



Een uitgebreid bilateraal klassiek kaposisarcoom

L. Laumen¹, S. Dodemont²

Een Spaanse man van 87 jaar met blanco voorgeschiedenis werd verwezen wegens sinds jaren bestaande progressief branderige huidafwijkingen aan beide voeten en onderbenen. Tijdens lichamelijk onderzoek zagen wij ter plaatse uitgebreide scherp begrensde zeer vast aanvoelende confluerende donkerbruine/livide papels en plaques (figuur 1 en 2). Histopathologisch onderzoek toonde in de oppervlakkige dermis een mild lymfocytair infiltraat met aanwezigheid van toegenomen vaatstructuren, erythrocytenextravasatie en spoelcellen. Immunohistochemie was positief voor HHV-8-virus. Aanvullend onderzoek door interne geneeskunde met een echo abdomen en X-thorax toonde geen onderliggende pathologie en serologie voor hiv/aids was negatief.

BESPREKING

Het kaposisarcoom werd voor het eerst beschreven in 1872 door de Hongaarse dermatoloog Moritz Kaposi. Het is een angioproliferatieve aandoening die sterk gerelateerd is aan het humaan herpesvirus type 8 (HHV-8). De aandoening wordt klinisch onderverdeeld in vier groepen. De klassieke groep (mediterrane of Centraal-/Oost-Europese mannen van middelbare leeftijd), de endemische groep (sub-Sahara, meestal mannen en jonge kinderen), de iatrogene groep (door immunosuppressivagebruik) en het aids-geassocieerde type. Het klassieke kaposisarcoom heeft als voorkeurslocatie de distale extremiteiten. In zeldzame gevallen presenteert het kaposisarcoom zich ook op de mucosa van de mond, lymfeklieren of gastro-intestinaal. De diagnose wordt gesteld door immunohistochemische kleuring op het HHV-8-virus. Een aantal behandelingen waaronder radiotherapie, excisie en imiquimodcrème zijn op kleine schaal als effectief beschreven (casereports en retrospectieve studies). Helaas is er nog geen consensus over een definitieve behandeling. Er werd in overleg met patiënt gekozen voor een conservatief beleid.

DIAGNOSE

Kaposisarcoom (klassieke type).

SUMMARY

A case of extensive bilateral classical Kaposi sarcoma of the legs is reported in a 87-year-old male patient of Mediterranean origin.



Figuur 1. Uitgebreid huidbeeld van het klassieke kaposisarcoom.



Figuur 2. Detail van figuur 1.

CORRESPONDENTIEADRES

Luc Laumen

E-mail: llw.laumen@gmail.com

¹ Anios, afdeling Dermatologie, Catharina Ziekenhuis, Eindhoven

² Dermatoloog, afdeling Dermatologie, Maastricht UMC+, Maastricht