

Pseudoangiosarcomatous squamous cell carcinoma in an old surgical scar of an African woman

OO Olaofe¹, GO Omoniyi-Esan², AE Omonisi¹ and AL Akinyoola³

Department of Morbid Anatomy and Forensic Medicine¹, Obafemi Awolowo University Teaching Hospital, Departments of Morbid Anatomy and Forensic Medicine² and Orthopaedic Surgery and Traumatology³, College of Health Sciences, Obafemi Awolowo University, Ile-Ife, Osun state, Nigeria

Abstract

Background: Squamous cell carcinoma, a malignant proliferation of keratinocytes, can be found in many regions of the body covered by stratified squamous epithelium and in areas covered by other epithelia but which had undergone squamous metaplasia. Squamous cell carcinoma has many variants.

Methodology: We, retrospectively, reviewed the case file and histological features of a 75 year old trader with a rare variant of squamous cell carcinoma arising from an old surgical scar.

Case Report: The 75 year old African female trader presented to the hospital with three and a-half month history of a swelling in the anterior aspect of the left leg arising from an old surgical scar. Clinical examination showed an irregularly shaped ulcer measuring 14x16cm with an everted edge and a hyperpigmented floor. Histologic sections of the specimen showed the infiltration of the papillary and reticular dermis of the skin by sheets of atypical spindle cells with areas of squamous differentiation. There was a contiguous area of capillary-like structures constituting about 30% of the sections examined. The neoplastic cells were positive for vimentin and cytokeratin but were negative for CD34. The diagnosis was pseudoangiosarcomatous squamous cell carcinoma.

Conclusion: This tumour can be found in Africans and in an old surgical scar. It can coexist with other variants of squamous cell carcinoma. There may be need in the future to add a new mixed variant to the current classification scheme.

Keywords: Pseudoangiomatous, squamous, carcinoma, skin

Abstract

Contexte : Le carcinome épidermoïde, une prolifération maligne des kératinocytes, peut être trouvé dans de nombreuses parties du corps couvertes par un épithélium pavimenteux stratifié et dans les zones couvertes par d'autres épithéliums, mais qui avaient subi une métaplasie squameuse. Le carcinome épidermoïde a de nombreuses variantes.

Methodologie : Nous avons rétrospectivement examiné le dossier et les caractéristiques histologiques d'un commerçant de 75 ans avec une variante rare de carcinome spino-cellulaire à partir d'une ancienne cicatrice chirurgicale.

Rapport De Cas : Une commerçante africaine âgée de 75 ans s'est présentée à l'hôpital avec une histoire de trois mois et demie d'un gonflement dans la partie antérieure de la jambe gauche résultant d'une vieille cicatrice chirurgicale. L'examen clinique a montré une forme irrégulière de 14x16cm d'ulcère de mesure avec un bord évasé et un plancher hyper-pigmentée. Les coupes histologiques de l'échantillon ont montré l'infiltration du derme papillaire et réticulaire de la peau par des feuilles de cellules fusiformes atypiques ayant des zones de différenciation squameuse. Il y avait une zone contiguë de type de structures capillaire constituant environ 30% des coupes examinées. Les cellules néoplasiques étaient positives pour la vimentine et la cytokératine, mais étaient négatifs pour le CD34. Le diagnostic était de carcinome pseudoangiosarcomatous à cellules squameuses.

Conclusion : Cette tumeur peut être trouvée chez les Africains et dans une ancienne cicatrice chirurgicale. Il peut coexister avec d'autres variantes de carcinome à cellules squameuses. Il peut y avoir nécessité à l'avenir d'ajouter une nouvelle variante mélangée au système de classification actuelle.

Correspondence: Olaejirinde Olaofe, Department of Morbid Anatomy and Forensic Medicine, Obafemi Awolowo University Teaching Hospital, Ile Ife, Osun State, Nigeria. E-mail: rindeolaofe@yahoo.com and rinde.olaofe@gmail.com