

HEMATOMUL DIGITAL SPONTAN PAROXISTIC (SINDROMUL ACHENBACH) – OBSERVAȚII ASUPRA UNUI CAZ

PAROXYSMAL FINGER HAEMATOMA (ACHENBACH SYNDROME) – OBSERVATIONS ON A CASE

ALEXANDRU OANȚĂ*, SMARANDA ȚĂREAN**, VERONICA ILIESCU*,
MARIA MAGDALENA CONSTANTIN***

Rezumat

Femeie în vârstă de 52 de ani s-a adresat pentru tumefiere echimotică, ușor dureroasă a degetului mediu de la mâna dreaptă, recidivantă și spontan rezolutivă în 7 zile corelată cu portul unei sacoșe grele. Examinările clinice și biologice au fost în limite normale. Evoluția a fost spontan rezolutivă în decurs de 7 zile, nefiind necesar niciun tratament.

Hematomul digital spontan paroxistic (sindromul Achenbach) este o afecțiune benignă ce se manifestă clinic prin apariția cel mai adesea spontan a unei echimoze localizate la unul sau la nivelul mai multor degete de la mâini. Diagnosticul este clinic, evoluția spontan rezolutivă, investigațiile și tratamentele specifice fiind inutile.

Cuvinte cheie: sindrom Achenbach, echimoza, diagnostic clinic.

Intrat în redacție: 10.04.2019

Acceptat: 16.05.2019

Summary

A 52-year-old woman was consulted for ecchymotic swelling, a slightly painful middle right finger, recurrent and spontaneously disappearing in 7 days correlated with carrying of a heavy bag. Clinical and biological examinations were within normal limits. Evolution was good, the lesion disappearing in less than 10 days without any treatment. Paroxysmal finger haematoma (Achenbach syndrome) is a benign condition that is clinically represented by the occurrence of an often spontaneous occurrence of an ecchymosis located to one or more fingers. The diagnosis is clinical, spontaneously disappearing, investigations and specific treatments being unnecessary.

Key words: Achenbach's syndrome, ecchymosis, clinical diagnosis.

Received: 10.04.2019

Accepted: 16.05.2019

Introducere

Hematomul digital spontan paroxistic (sindromul Achenbach) este o afecțiune benignă descrisă de Walter Achenbach la sfârșitul anilor 1950 [1]. Clinic se manifestă prin apariția cel mai adesea spontan a unei echimoze localizate la unul

Introduction

Paroxysmal finger haematoma (Achenbach syndrome) is a benign condition described by Walter Achenbach in the late 1950 [1]. Clinically it manifests by the sudden appearance of bruising on one or more fingers either spontaneously or

* Dermamed, Brașov.

** TopMed, Târgu-Mures.

*** Spitalul Clinic Colentina, Clinica 2 Dermatologie, București / Clinical Hospital Colentina, Clinic 2 Dermatology, Bucharest.

sau la nivelul mai multor degete de la mâini. Evoluția este spontan rezolutivă în mai puțin de 10 zile, nefiind necesar tratament.

Caz clinic

Femeie în vârstă de 52 de ani, fără antecedente personale și familiale deosebite s-a adresat pentru tumefiere echimotică, ușor dureroasă a degetului mediu de la mâna dreaptă, recidivantă și spontan rezolutivă în 7 zile corelată cu portul unei sacoșe grele.

Examenul dermatologic evidențiază tumefiere echimotică de colorație violacee, ușor dureroasă a degetului mediu de la mâna dreaptă, cu prinderea falangei proximale și medii (Fig. 1). Pulsul radial și cubital al mâinii drepte este prezent. Pacienta nu prezenta acrosindrom, nici hemoragie spontană sau provocată. Restul examenului clinic cutaneo-mucos și genital sunt normale. Bilanțul hemostazei este normal, iar autoanticorpii (anti-nucleari, anti-AND, anti-SSA, anti-SSB, anti-Scl-70) sunt negativi. Echo-dopplerul arterial al membrelor superioare, radiografia standard și capilaroscopia au fost normale.

after minimal trauma. Evolution is good, disappearing in less than 10 days without any treatment.

Clinical case

A 52-year-old woman with no special personal and family history was consulted for ecchymotic swelling, slightly painful, located on the middle right finger, recurrent and spontaneously disappearing in 7 days, correlated with carrying of a heavy bag.

The dermatological examination reveals ecchymotic swelling of purple color, slightly painful, located on the middle finger from the right hand, with the involvement of proximal and middle phalange (Fig. 1). The radial and cubital pulse of the right hand is present. The patient did not present acrosyndrom, nor spontaneous or provoked haemorrhage. The rest of the cutaneous, mucosal and genital examination is normal. Haemostasis parameters are normal and the autoantibodies (antinuclear, anti-SSA, anti-SSA, anti-SSB, anti-Scl-70) are negative. Upper limb arterial Doppler ultrasound, standard radiography and capilloscopy were normal.



Figura 1 – Aspect clinic al hematomului digital spontan paroxistic
Figure 1 – Clinical aspect of paroxysmal finger haematoma

Evoluția a fost spontan rezolutivă în decurs de 7 zile, nefiind necesar niciun tratament.

Discuții

Hematomul digital spontan paroxistic a fost descris de Walter Achenbach, medic german în anul 1958 [1]. În literatură au fost folosite și alte terminologii precum: paroxysmal finger haematoma, paroxysmal haematoma of the digits, acute idiopathic blue finger, finger apoplexy [2, 3, 4, 5]. Termenul de sindrom Achenbach a fost introdus de Stieler și colab. în anul 1990 [6].

Hematomul digital spontan paroxistic este întâlnit îndeosebi la femeile cu vârsta în jur de 50 ani. Sunt afectate degetele de la mâini îndeosebi indexul și mediul la nivelul feței laterale a falangelor proximale și medii. Rar au fost publicate și afectări ale palmelor, pumnilor și degetelor de la picioare [7]. Ca și factor declanșator al hematomului digital spontan paroxistic se pot regăsi mici traumatisme precum portul de greutate ca și în cazul prezentat, existând și posibilitatea apariției spontane. Debutul este brutal cu apariția unei senzații de arsură sau durere care poate fi violentă, uneori putând fi și asimptomatică. Într-un interval de câteva minute apare o echimoză de colorație violet sau albastru [7], degetul poate să se tumefieze, dar fără modificarea temperaturii locale. Evoluția este spontan rezolutivă în mai puțin de 10 zile, trecând prin modificările de culoare cauzate de biligenie [8]. Recidiva este frecventă.

Au fost descrise asocieri cu acrosindroame, tulburări gastro-intestinale sau cu sindroame migrenoase în această ultimă situație neputând să se specifice dacă este vorba de migrenă sau de acțiunea medicamentelor antimigrenă (ex: ergotamina) care pot induce o reacție vasospastică [7].

Diagnosticul hematomului digital spontan paroxistic este un diagnostic bazat pe anamneză și examen clinic, iar examinările paraclinice specifice precum bilanțul hemostazei, căutarea de autoanticorpi, radiografii standard, capilarscopia, imagistica vasculară nu este necesară. Fiziopatologia hematomului digital spontan paroxistic nu este clară, incriminându-se o fragilitate vasculară, chiar ruptura unei vene digitale.

Evolution was spontaneously resolved within 7 days, no treatment required.

Discussions

Paroxysmal finger haematoma was described by Walter Achenbach, a German physician in 1958. Other terminologies were used in the literature, such as: paroxysmal hematoma of the digits, acute idiopathic blue finger, and apoplexy finger [2, 3, 4, 5]. The term of Achenbach syndrome was introduced by Stieler et al. in 1990 [6].

Paroxysmal finger haematoma is particularly common in women around the age of 50. The fingers are affected especially the index and the medium, the lateral part of the proximal and middle phalanges. Rarely, locations like the palm, fists and toes have also been reported [7]. As a triggering factor of the paroxysmal finger haematoma, small traumas such as the carrying weights as in the presented case can be a cause, but there is also the possibility of spontaneous appearance. Onset is brutal with the appearance of a burning or painful feeling that can be violent, but sometimes can also be asymptomatic. Within a few minutes, a violet or blue [7] bruise appears, the finger can swell, but without change in the local temperature. Evolution is spontaneously resolvable in less than 10 days, passing through the color changes of bruises [8]. Recurrence is common.

Associations with acrosyndromes, gastrointestinal disorders or migrainous syndromes have been described, in this last situation it cannot be indicated whether it's a migraine or the action of antimigraine drugs (eg ergotamine) that can induce a vasospastic reaction [7].

The diagnosis of paroxysmal finger haematoma is a diagnosis based on anamnesis and clinical examination, the specific paraclinical examinations such as haemostasis analysis, autoantibodies, standard radiographies, capillaroscopy, vascular imaging are not required. The pathophysiology of the paroxysmal finger haematoma is not clear, incriminating a vascular fragility, even the rupture of a digital vein.

Paroxysmal finger haematoma must be differentiated from painful ecchymotic syndrome (Gardner-Diamond syndrome, psychogenic purpura) characterized by painful, multiple, spontaneous, profound, infiltrated ecchymoses,

Hematomul digital spontan paroxistic trebuie diferențiat de sindromul echimotic dureros (sindromul Gardner-Diamond, purpura psihogenă) caracterizată prin echimoze dureroase, multiple spontane, profunde, infiltrate, localizate cel mai adesea pe extremități și apărând mai des la femei după traume psihice, dar și de patomimie și de fenomenul Raynaud.

În hematomul digital spontan paroxistic tratamentul nu este necesar, evoluția fiind spontan rezolutivă.

În concluzie, hematomul digital spontan paroxistic este o afecțiune rar menționată în literatura de specialitate, fiind în realitate subestimată datorită necunoașterii ei. Diagnosticul este clinic, evoluția spontan rezolutivă, investigațiile și tratamentele specifice fiind inutile.

most often located on the extremities and more often seen in women after psychological trauma, but also pathomimia and Raynaud's phenomenon.

In the paroxysmal finger haematoma the treatment is not necessary, the evolution is good, the lesion spontaneously disappearing.

In conclusion, paroxysmal finger haematoma is a disease rarely mentioned in the literature, being underestimated due to the fact that it is unknown. Diagnosis is clinical, its spontaneous disappearance, investigations and specific treatments being useless.

Bibliografie/Bibliography

1. Achenbach W. Paroxysmal hematoma of the hand. *Medizinische* 1958; 52: 2138-40.
2. Deliss LJ, Wilson JN. Acute blue fingers in women. *J Bone Joint Surg Br* 1982; 64: 458-9.
3. Eikenboom JC, Cannegieter SC, Briët E. Paroxysmal finger haematoma: a neglected syndrome. *Thromb Haemost* 1991; 66: 266.
4. Frerix M, Richter K, Müller-Ladner U, Hermann W. Clinical images: Achenbach's syndrome (paroxysmal finger hematoma) with capillaroscopic evidence of microhemorrhages. *Arthritis Rheumatol* 2014; 67: 1073.
5. Khaira HS, Rittoo D, Smith SR. The non-ischaeamic blue finger. *Ann R Coll Surg* 2001; 83: 154-7.
6. Stieler W, Heinze-Werlitz C. Paroxysmal finger hematoma (Achenbach syndrome). *Hautarzt* 1990; 41: 270-1.
7. Kluger N, Serres-Cousine A, Girard C, Guillot B. Hematomes digitaux spontanés (syndrome d'Achenbach). *Presse Med* 2011; 40: 326-7.
8. Thies K, Beschorner U, Noory E, Zeller T. Achenbach's syndrome revisited. *Vasa* 2012; 41: 366-70.

Conflict de interese
NEDECLARATE

Conflict of interest
NONE DECLARED

Adresa de corespondență: Alexandru Oanță
Dermamed, Brașov
email: oanta_alexandru@yahoo.com

Correspondance address: Alexandru Oanță
Dermamed, Brașov
email: oanta_alexandru@yahoo.com