

Een niet-genezende wond op de schouder

Een 84-jarige man met een gemetastaseerd niercelcarcinoom meldt tijdens een controleafspraak bij zijn oncoloog dat hij een niet-genezende wond op de linkerschouder heeft. Deze wond zat er ruim één jaar, groeide nauwelijks en veroorzaakte, behoudens af en toe bloeden, geen klachten. Op de linkerschouder zagen we ventraal een ulcus met een erythemateuze opgeworpen rand van 22 x 26 mm, met een dikte van 3 mm (*figuur 1*). Differentiaal-diagnostisch dachten we aan een metastase van het niercelcarcinoom, en aan een primair basaalcelcarcinoom. Pathologisch

onderzoek via de dermatoloog toonde echter een andere diagnose: een microcysteus adnexaal carcinoom (MAC).

MAC is een zeldzaam maligne neoplasma van de huid uitgaande van de eccriene zweetklieren. Het komt vooral voor op hogere leeftijd en bij mensen met een lichte huidskleur. Uv-straling, ioniserende straling en immunosuppressie worden als potentiële risicofactoren gezien. De aandoening presenteert zich als een langzaam groeiende massa, waar men zelden klachten van heeft. De presentatie van onze patiënt met bloedverlies, is ongebruikelijk.

De meeste patiënten worden afdoende behandeld met chirurgie, bij voorkeur met mohschirurgie. Radiotherapie is een goed alternatief bij patiënten die niet in aanmerking komen voor chirurgie, als adjuvante behandeling bij chirurgie en als salvagebehandeling. Bij onze patiënt was chirurgie geen wenselijke optie, omdat hij onlangs met de tyrosinekinaseremmer pazopanib was gestart. Initieel werd een expectatief beleid gevoerd, maar omdat het bloeden in frequentie en hevigheid toenam, werd hij verwezen voor radiotherapie. Wij bestraalden de man tot 36 Gy in zes fracties, gedoseerd op de huid, tweemaal per week met orthovolt (120 keV) fotonen, waarbij er 15 mm marge rondom de tumor werd genomen voor microscopische ziekte en instelonnauwkeurigheden. Dit schema wordt toegepast bij de curatieve behandeling van plaveiselcel- en basaalcelcarcinomen. Patiënt onderging de behandeling met als bijwerking graad 2 dermatitis. Zoals vaker bij radiotherapie veranderde de huidlaesie aanvankelijk minimaal (*figuur 2*). Bij een telefonische controleafspraak na vier weken, zat er een

korst op de wond en was het bloeden gestopt. Helaas overleed hij vlak hierna ten gevolge van ziekteprogressie. ■

contact

juliettesanting92@gmail.com
cc: redactie@medischcontact.nl

Heeft u ook een interessante casus voor deze rubriek?

Stuur tekst (max. 300 woorden) en beeld naar redactie@medischcontact.nl.

Als uw casus wordt gepubliceerd, ontvangt u van ons het boek *Canon van de geneeskunde in Nederland*.

Wat ziet u?



Een 82-jarige vrouw heeft postoperatief blaaskrampen. De bladderscan wijst op retentie van 700 cc, maar de urinekatheter loopt goed. Wat ziet u?

U kunt reageren op medischcontact.nl/watzietu.



Het antwoord vindt u volgende week in Medisch Contact.

