

Izolowany nerwiakowłókniak splotowy ręki: opis dwóch przypadków. Propozycje diagnostyki i leczenia

Isolated hand plexus neurofibroma: two case reports. Diagnostics and treatment proposals

Piotr Szkolnicki¹, Jan Szkolnicki²

¹ Szpital Eskulap, ul. Koperkowa 2, 86-031 Osielesko, PL,

² SKN przy Klinice Chirurgii Ogólnej Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy, Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu, PL

Streszczenie

Wstęp: Nerwiakowłókniak splotowy najczęściej występuje w obrębie nerwów trójdzielných i korzeni nerwowych szyjnych zaopatrujących twarz. Na dłoni jest rzadko spotykany i dotyka osób z prawidłową motoryczną funkcją ręki. Jego diagnostyka różnicowa, jako guza tkanek miękkich jest szeroka, gdyż obejmuje zarówno zmiany łagodne, jak i złośliwe. Wywiad i badanie fizykalne ujawniają podstępnie rosnący, bezbolesny, niecharakterystyczny guz i często nie pomagają w diagnostyce.

Opis przypadku: Poniżej przedstawiono dwa przypadki izolowanego nerwiakowłóknia splotowego dłoni, wraz z propozycjami postępowania diagnostyczno-terapeutycznego i przeglądem literatury.

Wnioski: W diagnostyce ważne jest właściwe dobranie badań (Zdjęcie rtg, USG, MRI) co umożliwi ustalenie rozpoznania, oceni rozległość zmiany i dopasuje leczenie. Podejrzane zmiany powinny być poddane biopsji. Guzy łagodne usuwamy całkowicie z marginesem zdrowych tkanek, złośliwe mogą wymagać resekcji o większym zakresie, np. amputacji palca, dłoni, a pacjent powinien zostać zbadany pod kątem wznowy miejscowej i obecności przerzutów. W drugim z przypadków zastosowano doleczenie po zabiegu iniekcjami proloterapeutycznymi.

Słowa kluczowe: guz, ręka, nerwiakowłókniak splotowy

Abstract

Background: Neurofibroma most often occurs in the trigeminal nerves and cervical nerve roots supplying the face. It is rare on the palm and affects people with normal motor function of the hand. The differential diagnosis as a soft tissue tumor is wide, as it covers both benign and malignant lesions. Patient interview and physical examination reveal a growing, painless, uncharacteristic tumor but often do not help in diagnosis.

Case Report: Two cases of isolated hand plexus neurofibroma are presented below, along with diagnostic and therapeutic proposals and a literature review.

Conclusions: In diagnostics, it is important to select the appropriate examinations (X-ray, ultrasound, MRI), which will enable diagnosis, assess the extent of the lesion and adjust the treatment. Suspicious lesions should be biopsied. We remove benign tumors completely with the margin of healthy tissues, malignant tumors may require a larger resection, e.g. finger or hand amputation, and the patient should be examined for local recurrence and the presence of metastases. In the second case, post-treatment treatment with prolotherapy injections was used.

Key words: tumor, hand, plexiform neurofibroma

Otrzymano: 24-11-2019 → Zaakceptowano: 29-08-2022 → Opublikowano: 30-08-2022

✉ Piotr Szkolnicki, e-mail: pszkolnicki@poczta.onet.pl — adres prywatny w dyspozycji Redakcji