

LEUKEMIA CUTIS

prof. MUDr. Vladimír Mihál, CSc., doc. MUDr. Dagmar Pospíšilová, Ph.D.,

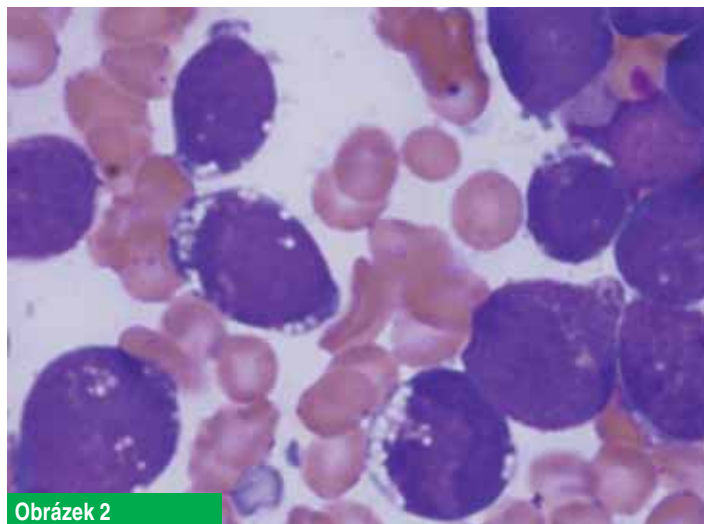
MUDr. Zbyněk Novák, MUDr. Jiří Hyánek

Dětská klinika LF UP a FN v Olomouci

Pediatr. pro Praxi 2008; 9(6): 427



Obrázek 1



Obrázek 2



Obrázek 3



Obrázek 4

Osmiměsíční kojenec byl vyšetřen praktickým dětským lékařem pro 3 týdny trvající kašel a teploty. Poslední týden matka pozorovala ve vlasaté části hlavičky výskyt četných modřin, které se postupně zvětšovaly a tmavly. Bylo provedeno vyšetření krevního obrazu s nálezem hyperleukocytózy $79,8 \times 10^9/l$. Dítě bylo odesláno na dětskou kliniku. Při vstupním vyšetření dítěte byly na kůži ve vlasaté části nalezeny četné červeno-hnědé, mírně edematózní eflorescence velikosti 2–2,5 cm v průměru (obrázek 1). Při hematologickém vyšetření byla potvrzena hyperleukocytóza $112,65 \times 10^9/l$, v periferní krvi bylo nalezeno 79 % lymfoblastů. Kostní dřeň byla hypercelulární s 98 % L2 blastů (obrázek 2), imunofenotypizace prokázala proB akutní lymfoblastickou leukémii, cytogenetické vyšetření: 45, XY, ?der (5), ?der (10), der (11), ?der (12), der (14) [10] a FISH vyšetření potvrdilo v analyzovaných buňkách 75 % přestavbu MLL. Měl hepatosplenomegalii (+ 5 cm), likvor byl však bez přítomností blastů. Při vstupním rentgenovém vyšetření plic byl prokázán hydrotorax vpravo, infiltrace vpravo

bazálně parakardiálně, zvětšení hilových uzlin vpravo a v mediastinu více vlevo (obrázek 3). Vzhledem k diagnostickému závěru jsme biopsii kůže k histologickému vyšetření neindikovali. Byla zahájena léčba protokolem Interfant 06. V průběhu indukční léčby došlo k postupné dekolorizaci kožních leukemických makul a k úpravě rentgenového nálezu na plicích. Po ukončení indukční léčby byla v místě kožních infiltrátů patrna pouze zbytková hyperpigmentace (obrázek 4).

Infiltrace kůže leukemickými buňkami je označována jako leukemia cutis. Může být vidět u všech forem dětské leukémie, ale nejčastěji bývá diagnostikována u akutní myeloidní leukémie s monocytární diferenciací. V kojeneckém věku bývá charakteristická přítomnost translokace, která postihuje MLL gen na chromozomu 11q23.

prof. MUDr. Vladimír Mihál, CSc.

Dětská klinika LF UP a FN, Puškinova 5, 775 20 Olomouc

e-mail: vladimir.mihal@fnol.cz