Epidermodisplasia Verruciforme Adquirida Secundária a Linfoma de Hodgkin

Acquired Epidermodysplasia Verruciformis Secondary to Hodgkin Lymphoma

Joana Rosa^{1,2,3} Martins (https://orcid.org/0000-0001-9082-2945) Ryan Costa Silva^{1,2,3} (https://orcid.org/0000-0002-9208-9043) Ana Bento Rodrigues^{1,2,3} (https://orcid.org/0000-0003-0726-0123) Rita Pimenta⁴ (https://orcid.org/0000-0003-4649-7350)

Palavras-chave: Doença de Hodgkin; Epidermodisplasia Verruciforme; Imunidade Celular; Infecções por Papillomavirus

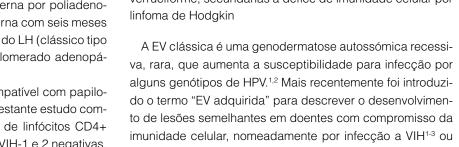
Keywords: Cellular Immunity; Epidermodysplasia Verruciformis; Hodgkin Disease; Papillomavirus Infections

Doente do sexo masculino, 31 anos, com antecedentes de linfoma de Hodgkin (LH), diagnosticado aos 10 anos e com recidiva aos 21 anos, submetido inicialmente a 2 ciclos de quimioterapia (QT) com MOPP/AVBD e radioterapia, e, após a primeira recidiva, a 5 ciclos de AVBD com melhoria clínica, motivo pelo qual abandonou o acompanhamento em consulta de Hematologia. Apresentava ainda quadro com 7 anos de evolução, com início 2 anos após terminar a QT, de múltiplas verrugas vulgares generalizadas (Fig. 1) simulando lesões de epidermodisplasia verruciforme (EV).

Avaliado em consulta de Medicina Interna por poliadenopatias, perda ponderal e sudorese nocturna com seis meses de evolução, documentando-se recidiva do LH (clássico tipo esclerose nodular) em biópsia de conglomerado adenopático axilar.

A biópsia das lesões cutâneas foi compatível com papiloma viral (HPV 5 e 6), destacando-se no restante estudo complementar a presença de défice sérico de linfócitos CD4+ (199 cel/uL), com serologias virais para VIH-1 e 2 negativas.

Foi referenciado a consulta de Hematologia tendo efectuado QT e auto-transplante de medula óssea com remissão do linfoma e concomitante melhoria do quadro cutâneo.



Também o LH deve ser reconhecido como entidade nosológica capaz de condicionar défice da imunidade celular, por vezes ainda antes da apresentação clínica da doença, aumentando a susceptibilidade a infecções por fungos, vírus e protozoários.^{4,5} Alguns estudos documentam inclusive uma diminuição do número de linfócitos CD4+, tal como se verifica neste caso, o que pode conduzir a quadros clínicos bastante floridos e semiologicamente marcantes.^{4,6} ■

imunossupressão iatrogénica por exemplo após transplante.

Conflitos de Interesse: Os autores declaram a inexistência de conflitos de interesse na realização do presente trabalho.

Conflicts of interest: The authors have no conflicts of interest to declare.



Figura 1: Lesões verrucosas simulando epidermodisplasia verruciforme, secundárias a défice de imunidade celular por linfoma de Hodakin

https://revista.spmi.pt - DOI:10.24950/rspmi/Imagem/293/18/2/2019

¹Universidade de Lisboa, Lisboa, Portugal

²Clínica Universitária de Medicina 1 – Faculdade de Medicina de Lisboa, Lisboa, Portugal

³Serviço de Medicina I, Centro Hospitalar Universitário Lisboa Norte - Hospital de Santa Maria, Lisboa, Portugal

⁴Serviço de Dermatologia, Centro Hospitalar Universitário Lisboa Norte - Hospital de Santa Maria, Lisboa, Portugal

Fontes de Financiamento: Não existiram fontes externas de financiamento para a realização deste artigo.

Financing Support: This work has not received any contribution, grant or scholarship.

Proveniência e revisão por pares: Não comissionado; revisão externa por pares.

Provenance and peer review. Not Commissioned; externally peer reviewed.

Correspondence/Correspondência: Joana Rosa Martins – joana.martins@campus.ul.pt Serviço de Medicina I, Centro Hospitalar Universitário Lisboa Norte -Hospital de Santa Maria, Lisboa, Portugal Avenida Professor Egas Moniz 1649-035 Lisboa

Recebido/*Received*: 05/11/2018 Aceite/*Accepted*: 20/01/2019

REFERÊNCIAS

- Rogers H, Macgregor J, Nord K, Tyring S, Rady P, Engler D, et al. Acquired epidermodysplasia verruciformis. J Am Acad Dermatol. 2009; 60:315-20. doi: 10.1016/j.jaad.2008.08.035.
- Zampetti A, Giurdanella F, Manco S, Linder D, Gnarra M, Guerriero G, Feliciani C. Acquired epidermodysplasia verruciformis: a comprehensive review and a proposal for treatment. Dermatol Surg. 2013. 39:974-80. doi: 10.1111/dsu.12135.
- Majewski S, Jablonska S. Why epidermodysplasia verruciformis a rare genetic disease - has raised such great interest. Int J Dermatol. 2004; 43:309-11.
- Slivnick DJ, Ellis TM, Nawrocki JF, Fisher RI. The impact of Hodgkin's disease on the immune system. Semin Oncol. 1990; 17:673-82.
- Kumar R, Penny R. Cell-mediated immune deficiency in Hodgkin's disease. Elsevier Biomedical Press. 1982; 3:269-73.
- Romagnani S, Maggi E, Biagiotti R, Giudizi MG, Amadori A, Ricci M. Altered proportions of Tp and Ty cell subpopulations in patients with Hodgkin's disease. Scand J Immunol. 1978; 7:511-4.