

## Xantoma plano difuso normolipêmico e hepatite C: casualidade?☆,☆☆



Prezado Editor,

O xantoma plano difuso normolipêmico (XPDN) é uma dermatose adquirida, rara, clinicamente caracterizada por manchas e/ou placas amarelo-alaranjadas distribuídas simetricamente. É um tipo incomum de histiocitose não Langerhans que ocorre devido ao depósito de lipídeos na pele e, em quase metade dos casos, na ausência de hipercolesterolemia.<sup>1</sup> O XPDN tem sido associado a doenças sistêmicas como mieloma múltiplo e a outras neoplasias hematológicas e linfoproliferativas.<sup>2</sup> É relatado um caso de xantoma plano difuso, sem alterações de perfil lipídico, em um paciente com diagnóstico recente de hepatite C.

Homem de 61 anos e história de surgimento, havia 2 anos, de manchas amareladas assintomáticas, inicialmente nas pálpebras. Em um ano, o quadro evoluiu para o aparecimento de lesões nas axilas, na região inguinal, genital e glútea. Tinha diagnóstico recente de hepatite C (HCV), sem tratamento. Negava outras comorbidades e uso de medicações. Ao exame, apresentava placa amarelada de distribuição simétrica na região periorbital bilateralmente (fig. 1), além de placas levemente elevadas, de bordas regulares e bem delimitadas, amarelo-alaranjadas nas axilas (fig. 2), região escrotal, inguinal e glútea, além de coxas. Os exames laboratoriais – hemograma, glicemia, função renal, tireoidiana, proteinograma e provas de função hepática – eram normais e o perfil lipídico não mostrava alterações. Feito exame anatomo-patológico, foi verificado agregado de histiocitos espumosos em derme superficial entre as fibras colágenas (fig. 3), possibilitou o diagnóstico de xantoma plano. O paciente segue em acompanhamento e sob vigilância quanto ao surgimento de outras doenças associadas (como gamopatias monoclonais), apesar de totalmente assintomático.

O XPDN é um tipo raro de histiocitose não Langerhans que costuma aparecer inicialmente com um xantelasma palpebral, como o caso, com posterior aparecimento de lesões geralmente no pescoço, tronco, dorso superior, fossas cubitais e extremidades. Essa distribuição das lesões xantomatosas no XPDN é única, embora varie entre os casos.<sup>3</sup> Na histopatologia, apresenta-se com células espumosas – macrófagos com gotículas lipídicas – e número variável de células gigantes de Touton, linfócitos e histiocitos espumosos podem ser vistos na derme superior.<sup>1</sup> Nenhum tratamento padronizado está disponível ainda, porém existem trabalhos citando tratamentos com lasers ablativos, como o laser erbium – YAG.<sup>4</sup>

A hepatite C é uma doença sistêmica que pode trazer manifestações em diversos órgãos e sistemas. É estimado que 74% dos pacientes experimentem pelo menos uma manifestação extra-hepática da doença durante a vida, 17% deles apresen-



**Figura 1** Placas amareladas, bem delimitadas, em região de pálpebras bilateralmente.



**Figura 2** Placa amarelo alaranjada em região axilar.

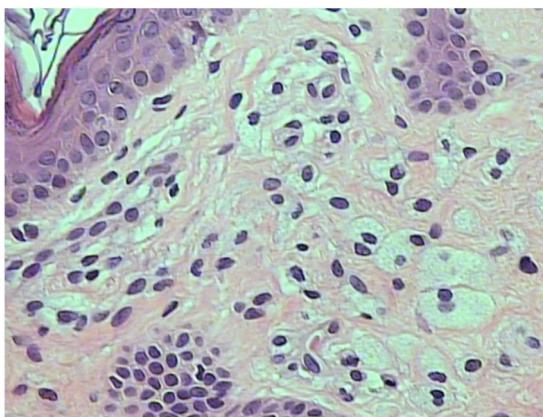
DOI referente ao artigo:

<https://doi.org/10.1016/j.abd.2019.08.026>

☆ Trabalho realizado no Departamento de Dermatologia, Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre, Porto Alegre, RS, Brasil.

☆☆ Como citar este artigo: Souza MCC, Martins PHT, Vivian A, Luzzatto L. Diffuse normolipemic plane xanthoma and hepatitis C: chance? An Bras Dermatol. 2020;95:261–2.

tam manifestações dermatológicas. As dermatoses com maior associação são a crioglobulinemia, o líquen plano, a porfiria cutâ-



**Figura 3** Agregado de histiocitos espumosos em derme superficial entre as fibras colágenas.

nea tarda e o eritema necrolíticoacral. Acredita-se que a maioria dessas doenças apresente como fisiopatologia a formação e o depósito de imunocomplexos nos tecidos, apesar de o mecanismo dessas doenças não ser totalmente esclarecido. Outras doenças dermatológicas também têm mostrado associação com a hepatite C, porém com menor consistência, como o linfoma cutâneo de células B, o eritema multiforme, a vasculite leucocitoclástica e a urticária.<sup>5</sup>

O XPDN tem sido associado a distúrbios hematológicos, particularmente mieloma múltiplo e gamopatia monoclonal. No entanto, leucemia, linfoma e doença de Castleman também foram associados à doença.<sup>2,3</sup> O paciente do caso não apresentava evidência de distúrbio hematológico no momento, apesar de estar sendo investigado. No presente caso de XPDN, verificou-se a presença da infecção pelo HCV, a qual pode ser uma casualidade. Porém, é importante ressaltar a importância imunogênica do HCV, que é um possível gatilho de algumas condições dermatológicas.

## Suporte financeiro

Nenhum.

## Contribuição dos autores

Maria Carolina Casa Souza: Aprovação da versão final do manuscrito, concepção e planejamento do estudo, elaboração e redação do manuscrito, obtenção, análise e interpretação dos dados, participação efetiva na orientação da pesquisa, participação intelectual em conduta propedêutica e/ou terapêutica de casos estudados, revisão crítica da literatura, revisão crítica do manuscrito.

Paulo Henrique Teixeira Martins: Análise estatística, aprovação da versão final do manuscrito, concepção e pla-

nejamento do estudo, elaboração e redação do manuscrito, obtenção, análise e interpretação dos dados, participação efetiva na orientação da pesquisa, participação intelectual em conduta propedêutica e/ou terapêutica de casos estudados, revisão crítica da literatura, revisão crítica do manuscrito.

Analú Vivian: Aprovação da versão final do manuscrito, concepção e planejamento do estudo, elaboração e redação do manuscrito, participação efetiva na orientação da pesquisa, participação intelectual em conduta propedêutica e/ou terapêutica de casos estudados, revisão crítica da literatura, revisão crítica do manuscrito.

Laura Luzzatto: Obtenção, análise e interpretação dos dados, participação efetiva na orientação da pesquisa.

## Conflitos de interesse

Nenhum.

## Referências

1. Silva DM, Chacha JJ, Wizack NC, Takita LC, Fernando HK. Diffuse plane idiopathic normolipemic xanthoma with hiperesplenism. *An Bras Dermatol.* 2010;85:73–6.
2. Verdolini R, Arkoumani E, Pandya D, Parmar S, Altamura D. Yellow Changes of the Skin: A Quiz Diffuse plane normolipemic xanthomatous is associated with multiple myeloma. *Acta DermVenerol.* 2015;95:762–3.
3. Cohen YK, Elpern DJ. Diffuse normolipemic plane xanthoma associated with monoclonal gammopathy. *Dermatol Pract Concept.* 2015;5:65–7.
4. Wollina J, Schonlebe J, Tchernev G, Lotti T. Diffuse normolipemic plane xanthoma (DNPX) of the neck without xanthelasmapalpebrum. *Open Access Maced J MedSci.* 2018;6: 123–5.
5. Wiznia LE, Laird ME, Franks AG Jr, Hepatitis C. virus and its cutaneous manifestations: treatment in the direct-acting antiviral era. *J Eur Acad Dermatol Venereol.* 2017;8: 1260–70.

Maria Carolina Casa Souza ,  
Paulo Henrique Teixeira Martins \*, Analú Vivian   
e Laura Luzzatto

Departamento de Dermatologia, Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre, Porto Alegre, RS, Brasil

\* Autor para correspondência.

E-mail: [phenriquemartins0@gmail.com](mailto:phenriquemartins0@gmail.com) (P.H. Martins).

Recebido em 24 de fevereiro de 2019; aceito em 18 de agosto de 2019

Disponível na Internet em 13 de abril de 2020

2666-2752 / © 2020 Sociedade Brasileira de Dermatologia.

Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este é um artigo Open Access sob uma licença CC BY (<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>).