



# White fibrous papulosis of the neck

R.A.M. Bandell<sup>1</sup>, R.A.C. Koot<sup>2</sup>, M.B. Visch<sup>3</sup>

**Een gezonde 40-jarige vrouw presenteerde zich op de polikliniek met sinds anderhalf jaar toenemende, asymptomatische bultjes in de hals, die toenamen in grootte, zonder duidelijk uitlokkend moment. Patiënte had geen overmatige zonexpositie in het verleden gehad.**

Bij lichamelijk onderzoek werden verspreid over de hals, coeur, oksels en hoog thoracaal een tiental miliair tot lenticulaire scherp begrensde vaste, witgele papeltjes gezien (figuur 1). Microscopisch onderzoek van een huidbiopt liet mid-dermaal een verandering in het collageenpatroon zien, karakteristiek voor *white fibrous papulosis of the neck* (WFPN).

In 1985 werd dit voor het eerst beschreven door Shimizu et al. bij vooral wat oudere patiënten (16 patiënten, gemiddelde leeftijd 60 jaar). In de Nederlandstalige literatuur zijn nog geen artikelen verschenen over dit onderwerp.

Kenmerkend voor deze aandoening is de aanwezigheid van asymptomatische scherp afgrensbare witte papels van 2-3 mm groot op de hals, rug en oksels. Voor de differentiële diagnose moet gedacht worden aan pseudoxanthoma elasticum, papillaire dermale elastose, mid-dermale elastolyse en het syndroom van Birt-Hogg-Dubé.

WFPN toont bij microscopisch onderzoek een subtiële patroonverandering van verdikte, compact liggende collageenbundels in de papillaire en mid-dermis waarbij het aantal elastinevezels in dit gebied is afgenomen (figuur 2a en 2b). Voor de differentiële diagnose kunnen papillaire dermale elastose en pseudoxanthoma elasticum worden uitgesloten met behulp van een Elastica van Gieson-kleuring.

De pathogenese van WFPN is onduidelijk, al zijn er artikelen die suggereren dat het door intrinsieke veroudering wordt veroorzaakt. De laesies gaan niet spontaan in regressie, ze nemen juist geleidelijk toe. Topicaal tretinoïne en antioxidanten laten geen verbetering zien. Excisie en laserbehandeling zijn mogelijke therapeutische opties, maar laten wel littekens na.

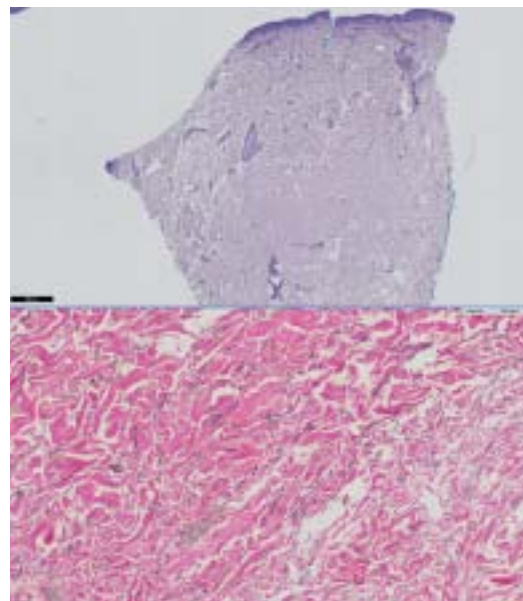
Op verzoek van patiënte werden de grootste laesies geëxcideerd met cosmetisch goed resultaat.

## DIAGNOSE

*White fibrous papulosis of the neck.*



Figuur 1. Klinisch beeld van 'white fibrous papillosis of the neck'.



Figuur 2. 2A. Overzicht huidbiopt, vergroting 2x (PAS-kleuring). Mid-dermaal is de patroonverstoring in het collageenvezelpatroon zichtbaar. 2B. Vergroting 5x (EvG-kleuring). Elastinevezels (zwart) zijn normaal.

## CORRESPONDENTIEADRES

Rosemarijn Bandell

E-mail: r.bandell@gelre.nl

<sup>1</sup> Coassistent, afdeling Dermatologie, Rijnstate, Arnhem (thans anios Geriatrie, Gelre ziekenhuizen, Apeldoorn)

<sup>2</sup> Patholoog, afdeling Pathologie, Rijnstate, Arnhem

<sup>3</sup> Dermatoloog, afdeling Dermatologie, Rijnstate, Arnhem