図 <b>21.59 手掌足底線維腫症(</b> palmoplantar	fibro
matosis) 本例は手掌線維腫症(Dupuytren 拘縮)なので	
が屈曲拘縮している.	
図 21.60 鼻部線維性丘疹 (fibrous papule c nose)	of the

図 21.61 後天性指趾被角線維腫 (acquired digital fibrokeratoma)

#### 治療

初期の病変に対しては、ステロイド外用薬 ODT、持続的圧 迫、ステロイド局注、トラニラスト内服が行われるが、難治で ある。病変が高度な場合や機能障害を伴う場合は、外科的に切 除した後に上記治療および放射線照射を試みる。

# 4. 手掌足底線維腫症 palmoplantar fibromatosis ★

手掌または足底の腱膜に硬い索状物が生じる,手掌腱膜,足底腱膜の増生による深在性の線維腫症である.進行すると屈曲拘縮をきたして有痛性になる.手掌線維腫症(Dupuytren 拘縮)は尺側に好発する(図 21.59).足底に生じた場合は Ledderhose病という.アルコール依存,糖尿病,てんかん患者に生じやすい.原因は不明であるが約半数に家族歴があり,遺伝的要因も示唆される.腱膜切除術やリハビリテーションを行う.

# 5. 真珠様陰茎小丘疹 pearly penile papule

陰茎の冠状溝に  $1 \sim 3 \, \text{mm}$  大のドーム状で白色調の丘疹が列序性に多発する. いわゆる血管線維腫で、生理的なものであるため病的意義はない. 女性の小陰唇にみるものを腟前庭乳頭症 (vestibular papillae of the vulva) という. 失圭コンジローマ (23 章 p.496) との鑑別を要する.

## 6. 鼻部線維性丘疹 fibrous papule of the nose

顔面や頸部に単発する,正常皮膚色から褐色,紅色で直径 10 mm 以下の硬めのドーム状丘疹 (図 21.60). 病理組織学的 に血管線維腫を呈する.

# 7. 後天性指趾被角線維腫 acquired digital fibrokeratoma

正常皮膚色で弾性硬,表面に過角化を伴い,ドーム状あるいは円筒状に突起した小結節(図 21.61). 指趾に好発し,まれに手掌足底に生じる. 結節性硬化症(20章 p.394参照)で爪囲に生じたものを Koenen 腫瘍という. 病理組織学的には過角化,膠原線維と線維芽細胞の増殖,および豊富な小血管を認める.

#### 8. 弾性線維腫 elastofibroma

主に肩甲骨下部に左右両側性にドーム状ないし扁平な盤状の

腫瘤を生じる. 膠原線維に加え, 弾性線維の増生を認める (**図 21.62**).

#### 9. 硬化性線維腫 sclerotic fibroma

直径2cm大までのドーム状小結節. 病理組織学的には, 腫瘍内に硬化した膠原線維が花むしろ様に密に存在し, 細胞成分はほとんどない. Cowden 症候群 (p.411 MEMO 参照) で多発することがある.

#### 10. 結節性筋膜炎 nodular fasciitis

30歳代の前腕に好発. 外傷などが誘因となり, 1~2週間で急速に直径2~3cmの皮下結節を形成し, 圧痛や自発痛を伴うことが多い(図21.63). 病理組織学的には, 筋膜付近で幼若な線維芽細胞様細胞が不規則(束状, 渦巻き状)に増殖する. 血管の増生, ムチンの沈着や核分裂像もみられ, いわゆる肉腫(線維肉腫, 未分化多形細胞肉腫, 平滑筋肉腫, 粘液型脂肪肉腫, 隆起性皮膚線維肉腫)との鑑別を要する. 本症は自然治癒傾向を示す.

# 11. 腱鞘巨細胞腫

giant cell tumor of tendon sheath

手指の関節近傍に好発. 直径数 mm~4 cm の, 硬い多房性の皮内ないし皮下結節. 正常皮膚色で単発性, 痛みはない. 組織球様細胞や巨細胞の増殖を特徴とする(図 21.64). 腱鞘あるいは滑膜由来の腫瘍と考えられている. 外科的に全摘出する.

#### **12**. デスモイド腫瘍 desmoid tumor

肩,胸壁,大腿などの筋,腱膜に好発する直径数~10cm の正常皮膚色の硬い深在性の腫瘤.病理組織学的に,分化した 線維芽細胞と膠原線維からなる良性の線維性腫瘍だが,ゆっく りと浸潤性に増大し,再発率が高い.

## 13. 皮膚粘液腫 cutaneous myxoma

数 cm 以下の軟らかい結節性の良性腫瘍. 自覚症状はない. 病理組織学的には粘膜様組織内に星芒状あるいは紡錘形をした腫瘍細胞が浮かぶように認められる. ムチン沈着症 (17章 p.319 参照) とは異なる, 独立した疾患である.



図 21.62 弾性線維腫 (elastofibroma)



図 21.63 結節性筋膜炎 (nodular fasciitis)



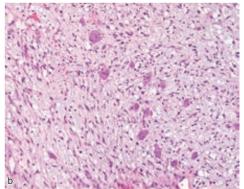


図 21.64 腱鞘巨細胞腫 (giant cell tumor of tendon sheath)

a:臨床像. b:病理組織像.

