



O rogu skórnym (*Cornu cutaneum*) dostrzeżonym i operowanym

przez

Dra Ferdynanda Obtulowicza.

4512

Lubo literatura lekarska poucza nas, że róg skórnym nie należy do nadzwyczajnych rzadkości na polu dermatologii, gdyż liczba przypadków dotąd spostrzeganych według zestawienia dokonanego przez Leberta (*Uiber Keratose oder die durch Bildung von Hornsubstanz erzeugten Krankheiten und ihre Behandlung von Dr. Hermann Lebert. Breslau, 1864*) przewyższa cyfrę 100 (wylicza 109), to jednakże nawet na klinikach rozporządzających ogromnym materiałem chorobowym, jak np. na klinice dermatologicznej w Wiedniu, mijają nieraz dziesiątki lat, zanim lekarze spotkają się z podobnym kaprysem natury.

Na poparcie słów moich wystarczy tylko ta krótka uwaga, że znakomity dermatolog wiedeński, zmarły prof. Hebra w obszerném dziele swoim: *Lehrbuch der Hautkrankheiten von Dr. Ferd. Hebra und Dr. Moriz Kaposi. Stuttgart, 1876, tom 2gi, str. 27*, wyraźnie pisze, że podczas długiej swój działalności lekarskiej widział zaledwie 3 razy róg skórnym i to raz na klinice prof. Schabusa w Celowcu (Klagenfurt), gdzie róg skórnym był niezwykle dużym, bo 4 cale długim, a grubym tak jak mały palec i był usadowio-

nym na grzbiecie prącia, okazując koniec z boku nieco zakrzywiony; w drugim przypadku znajdował się róg $1\frac{1}{2}$ cala długi, grubości pióra kruczego, na głowie kobiety leczącej się na oddziale skórny szpitala powszechnego w Wiedniu; trzeci zaś przypadek rogu skórnoego widział Hebra podczas prywatnej ordynacji u 50letniego mężczyzny na końcu nosa, nieco po stronie lewej tegoż, róg ten był na 1 cal długi, grubym jak pióro gęsie, osadzonym na szerokiej podstawie, a ku przodowi i ku dołowi był zakrzywiony na kształt szponu.

W obec tak wielkiej rzadkości téj anomalii dermatologicznej ogarnęło mnie niepospolite zdziwienie, gdy w dniu 1 sierpnia r. b. podczas prywatnej ordynacji dostrzegłem róg skórny, dość znacznej wielkości na głowie u 64-letniej pani X., z wioski pod Buczaczem leżącej, która radząc się o szpecący ją wyprysk na nosie, nawiasem tylko wspomniała, że ma również narośl na głowie, która w ciągu 3ch lat ostatnich ciągle się rozwija. Róg skórny, 7cm. długości (bliisko 3 cale), wyrastał ze skóry włosami pokrytej, w miejscu odpowiadającym szczytowi kości potylicznej; u podstawy średnica jego wynosiła prawie 1cm., w odległości 1cm. od podstawy swój zakrzywiał się ku górze i ku stronie lewej, stając się cieńszym, tak że średnica jego wynosiła $\frac{1}{2}$ cm. poczem w odległości $3\frac{1}{2}$ cm. od podstawy znów okazywał znacznieszą grubość, a koniec jego naksztalt maczugi ukształtowany miał średnicy przeszło $1\frac{1}{2}$ cm., a grubość wynosiła $\frac{3}{4}$ cm. (8mm.). Cały róg był łukowato ku górze i wewnątrz zakrzywionym, naksztalt trąbki pocztowej, tylko bez skrętów u nasady, okazując jakby kolanka w miejscach, gdzie część środkowa najcieńsza 2cm. długa stykała się z podstawą i końcem maczugowatym. Na powierzchni tego rogu widoczném było prążkowanie podłużne, rozchodzące się promienisto w części górnej. Barwa rogu jest u nasady i w części cienkiej jasnożółta, cielista, a potem ciemnieje w miarę grubienia rogu tak, że koniec maczugowaty tegoż jest brudno woskowo-żółtym, a powierzchnia szeroka maczugi płasko uciętej jest żółtawo czarniawą. Pod względem

konsystencyi to róg ten jest prawie tak twardym jak paznogieć, przy silném naciskaniu palcami wcale niepodatnym, a zaledwie tylko paznogciem można wyżłobić na jego powierzchni bardzo płytkie rysy.

Róg ten skórny nie sprawiał chorąg wielkich dolegliwosci, tylko przy myciu glowy i czesaniu zawadzal, a gdy się grzebień o niego zaczepił, to przez naciągania podstawy sprawiał nieco boleści. Skóra, z której róg wyrastał, nie była wcale chorobowo zmienioną; była dość cienką, otaczała podstawę rogu nakształt pierścienia i dała się wraz z rogiem łatwo po tkance podskórnej przesuwac. Włosy siwawe otaczały gęstemi kosmykami całą tę okolice przykrywając dolną część rogu.

Po dłuższym przekonywaniu i namawianiu chorąg uży-skalem wreszcie pozwolenie dokonania prostego rękoczynu wycięcia rogu, co nastapilo w sposób nader łatwy przez wycięcie nożyczkami skóry w fałd podniesionej i zaszycie następnie lejkowatego otworu za pomocą nitki katgutowej. Broczenie krwi było nieznaczne. Nie chcąc psuć całości pięknego preparatu anatomo patologicznego nie dokonałem dotąd przekroju przez całą jego długość i zbadania drobnowidowego, pozostawiając to już prof. Drowi Browiczowi, na którego ręce okaz ten przesłać nie omieszkać; nadkrojenie tylko od końca maczugowatego wykazuje twardość niepospolitą, tak jak paznogcia, współśrodkowo ułożone warstwy masy rogowej i środek ziarnisty, kruchy. Na tém miejscu również tylko wspomnę, że według spostrzeżeń Leberta badanie drobnowidowe dokonane na cienkich przekrojach podłużnych wykazuje zazwyczaj słupki i pręciki ściśle ze sobą spojone za pomocą istoty, która stapia je w masę na pozór zupełnie jednostajną; pojedyncze zaś słupki mają wejrzenie prążkowate, włókniste i składają się z komórek przyskórka ułożonych szeregami obok siebie; na przekrojach znów poprzecznych badanie drobnowidowe wykazuje przestwory kształtu okrągławego, współśrodkowo uwarstwione i otoczone komórkami ułożonemi nieregularnie pomiędzy niemi. Co się tyczy komórek samych, to okazują one wybitne cechy ko-

mórek wchodzących w skład przyskórka i ułożone są albo obok siebie, albo jedna ponad drugą, lub też tworzą gniazda współśrodkowe, podobne do gniazd dostrzeganych w raku skórnym i w brodawkach, albo też przypominają przekroje poprzeczne ujść gruczołów skórnych.

Według spostrzeżeń Leberta i Virchowa w rogach skórnych znajdują się naczynia krwionośne, które nie sięgają zbyt wysoko, niewątpliwie jednak zaopatrują część podstawową rogu.

W niniejszym przypadku mimo znacznej stosunkowo wielkości rogu broczenie było nieznaczne, a z pewnością o wiele mniejsze niż przy wycinaniu małych nawet brodawek, które są bardzo obficie unaczynione. W moim przypadku róg wyrastał z samej miazdry skórnej, a chcąc go skutecznie usunąć i zapobiedz możliwemu odtwarzaniu się musiałem wyciąć i przylegający rąbek skórnny, tak że w miejscu osady rogowej zrobił się przez całą grubość skóry otwór lejkowaty, który spojony katgutem zagoił się w 3 dni na drodze rychłozrostu (*per primam*).

Pod względem momentu etyjologicznego wpływającego na powstawanie i rozwój rogu skórnego, nie może nauka dotąd nic powiedzieć; w przypadku moim łatwo byłoby wskazać na drażnienie skóry przez szpilki wpinane we włosy lub koniec grzebienia, który właśnie w miejscu wyrastania rogu mógł skórę drażnić i powodować jej przerost w tak dziwny i kapryśny sposób. Hebra poprostu przyznaje się do zupełnej nieświadomości przyczyn powstawania rogów skórnych, inni autorowie jako jedną z przyczyn wymieniają drażnienie mechaniczne skóry, a w przypadku niniejszym przyczynę tę możnaby również w sposób przeze mnie co dopiero wyłuszczone uzasadnić.

Co do zabiegów leczniczych to wycięcie rogu skórnego wraz z podstawą należy do radykalnych i najracjonalniejszych metod postępowania.

Aby, prócz wzmiankowanej już pracy Leberta i Hebry o ile możliwości wyczerpnąć przypadki rogów znane w literaturze dermatologicznej, wspomnieć mi wypada przedewsz-

stkiem, iż w dziennikach lekarskich polskich, o ile je z możliwą ścisłością przepatrzyć zdołałem, już w lym numerze Przeglądu Lek. z r. 1862 prof. Oettinger opisał również przypadek rogu skórno-go 5cm. długiego (Kilka dostrzeżeń z mojego dziennika lekarskiego. I. Róg na głowie niewiasty). Róg ten rozwinął się w ciągu 1½ roku u izraelitki, liczącej koło 30 lat, zresztą całkiem zdrowej i dobrze zbudowanej, miał postać dość ozdobną, bo przedstawiał 2 spiralne zakręty, przy podstawie był niemal tak grubym jak palec mały, a koniec jego górny był niemal lancetowato zaostrozonym. Cały róg miał barwę brudno-szaro zielonawą, twardość rogową, utkanie zaś na pozór włókniste. Narośl wspomniana znajdowała się na przodzie głowy w środku między czołem a ciemieniem nieco na lewo od szwu strzałkowego, a przyczynę powstania jej przypisuje kol. Oettinger zadrażnieniu skóry powstałemu przez noszenie zbyt obcisłego nakrycia głowy (czepca), które u mężatek żydowskich przestrzeganiem bywa surowo z religijną sumiennością.

Z pomiędzy zaś rozpraw napotkanych w literaturze dermatologicznej niemieckiej wymienić muszę choćby tylko z tytułu artykuł prof. Picka: *Zur Kenntniss der Keratosen* zamieszczony w *Vierteljahrschrift f. Dermatologie u. Syphilis* za r. 1875, str. 315, jakoteż przypadek rogu skórno-go opisanego przez Bergha również w tém wydawnictwie z r. 1873, str. 185.

Krótką tą rozprawką niech posłuży ku wzbogaceniu naszego piśmiennictwa na polu dermatologii, a okaz rogu skórno-go za skromną ozdobę muzeum anatomo-patologicznego w Krakowie.

Osobne odbicie z „Przeglądu Lekarskiego“.



BOOKKEEPER 2