

Glomus tumor

doc. MUDr. Zoltán Szép, PhD.^{1,2,3}

¹Katedra dermatovenerológie LF SZU, Bratislava

²Onkologický ústav sv. Alžbety, Výučbová kožná ambulancia I., Bratislava

³Alpha Medical, s. r. o., Diagnostické centrum patológie, Bratislava

Dermatol. prax, 2020;14(4):182

Glomus tumor je benígna lézia, ktorá sa **klinicky** prejavuje ako červenomodrá papula veľkosti do 1 cm s charakteristickými paroxyzmálnymi bolesťami. Bolesť sú provokované chladom alebo tlakom. Lézia je obvykle solitárna, ale boli opísané aj viacpočetné prejavy. Najčastejšou lokalizáciou sú prsty, predovšetkým subunguálna oblasť a dlane, ale môže sa vyskytovať kdekoľvek na koži a aj na slizniciach. Glomus tumor **histogeneticky** môžeme odvodiť z tzv. glomusových teliesok, čo sú špecializované arteriovenózne anastomózy (tzv. Sucquetove-Hoyerove kanály) fungujúce ako termoregulačné receptory. V glomusových telieskach sú prítomné modifikované hladkosvalové bunky, tzv. glomusové bunky, z ktorých vychádza glomus tumor.

Histologicky ide o dobre ohraničený nádor, skladajúci sa z rôzne veľkých, dilatovaných ciev vystlaných normálnymi endotéliami. Druhou zložkou tumoru je denzný nádorový infiltrát glomusových buniek (obrázok 1). Bunky sú malé, okrúhle, uniformné, s tmavým bazofilným okrúhlym jadrom a ružovou eozinofilnou cytoplazmou (obrázok 2). Mitózy chýbajú alebo sú zriedkavé a typické. Imunohistochemicky glomusové bunky vykazujú pozitivitu na marker SMA (smooth-muscle actin = hladkosvalový aktín, obrázok 3), ale sú negatívne na dezmin, cytokeratíny a vaskulárne markery. Endotélie dilatovaných ciev sú pozitívne na cievny marker CD31 (obrázok 4). Ak v tumore dominujú zmnožené dilatované cievy a glomusových buniek je málo, ide o tzv. glomangióm.

Glomangiómy sú klinicky väčšie, obvykle nie sú bolestivé a vyskytujú sa častejšie na končatinách a trupe.

Liečbou glomus tumoru a glomangiómu je totálna excízia, po ktorom nevznikajú recidívy.

Literatúra

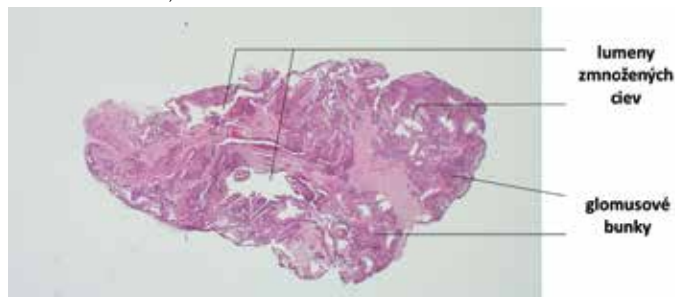
1. Busam KJ. Dermatopathology. 1st ed., Saunders Elsevier, USA, 2010, ISBN 9780443066542.
2. Rapini RP. Practical Dermatopathology. 1st ed., Elsevier Mosby, USA, 2005, ISBN 9780323011985.

doc. MUDr. Zoltán Szép, PhD.

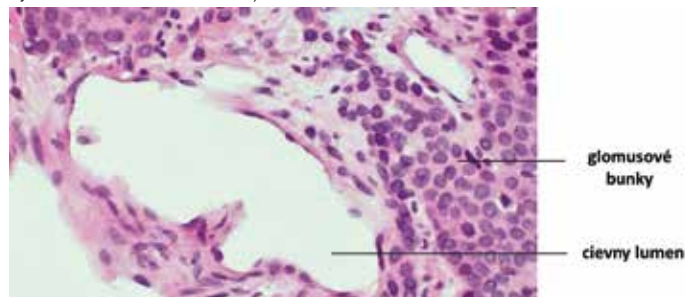
Katedra dermatovenerológie LF SZU
Limbová 12, Bratislava
zoltan.szep@szu.sk



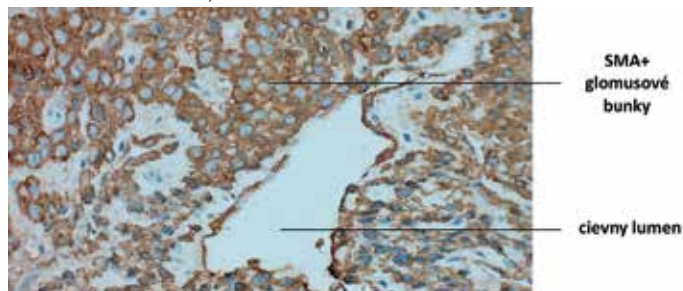
Obrázok 1. Histologický obraz glomus tumoru (farbenie hematoxylínom-eozínom, 20-krát)



Obrázok 2. Detailný histologický obraz glomus tumoru (farbenie hematoxylínom-eozínom, 400-krát)



Obrázok 3. Imunohistochemický obraz glomus tumoru (hladkosvalový marker SMA, 400-krát)



Obrázok 4. Imunohistochemický obraz glomus tumoru (endotelový marker CD31, 400-krát)

