

Krvácející nodule v pupku

Smetanová A.¹, Marinenko E.¹, Arenbergerová M.¹, Dolná Z.², Prouzová Z.^{3,4}, Gkalpakiotis S.¹

¹Dermatovenerologická klinika 3. LF UK a FNKV Praha
přednosta prof. MUDr. Petr Arenberger, DrSc., MBA

²Ústav pro péči o matku a dítě, Praha
ředitel doc. MUDr. Jaroslav Feyereisl, CSc.

³Ústav patologie molekulární medicíny FN Motol, Praha
přednosta prof. MUDr. Roman Kodet, CSc.

⁴Ústav patologie 3. LF UK a FNKV, Praha
přednosta prof. MUDr. Matěj Radoslav, Ph.D.

Čes-slov Derm, 95, 2020, No. 6, p. 218–220

KLINICKÝ PŘÍPAD

Pacientka (28 let) byla odeslána na naše pracoviště pro 3 měsíce trvající, pozvolna se zvětšující útvar v oblasti pupku (obr. 1). Projev byl podle pacientky v době menstruace na dotyk bolestivý a 3krát došlo během menstruačního cyklu ke spontánní perforaci a výronu tmavohnědé tekutiny (obr. 2). Rodinná anamnéza pacientky nevýznamná, nuliparita, menstruace pravidelná,

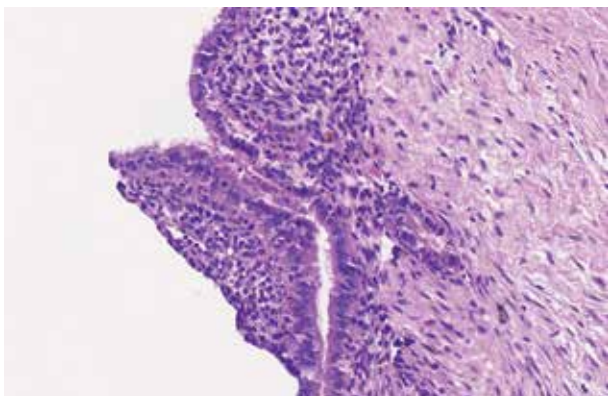
bez dysmenorei, bez dyspareunie. Pacientka se dlouhodobě s ničím neléčí, operována v minulosti nebyla a z léků užívá jen hormonální antikoncepci, a to od roku 2010 z důvodu zamezení početí. Při klinickém vyšetření byla zjištěna umbilikálně palpačně tuhá papula lesklého povrchu o velikosti cca 4 x 4 mm, světle narůžovělé barvy, mírně bolestivá na pohmat, bez známek hemoragie (viz obr. 1). Bylo provedeno sonografické vyšetření (obr. 4).



Obr. 1



Obr. 2



Obr. 3.



Obr. 4.

noreu nebo dyspareunii, přesto jsme ji odeslali na gynekologické vyšetření, kde byla provedena excize ložiska. Podle doporučených postupů je možná léčba umbilikální endometriózy také agonisty gonadotropin uvolňujícího hormonu a hormonální antikoncepcí, avšak tato léčba je pouze dočasná, kdy během terapie příznaky vymizí a po vysazení léčby se znovu navrátí [4].

Souhrn

Autoři popisují případ dosud zdravé 28leté ženy s 3 měsíce trvajícím cyklickým bolestím a krvácením z ložiska v oblasti pupíku. Gynekologická symptomatologie u této pacientky zcela chyběla. Kožní biopsie prokázala kožní formu endometriózy, která byla potvrzena sonografickým vyšetřením. Další ložiska endometriózy u pacientky nebyla zjištěna, chirurgická léčba byla kurativní. Autoři uvádí, důležitou diferenciální diagnostiku těchto projevů a nutnost mezioborové spolupráce.

Klíčová slova: kožní forma endometriózy – hluboká infiltrující endometrióza – diferenciální diagnóza

Summary

Bleeding Nodule in the Navel

Authors refer a case of a 28-year-old, otherwise healthy, woman experiencing cyclic pain and bleeding from a navel lesion for three months. Gynecological symptoms were completely absent. Skin biopsy confirmed a cutaneous form of endometriosis confirmed by sonographic examination. No other foci of endometriosis were found in this patient, surgical treatment was curative. The authors present the important differential diagnosis of these manifestations and the need of interdisciplinary approach.

Key words: cutaneous form of endometriosis – deep infiltrating endometriosis – differential diagnosis

LITERATURA

1. CORNILLIE, F. J., OOSTERLYNCK, D., LAUWERYS, J. M., KONINCKX, P. R. Deeply infiltrating pelvic endometriosis: histology and clinical significance. *Fertil Steril.*, 1990, 53 (6), p. 978–983.
2. EFREMIDOU, E. I., KOUKLAKIS, G., MITRAKAS, A., LIRATZOPOULOS, N., POLYCHRONI-

DIS, A. Primary umbilical endometrioma: a rare case of spontaneous abdominal wall endometriosis. *Int J Gen Med.*, 2012, 5, p. 999–1002.

3. GIUDICE, L. C. Endometriosis. *New England Journal of Medicine*, 2010, 362(25), p. 2389–2398, doi:10.1056/nejmcp1000274.
4. GIUDICE, L. C., KAO, L. C. Endometriosis. *Lancet*, 2004, 364, p. 1789–1799.
5. HENSEN, J. H., VAN BREDA VRIESMAN, A. C., PUYLAERT J. B. Abdominal wall endometriosis: clinical presentation and imaging features with emphasis on sonography. *AJR Am J Roentgenol.*, 2006, 186, p. 616–620.
6. KRANTZ, A. M., DAVE, A. A., MARGOLIN, D. J. A. Case of Umbilical Endometriosis: Villar's Nodule. *Cureus*. 2016, 8 (12), p. 926. Published 2016 Dec 12. doi:10.7759/cureus.926.
7. LOH, SEUNG-HEE, BARK-LYNN LEW, WOO-YOUNG, SIM. Primary cutaneous endometriosis of umbilicus. *Annals of dermatology*, 2017, 29, 5, p. 621–625.
8. LOPEZ-SOTO, A. et al. Cutaneous endometriosis: presentation of 33 cases and literature review. *European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology*, 2018, 221, p. 58–63.
9. MICHELERIO, A., TOMASINI, C. Asymptomatic swellings in the umbilicus. *JDDG-Journal of the German Society of Dermatology*, 2019, 17(4), p. 461–463
10. POWELL, F. C., COOPER, A. J., MASSA, M. C. et al. Sister Mary Joseph's nodule: A clinical and histologic study. *J Am Acad Dermatol.*, 1984, 10, p. 610–615.
11. VICTORY, R., DIAMOND, M. P., JOHNS, D. A. Villar's nodule: a case report and systematic literature review of endometriosis externa of the umbilicus. *Invasive Gynecol.*, 2007, 14, p. 23–32.

Do redakce došlo dne 16. 11. 2020.

Adresa pro korespondenci:

MUDr. Alžběta Smetanová-Bezvodová

Dermatovenerologická klinika 3. LF UK a FNKV

Šrobárova 1150

100 34 Praha 10

e-mail: alzbeta.bezvodova@gmail.com,

EDIČNÍ PLÁN

Česko-slovenská dermatologie, 96. ročník, rok 2021

Číslo 1: Lichen

Číslo 2: Necrobiosis

Číslo 3: Vaskulitidy

Číslo 4: Dětská dermatologie