

Dr. Özer ARICAN,^a
Dr. Mübeccel ALKURT KAYIKÇI,^a
Dr. Ömer YALÇIN^b

^aDermatoloji AD,
^bPatoloji AD,
Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi,
Edirne

Geliş Tarihi/Received: 21.05.2010
Kabul Tarihi/Accepted: 31.08.2010

Yazışma Adresi/Correspondence:
Dr. Özer ARICAN
Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi,
Dermatoloji AD, Edirne,
TÜRKİYE/TURKEY
ozerari@gmail.com

Elli iki yaşındaki kadın hasta, yaklaşık 30 yıldır her iki bacak ön yüzlerinde mevcut olan, son iki aydır da karın ve kollarında ortaya çıkan şiddetli kaşıntı ve deriden kabarıklık lezyonları nedeni ile dermatoloji polikliniğine başvurdu. Öyküsünde, karaciğerde yağlanma ile son birkaç aydır var olan premenopoz şikâyetleri dışında ek bir hastalığı yoktu. Son aylarda artan kaşıntısı nedeni ile cilt lezyonları için değişik antihistaminler, topikal steroidler ve nemlendiriciler kullanan hastanın şikâyetlerinde herhangi bir gerileme olmamıştı.

Yapılan dermatolojik muayenesinde; bilateral pretibiyal bölgelerde küçük, dağınık, deri renginde veya hafif kahverengi keratozik papüller, papüllerin birleşmesiyle yer yer moniliform plaklar, kseroz ve ekskoriasyonlar mevcuttu (Resim 1 ve 2). Saçlı deri, tırnaklar ve mukozal alanlar doğaldı. Fizik muayene bulgularında herhangi bir organomegali saptanmadı. Akciğer grafisinde bir patoloji yoktu. Tam kan sayımı, böbrek, karaciğer ve tiroid fonksiyon testleri dâhil rutin laboratuvar testleri, protein elektroforezi, total IgE ve idrar tahlili normal sınırlarda idi. VDRL, antinükleer antikor ve romatoid faktör de negatif bulundu. Tiroid ve böbrek üstü bezlerinin ultrasonografik incelemesi de normaldi.

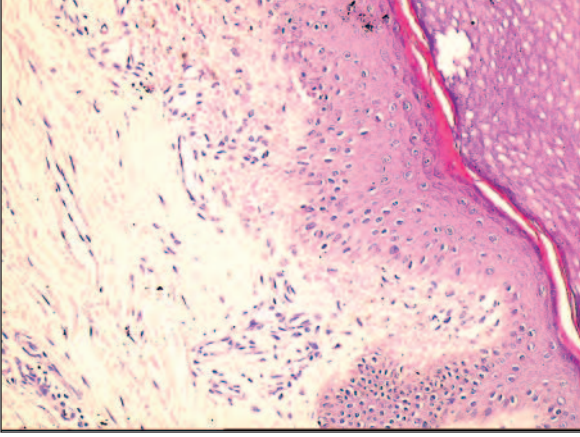
Sağ bacak pretibiyal bölgedeki lezyonlardan alınan “punch” biyopsinin ışık mikroskopu ile yapılan histopatolojik incelemesinde; hematoksilen-eozin boyalı kesitlerde yüzeyi hiperkeratotik ve düzensiz akantoza sahip çok katlı yassı epitelle örtülü deri dokusu görüldü. Papiller dermiste küçük, amorf



RESİM 1: Hastanın her iki bacak ön yüzündeki küçük kahverengi üzeri keratozik dağınık papüller.

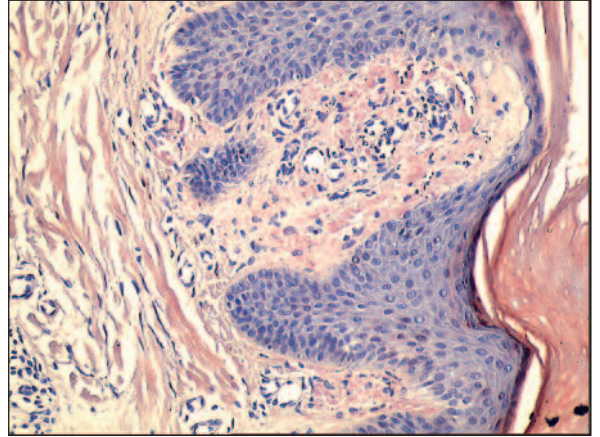


RESİM 2: Papüler lezyonların yakından görünümü.



RESİM 3: Papiller dermiste yerleşim gösteren küçük, amorf ve eozinofilik boyanmış birikimler dikkati çekmektedir. (Hematoksilen Eozin, x100).

şekli ve eozinofilik boyanmış birikim dikkati çekmekte idi (Resim 3). Kongo kırmızısı ile yapılan histokimyasal boyama ile bu birikimlerin pozitif boyandığı görüldü (Resim 4). Polarize ışık mikros-



RESİM 4: Kongo kırmızısı histokimyasal boyamada papiller dermisteki birikimlerin pembe boyandığı görülmektedir. (Kongo Red, x100).

kobunda birikimlerde elma yeşili çift kırılma saptandı.

Verilen anamnez, fizik muayene, laboratuvar ve histopatolojik bulgulara göre tanınız nedir?