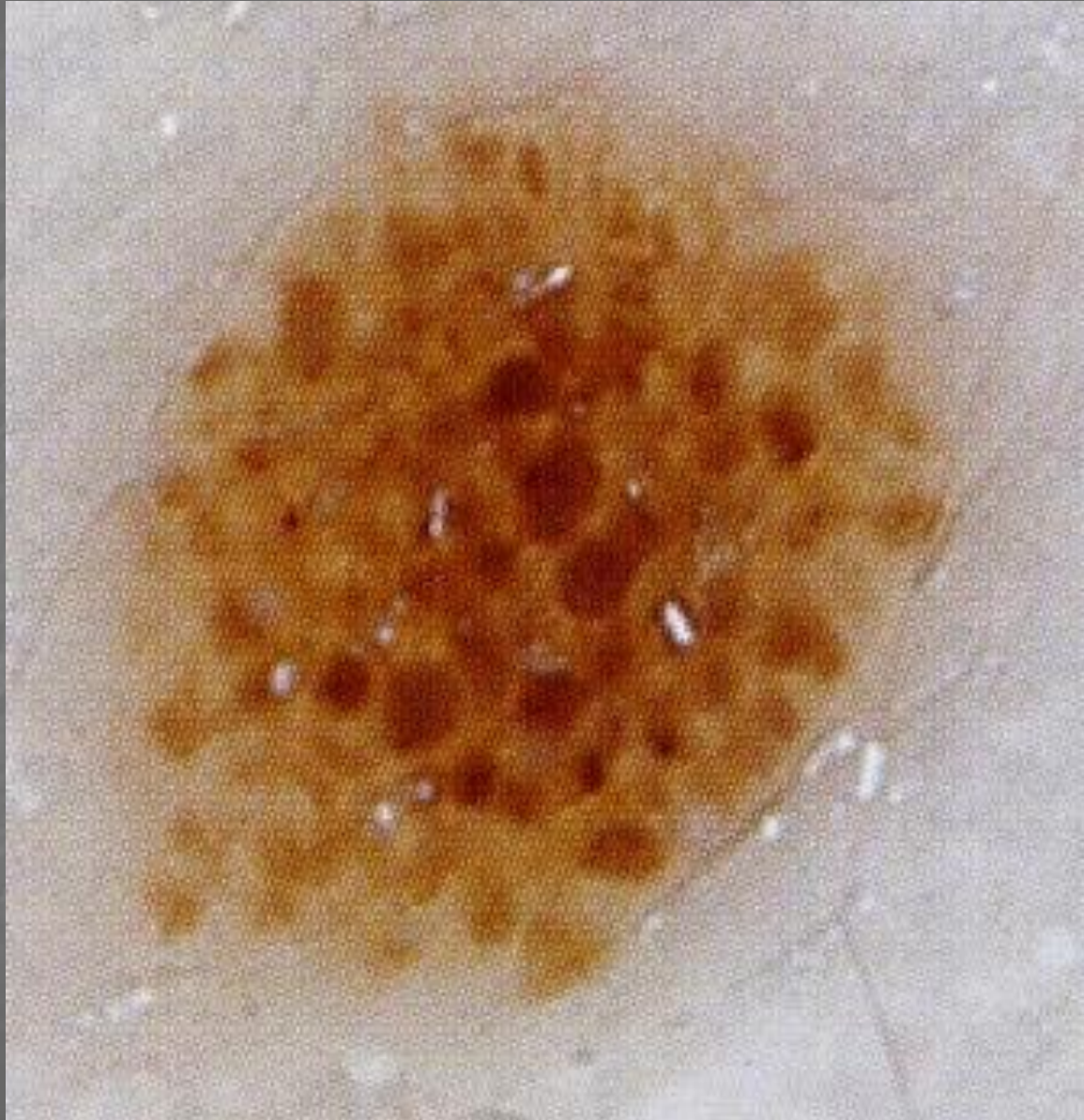
ΠΡΟΤΥΠΟ ΣΦΑΙΡΙΔΙΩΝ ΚΑΤΑ ΑΘΡΟΙΣΕΙΣ (Aggregated globules)



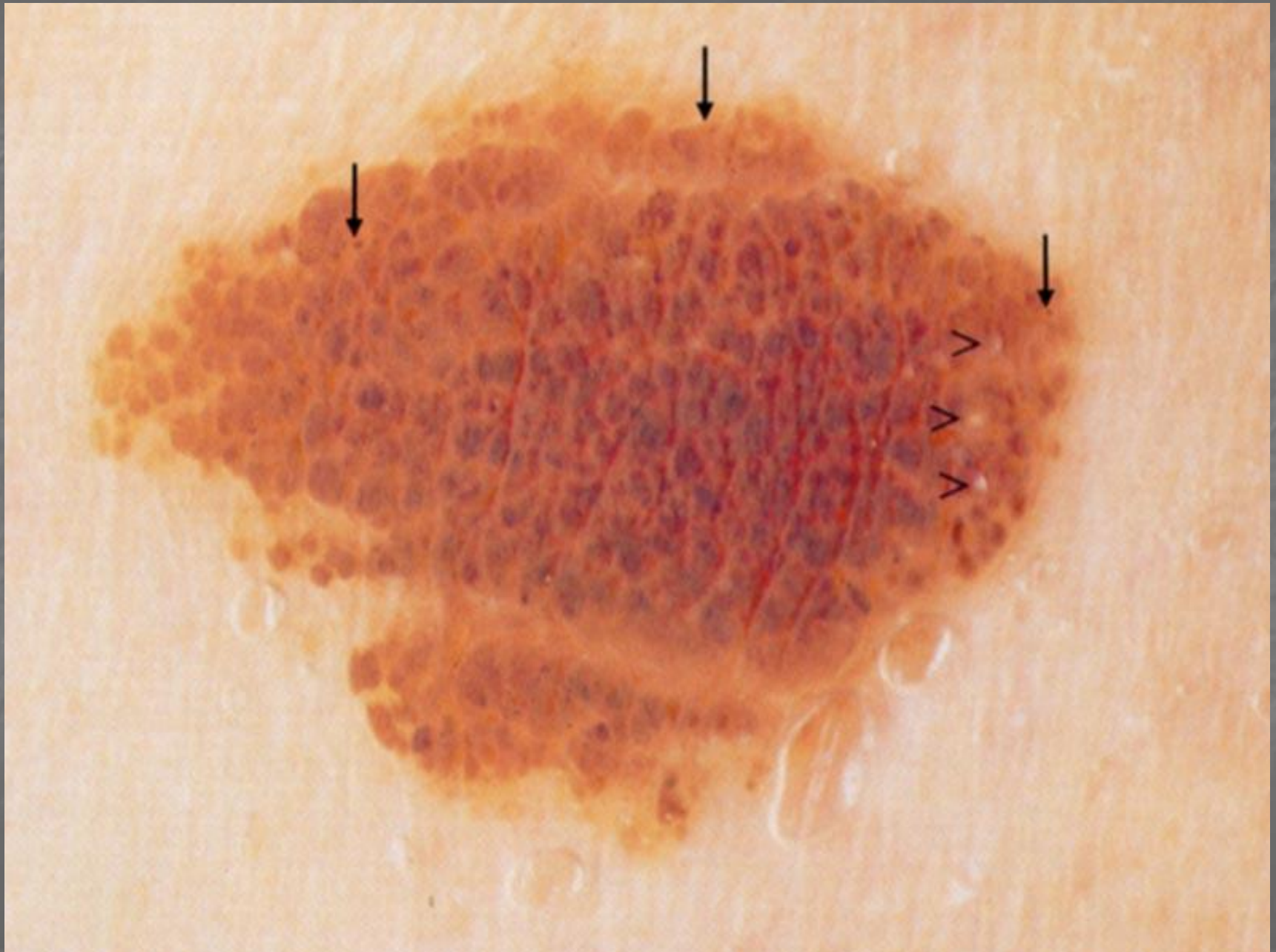
Πρότυπο δίκην πλακοστρώτου.

- Μεγάλα σφαιρίδια με πολυγωνική μορφολογία τοποθετημένα κοντά το ένα με το άλλο.
- Χαρακτηριστικό του θηλωματώδους χοριακού σπίλου και λιγώτερο του συνδεσμικού σπίλου.
- Ιστολογικά οι θήκες είναι μεγαλύτερες και βαθύτερες στο θηλώδες χόριο, με ώριμα μελανοκύτταρα.

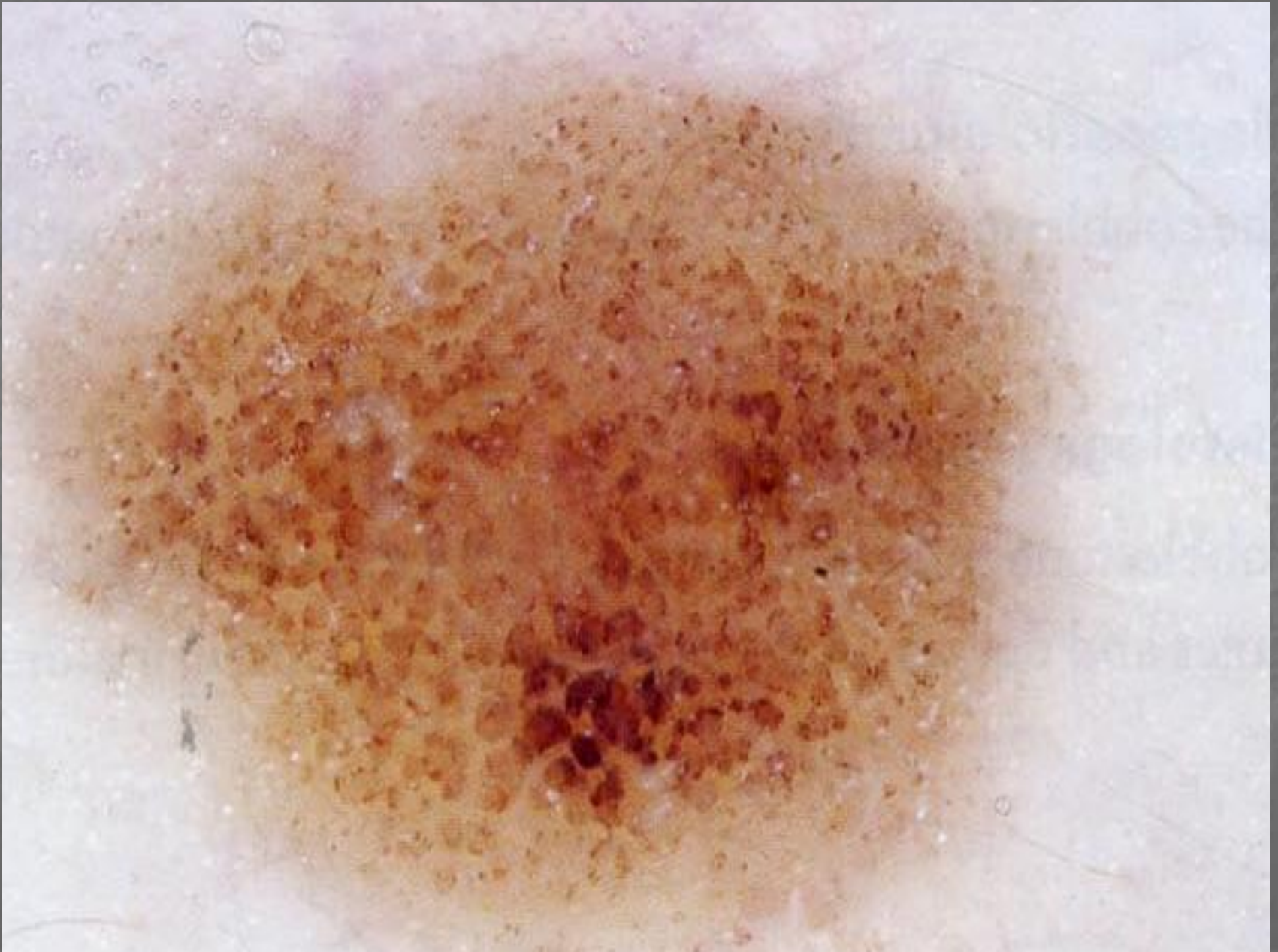
Πρότυπο δίκην πλακοστρώτου



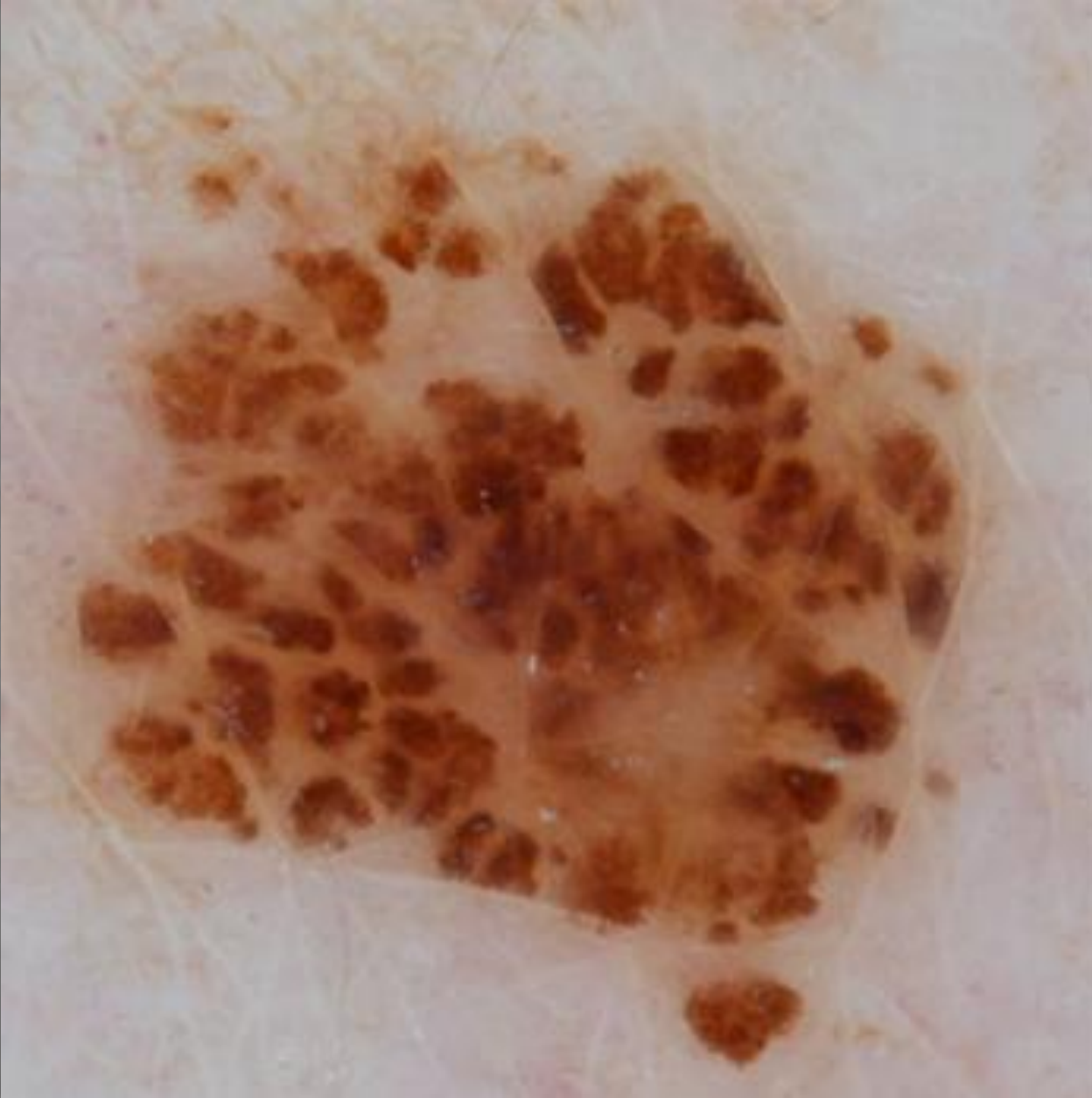
Πρότυπο δίκην πλακοστρώτου



Πρότυπο δίκην πλακοστρώτου



Πρότυπο δίκην πλακοστρώτου

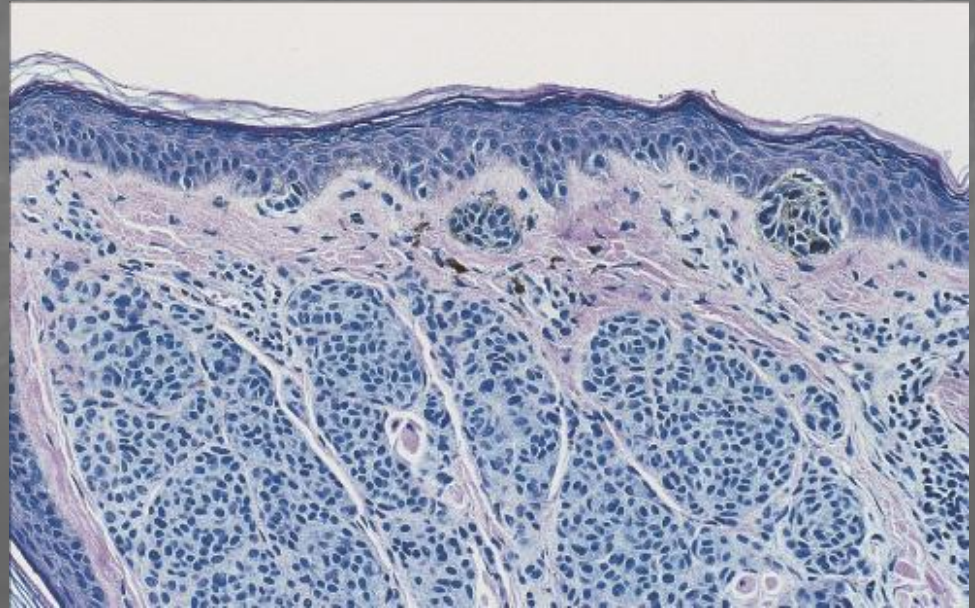
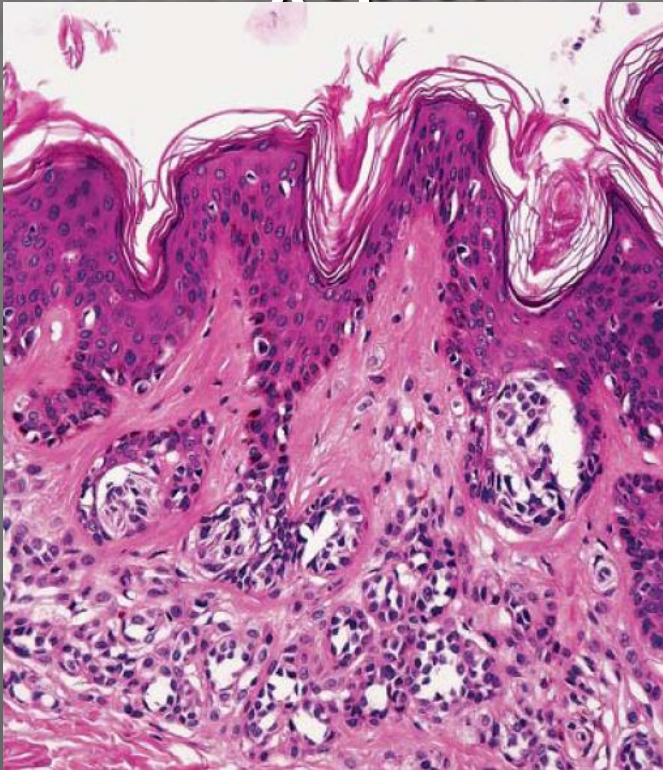
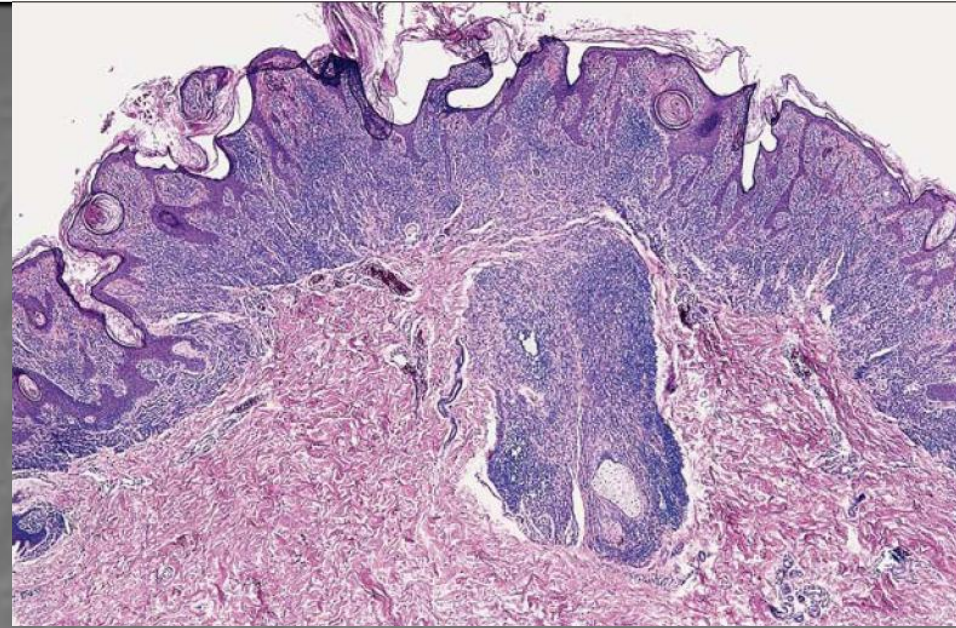


Πρότυπο δίκην πλακοστρώτου



ΜΕΙΚΤΟΣ ΣΠΙΛΟΣ

Χαρακτηρίζεται από
θήκες στο
δερμοεπιδερμικό
σύνδεσμο και στο
χόριο.



ΜΕΙΚΤΟΙ ΣΠΙΛΟΙ - ΣΠΙΛΟΣ UNNA

Σφαιρίδια , αγγεία σαν κόμμα

Εξωφυτικές θηλωματώδεις προσεκβολές

Ανώμαλες κρύπτες=μαύρα ανοίγματα σαν φαγέσορες

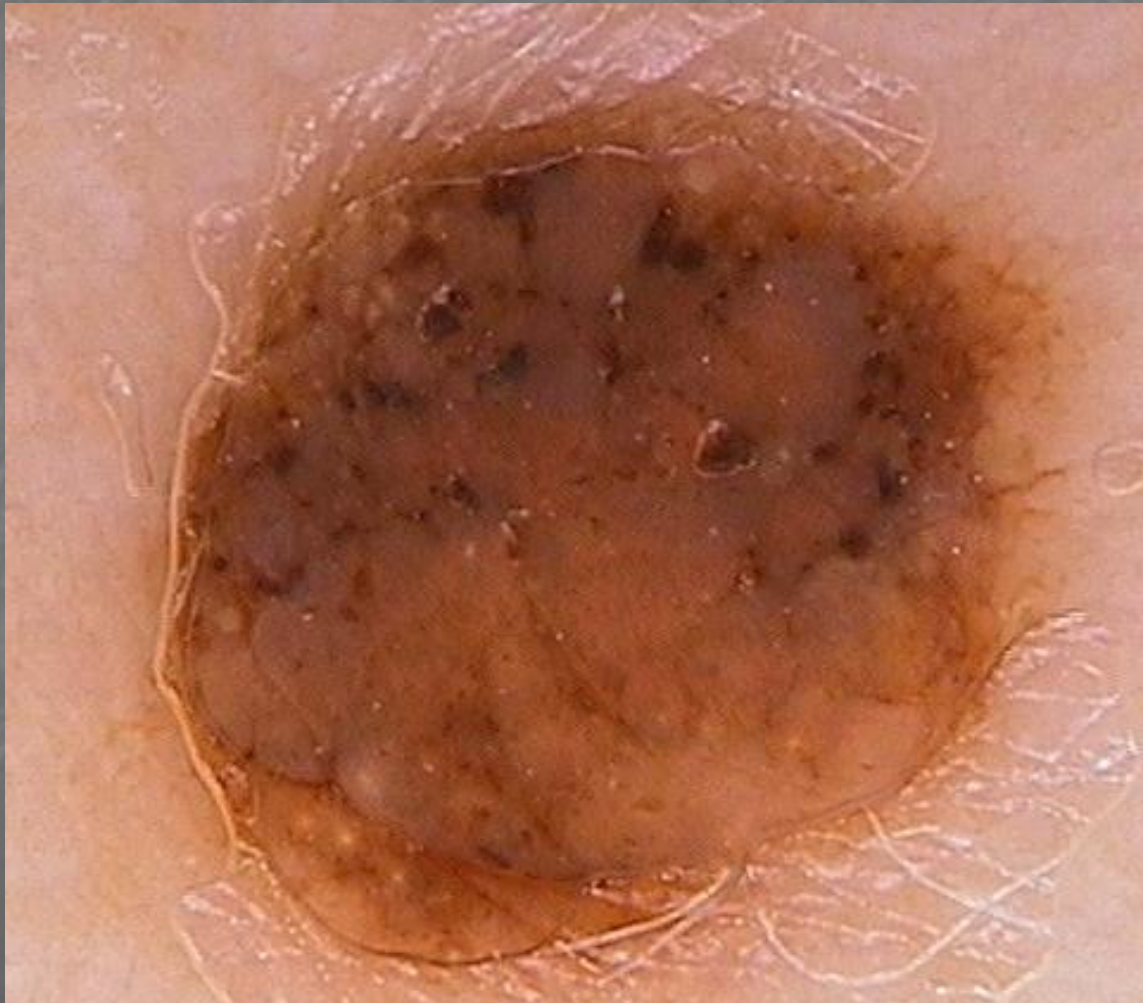
Κύστεις σαν κεγχρία



Δ.Δ από Σμηγματορροϊκή

■ ΣΗΜΕΙΟ ΤΑΛΑΝΤΩΣΗΣ (wobble sign)

Κατά τη μετακίνηση του δερματοσκοπίου η βλάβη ταλαντούται



ΜΕΙΚΤΟΙ ΣΠΙΛΟΙ

ΣΠΙΛΟΣ Miescher

Υποσκληρη, θολωτή, λεία, βλατίδα καφεοειδούς ή χρώματος φυσιολογικού στο πρόσωπο [Unna 1885, Miescher 1956, Magana-Garcia and Ackerman 1990].

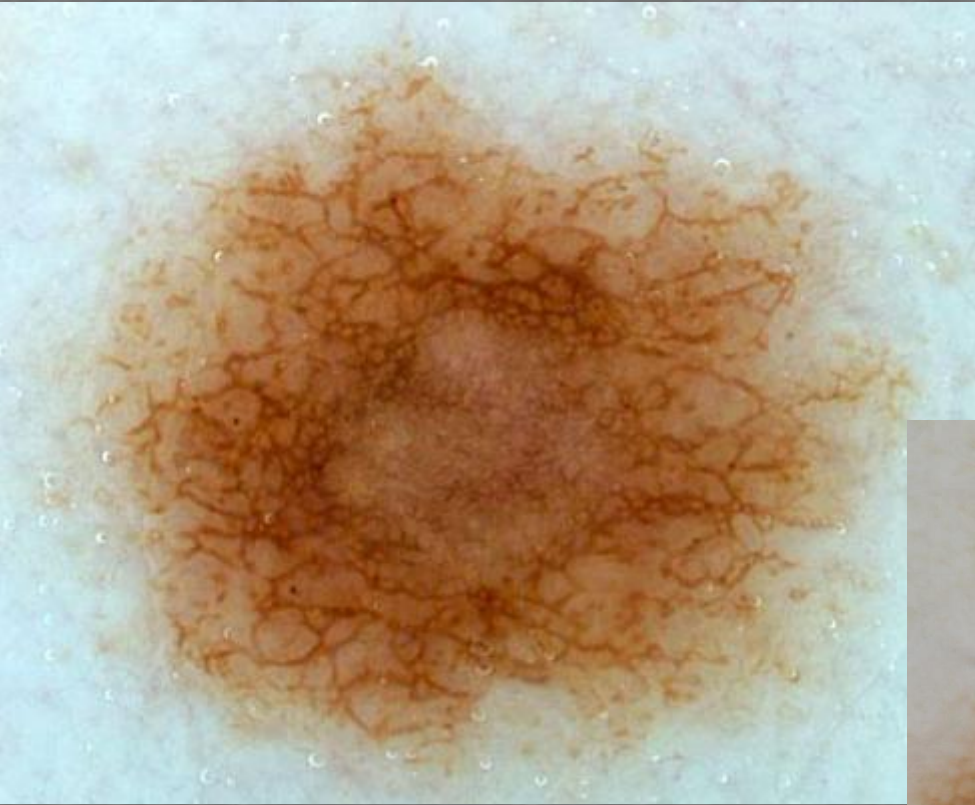
Δερματοσκοπικά = ψευδοδίκτυο με στρογγυλά ίσου μεγέθους ανοίγματα.,
αγγεία σαν κόμμα στη περιφέρεια δ.δ από BCC



- Το δικτυωτό πρότυπο είναι το πιο συχνό στην άνω και μέση πλάτη, μετά από τα 20 έτη.
- Το ακαθόριστο είναι παρόμοιο σε όλες τις ηλικίες.
- Εκτός από τον ακαθόριστο τύπο όλοι οι άλλοι τύποι αυξάνονται μέχρι τα 40 έτη και ελαττώνονται μετά.

Zalaudek's and colleagues Arch Dermatol. 2011;147:[655-659,](#)
[659-660,](#) [663-670,](#) [731-732.](#)

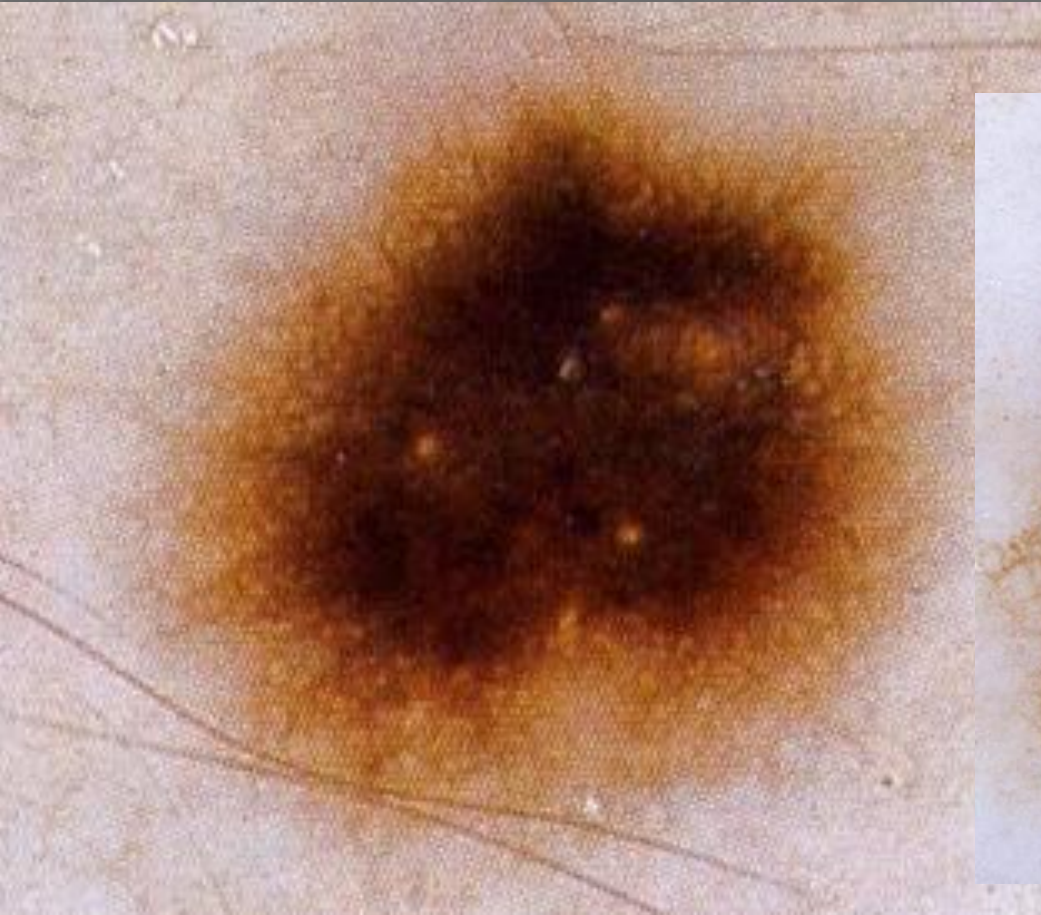
ΔΙΚΤΥΩΤΟΙ ΣΠΙΛΟΙ – ΔΕΡΜΑΤΟΣΚΟΠΙΣΗ



Ομαλό καφέ ή μαύρο δίκτυο με ή χωρίς περιοχές χωρίς χρωστική και /ή στοιχεία.



ΔΙΚΤΥΩΤΟΙ ΣΠΙΛΟΙ – ΔΕΡΜΑΤΟΣΚΟΠΙΣΗ



Οι μεγάλες βλάβες έχουν πολυεστιακό πρότυπο με εναλλασόμενες υπο και υπερχρωματικές περιοχές και ενίοτε άτυπα χαρακτηριστικά

ΔΙΚΤΥΩΤΟΙ ΣΠΙΛΟΙ – ΔΕΡΜΑΤΟΣΚΟΠΙΣΗ

- Το χρώμα και η κατανομή της χρωστικής εξαρτάται από το φωτότυπο. Τύποι II και III συχνά έχουν κατανομή κατά πλάκες.
- Ανοικτόχρωμοι = ανοικτό καφέ δίκτυο και κεντρική υποχρωμία
- Σκουρόχρωμοι = μαύρο ή σκούρο καφέ δίκτυο και κεντρική υπερχρωμία

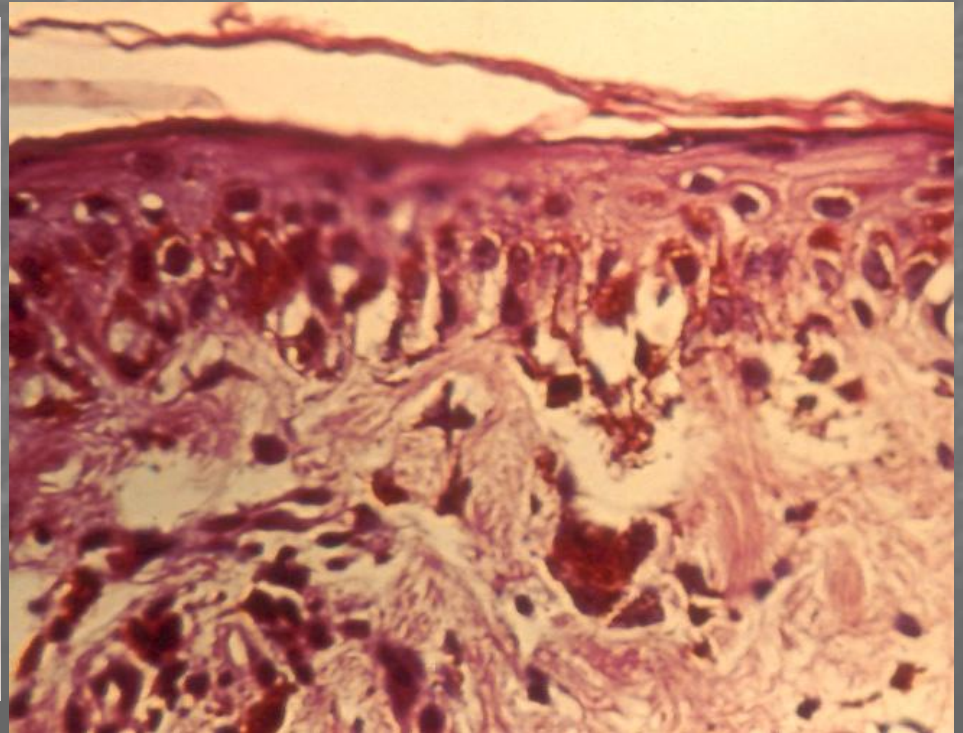
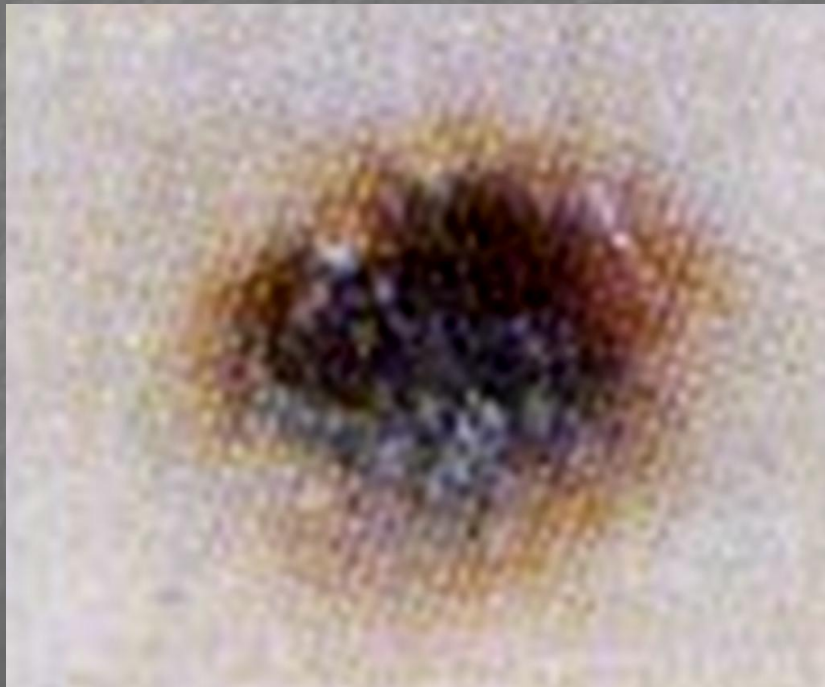
ΔΙΚΤΥΩΤΟΙ ΣΠΙΛΟΙ – ΔΕΡΜΑΤΟΣΚΟΠΙΣΗ

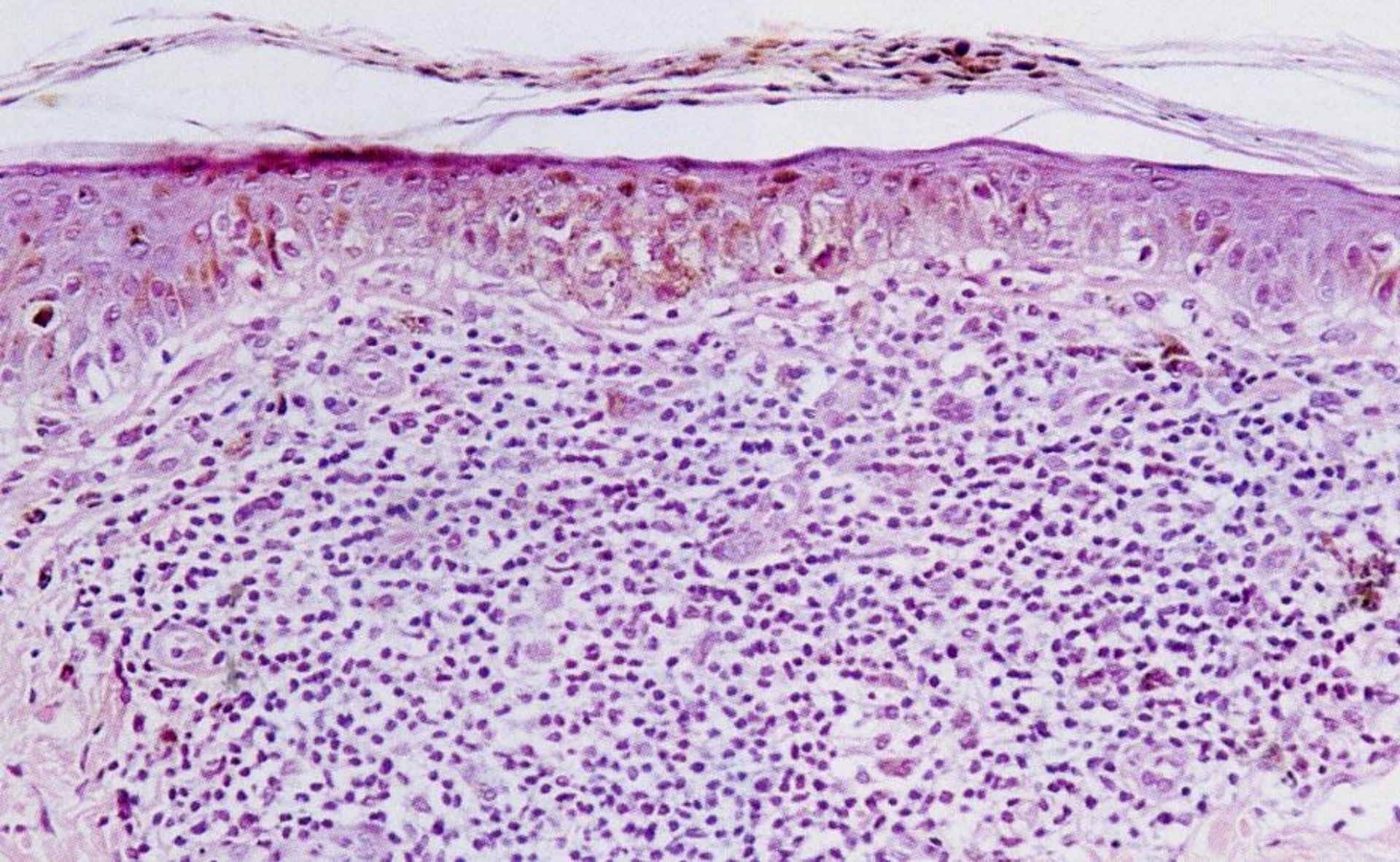


- Η κεντρική υπερχρωμία συχνά οφείλεται σε ένα μαύρο πετάλιο στο κέντρο. Εάν αφαιρεθεί με tape φαίνεται καθαρά ο σπίλος

ΔΕΡΜΑΤΟΣΚΟΠΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΔΙΑΧΥΤΗ ΜΕΛΑΓΧΡΩΣΗ ΜΑΥΡΟ ΠΕΤΑΛΙΟ (black lamella)

περιγράφει την ομογενή περιγεγραμμένη μελάγχρωση στο κέντρο ενός ενεργού
συνδεσμικού σπίλου **(υπερμελανωτικός σπίλος)**

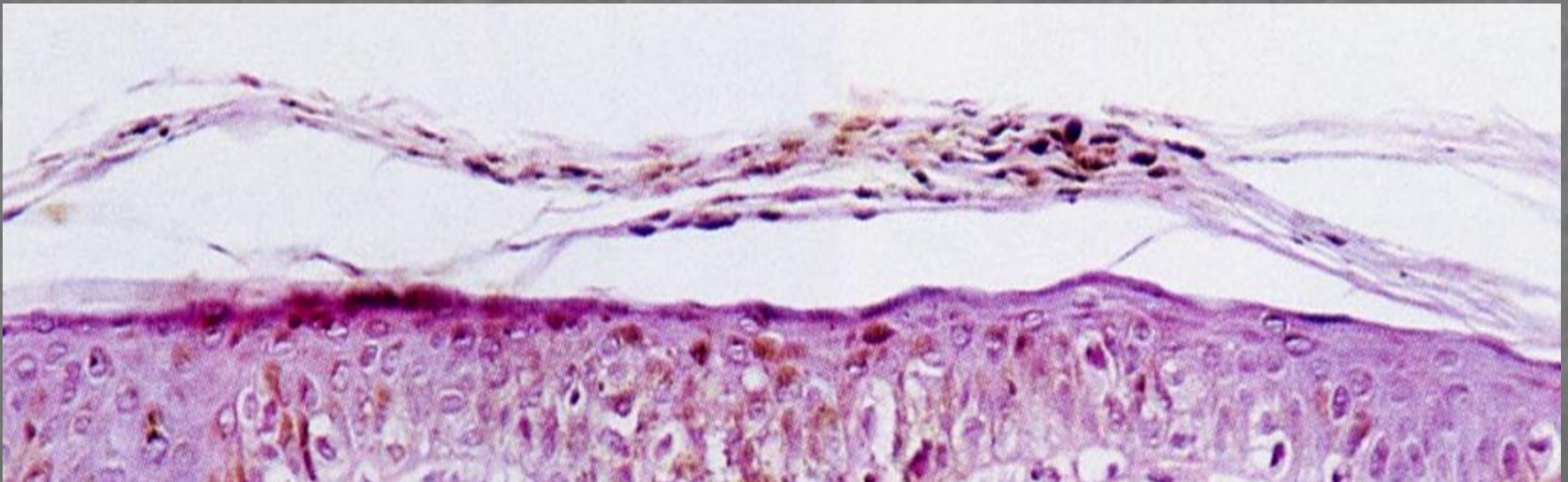




Ιστολογικά αντιστοιχεί στην παρουσία μελανίνης σ'όλα τα επίπεδα της επιδερμίδας και/ή του χορίου και ιδιαίτερα στην κεράτινη στιβάδα, την επιδερμίδα και το άνω χόριο.

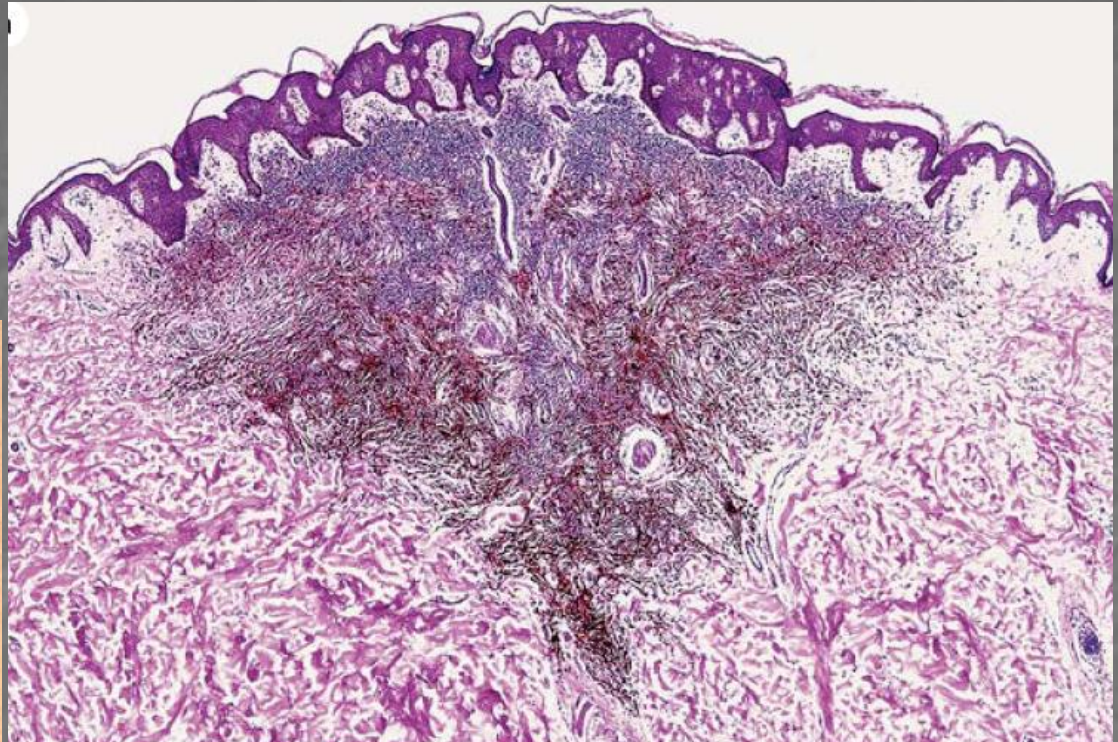
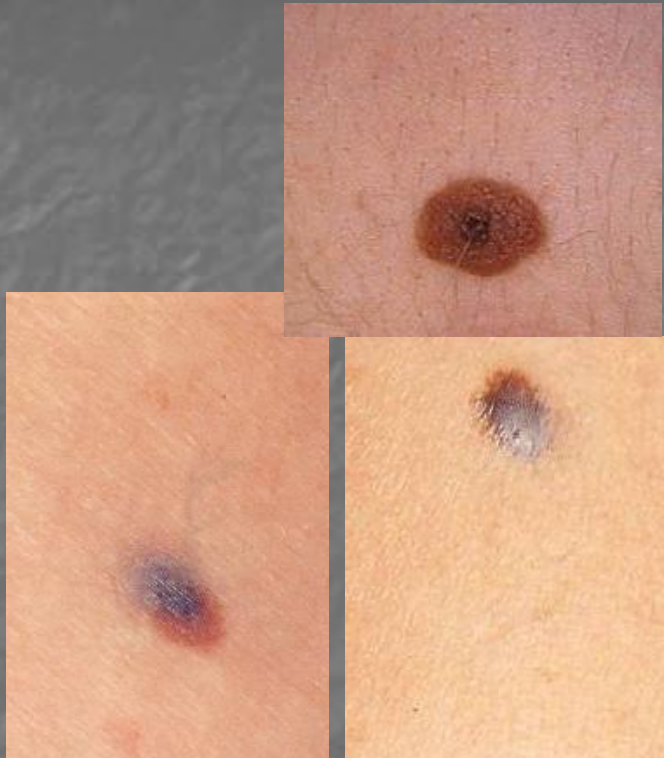
ΜΑΥΡΟ ΠΕΤΑΛΙΟ (black lamella)

ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΕΪ ΣΤΗ **μελαγχρωματική παρακεράτωση** = παρουσία μελανίνης σε μία ελαφρώς παχύτερη, συμπαγή και παρακερατωσική κερατίνη



Συνδυαστικός σπίλος

Combined nevus



ΠΡΟΣΟΧΗ

Όταν ο κυανός σπίλος συνυπάρχει με άλλο είδος σπίλου

(combined nevus)

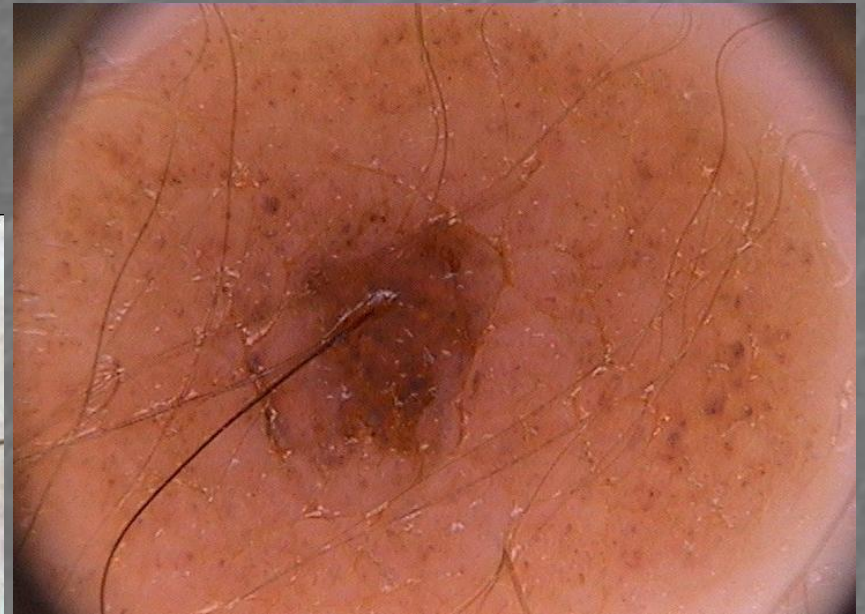
ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΚΛΙΝΙΚΑ ΑΣΥΜΜΕΤΡΟΣ

ΣΥΝΔΥΑΣΤΙΚΟΣ ΣΠΙΛΟΣ

- Μιμητής μελανώματος
- Ένας προϋπάρχοντας σπίλος αλλάζει χρώμα
- Τουλάχιστον δύο σπίλοι με διαφορετικό χρώμα
- Κεντρική μπλε βλατίδα ή πλάκα περιβαλλόμενη από καφέ τμήμα
- blue nevus + Spitz nevus
- blue nevus + Clark nevus ή άλλος ΕΣΣ ή ΣΣΣ
- blue nevus + Nevus spilus(Hofmann-Wellenhof et al.Dermatology 1994)
- ή όταν ένας σπίλος έχει δύο τύπους πληθυσμών(συχνό στους ΣΣΣ)

ΣΥΝΔΥΑΣΤΙΚΟΣ ΣΠΙΛΟΣ - ΔΕΡΜΑΤΟΣΚΟΠΗΣΗ

ΣΤΟ ΚΕΝΤΟ Ο ΚΥΑΝΟΥΣ ΣΠΙΛΟΣ ΚΑΙ ΠΕΡΙΞ
ΔΙΚΤΥΟ Ή ΣΦΑΙΡΙΔΙΑ.



ΣΗΜΑΣΙΑ ΤΗΣ ΟΛΟΣΩΜΑΤΙΚΗΣ ΔΕΡΜΑΤΟΣΚΟΠΗΣΗΣ

- Ατομα με σφαιροειδές πρότυπο ή μείξη προτύπων κατά την ολοσωματική δερματοσκόπηση έχουν αυξημένο κίνδυνο για μελάνωμα
- Βελτίωση της αναγνώρισης καλοήθους/κακοήθους βλάβης κατά τη κλινική εξέταση **από 1:18 σε 1:4** (πεπειραμένος δερματοσκόπος)

ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΕΞΕΛΙΧΘΟΥΝ

προς αυτόματη αποβολή μέσω φλεγμονώδους διεργασίας (σπίλος Sutton)

Λευκή άλως, εξαφάνιση του σπύλου.

Συχνότερο στα παιδιά και στους εφήβους ή νεαρούς
ενήλικες. Προδιαθεσικοί παράγοντες: έγκαυμα, λεύκη.

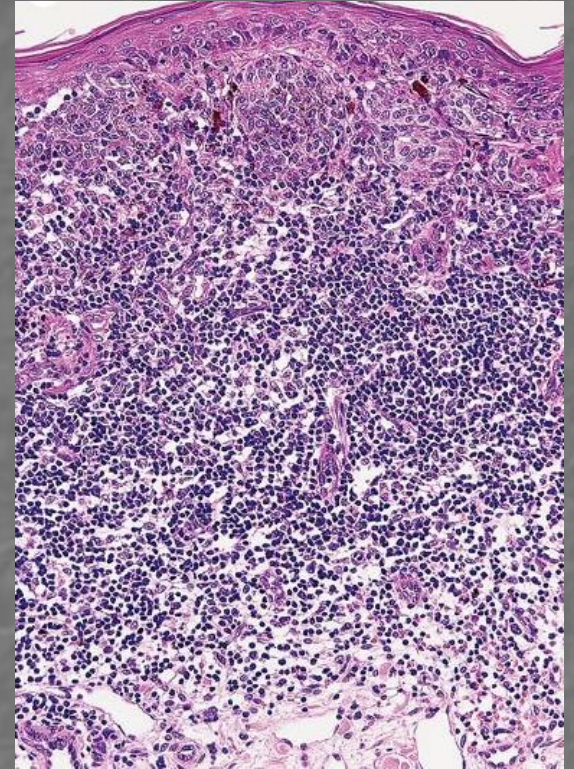
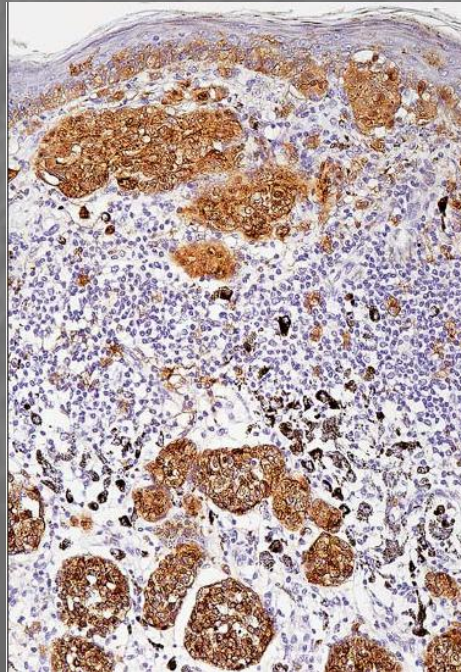
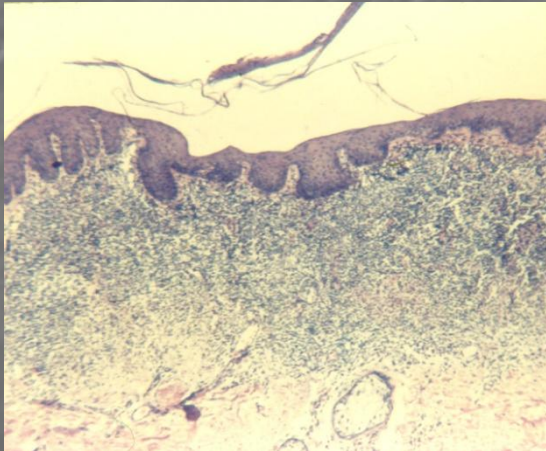
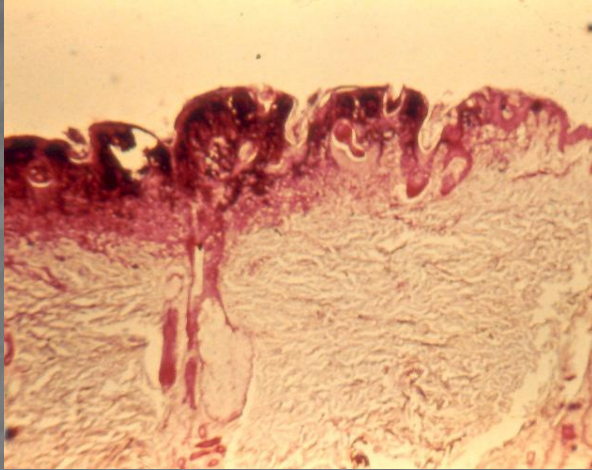
Εντόπιση : συνήθως στον κορμό.



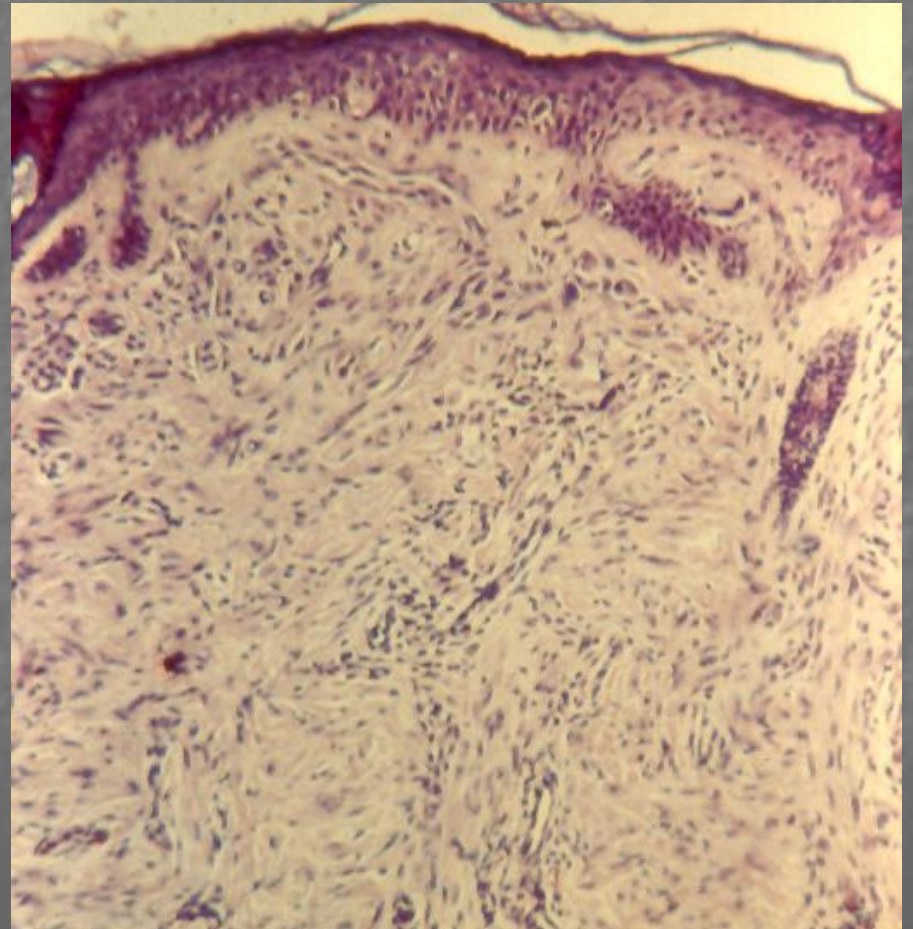
Σπίλος του Sutton ή **Halo Nev** ή **leukoderma acquisitum** **centrifugum**

- Σε 1%. Παδιά και νέους ενήλικες (15 years)
- 4 κλινικά στάδια μέχρι την τελική εξαφάνιση του σπίλου
- Συμβαίνει στους συγγενείς και τους μεικτούς και σπάνια σε Spitz ή κυανό σπίλο.
- Ο κεντρικός σπίλος έχει συνήθως globular and/or homogeneous pattern, και λιγότερο συχνά reticular pattern.
- Όταν λείπει εντελώς ο σπίλος στο κέντρο υπάρχει μία ερυθρή υποχρωμία λόγω των αγγείων του χοριακού πλέγματος που γίνονται εμφανή.

Σπίλος Sutton



ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΕΞΕΛΙΧΘΟΥΝ
προς ίνωση (ινώδης βλατίδα ρινός)



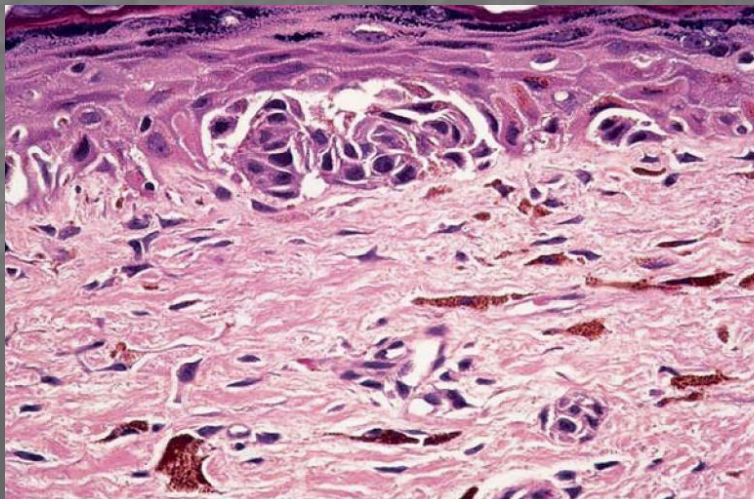
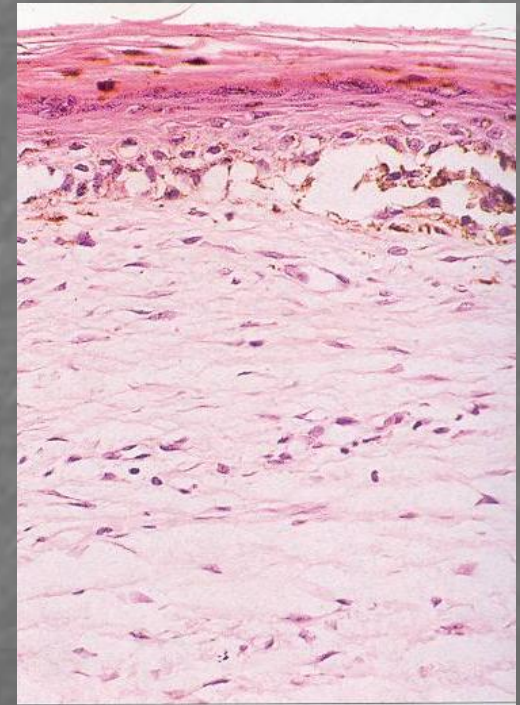
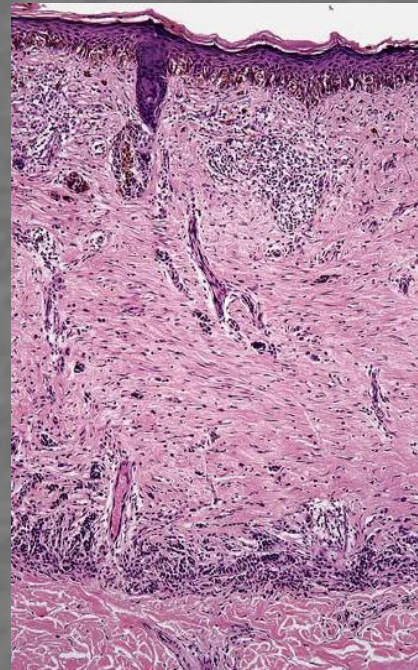
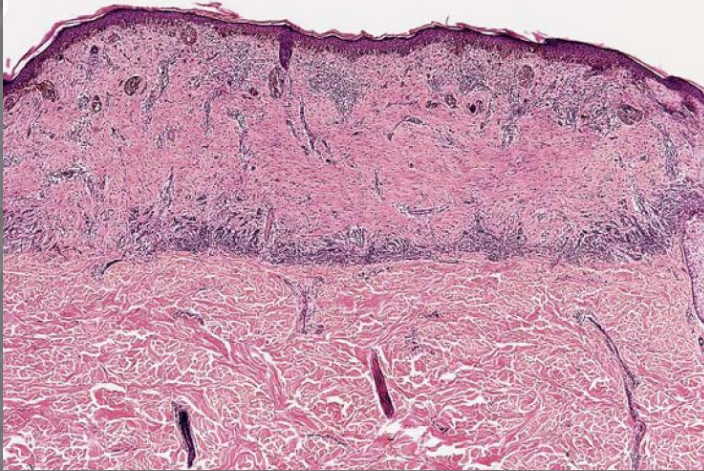
ΥΠΟΤΡΟΠΙΑΖΩΝ Η ΕΠΙΜΟΝΟΣ ΣΠΙΛΟΣ

- Μετά ατελή αφαίρεση ενός σπίλου παραμένουν σπιλοκύτταρα στα πλάγια όρια ή το βάθος, και μέσα σε λίγες εβδομάδες παρουσιάζεται ανώμαλη σκούρα καφέ ή μαύρη ανώμαλη μελάγχρωση.
- Συνήθως υπάρχει ουλή άλλως το ιστορικό είναι χρήσιμο [Park 1987].
- ΠΑΝΤΑ ΕΠΑΝΕΞΕΤΑΣΗ ΤΗΣ ΠΡΩΤΗΣ ΑΦΑΙΡΕΣΗΣ ΓΙΑ ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟ ΥΠΟΤΡΟΠΗΣ ΜΕΛΑΝΩΜΑΤΟΣ. [Kornberg and Ackerman 1975].

ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΕΞΕΛΙΧΘΟΥΝ
προς δημιουργία ψευδομελανώματος
(μετά επιφανειακή αφαίρεση)



ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΕΞΕΛΙΧΘΟΥΝ
προς δημιουργία ψευδομελανώματος
(μετά επιφανειακή αφαίρεση)



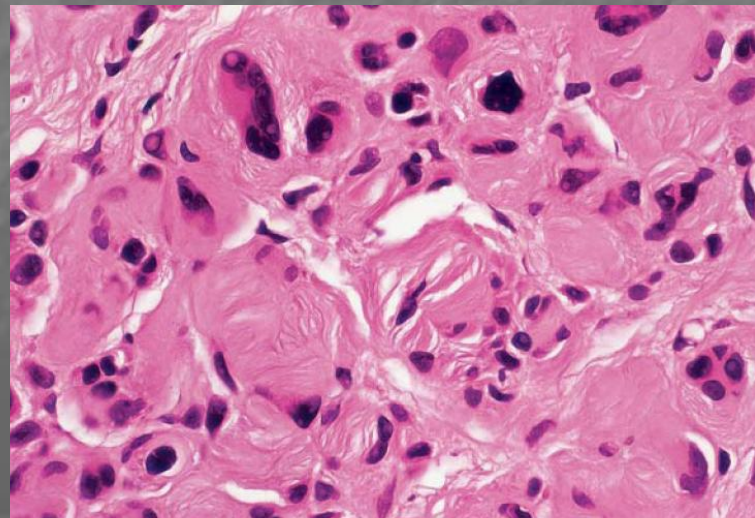
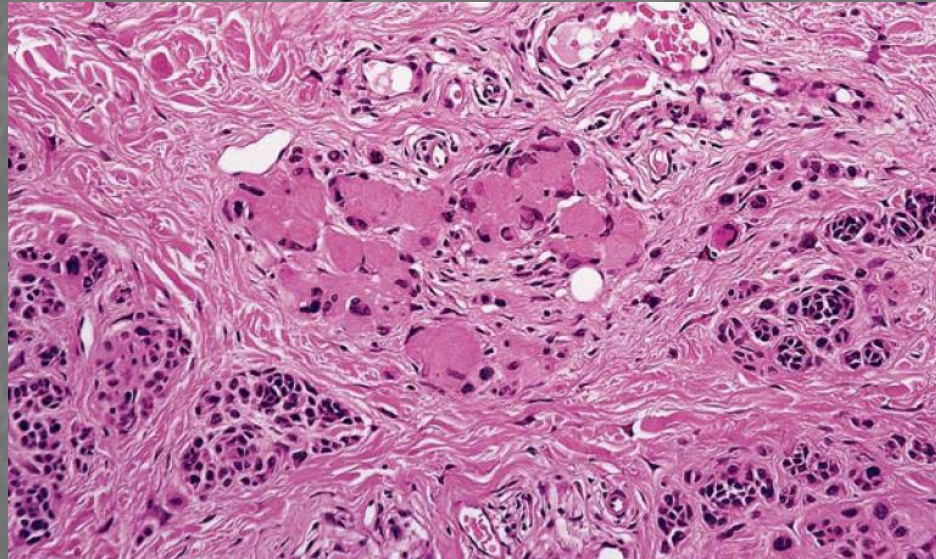
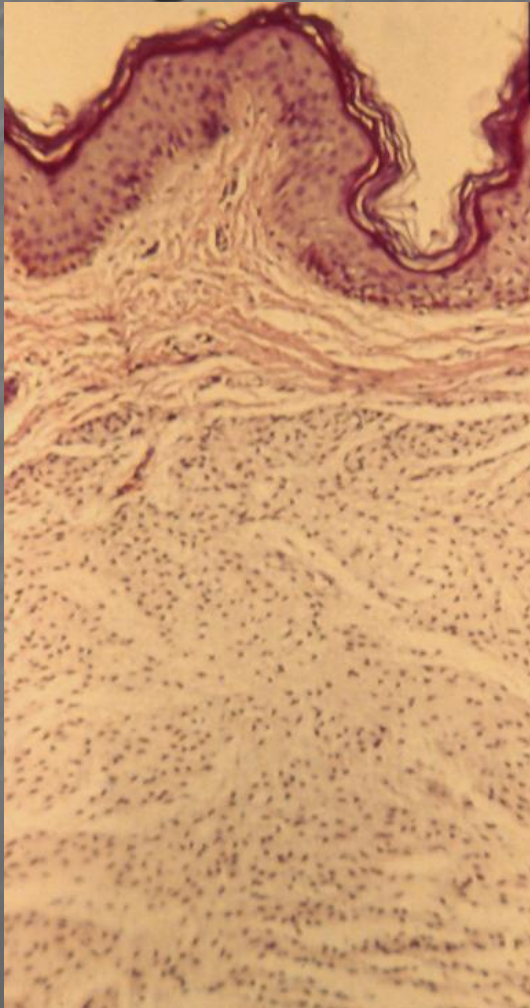
ΥΠΟΤΡΟΠΙΑΖΩΝ Η ΕΠΙΜΟΝΟΣ ΣΠΙΛΟΣ- ΔΕΡΜΑΤΟΣΚΟΠΗΣΗ

- Ομογενές ή πολυσύνθετο πρότυπο σκούρου καφέ ή μαύρου χρώματος. Ατυπο δίκτυο, ανώμαλες γραμμές και μαύρα στίγματα.
[Marghoob 1997].
- ΠΑΝΤΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΦΑΙΡΕΣΗ ΠΡΟΗΓΕΙΤΑΙ ΤΗΣ ΥΠΟΤΡΟΠΗΣ.

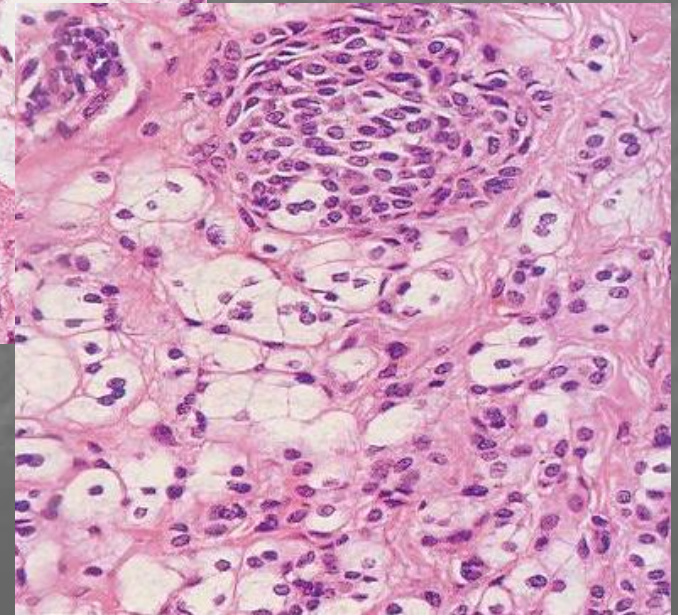
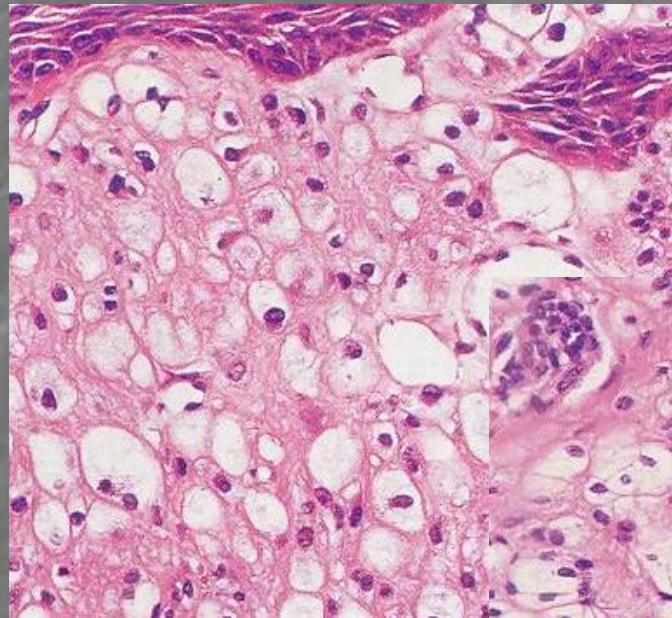
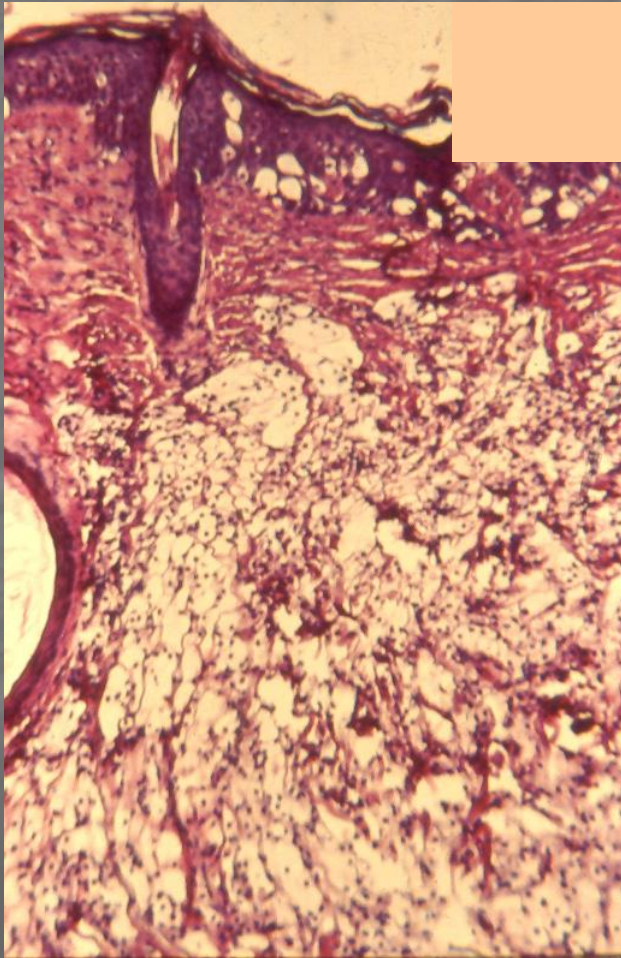
ΥΠΟΤΡΟΠΙΑΖΩΝ Η ΕΠΙΜΟΝΟΣ ΣΠΙΛΟΣ- ΔΕΡΜΑΤΟΣΚΟΠΗΣΗ



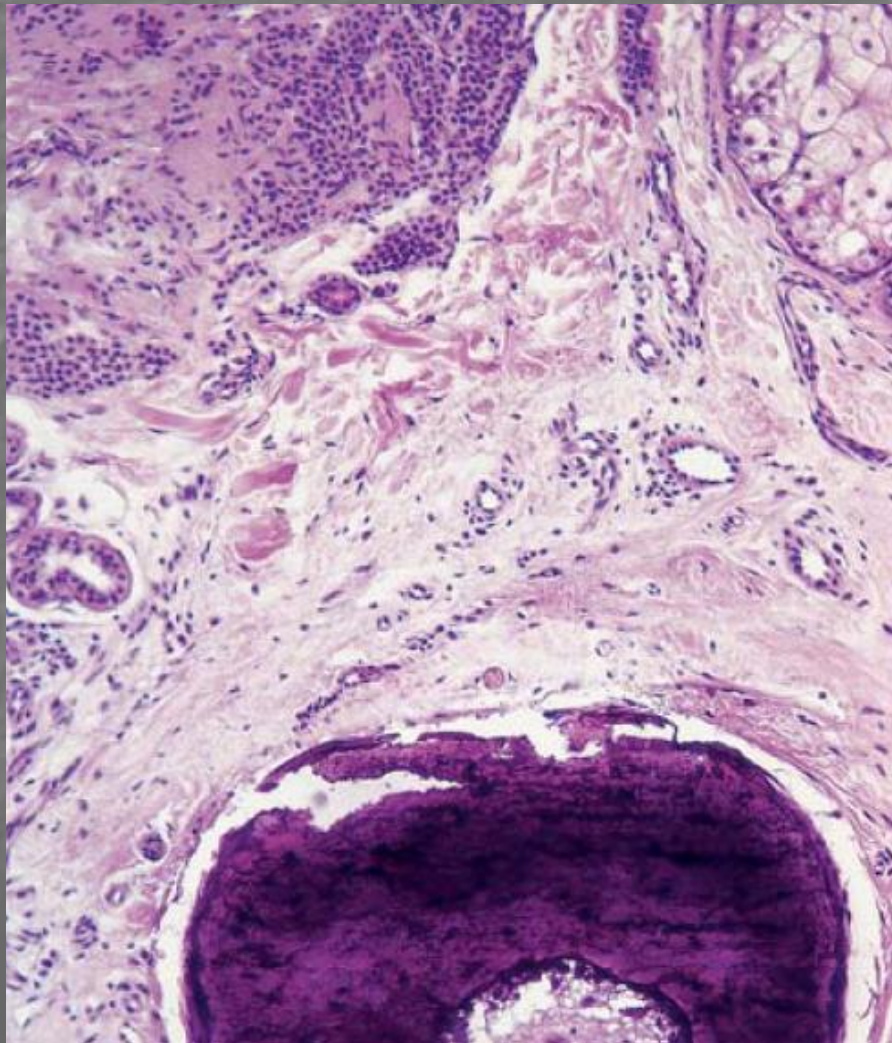
ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΕΞΕΛΙΧΘΟΥΝ
προς νευροειδή διαφοροποίηση (σαν σωμάτια
Wagner - Meissner και οζίδια του Verocay)



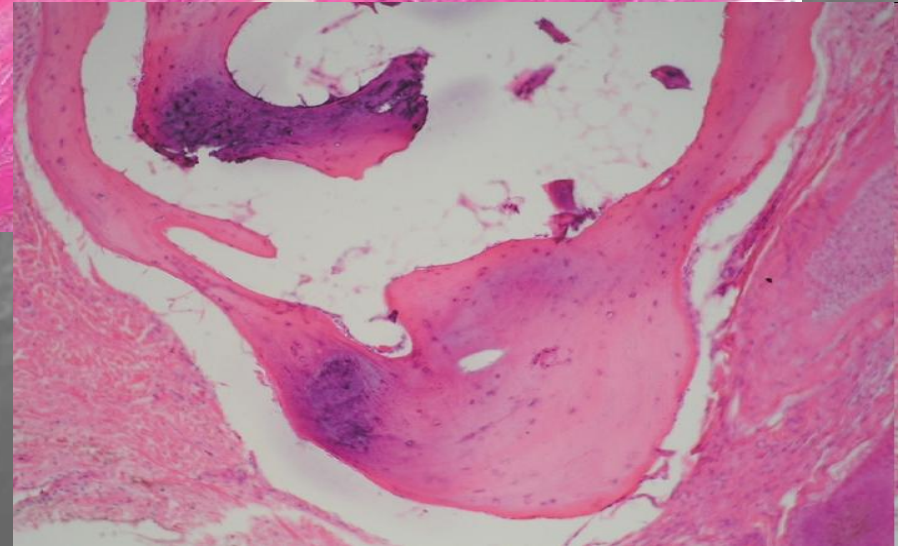
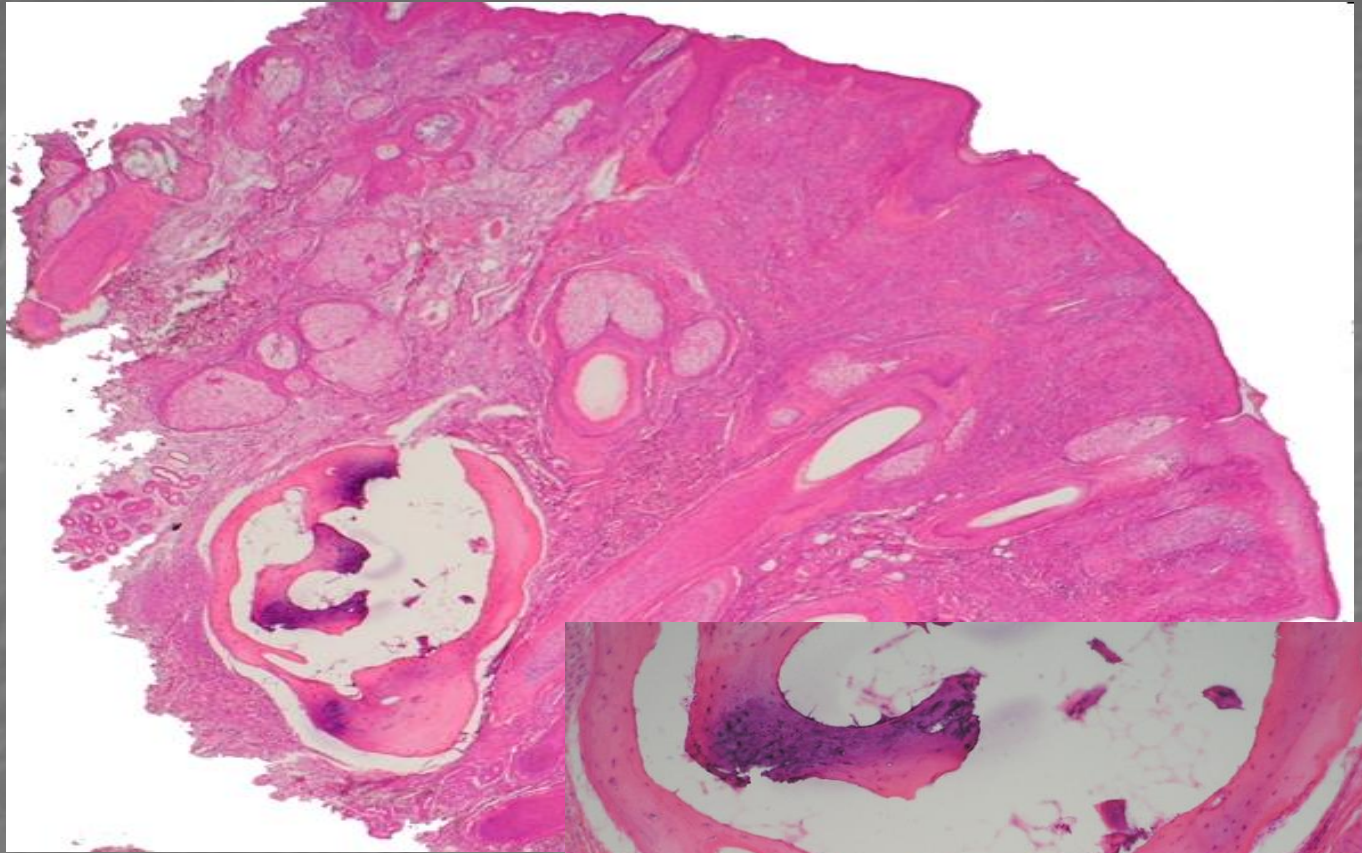
ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΕΞΕΛΙΧΘΟΥΝ
προς κενοτοπιώδη εκφύλιση των
σπιλοκυττάρων (Balloon cell nevus)



ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΕΞΕΛΙΧΘΟΥΝ
προς οστική μεταπλασία (μεταφλεγμονώδη)

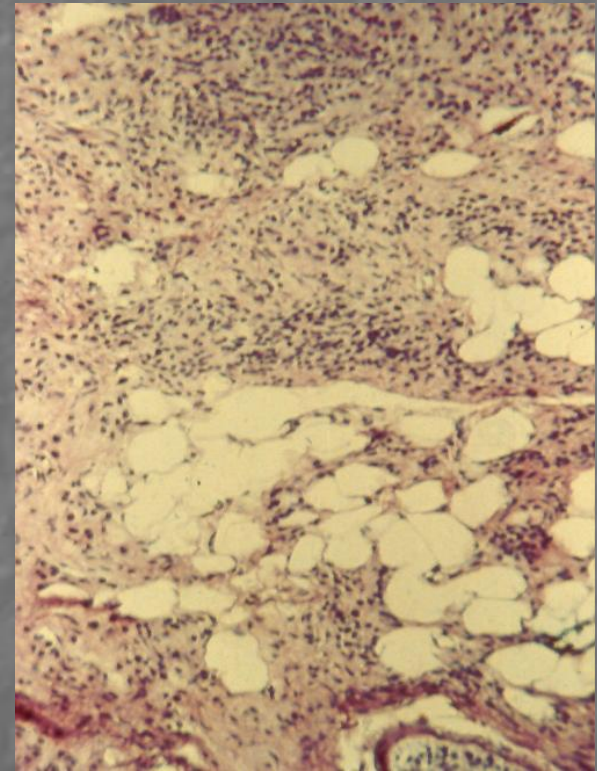
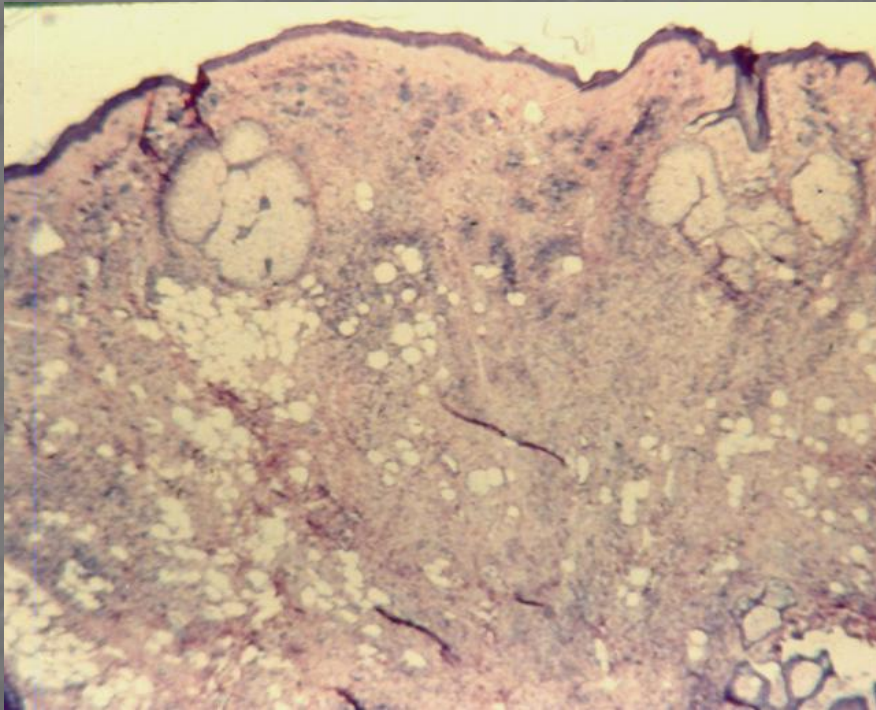


προς οστική μεταπλασία (Osteo-nevus of Nanta)



WaeI Al-Daraji
Dermatology Online Journal 13 (4): 16

ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΕΞΕΛΙΧΘΟΥΝ
προς λιπωματώδη διήθηση



ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΕΠΙΠΛΑΚΟΥΝ ΜΕ

1) εκζεματοειδή δερματίτιδα
- σπίλος του Meyerson,



2) τραυματισμό

3) θυλακίτιδα, φλεγμονή εξ ιών (pox virus, HPV)



4) κύστεις



ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ

A Hypothesis on the Morphologic Differences Between Unna and Miescher Nevi on the Head and Neck, Based on Embryologic Bases

*(Am J Dermatopathol 2012;34:602–
606)*

Angel Fernandez-Flores, MD, PhD, Laura
Sanchez-Velicia, MD, Juan A. Manjon, MD,
Antonio Alija, MD, and Francisco Soto, MD

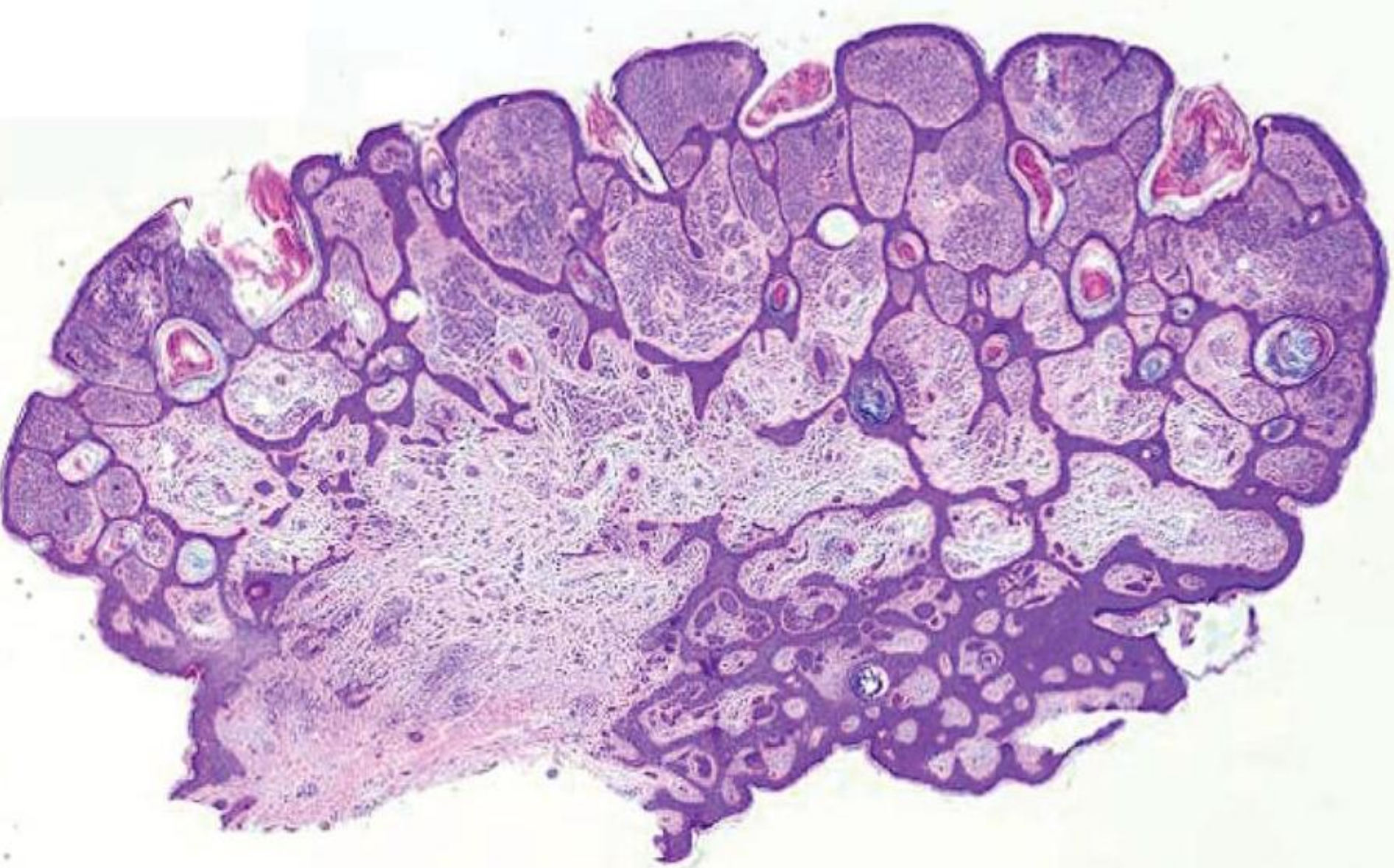
Μία υπόθεση σχετικά με τις
μορφολογικές διαφορές μεταξύ των
σπίλων Unna και Miescher στη κεφαλή
και τράχηλο, βασισμένη σε
εμβρυολογικές βάσεις

From the Departments of Pathology and Dermatology,
Hospital El Bierzo,
Ponferrada, Spain.

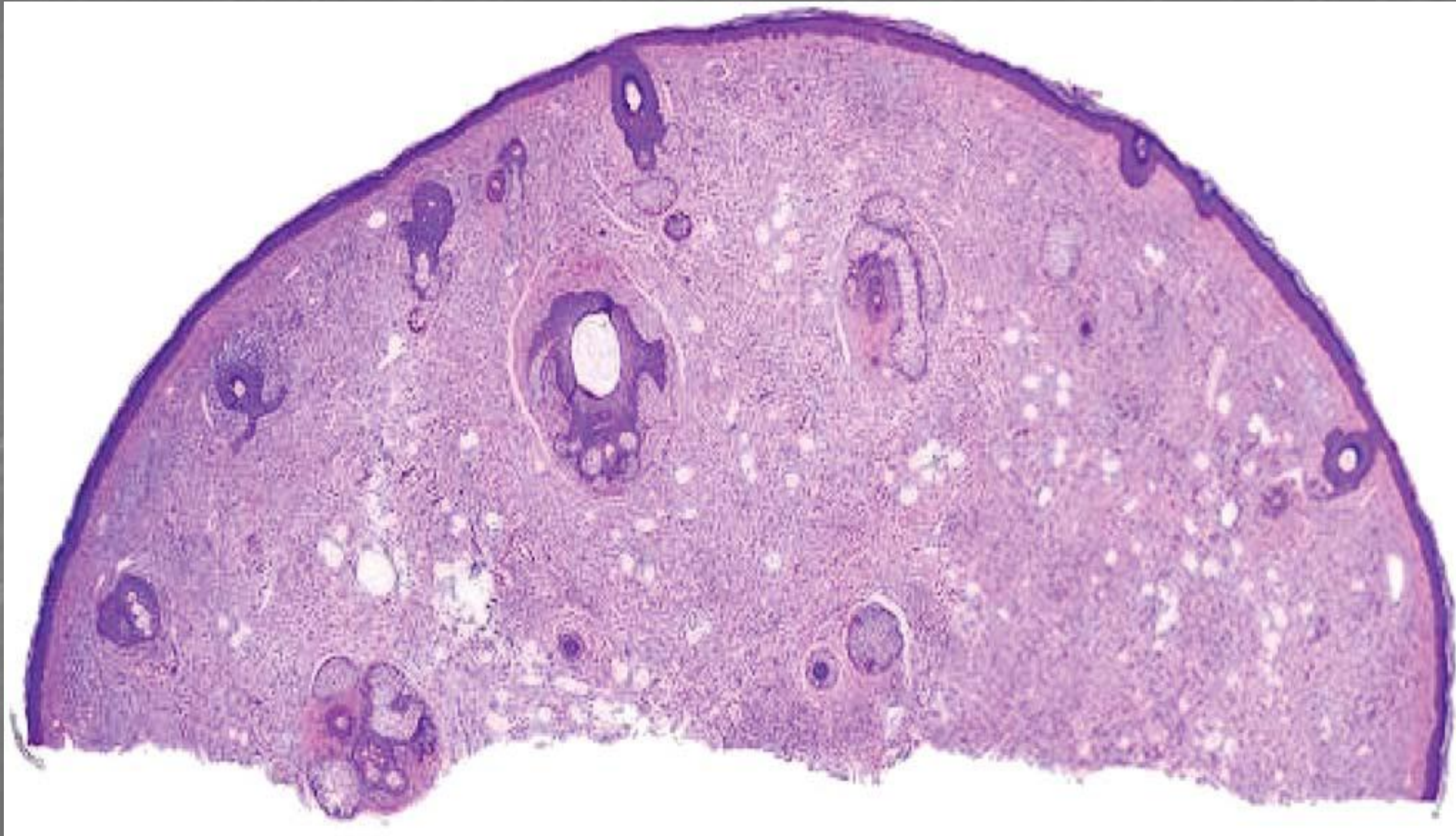
Οι σπίλοι Unna και Miescher
παρουσιάζουν πολύ διαφορετικά
μορφολογικά χαρακτηριστικά

Η κύρια διαφορά είναι ότι στο σπίλο
του Unna τα μελανοκύτταρα
βρίσκονται κυρίως στο θηλώδες χόριο
ενώ στο σπίλο του Miescher εισχωρούν
ευρέως στο δικτυωτό χόριο.

Τυπικός σπίλος του Υηηα με κατάληψη του θηλώδους χορίου



Τυπικός σπίλος του Miescher με ευρεία διείσδυση των
μελανοκυττάρων στο δικτυωτό χόριο



Η αιτία της συμπεριφοράς αυτής δεν είναι πλήρως κατανοητή , αλλά πιθανώς η ανατομική θέση να παίζει κάποιο ρόλο , καθόσον ο σπίλος του Unna ευρίσκεται κυρίως στο κορμό ενώ ο σπίλος του Miescher κυρίως στο πρόσωπο.

Αποφασίσαμε να εξετάσουμε την υπόθεση αυτή
λαμβάνοντας υπ' όψιν ότι

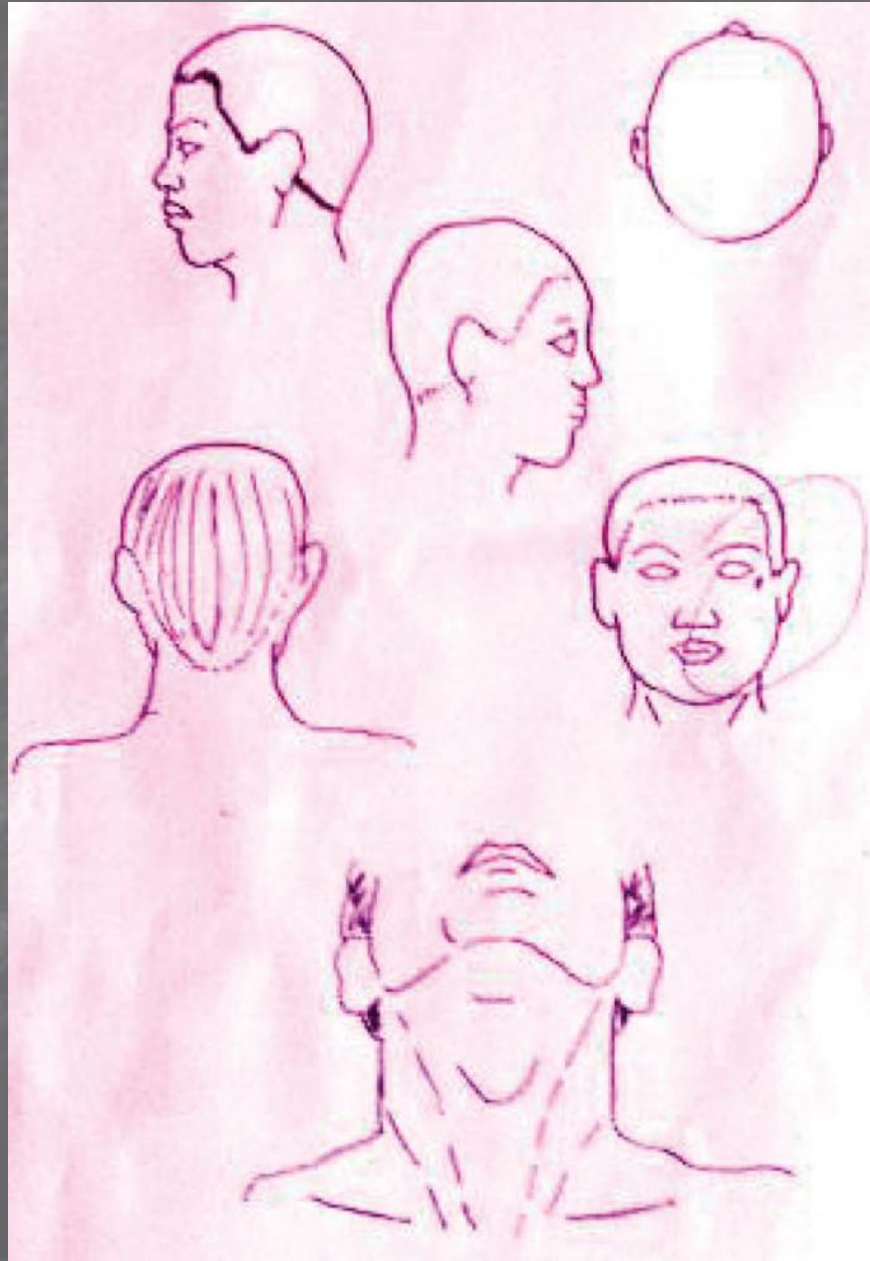
το χόριο στις περιοχές

**μετωπιαία, κροταφική, άνω γναθική,
κάτω γναθική** προέρχεται από τη νευρική
ακρολοφία

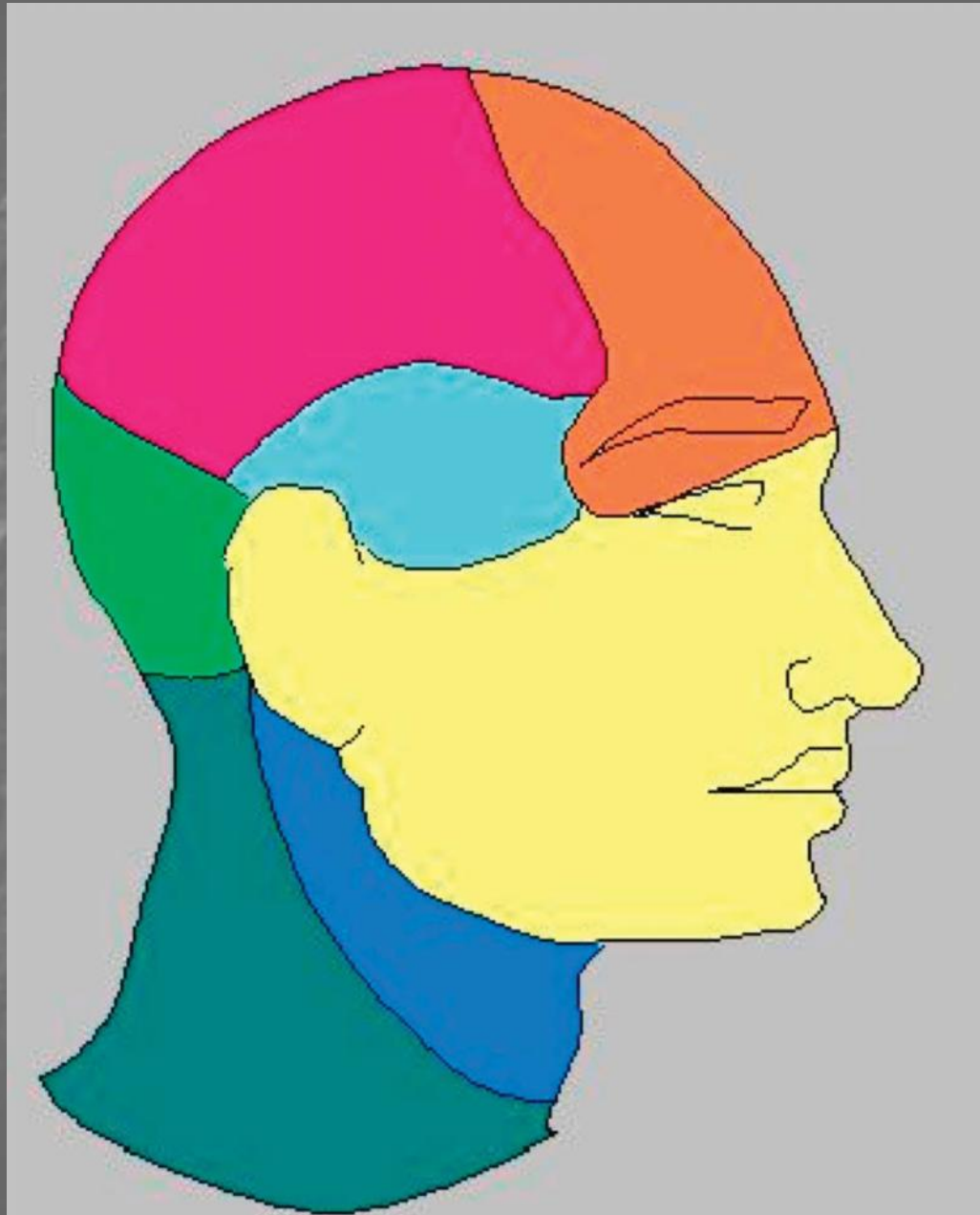
ενώ το χόριο στις περιοχές

βρεγματική και ινιακή προέρχεται από το
παρασπονδυλικό μεσόδερμα
(πρωτοσπόνδυλος και somitomeres).

Φόρμα απαιτούμενη γιά να συμπεριληφθεί ένας σπίλος στη μελέτη μας.
Η εντόπιση του σπίλου σημειώνεται με μία τελεία

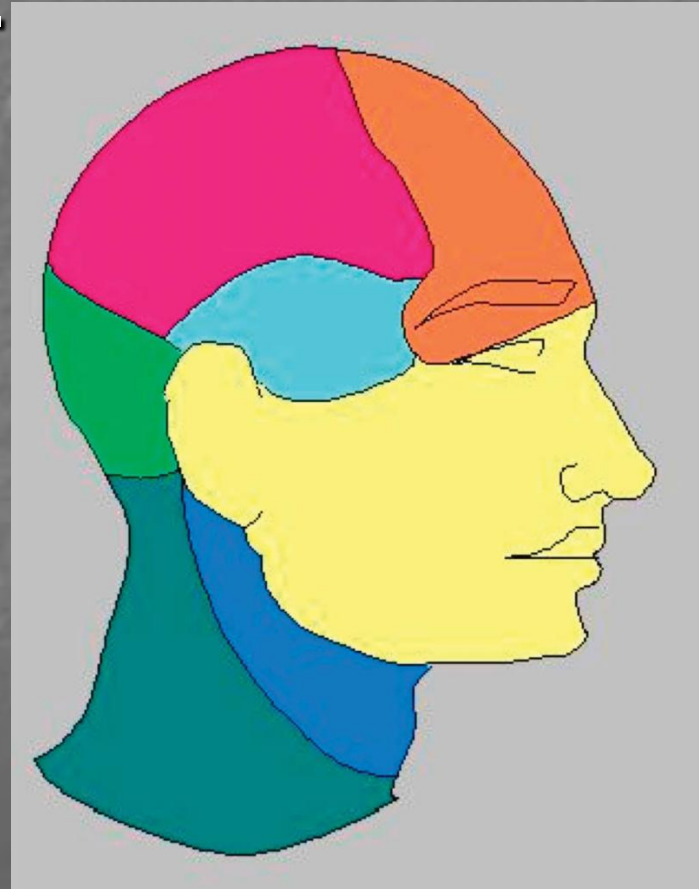


Οι 7 τοπογραφικές περιοχές που συμπεριλήφθηκαν στη μελέτη μας.

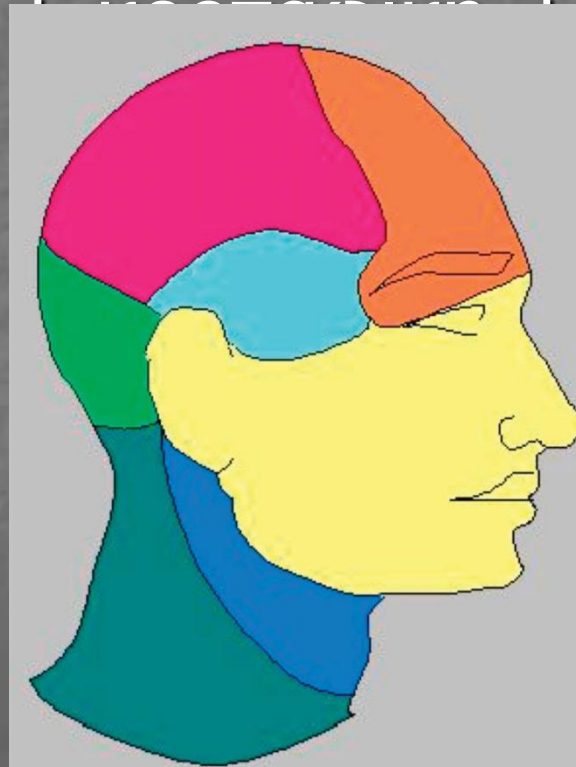


Γιὰ το λόγο αυτό εξετάσαμε τη μορφολογία 137
επίκτητων σπιλοκυτταρικών σπύλων κεφαλής
τραχήλου και ταξινομήσαμε τη θέση τους σε 7
περιοχές:

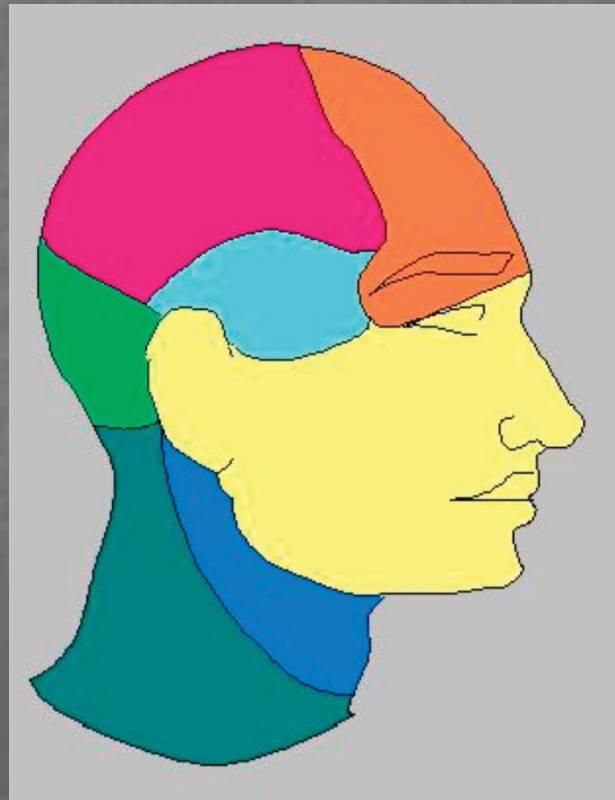
Ινιακή, κροταφική, βρεγματική, μετωπιαία, πρόσωπο,
άνω λαιμός, κάτω λαιμός.



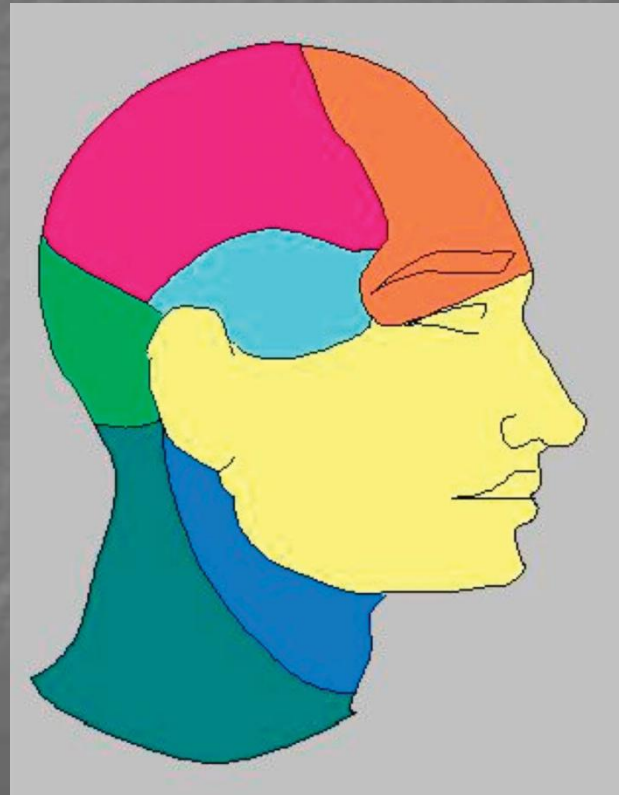
- Οι περιοχές αυτές ομαδοποιούνται σε 4:
- Περιοχή 1 (βρεγματική + ινιακή);
- Περιοχή 2 (κροταφική + μετωπιαία).
- Περιοχή Α (βρεγματική + ινιακή + κάτω λαιμός);
- Περιοχή Β (πρόσωπο + μετωπιαία + άνω λαιμός);



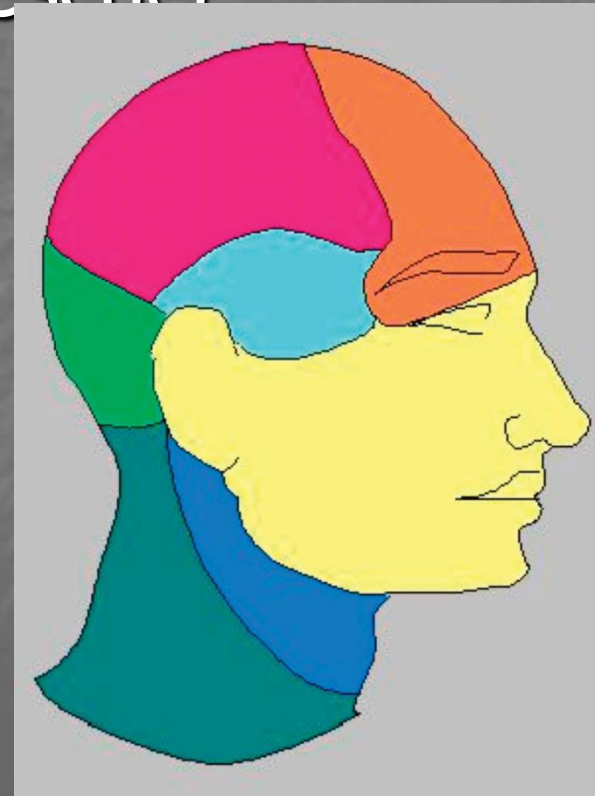
- 56 σπίλοι ήταν στο τριχωτό της κεφαλής
- Στη περιοχή 1, (βρεγματική + ινιακή) το 86.67% των σπύλων ήταν τύπου Uña .
- Στη περιοχή 2, (κροταφική + μετωπιαία) το 100% των σπύλων ήταν τύπου Miescher .



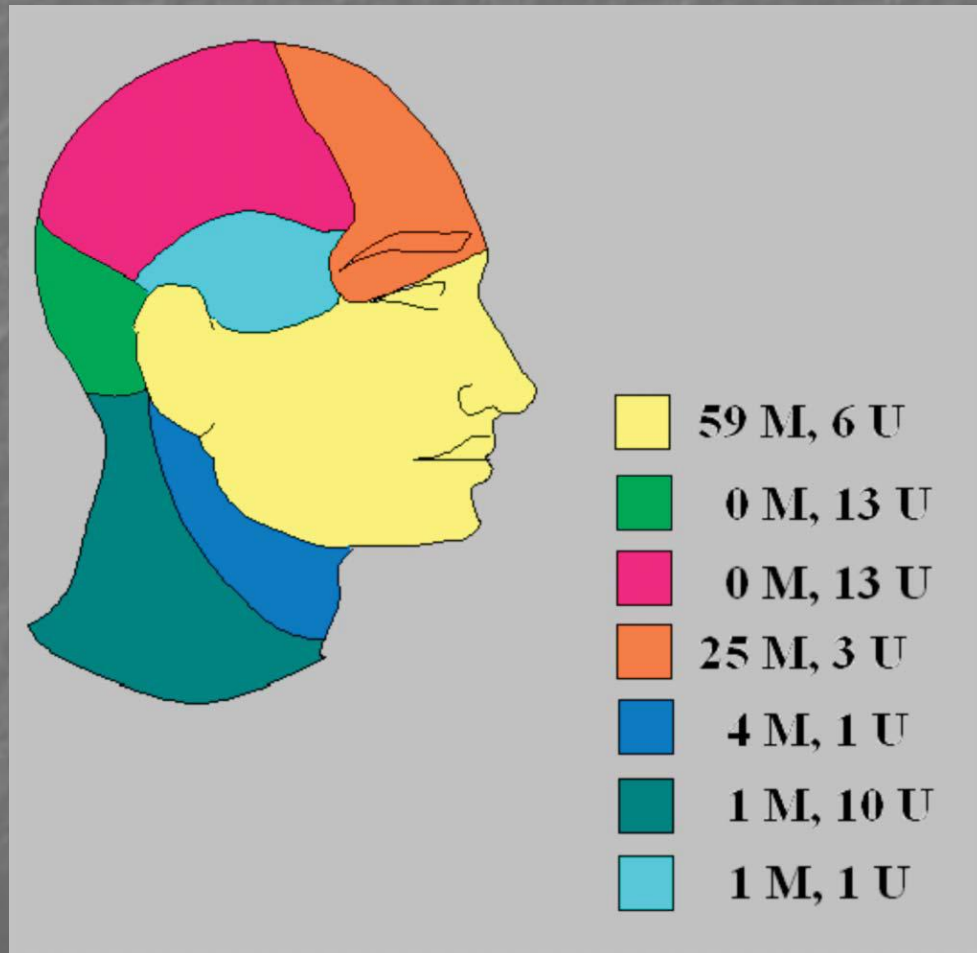
- 90.9% των σπύλων στο κάτω λαιμό είναι τύπου Unna.
- Στον άνω λαιμό, 80% των σπύλων είναι τύπου Miescher



- Στη περιοχή Α (βρεγματική + ινιακή + κάτω λαιμός); το 97.30% των σπύλων ήταν του τύπου Unna.
- Στη περιοχή Β Β (πρόσωπο + κροταφική + μετωπιαία + άνω λαιμός) το 89.00% των σπύλων ήταν του τύπου Miescher



Ο αριθμός των σπύλων τύπου Miescher (M) και Unna (U) ανά περιοχή



ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

- Τα ευρήματα αυτά ενισχύουν την υπόθεση ότι οι εμβρυολογικές διαφορές των περιοχών αυτών κεφαλής – τραχήλου μπορεί να παίζει ρόλο στη μορφολογία των σπύλων του Unna και Miescher .