

KERATOSE PILAR CONDICIONADA POR LEPROMAS EM ACROMEGALICO

ARGEMIRO RODRIGUES DE SOUZA

Dermatologista o A. C. "Pirapitinguy" e Perito do
Centro Internacional de leprologia.

As alterações do folliculo piloso teem sido assignaladas com frequencia na lepra cuja estrutura intima incipiente já revela um ataque precoce a esse aparelho importante da carapaça epidermica. De todos esses accidentes (lepra lichenoides, papulas tuberculoides, atrophias secundarias), a mais commumente encontrada é a keratose pilar, principalmente para o lado das coxas em cujas faces anterior, externa e posterior o phenomeno é observado com uma intensidade verdadeiramente notavel. Não obstante, o caso que vamos estudar adiante, prima pelo exotismo da localisação da keratose pilar assim como pela profusão dos elementos que em numero elevado constellam o tronco e os membros superiores existindo tão somente alli onde os lepromas fazem sua evolução.

OBSERVAÇÃO.

A.F., 28 anos, casado, branco, brasileiro, internado em 2/2/934. Fôrma mixta, com exames bacterioscopicos fortemente positivos. Revisão em 10/3/938. Apresenta lepromas extensos, bem elevados nas faces, orelhas e no mento. Amytrophias hypothenar, interossea e do curto adductor do pollegar, bilateraes Esboço de garra medio-cubital direita. Dedos edemadados, mórmente o medio direito. Lepromas "en nappe" nos membros inferiores. Ichtyose das coxas e penas. Dois males perfurantes plantares. Mutilação dos dois ultimos artelhos. Cubitaeas espessados notadamente acima da gotteira olecraneana.

No tronco e nos membros superiores, nestes com predilecção, observam-se alterações dos folliculos pilosos compostas de pontuações pretas crivando os lepromas que cobrem as ditas regiões. São numerosas, mórmente na face externa dos braços e nas regiões deltoideanas onde tornam a pelle aspera pela saliencia que fazem á superfície epidermica. A' sim-

ples inspecção chama desde logo a atenção o contraste evidente estabelecido entre os lepromas e as zonas de pelle presumidamente sãs nas quaes não se observam accidentes folliculares; estas zonas claras são maiores nos braços do que no tronco; em a face posterior daquelles, assumem aspecto de faixas abraçando cerca de dois terços do segmento. A keratose pilar assim formada tende para o espinulosismo ao nivel das extre midades proximas dos membros superiores onde a acuminação é mais intensa.

Os elementos de keratose pilar, todavia, variam de dimensões sendo os maiores observados na face postero-externa dos braços quasi no limite das zonas sãs, e os menores na face anterior do thorax e nas regiões lombares. O contraste tamliem nestas regiões é manifesto entre zonas de pelle sã e lepromas encimados pela keratose pilar. A expressão, entre dois dedos, do elemento hyperplastico ostiofollicular, fornece-nos um grão duro, keratico ou comer", preto, das dimensões medias de uma cabeça de alfinete. Em alguns folliculos notam-se restos de pellos. Comtudo nas coxas, a keratose pilar é disseminada si bem que mais intensa sempre ao nivel dos lepromas. Na coxa esquerda, a atrophia dos folliculos pilosos é evidente de parceria com um aspecto ichtyosico da pele. Nas demais regiões, como lá fizéramos accentuar, o phenomeno é sempre condicionado pelo infiltrado lepromatoso exhuberante, circumscrevendo áreas maiores ou menores de pele sã.

EXAME CLINICO — Altura: 1,74½. Peso 75 ks. Nada mostra para o lado dos aparelhos da economia. Systema nervoso normal. O que chama logo a atenção é o disturbio hypophysario de que é portador A. F.: face nitidamente ovalar com apreciavel prognathismo do maxilar inferior. Membros superiores longos; cheiromegala caracterizada por mãos grandes, augmentadas em todos os diametros, assim como os dedos. Podomegalia notavel com algumas mutilações. Penis desmesuradamente grande. Diagnostico: acromegalla.

EXAMES DE LABORATORIO — Exame de urina: albumina |— |; glycose |—|. Exame de fezes |—|.

EXAME HISTO-PATHOLOGICO — Fragmento de pele da face posterior do braço esquerdo. Coloração pela hematoxylina e ensina. Atrophia da epiderme. Ligeira hyperkeratose sem parakeratose. Atrophia da granulosa reduzida a uma s8 camada interrompida de cellulas Pouco numerosos as papillas e os prolongamentos interpapillares. De espaço a espaço notam-se dilatações cupuliformes dos ostios folliculares os Roses se acham cheios de massa corna e de restos de pelle.. Os infiltrados lepromatosos. densos, situam-se de preferencia no derma propriamente dito. São separados dos folliculos pilosebaceos tão somente por uma delgada faixa de tecido conjunctivo compacto.

EXAME OPHTALMOLOGICO — Infiltração lepromatosa da região superriliar. Blepharochalazis leprotica em A. O. Alopecia superciliar diffusa. Infiltração lepromatosa no limbo abraçando a corna circularmente. Infiltração superficial da corna (ambos os olhos). Iris normal em A.O. Reflexos pupillares á luz á convergencia e consensual muito preguiçosos em A.O. Fundas oculi e meios refrigentes normaes.

(Dr. Milton Tavares).

Em resumo os elementos de keratose pilar numerosissimos pulverizando o tronco e os membros superiores de um caso de acromegalia foram provocados pela presença dos lepromas "en nappe" os quaes circumscreviam áreas de pelle sã indemnes dessas hyperplasias ostio-folliculares. A observação cuidadosa atesta a realidade desses factos que por serem pouco communs julgámos de interesse trazer ao conhecimento da Sociedade.

— — — —

RESUMÉE

L'auteur présente á la Sodedé Pauliste de Leprologie un acromegalique avec keratose pilar conditionné par lépromes; celul phénomène folliculé se montrait plus intense dons le tronc et mémbres superleures, seulement au nlveau des lépromes. Les surfaces non occupées par les lesions lepromateuses ont devenues indemnes de keratose pilar. Il fait aussi l'étude histo-pathologique du cas dont l'Image microscopique corrobore Is signaux cliniques.

— — ○ — —

ZUSAMMENFASSUNGI

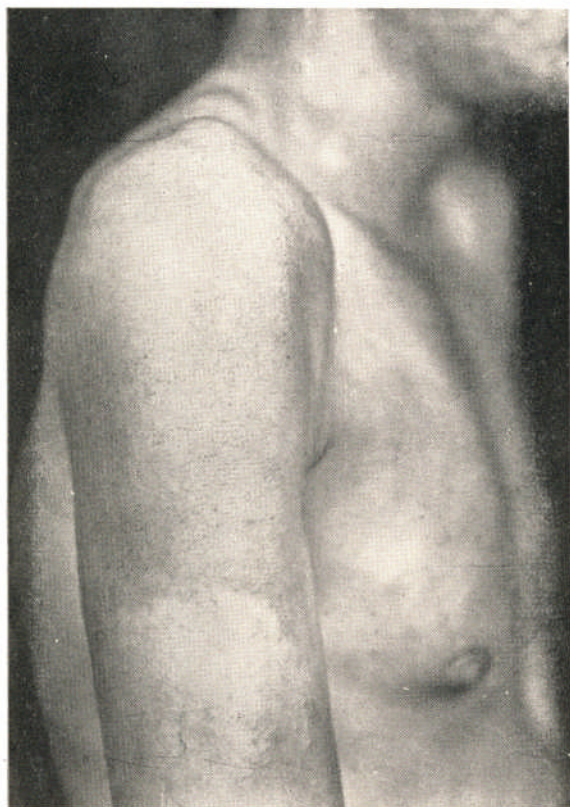
Der Verfasser stellt der Paulistaner Gesellschaft far Leproogie einen Acromegaier vor, der mit einer, durch Leprome hervorgerufenen Keratose piar behaftet 1st, folilculisches Phenomn, das sick mehr am Oberkörper and den oberen Gliedern bemerkbar macht, in alien Fallen am Nivel der Leprome. Die von den lepromatosen Leslonn nicht beanspruchten Stellen waren von dieser Keratose pilar unbeeinflusst.

Gleichzeitig macht der Verfasser des histo-pathologische Studium des Falles, dessen mikroskopisches Bild die klinischen Anzeichen bestatigt.

— — ○ — —

SUMMARY

The author presentes to the Society Paulista of Leprology a aeromegalic with keratoses pilar conditioned by lepromas; that follicular phenomenon maked himsolf more intens on the trunk and upper members only to level of the lepromas. The arias not ocupaied by lepratous lesions thy were not attlged by the keratoses pilar. It makes also a histo-patologic studie of the case whose microscopic image corroborates the clinical signs.



Keratose pilar condicionada por lepromas