

# Psoriasisste Familyal Yansımalar

## FAMILIAL REFLECTION OF PSORIASIS

Adnan GÖRGÜLÜ\*, Nihal AKGÜN\*\*

\* Prof.Dr.,Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Dermatoloji AD,

\*\* Yrd.Doç.Dr.,Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Dermatoloji AD, EDİRNE

### Özet

Çalışmamızda 500 psoriasisli hasta incelendi. Aile öyküsü olan hastaların oranı %17.5 idi. Aile öyküsü olan bu hastaların %1.1'inin, hem anne ve hem babasında psoriasis vardı. Hastalarımızın %27'sinde anne baba birinde hastalık varken, %71,9'uuda anne ve babada psoriasisli tespit edilmedi. Hastalarımızın %32.6'sının kardeşlerinde psoriasis görülmekte idi.

**Anahtar Kelimeler:** Psoriasis, aile

T Klin Dermatoloji 1998, 8:81-83

Psoriasis etyolojisi ve patogenezi tam olarak aydınlatılamamış, dermatoloji polikliniklerinde hastaların %2-3'ünü oluşturan inflamatuvar bir deri hastalığıdır.

Etkilenen bireylerde genetik bir altyapının varlığına ilişkin araştırmalar yapılmaktadır. Familyal çalışmalar birinci derece akrabalarda belirgin bir risk oranı fazlalığını vurgulamaktadır. Bununla birlikte çeşitli çevresel faktörler, stres ve streptokok enfeksiyonları da hastalığın ortaya çıkışını etkilemektedir.

### Gereç ve Yöntem

Dermatoloji polikliniğimize başvuran 500 yeni psoriasis hastası çalışma grubumuzu oluşturdu. Bu hasta grubunda ailesinde kendisinden başka psoriasis hastalığı olanlar soruşturuldu. Bu kişilerden has-

**Geliş Tarihi:** 03.07.1997

**Yazışma Adresi:** Dr.Adnan GÖRGÜLÜ  
Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi  
Dermatoloji AD,  
22030 EDİRNE

### Summary

In our study, 500 patients with psoriasis were observed. The rate of the patients with family history was 17.5%. The rate of this patients, whose both parents had psoriasis was found to be 1.1% among the patients with positive family history for psoriasis. 27% of our patients had psoriasis only in one of his/her parents while in 71.9% no parents showed psoriasis. The siblings of 32.6%, of our patients also had psoriasis.

**Key Words:** Psoriasis, family

T Klin J Dermatol 1998, 8:81-83

ta beraberinde gelenler görüldü. Diğerleri daha sonra muayeneye çağırıldı. Bu psoriasislilerin hastamıza olan yakınlığı araştırıldı ve sonuçlar incelendi. Çalışmamız kaç psoriasisli hastamızın aile bireylerinde psoriasis bulunduğunu, klinik olarak saptamaya yönelik bir çalışmadır.

### Bulgular

500 psoriasis hastamızdan 89'unun ailelerinin bir başka bireyinde daha psoriasis olduğu saptandı (%17,8). Hastalarımızın 57'si kadın (%64), 32'si erkek (%36), yaşları 4-67 arasında idi. Yaş ortalamaları 28.76; kadınlarda ortalama yaş 27.52, erkeklerde 30.96 olarak bulundu. Hiçbir hastamızın ikizi yoktu. Hastalarımızdan 24'ünün anne veya babasından birinde psoriasis vardı. Hem anne hem de babasında psoriasis bulunan hastamız sadece bir tane idi. Kardeşinde psoriasis bulunan hasta sayımız 29, dede veya ninesinden birinde psoriasis olanlar 7, teyze, hala, dayı veya amcasında olanlar 10 idi. 6 hastamızın çocuğunda, 2 hastamızın torununda psoriasis olduğu belirlendi. Ayrıca 1 hastamızın yeğeninde, 6 hastamızın ise kuzenlerinden birinde hastalık vardı. İki hastamızda da sayılanlar-

**Tablo 1.** Ailesinin eliğe • bireylerinde Psoriasis olan hastalarımız

Akraba yakınlığı	Sayısı	Yüzde
Anne veya baba	24	27.0
Anne ve baba	1	1.1
Kardeş	29	32.6
Dede veya nine	7	7.9
Teyze, hala, dayı, amca	10	11.2
Çocuk	7	7.9
Torun	2	2.2
Yeğen	1	1.1
Kuzen	6	6.8
Diğer	2	2.2
TOPLAM	89	100.0

dan daha uzak akrabalarında psoriasis saptandı (Tablo 1).

Bu hastalarımızın psoriasis başlama yaşı araştırıldığında ortalama 22.60 bulundu. Kadınlarda başlama yaşı ortalaması 21.19, erkeklerde 25.12 idi.

89 hastamızdan 11'inin ailelerinde kendisi dışında birden fazla bireyde psoriasis saptandı (%12,4). Babasında veya annesinde psoriasis olan hastalarımız arasından ikisinin çocuklarında, birinin halasında, birinin yeğeninde psoriasis bulundu. Kardeşinde psoriasis bulunanlar arasından ikisinin kendi çocuklarında, birinin dayısında, üçünün daha uzak akrabasında psoriasis olduğu belirlendi. Bir hastamızın ise hem çocuğunda hem torununda psoriasis saptandı.

89 hastamızın üçünde artropatik psoriasis vardı (%3.37). Grubumuzdaki aile anamnezi olmayan 411 hastamız arasında ise 8 artropatik psoriasis vardı (% 1.95) (P>0.005). Hastalarımız arasında püstüler psoriasis yoktu.

### Tartışma

Psoriasisın bazen ailede birden fazla kişide bulunduğu uzun zamandır dikkat çekmektedir. Her ne kadar herediter mekanizmalar tam olarak bilinmiyorsa da, son yapılan çalışmalarda otosomal dominant bir geçiş yanında komplike dubl resessif bir geçişten de söz edilmektedir (1-3). Bu şekilde aktarılmanın psoriasisle yakınlık olduğu, bu zemin üzerinde hastalığın çevresel faktörlerin etkisiyle ortaya çıkmakta olduğu görüşü kabul edilmektedir (1).

Psoriasisde aile anamnezinin pozitifliği çeşitli çalışmalarda %10-%33 arasında bir oranda bulunmaktadır (4-7). Çalışmamızda aile anamnezi %17.8 olarak saptanmıştır.

Anne veya babasında hastalığın bulunması halinde çocuklarda %15-%25 arasında psoriasis görüldüğü bildirilmektedir (5). Anne ve babasında hastalığın bulunmaması durumunda ise diğer kardeşlerde psoriasis görülme oranı %7-8 olmaktadır (5-8).

156 psoriasislinin ailelerinde saptanan 496 hasta üzerinde yapılan bir çalışmada, hastaların %2'sinin hem anne hem babasında, %34'ünün anne babasından birinde hastalık saptanırken %64'ünün ebeveynlerinin hiçbirinde hastalık bulunmamıştır (2).

Hastalarımız arasında anne veya babasında psoriasis bulunanların oranı %27'dir. Hem anne hem babasında psoriasis bulunan hastalarımızın oranı %1.1, anne ve babasında psoriasis bulunmayanların oranı %71.9'dur. Ayrıca kardeşlerinden birinde psoriasis bulunan hastalarımızın oranı %32.6'dır. Hastalığı dede veya ninesinde de bulunan hastalarımızın oranı %7.9'dur. Çocuklarında hastalık saptananlar %7.9, torununda hastalık saptananlar %2.2'dir. Bu rakamlar hastalığın veya hastalığa yakınlığın genetik olarak taşındığı şeklinde yorumlanabilir.

İkizlerde görülme oranında artış olmaktadır. Monozigot ikizlerden birinde psoriasis olması durumunda diğer ikizde psoriasis görülme oranı %65 olmaktadır. Dizigot ikizlerde bu oran %30 olarak saptanmaktadır (8-10). Hastalarımız arasında ikiz yoktu.

Psoriasisin her ne kadar cins ayırımı göstermediği biliniyor ise de, famiyal özellik taşıyan ve çalışma grubumuzu oluşturan 89 hastada kadın-erkek oranı 64/36 olarak bulundu. 500 psoriasisli olgu ile ilgili taramamızda ise bu oran 53/47 idi. Bu oranlar istatistiksel olarak karşılaştırıldığında, famiyal yön gösteren hastalarımızdaki kadın olgu sayısındaki fazlalık anlamlı bulunmamıştır.

Ailesinde psoriasis olanlarda hastalığın daha erken başladığı saptanmıştır. Özellikle kadınlarda, başlama yaşının 10 yıl kadar daha erkene indiği gösterilmiştir.4 Grubumuzda hastalığın başlama yaşına bakıldığında genel olarak başlama yaşı 22.60, kadınlarda başlama yaşı 21.19, erkeklerde

25.12 olarak saptandı. Çalışmamıza paralel yaptığımız bir başka çalışmada 500 psoriasislide genel olarak başlama yaşı 26.50, kadınlarda 24.61, erkeklerde 28.52 olarak bulunmuştur (11). Bu çalışmamızda ailesinde psoriasis olanlarda başlama yaşının daha erken yaşlara indiği görülmektedir.

Ve sonuç olarak çalışmamızın, psoriasislilerde daha geniş çaplı yapılacak ailesel çalışmalar konusunda bölgesel küçük bir örnek olduğu görüşünü taşımaktayız.

### **KAYNAKLAR**

1. Gibson LL<sup>1</sup>, Perry HO. Papulosquamous eruptions and exfoliative dermatitis. In: Mosehella SL, Hurley HJ, eds. *Dermatology*, 3rd ed. Philadelphia:WB Saunders Co.. 1992:607-22.
2. Swanbeck G, İnerot A, Wahlstrom J, Martinsson T, Enlund EF, Yhr M. Genetics of psoriasis. *Nouv Dermatol* 1995;14:45-6.
3. Swanbeck G, İnerot A, Martinsson T, Wahlstrom J. A population genetic study of psoriasis. *Br J Dermatol* 1994;131:32-9.
4. Shao C, Ye G, Hu C, Zhang F. Psoriatic research in China. *Int J Dermatol* 1992;31:840-4.
5. Deltoso DZ. Familial aggregation of psoriasis. *Lijee-Vjesn* 1993; 115:65-9.
6. Tat AL. Psoriasisin tarihçesi ve insidansı. VII.Ulusal Dermatoloji Kongresi 1978;1-5.
7. Marufi M. İki olgu münasebetiyle psoriasisde yaş ve genetik faktörleri. IX.Ulusal Dermatoloji Kongresi 1982;574-7.
8. Christophers E, Sterry W. Epidermis: Disorders cell kinetics and differentiation. In: Fitzpatrick TB, Eisen AZ, Wolff K, Freedberg IM, Austen KF, eds. *Dermatology in General Medicine*, 4th ed. New York: McGraw Hill Inc, 1993:490-1.
9. Matthews D, Fry L, Powles A, Weber J, McCarthy M, Fisher E, Davies K, Williamson R. Evidence that a locus for familial psoriasis maps to chromosome 4q. *Nat Genet* 1996;14:231-3.
10. Elder JT, Nair RP, Guo SW, Henseler T, Christophers E, Voorhees JJ. The genetics of psoriasis. *Arch Dermatol* 1994;130:216-24.
11. GÖRGÜLÜ A. Psoriasis başlama yaşı. *Lepra Mecmuası* 1997 (baskıda).