

Had u de striae gezien?

Pauline Richez¹,
Liliane Marot²,
Isabelle Tromme³

1. Dienst dermatologie, CHR Mons-Hainaut
2. Dienst dermatologie,
Clin. univ. St-Luc, UCL, Brussel
3. Clinique du Mélanome,
Clin. univ. St-Luc, UCL, Brussel



Een 72-jarige patiënte wordt door haar huisarts verwezen wegens 2 roze letsels op de rug (**Figuur 1**).

Haar algemene toestand is goed en ze vertoont geen andere letsels op haar lichaam. Klinisch onderzoek toont 2 vrij goed afgelijnde rode schilferige papels.

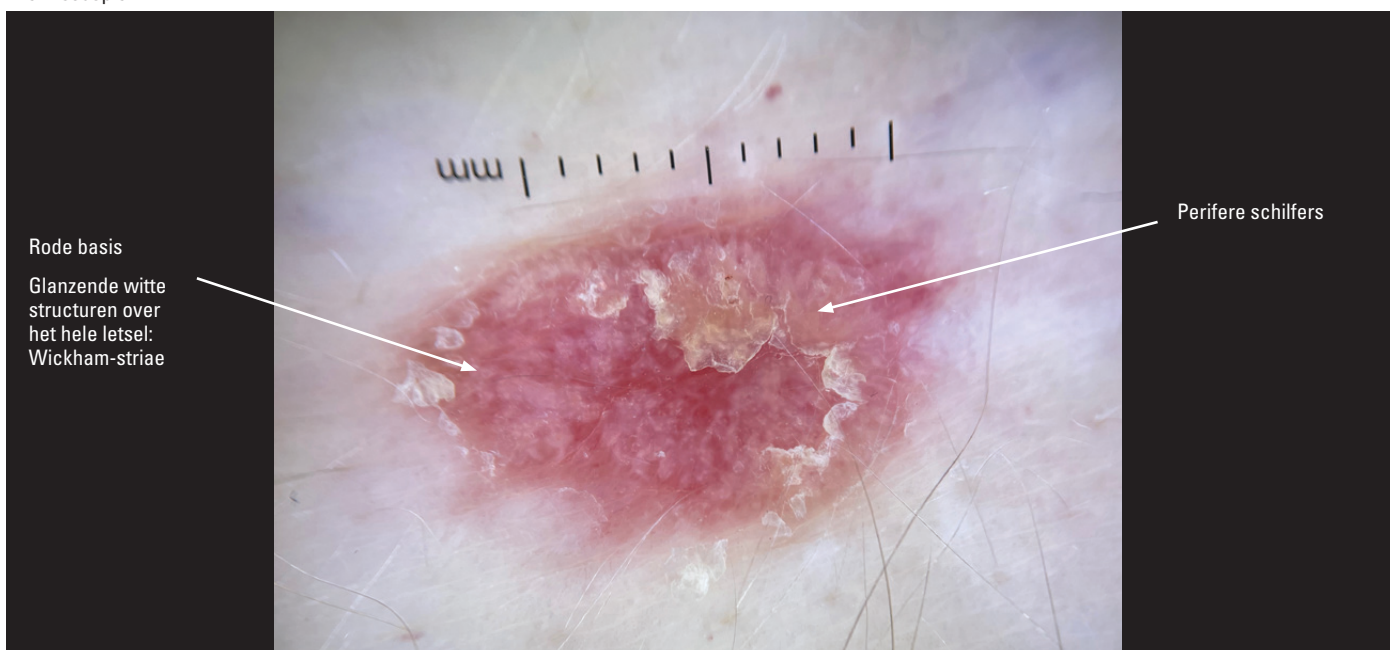


Figuur 1:

Klinische presentatie: 2 roze vlekken op de rug.

Figuur 2:

Dermoscopie.



Een dermatoscopie toont een rode basis met glanzende witte structuren verspreid over de letsels met enkele schilfers.

Er zijn geen vasculaire of gepigmenteerde structuren te zien (**Figuur 2**).

Op grond daarvan wordt een lichen planus of lichenoid keratose vermoed.

Lichenoid keratose (over het algemeen één letsel, vaak op aan de zon blootgestelde plekken) heeft dezelfde dermatoscopische en histologische kenmerken als een lichen planus.

Bij deze patiënte wordt een diagnose gesteld van lichen planus.

De glanzende witte structuren, **Wickham-striae**, zijn specifiek voor lichen planus en worden altijd teruggevonden, ongeacht de duur en het subtype (**Figuur 3 en 4**).

In 1895 heeft Louis Frédéric Wickham die witte lijnen op het oppervlak van de papels bij lichen planus waargenomen. Bij de term 'striae' wordt snel een lineaire vorm verondersteld, maar in feite gaat het vaak om een andere presentatie: reticulair (58%), circulair (20%), straalsgewijze (10%), bladvormig (4%, vooral bij lichen van de mond) en stervormig (2%) (1).

De striae zijn minder goed te zien op een gepigmenteerde huid (2).

Figuur 4:

Wickham-striae.

Figuur 3:

Andere foto: lichen planus van de hand.

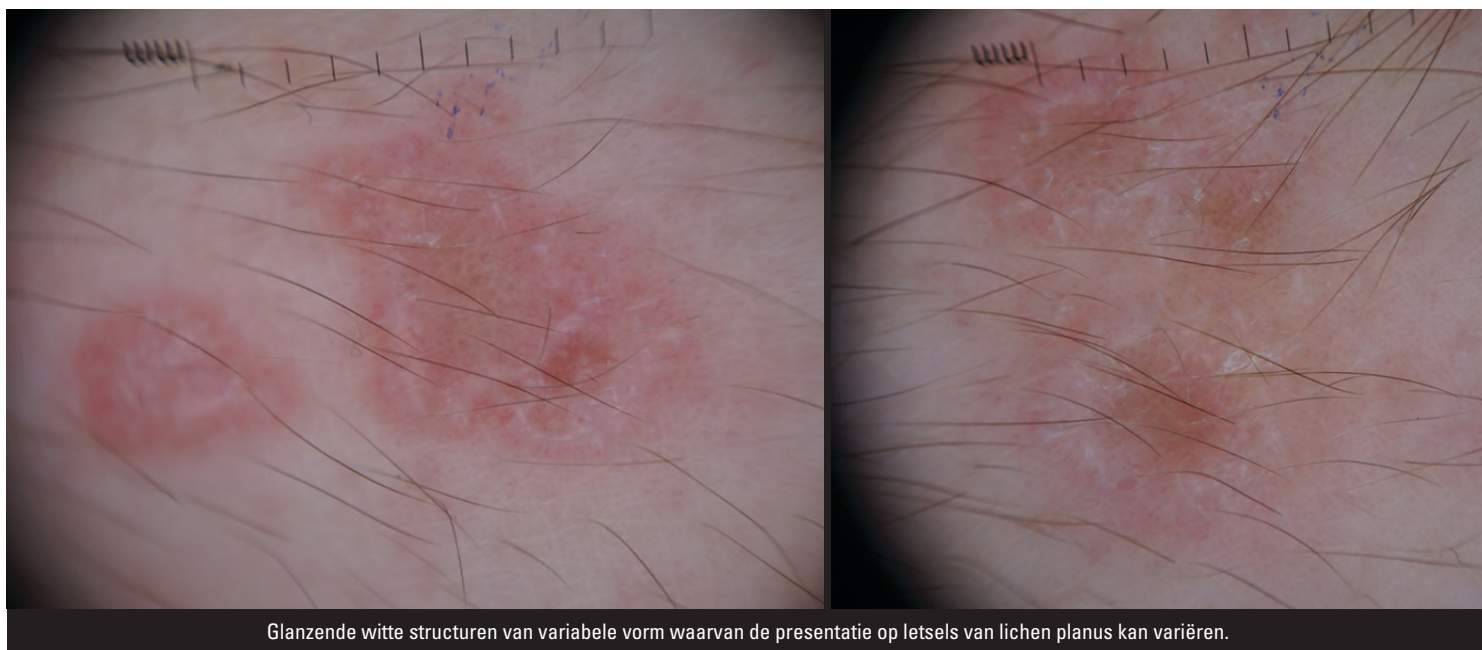


Roze ringvormige papels met een witte schijn door de Wickham-striae.

Bij pathologisch-anatomisch onderzoek betreft het een wigvormige hypergranulose. Daarnaast wordt de lichen planus gekenmerkt door een orthokeratotische hyperkeratose, een hypertrofische acanthose, vacuolaire afwijkingen van de basale laag en cytoïde lichaampjes, een bandvormige infiltratie van lymfocyten

onder de opperhuid, soms met melanofagen (**Figuur 5**).

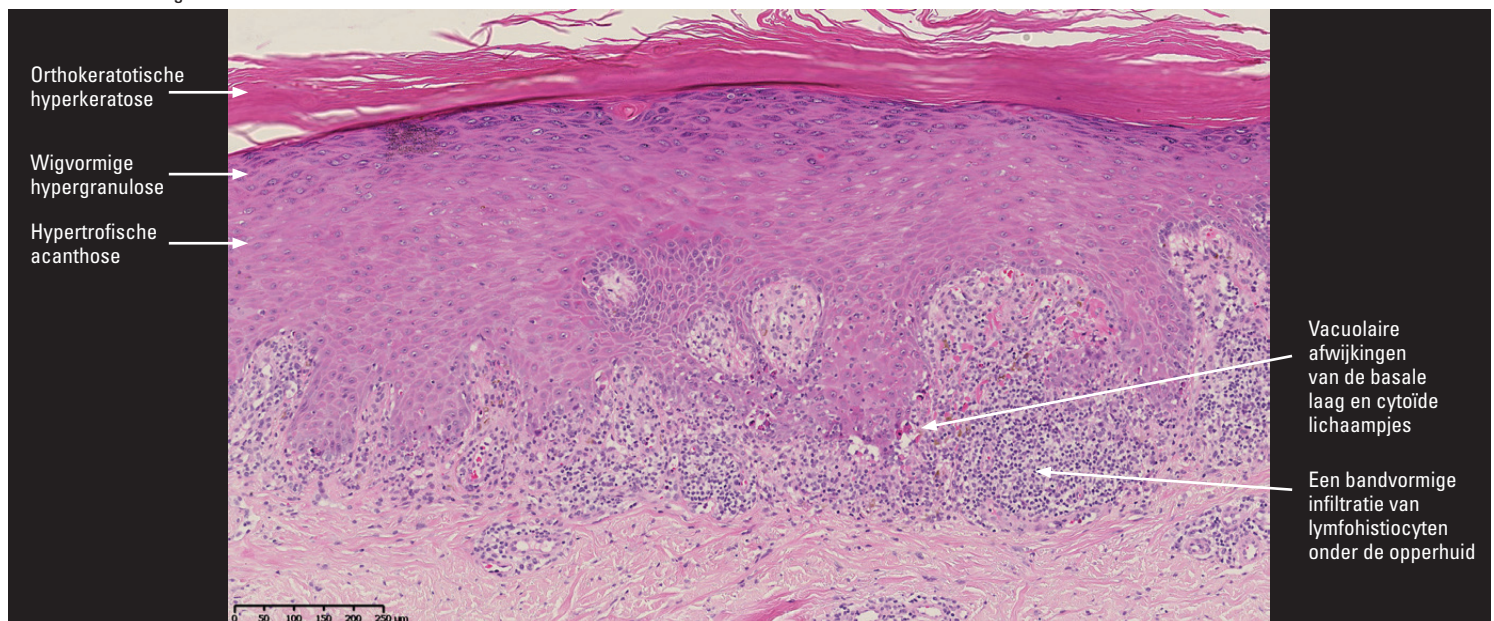
Bij sommige ontstekingsziekten van de huid kunnen tijdens de cicatriciele fase als gevolg van fibrose van de dermis witte structuren verschijnen die lijken op Wickham-striae. Die worden **pseudostriae van Wickham** genoemd.



Glanzende witte structuren van variabele vorm waarvan de presentatie op letsels van lichen planus kan variëren.

Figuur 5:

Histologisch beeld.



Mogelijke andere dermatoscopische tekenen bij lichen zijn (1):

- de basis: paarsachtig (80%), vaal-rood (18%), glanzend rood (2%);
- het vaatpatroon: onregelmatig (14%), puntvormig (4%) en/of onregelmatig lineair (2%), vooral in de periferie van de letsels.

Met een dermatoscopie kan je ook het stadium van de lichen bepalen (3).

Vroege fase:

- rode basis (door ontsteking met een dicht lymfohistiocytair infiltraat onder de basale laag en verwijde bloedvaten) en Wickham-striae, meestal straalsgewijze geschikt (stemt overeen met de 'wigvormige' hypergranulose).

Actieve fase:

- witte basis en Wickham-striae over het hele letsel (door onregelmatige acanthose en hypergranulose);
- de bloedvaten zijn minder goed te zien (door de verdikking van de opperhuid).

Genezingsfase:

- geen erytheem, bloedvaten of Wickham-striae (genezing van de ontsteking, minder acanthose);
- soms diffuse bruine basis (door aanwezigheid van melanofagen in de papillaire dermis).

Deze casus illustreert nogmaals het belang van een dermatoscopie bij het diagnosticeren en de follow-up van ontstekingsletsels en vooral van

lichen planus. De aanwezigheid van Wickham-striae bevestigt de diagnose van lichen planus, en aan de hand daarvan kan je ook het stadium bepalen en de werkzaamheid van de behandeling beoordelen. ■

Met dank aan professor Marot voor de goede samenwerking en de pathologisch-anatomische beelden.

Referenties

1. Nandini AS et al. A study of dermoscopic patterns of Wickham's striae in lichen planus. *Int J Res Dermatol* 2022 Mar;8(2):206-11.
2. Sachdeva S. et al. Wickham striae: etiopathogenesis and clinical significance. *Indian Journal of Dermatology* 2011;56(4).
3. Makhecha M. et al. Dermoscopic features of various stages of lichen planus. *Indian Journal of Dermatology, Venereology and Leprology* 2020 March-April;86(2).

