

Bir Bromoderma Olgusu

A CASE OF BROMODERMA

Aysel GÜRLER*. Emel ÇALIKÜĞLU**, Sim PEŞKİRCİOĞLU***,
Tülay EVRENKAYA****, Rana ANADOLU*****, Ayşe BOYVAT**

* Prof.Dr.,Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Dermatoloji AD,
** Dr.,Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Dermatoloji AD,
*** Dr.Sevgi Hastanesi Dermatoloji Ünitesi.
**** Dr.Sevgi Hastanesi Patoloji Ünitesi.
***** Doç.Dr.,Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Dermatoloji AF). ANKARA

Özet

Bromoderma ilk kez 1367 yılında, Husemin tarafından, ilaca bağlı gelişen bir klinik tablo olarak tanımlanmıştır: (ielmiş ülkelerde brom içeren ilaçların kullanımını kısınlamasıyla birlikte çok nadir olarak görülen bu klinik amite, ülkemiz koşullarını/halen piyasada çok sivilu brom içeren ilaç bulanması nedeniyle önemini korumaya devam etmektedir. Kliniğimizde bromoderma tanısıyla İzlenen, öyküsünde kronik olarak brom içeren antitüsif ilaç kullanımı olan olguyu bildiriyoruz.

Anahtar Kelimeler: Bromoderma, Tedavi

T Kim Dermatoloji I'W. 9:30-32

Olgu

K. A., 74 yaşındaki erkek hasta, yüzünde, saçlı derisinde ve ekstremitelerinde oluşan, kırmızı-mor renkli, püstülcü ve nodüler lezyonlar nedeniyle, 6 ay evvel, kliniğimize başvurdu.

Geçirilmiş tüberküloz öyküsü olan ve yatışı sırasında diabetes mellitusu saptanan olgunun 2 yıldır KOAH nedeniyle çeşitli antitüsif ve bronkodilatör ilaçlar kullandığı ve labil hipertansiyonu olduğu öğrenildi. Son altı aydır zaman zaman antitüsif etkili bir şurup kullandığını belirten hasta, lezyonların yatışından 45 gün önce başladığını belirtti. Olgunun soygeçmişinde özellik yoktu.

Sistemik muayenede, hastanın göğüs ön arka çapı artmıştı. Akciğer bazallerinde yaygın kaba

Geliş Tarihi: 13.02.1998

Yazışma Adresi: Dr.Emel ÇALIKÜĞLU
Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Dermatoloji AD. ANKARA

Summary

Bromoderma was first described by Husemin in 1367, as a drug induced disorder. Nowadays this clinical entity appears to be less frequent than in the past in US and Turkey with the limitation of the medicaments containing bromine element. Bromoderma has still an importance in Turkey, because of bromine containing drugs that are available in the market. We report a case of bromoderma having a history of some antitussive drugs containing bromine element.

Key Words: Bromoderma, Treatment

T Klin J Dermatol 1998. 9:30-32

railer ve ronkiisler vardı. Kalp sesleri derinden geliyordu. Hastanın karaciğeri, kot kenarından 4-5 cm aşağıda palpe ediliyordu.

Dermatolojik muayenede, saçlı deride özellikle frontal bölgede, sol göz kapağı altında, üst ekstremitelerde ekstensör bölgelerinde, kruris ön yüzleri ve ayak dorsallerinde etrafında kırmızı-mor renk değişikliği olan papüler lezyonlar, intakt büller, vejetasyon gösteren plaklar, nodüller ve nodüloülseratif lezyonlar vardı (Şekil 1).

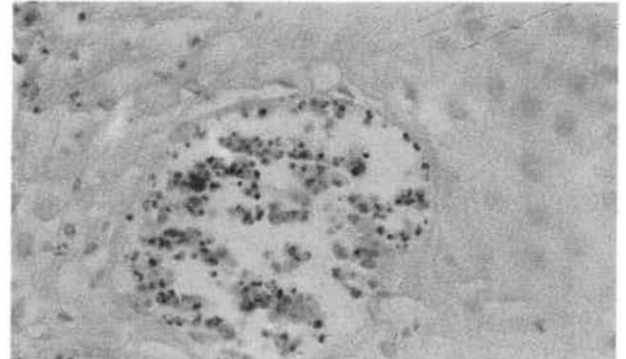
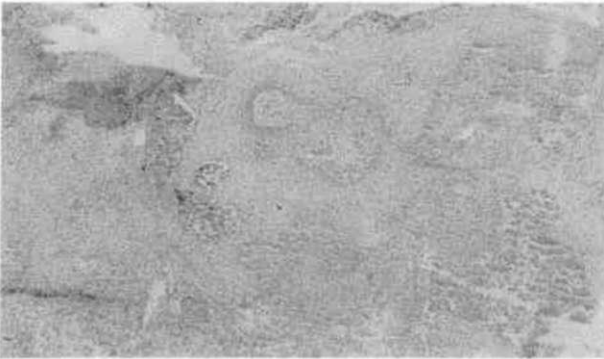
Laboratuvar incelemelerinde, biokimyasal tetkiklerinde, AKS: 145 mg/dl(-), BUN: 102 mg/dl(T), kreatinin: 3.5 mg/dl(T), sGOT: 96 U/L(T) olarak saptandı. Tam idrar tetkiki normal olarak değerlendirildi. Tam kan biokimyasında, hb: 11.6 (i), htc: 36.8 (i)'di. Sedimentasyon hızı artmıştı (82mm/h). Hastanın PA akciğer grafisinde, trakea ortaya deviyec olmuştu, huluslar bilateral olarak dolgundu ve sol akciğerde plevral kalınlıkta artma, yaygın kistik alanlar, diffüz, homojen olmayan gölge koyuluğu gözlemlendi.



Şekil 1. Hastanın sol kolundaki vejetasyon gösteren plaklar, yer yer açılmamış intaktı biiller görölüyor.

Hastanın lezyonlarından bronioderma ön tanısıyla alınan biyopsi materyalinin dermatopatolojik incelemesinde, epitlerimde psödoepitelial hiperplazi, hiperkeratoz, intraepidermal polinükleer lökositler ve eozinofillerden oluşmuş apse odakları, dermişte ekstrasvaze olmuş eritrositler, yüzeysel ve derin perivasküler mononükleer hücre infiltrasyonu saptandı (Şekil 2, 3). Bulgular bronioderma ile uyumlu olarak değerlendirildi.

Kullanılandan antitusif tedavi ajanı kesildikten sonra, olgumuzun lezyonları tiazid grubu bir diüretik ve topik tedaviler kullanılarak, 1 ay içerisinde tamamen geriledi.



Şekil 2, 3. Dermalopatolojik (iegerlendirme.de. epidermiste psödoepitelial hiperplazi, nötrofil eozinofillerden oluşmuş intraepidermal abseler. dermişte yüzeysel ve derin perivasküler hücre infiltrasyonu görölüyor.

/'Klin. 11k-nüünl IVW,')

Tartışma

Bronioderma ilk kez, Husman tarafından, 1867 yılında ilaçla indüklenen bir klinik antile olarak tanımlanmıştır (1). Gelişmiş ülkelerde brom içeren ilaçların kullanımının kısıtlanmasıyla birlikte son derece nadir olarak saptanan bu klinik tablo, ülkemiz koşullarında piyasada halen çok sayıda brom içeren ilaç bulunması nedeniyle önemim korumaya devam etmektedir (Tablo I).

Akut brom intoksikasyonlarında gastrointestinal iritasyon ve kusma görölmektedir. Öte yandan, brom iyonu vücuttan çok yavaş olarak ekstremite edildiği için uzun süreli kullanımlarda kümülatif toksik dozlara ulaşılabilir. Brom iyonunun yarı ömrü 12 gündür (2,3). Sistemik ve kutanöz belirtiler genellikle kronik kullanım sonucunda oluşmaktadır. Kronik brom intoksikasyonu temel olarak gastrointestinal ve sinir sistemini etkilemektedir. Hastalarda, baş ağrısı, iritabilite, emosyonel instabilite, konuşmada güçlük, stupor, siyanoz, hafıza kaybı, halüsinasyonlar, pupiller dilatasyon ve görme kaybı saptanabilir. Brom kullanımı sonrasında olguların %25'inde deri belirtileri görölmektedir. Sıklıkla, yüz ve gövdede akneiform lezyonlar saptanırken, nadiren kınnızı-mor papüller, püstüller, hemorajik biiller, ve inisiyal papül ve püstül oluşumunu takiben gelişen vejetasyon gösteren plaklar gözlenebilir. Bu lezyonlar, derin mantar enfeksiyonlarından kromoblastomikoz ve blastomikozlarla, atipik mikobakteri enfeksiyonları, critema nodozım, eritenin induralum, tüberkülozis verrükoza, pyoderma gangrenozum.

Tablo 1. Ülkemizde kullanılan brom içeren ilaçlar

1.	<i>f/rusauc X bulvl bromide</i> (Buscopan. Buseolck. Bııskoalpn. Bntopan. Skopan. l'ankopan. Spazmoi. Spazmotek)
2.	<i>l'ınavcriuu bromide</i> (Dicetct)
5.	<i>(lidiium lir</i> (Klıpaks)
4.	<i>l'h-xiromeiornhon Mir</i> (Mctoılan. Minian. Preveral. Radyocodul
1	<i>l'eeimouim bromide</i> (Norcuron)
<).	<i>N-dipheivhuedyl turo/>iu lir</i> (Para-sanol)
7.	<i>l'uuevrouium lir</i> (Pavulou ampul)
ii.	<i>Pi]crızohuc İvamide</i> (Piptalin)
).	<i>Seopolomin -X-huyl lir</i> (Skopalın)
/D.liromhexiie	<i>Hydrochloride</i> (Brolyn. Bromek, Bromen. Örneksin. Sinebrin. Viskol)

mikozis **rungoides** ve pemfigus vejetans ile karışabilmektedir (2-4). Brom iyonu diğer basit iyonlar gibi plasenta bariyerini aşabilmektedir. Bu nedenle, annesinde bromoderma gelişen bebeklerde benzer bulgular saptanabilmektedir (2).

Hastalığın tanısı öykü, bekimin tecrübesi, serum brom seviyesinin ölçümüyle kolaylıkla konulabilmektedir. Histopatolojik olarak intraepidermal abseler, papillamatozis ve eozinofillerin bulunması ayırıcı tanıda son derece önemlidir (2-4).

Artmış brom seviyeleri, X-ışını floresan metoduyla kan, serum ve deride saptanabilmektedir (1). Plazmada, 75mg/100 ml seviyesinde brom saptanması intoksikasyon olarak kabul edilmektedir. Sistemik belirtiler dokularda bromun birikmesine bağlanmaktadır. Öte yandan bromoderma ilacın alımından 8 gün sonra bile saptanmıştır. Bu nedenle, bu klinik tablonun alerjik bir hipersensivite reaksiyonu olduğu düşünülülebilir. Yapılan çalışmalarda, plazma brom seviyesi ve hastalığın şiddeti arasında herhangi bir ilişki saptanmamıştır (1,2).

Bromoderma tedavisinde bromun vücuttan hızla atılımını sağlamak amacıyla sodyum klorür, amonyum klorür tuzları, etakrinik asid, mannitol ve tiazid diüretikler kullanılmakla birlikte asıl tedavi tabloya sebep olan ilacın kesilmesidir (2-4).

Olgumuzun lezyonları, antitusii tedavi ajanının kesilmesinden 1 ay sonra, tiazid diüretik ve topik tedavilerin kullanımıyla tamamen geriledi.

KAYNAKLAR

1. Hübner iv, C nstophers E, Helmer R. Skin Bromide Content and Bromide Excretion in Bromoderma Tuberosum. Arch Derm Res 1976; 257: 109-12.
2. Parish EC. Polin JI. Bromoderma in Pregnancy. Dermatológica 1974; 148: 247-52.
3. Smith SZ, Sebeen SR. Bromoderma, Arch Dermatol 1975; 114: 458-9.
4. Millns JL. Rogers RS. Furosemide as an Adjunct in the Therapy of Bromism and Bromoderma. Dermatológica 1978; 156: 111-9.