

Lijnen bij een Zuid-Amerikaanse voetballer

Isabelle Tromme¹,
Pauline Richez²

1. Clinique du Mélanome, Clin. univ. St-Luc,
UCLouvain, Brussel
2. Dienst Dermatologie, CHR Mons-Hainaut



Een 42-jarige patiënt van Zuid-Amerikaanse afkomst komt bij ons op consultatie. Hij is doorverwezen door zijn huisarts.

Ongeveer twee jaar geleden merkte deze gedreven amateurvoetballer dat zijn linker grote teen na een intensieve training volledig zwart zag. Daarop volgde het klassieke verhaal: de nagel viel uit en groeide daarna stilaan terug. Maar de nieuwe nagel bleef gekleurd. Dit is het klinische aspect van de nagel bij de consultatie (**Figuur 1**).

De rechte teen is niet helemaal normaal (**Figuur 2**).

We wijzen erop dat de patiënt weer vrij intensief aan voetbal doet.

Hij neemt geen geneesmiddelen.

Dit zijn de dermoscopiebeelden:

figuren 3, 4, 5 en 6.

Laten we beginnen met de gemakkelijke analyse van de dermatoscopie van de rechter grote teen (**Figuur 3**): diffuse pigmentatie en tal van ronde vasculaire vlekken, die wijzen op herhaalde trauma's. Wat de cuticula betreft, is de nagel gezond: hij is weer aangegroeid sinds het laatste trauma.

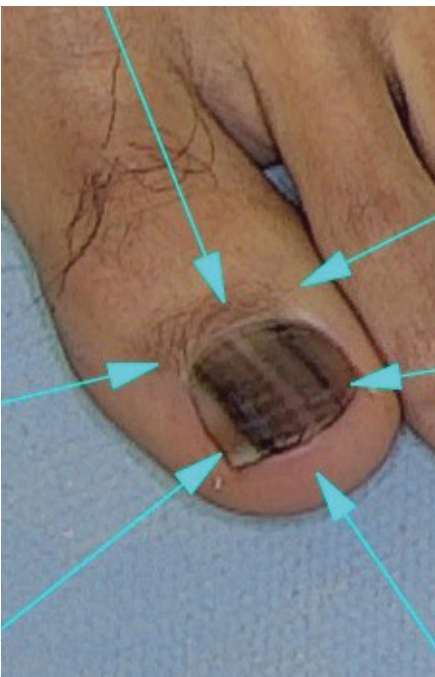
De dermatoscopie van de linker grote teen is dan weer complexer. Op **figuur 4** zijn eveneens talrijke ronde vasculaire vlekken te zien. Ze zijn kleiner dan die op de rechter grote teen. Bovendien zijn er longitudinale banden aanwezig (**Figuren 4, 5 en 6**). Omdat ze tamelijk grijs van kleur zijn (**Figuur 5**), doet dit denken aan een etnische of medicamenteuze oorzaak of eventueel regelmatige wrijving bij een patiënt met fototype 4-5. De bruine kleur (**Figuur 6**) doet echter denken dat de oorzaak bij de melanocyten ligt, en de bruine banden die onregelmatig zijn qua grootte, vorm en kleur (**Figuren 4, 5 en 6**) doen een melanoom vrezen.

Een biopsie gaf bevestiging van een differentiaaldiagnose tussen atypische lentigineuze hyperplasie en een melanoom *in situ*. De excisie met marges van de volledige nagel heeft die diagnose bevestigd.

We herinneren eraan dat een trauma volgens de literatuur een bevorderende factor van een melanoom van de nagel kan zijn. ■

Figuur 1:

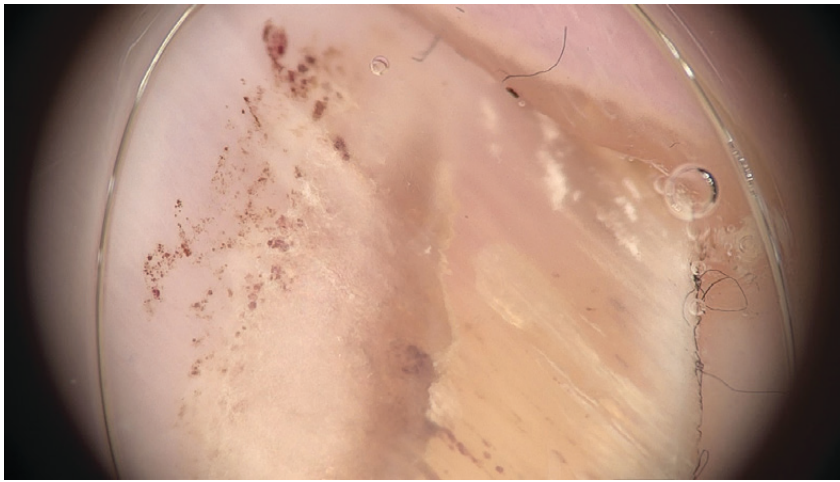
Klinisch aspect van de nagel van de linkervoet.



Figuur 2:

Klinisch aspect van de nagel van de rechtervoet.





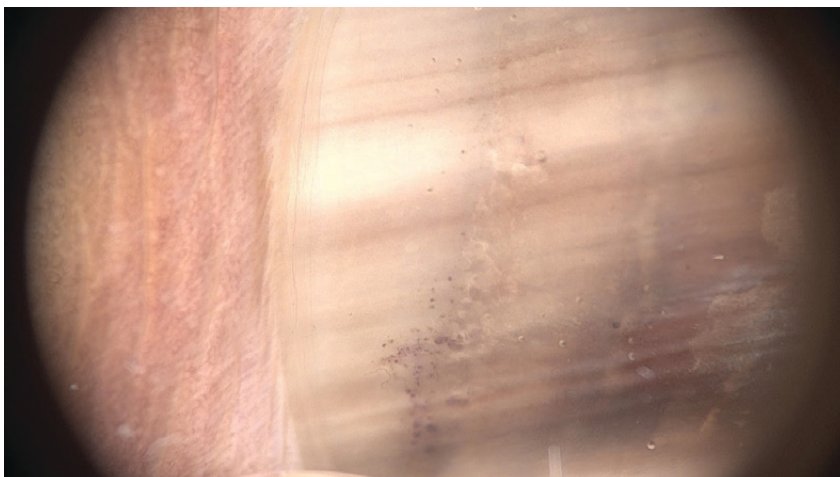
Figuur 3:

Dermoscopiebeeld van de rechter grote teen.



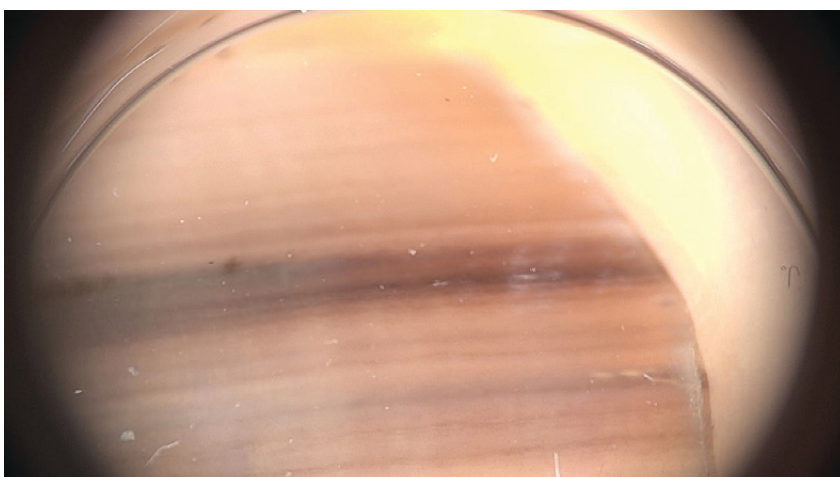
Figuur 4:

Dermoscopisch aspect van de linker grote teen: talrijke ronde vasculaire vlekken en longitudinale banden.



Figuur 5:

Dermoscopisch aspect van de linker grote teen: tamelijk grijze longitudinale banden.



Figuur 6:

Dermoscopisch aspect van de linker grote teen: bruine banden die onregelmatig zijn qua grootte, vorm en kleur.

Referenties

1. Ji Hong Lee et al. Annals of Dermatology 2021.
2. Myoung Eun Choi et al. Dermatology 2023.