

Edinilmiş Elastotik Hemanjiyom

Acquired Elastotic Hemangioma

Mine Müjde KUŞ^a,
Mustafa Kaan TAŞOLAR^a,
Zeki GÜZEL^b

^aDeri ve Zührevi Hastalıkları Kliniği,
^bTıbbi Patoloji Kliniği,
 Kahramanmaraş Necip Fazıl Şehir Hastanesi,
 Kahramanmaraş, TÜRKİYE

Received: 13 Dec 2018
 Received in revised form: 05 Mar 2019
 Accepted: 01 Apr 2019
 Available online: 02 Apr 2019

Correspondence:
 Mine Müjde KUŞ
 Kahramanmaraş Necip Fazıl Şehir Hastanesi,
 Deri ve Zührevi Hastalıkları Kliniği,
 Kahramanmaraş,
 TÜRKİYE/TURKEY
 mmujde_ozdemir@hotmail.com

ÖZET Edinilmiş elastotik hemanjiyom nadir görülen, genellikle soliter, ileri yaştaki erişkinlerin güneş hasarlı ciltlerinde meydana gelen, çoğunlukla ön kolun dorsumunda görülen benign vasküler bir tümördür. Etiyolojisi tam olarak anlaşılamamıştır, ancak belirgin solar elastozun görülmesi kronik güneş maruziyetinin neden olduğunu düşündürmektedir. Tipik olarak yavaş büyüyen asemptomatik lezyonlardır, ancak viyole rengi nedeni ile klinik olarak oldukça dikkat çekicidir. Histopatolojisinde, yüzeysel dermiste kollajen bantlarla ayrılmış, çoğu epidermise paralel dizilmiş kapiller proliferasyon görülür. Hücresel atipi ve mitoz görülmez. Belirgin derecede artmış solar elastoz dik-kati çeker. Benign karakteri ve asemptomatik olması nedeni ile tedavi gerektirmez. Bu çalışmada, sol ön kolunda 2 ay önce fark edilen yaklaşık 1x1,5 cm boyutunda ağrısız, kaşıntısız asemptomatik pembe-mor renkli plağı olan, histopatolojik inceleme ile edinilmiş elastotik hemanjiyom tanısı alan 57 yaşındaki kadın olgu sunulmuştur. Nadir görülmesi nedeni ile ayırıcı tanıda akla gelmesi amaçlanmıştır.

Anahtar Kelimeler: Hemanjiyom; anjiyom; vasküler tümörler; deri yaşlanması

ABSTRACT Acquired elastotic hemangioma is a rare, usually solitary, benign vascular tumor that occurs in the sun-damaged skin of older adults, mostly in the dorsum of the forearm. The etiology is not fully understood but, advanced solar elastosis appears to be caused by chronic sun exposure. Typically they are slow growing asymptomatic lesions, however due to their violet colour they are quite remarkable. In histopathology, capillary proliferation is seen parallel to the epidermis separated by collagen bands in the superficial dermis. There is no cellular atypia and mitosis. Significantly increased solar elastosis is remarkable. In this case report a 57 years old woman, two months ago noticed a 1x1.5 cm painless, non-itchy, asymptomatic, pink purple coloured plaque on the left forearm. Histopathology findings showed acquired elastotic hemangioma. Since it is a rare finding, it should be kept in mind in the differential diagnosis.

Keywords: Hemangiomas; angiomas; vascular neoplasms; skin aging

Edinilmiş elastotik hemanjiyom, ilk kez 2002 yılında Requena ve ark. tarafından bildirilen, yakın zamanda tanımlanmış bir hemanjiyom varyantıdır. Nadir görülen, genellikle soliter, ileri yaştaki erişkinlerin güneş hasarlı ciltlerinde meydana gelen, çoğunlukla ön kolun dorsumunda görülen benign vasküler bir tümördür.¹ Bu çalışmada, nadir görülen ve ayırıcı tanıda akla gelmesi gereken benign vasküler bir tümör olan edinilmiş elastotik hemanjiyom olgusu sunulmuştur. Olgumuz, Türkiye'den bildirilen ilk elastotik hemanjiyom vakasıdır.

OLGU SUNUMU

Elli yedi yaşındaki kadın olgu, yaklaşık 2 ay önce fark ettiği pembe-mor renkli lezyon nedeni ile kliniğimize başvurdu. Öz geçmişinde tiroid ve paratiroid operasyonu ve hipertansiyon öyküsü mevcut idi. Herhangi bir

dermatolojik hastalığı bulunmamakta idi. Olguya, yapılacak işlemler detaylı anlatıldı ve yazılı onamı alındı. Dermatolojik muayenesinde, sol ön kolda yaklaşık 1x1,5 cm boyutunda pembe-mor renkli plak izlendi (Resim 1). Ağrısız, kaşıntısız asemptomatik bir lezyon idi. Dermatoskopik incelemede homojen, belirgin vaskülarite ve pigmentasyon göstermeyen viyole renkli lezyon görüldü; çevre deride, kronik güneş maruziyetine bağlı oluşmuş guttat hipomelanoz ve solar lentigolar dikkat çekmekte idi (Resim 2). Olgu, daha önce uygulanan topikal kortikosteroidlerden fayda görmemişti. Klinik bulgular ve öyküsü göz önünde bulundurularak Bowen hastalığı, yüzeyel bazal hücreli karsinom, Kaposi sarkomu, hemanjiyom ön tanıları ile 3 mm “punch” biyopsi alındı. Histopatolojik incelemede, epidermiste hafif hiperkeratoz izlendi. Yüzeyel dermiste bant tarzı kapiller proliferasyon ve belirgin solar elastoz görüldü (Resim 3, Resim 4). İmmünohistokimyasal incelemede, pansitokeratin ile epitelyal ve melan-A ile melanositik proliferasyon saptanmadı.

TARTIŞMA

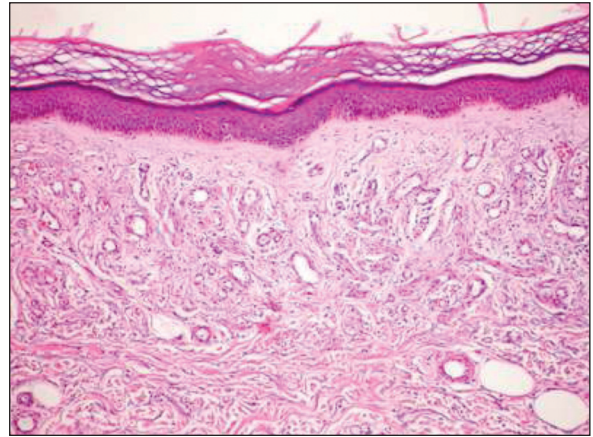
Yaşlı nüfusun artmasıyla birlikte, güneşe maruziyet nedeni ile cilt lezyonlarında artış görülmektedir. Edinilmiş elastotik hemanjiyom nadir görülen, genellikle soliter, ileri yaştaki erişkinlerin güneş hasarlı ciltlerinde meydana gelen, çoğunlukla ön kolun dorsumunda görülen benign vasküler bir tümördür.¹



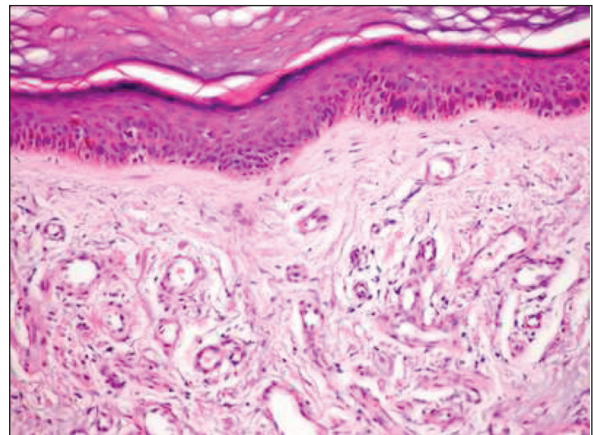
RESİM 1: Edinilmiş elastotik hemanjiyom makroskobik görüntüsü Elli yedi yaşındaki kadının sol ön kolda yaklaşık 1x1,5 cm boyutunda pembe-mor renkli plağı.



RESİM 2: Edinilmiş elastotik hemanjiyom dermatoskopi görüntüsü: Homojen, belirgin vaskülarite ve pigmentasyon göstermeyen viyole renkli lezyon, çevre deride kronik güneş maruziyetine bağlı oluşmuş guttat hipomelanoz ve solar lentigolar.



RESİM 3: Edinilmiş elastotik hemanjiyom histopatolojik inceleme: Epidermiste hafif hiperkeratoz. H&Ex10.



RESİM 4: Edinilmiş elastotik hemanjiyom histopatolojik inceleme: Yüzeyel dermiste bant tarzı kapiller proliferasyon ve belirgin solar elastoz. H&Ex20.

Ortalama 8x8 mm boyutlarındadır, ancak yıllarca sebat eden vakalar 8 cm kadar büyük boyutlara ulaşabilir.^{2,3} Kadınlarda erkeklere oranla biraz daha sık görüldüğü düşünülürken, daha sonra yapılan vaka serileri değerlendirildiğinde bu oranın neredeyse eşitlendiği söylenebilir.^{1,2,4-6} Etiyolojisi tam olarak anlaşılamamıştır, ancak belirgin solar elastozun görülmesi kronik güneş maruziyetinin neden olduğunu düşündürmektedir. Perimenopozal kadınlarda olağan dışı çok sayıda edinilmiş hemanjiyomun progesteron tedavisi sonrasında ortaya çıkması nedeni ile bu durum progesteron tedavisi ile de ilişkilendirilmiştir.⁷ Edinsel elastotik hemanjiyom, tipik olarak yavaş büyüyen asemptomatik lezyonlardır, ancak viyole rengi nedeni ile klinik olarak oldukça dikkat çekicidir. Nonpolarize dermatoskopisinde belirgin vaskülarite ve pigmentasyon göstermeyen viyole renkli plak saptanır, keratinizasyon ve ülserasyon saptanmaz. En çarpıcı dermatoskopik özelliği, polarize dermatoskopi ile görülen parlak beyaz yapılar olarak tanımlanmıştır.⁸

Olgumuzun nonpolarize dermatoskopik incelemesinde de homojen, belirgin vaskülarite ve pigmentasyon göstermeyen viyole renkli lezyon görülmüş olup, çevre deride kronik güneş maruziyetine bağlı oluşmuş guttat hipomelanoz ve solar lentigolar dikkat çekmekte idi. Histopatolojisinde, yüzeysel dermiste kollajen bantlarla ayrılmış, çoğu epidermise paralel dizilmiş kapiller proliferasyon görülür. Hücresel atipi ve mitoz görülmez. Belirgin derecede artmış solar elastoz dikkati çeker.⁹ Olgumuzda da histopatolojik incelemede epidermiste hafif hiperkeratoz, yüzeysel dermiste bant tarzı kapiller proliferasyon ve belirgin solar elastoz görülmüştür (Resim 3 ve Resim 4). İmmünohistokimyasal testler tanı için gerekli değildir ama CD31 ve CD34 pozitifliği endotelial hücreleri gösterir.¹⁰ Toplam 14 hasta ile yapılan bir çalışmada, vakaların çoğunda D2-40 ekspresyonu görülmesi, lenfatik orijinli olabileceğini düşündürmüştür.⁴ Ancak Tong ve Beer tarafından yapılan 10 hastalık bir çalışmada sadece birinde D2-40 ekspresyonu görülmesi, bu hipotezin tekrar sorgulanması gerektiğini ortaya koymuştur.⁵ Olgumuzda D2-40 ekspresyonu çalışılmamış, immünohistokimyasal incelemede pansitokeratin ile epitelial ve melan-A ile melanositik proli-

ferasyon saptanmamıştır. Edinsel elastotik hemanjiyomun ayırıcı tanısında yüzeysel bazal hücreli karsinom, granüloma anulare, yama evresindeki Kaposi sarkomu, edinsel “tufted” anjiyom, targetoid hemosiderotik hemanjiyom ve düşük grade’li anjiyosarkom düşünülmelidir.² Benign karakteri ve asemptomatik olması nedeni ile tedavi gerektirmez. Ayırıcı tanıda düşünülen hastalıkların dışlanamadığı durumlarda veya kozmetik amaçlı eksizyon yapılabilir.² Altı haftada bir üç seans yapılan 585 nm “pulsed dye laser” sonrasında 1,064 nm Nd: YAG laser uygulamasından tam yanıt alınmış ve iki hafta sonraki kontrolde nüks görülmemiştir.¹¹ Progesteron tedavisinin kesilmesi ile de lezyonların tedavisiz gerilediği gözlemlenmiştir.⁷

Edinilmiş elastotik hemanjiyom, orta ve ileri yaşlı kişilerin güneşe maruz kalan derilerinde ortaya çıkan, yavaş büyüyen viyole renkli plak şeklinde görülen, asemptomatik benign karakterde bir hemanjiyom varyantıdır. Ayırıcı tanıda akılda tutulması gereken nadir görülen vasküler bir tümördür.

Finansal Kaynak

Bu çalışma sırasında, yapılan araştırma konusu ile ilgili doğrudan bağlantısı bulunan herhangi bir ilaç firmasından tıbbi alet, gereç ve malzeme sağlayan ve/veya üreten bir firma veya herhangi bir ticari firmadan, çalışmanın değerlendirme sürecinde, çalışma ile ilgili verilecek kararı olumsuz etkileyebilecek maddi ve/veya manevi herhangi bir destek alınmamıştır.

Çıkar Çatışması

Bu çalışma ile ilgili olarak yazarların ve/veya aile bireylerinin, çıkar çatışması potansiyeli olabilecek bilimsel ve tıbbi komite üyeliği veya üyeleri ile ilişkisi, danışmanlık, bilirkişilik, herhangi bir firmada çalışma durumu, hissedarlık ve benzer durumları yoktur.

Yazar Katkıları

Fikir/Kavram: Mine Müjde Kuş, Mustafa Kaan Taşolar, Zeki Güzel; **Tasarım:** Mine Müjde Kuş, Zeki Güzel; **Denetleme/Danışmanlık:** Mine Müjde Kuş; **Veri Toplama ve/veya İşleme:** Mine Müjde Kuş, Mustafa Kaan Taşolar, Zeki Güzel; **Analiz ve/veya Yorum:** Mine Müjde Kuş, Mustafa Kaan Taşolar, Zeki Güzel; **Kaynak Taraması:** Mine Müjde Kuş, Mustafa Kaan Taşolar; **Makalenin Yazımı:** Mine Müjde Kuş, Mustafa Kaan Taşolar; **Eleştirel İnceleme:** Mine Müjde Kuş; **Kaynaklar ve Fon Sağlama:** Mine Müjde Kuş; **Malzemeler:** Mine Müjde Kuş.

KAYNAKLAR

1. Requena L, Kutzner H, Mentzel T. Acquired elastotic hemangioma: a clinicopathologic variant of hemangioma. *J Am Acad Dermatol*. 2002; 47(3):371-6. [[Crossref](#)] [[PubMed](#)] [[PMC](#)]
2. Cohen PR, Hinds BR. Acquired elastotic hemangioma: case series and comprehensive literature review. *Cureus*. 2017;9(12):e1994. [[Crossref](#)]
3. Luce MCA, Ribeiro CP, Swiczar BCC, Valente NYS. Acquired elastotic hemangioma, a little-known entity: report of a case with 15 years of evolution. *An Bras Dermatol*. 2018;93(4):559-61. [[Crossref](#)] [[PubMed](#)] [[PMC](#)]
4. Martorell-Calatayud A, Balmer N, Sanmartín O, Díaz-Recuero JL, Sanguenza OP. Definition of the features of acquired elastotic hemangioma reporting the clinical and histopathological characteristics of 14 patients. *J Cutan Pathol*. 2010;37(4):460-4. [[Crossref](#)] [[PubMed](#)]
5. Tong PL, Beer TW. Acquired elastotic hemangioma: ten cases with immunohistochemistry refuting a lymphatic origin in most lesions. *J Cutan Pathol*. 2010;37(12):1259-60. [[Crossref](#)] [[PubMed](#)]
6. Kacerovska D, Portelli F, Michal M, Kazakov DV. Acquired elastotic hemangioma-like changes and eccrine sweat duct squamous metaplasia in lichen simplex chronicus/prurigo nodularis like lesions of the knee and elbow. *J Cutan Pathol*. 2017;44(7):605-11. [[Crossref](#)] [[PubMed](#)]
7. Tillman N, Plumb SJ, Cleaver D, Cleaver L. Acquired elastotic hemangioma: a case report of multiple lesions following progesterone therapy. 2015. [[Link](#)]
8. Hicks T, Katz I. First description of the dermatoscopic features of acquired elastotic hemangioma-a case report. *Dermatol Pract Concept*. 2016;6(4):35-7. [[Crossref](#)] [[PubMed](#)] [[PMC](#)]
9. Weedon D. *Vascular tumours. Weedon's Skin Pathology*. 3rd ed. London: Churchill Livingstone; 2010. p.904.
10. Emanuel P. Acquired elastotic haemangioma pathology. *DermNet NZ*. 2013. [[Link](#)]
11. Mendieta-Eckert M, Díaz-Ramón JL, Gardeazabal-García J. Response of an acquired elastotic hemangioma to vascular laser. *Dermatol Surg*. 2018;44(1):136-7. [[Crossref](#)] [[PubMed](#)]