

Mavi Nevüs ve Dermal Nevüs Bileşenleri İçeren Kombine Nevüs Olgusu Sunumu ve Literatürün Gözden Geçirilmesi

Combined Nevus Consisting of Blue Nevus and Dermal Nevus, Case Report and Review of the Literature

Dr. Engin ŞENEL,^a
Dr. A. Tülin GÜLEÇ^a

^aDermatoloji AD,
Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi,
ANKARA

Geliş Tarihi/Received: 05.12.2006
Kabul Tarihi/Accepted: 09.01.2007

Bu olgu, 15-18 Mayıs 2006 tarihleri arasında Fethiye/Muğla'da düzenlenen II. Dermatoloji Günleri'nde yazılı bildiri olarak sunulmuştur.

Yazışma Adresi/Correspondence:
Dr. Engin ŞENEL
Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi
Dermatoloji AD, ANKARA
enginsenel@yahoo.com

ÖZET Kombine nevüs, histopatolojik olarak tek lezyonda 2 ya da daha fazla melanositik nevüs özellikleri taşıması ile karakterize pigmente bir deri lezyonudur. Çok nadir görülmesi ve iyi bilinen bir antite olmaması nedeniyle, klinikte melanositik nevüslerin ayırıcı tanısında sıklıkla atlanmaktadır. On dokuz yaşında kadın hasta, 5 yıldır sol gluteal bölgede bulunan 1.3 x 1.7 cm boyutlarında mavi-siyah renkli, kubbe şeklinde nodülle başvurdu. Dermatoskopik muayenede, homojen çelik mavisi görünüm mevcuttu. Mavi nevüs ön tanısı ile eksize edilen lezyona histopatolojik inceleme sonucu kombine nevüs tanısı kondu. Kombine nevüsler, klinik ve histopatolojik olarak malign melanomun ayırıcı tanısına girmesi nedeniyle önem taşımaktadır. Bununla birlikte, klinik muayene ve dermatoskopik incelemeyle kombine nevüs tanısının konulması çok güçtür. Kesin tanı için histopatolojik inceleme yapılması gerekmektedir..

Anahtar Kelimeler: Mavi nevüs; intradermal nevüs; malign melanom nevüs

ABSTRACT Combined nevus is a pigmented skin lesion histopathologically characterised by the presence of 2 or more different types of melanocytic nevi in a single lesion. It is frequently missed in the clinical differential diagnosis of the melanocytic nevi due to its rare occurrence and thus lack of awareness of this entity by the physicians. A 19-year-old woman was presented with a blue-black, dome-shaped nodule of 1.3 x 1.7 cm on her left gluteal region that was present for the last 5 years. Dermatoscopic examination revealed homogenous steel-blue appearance. The lesion was excised with a prediagnosis of blue nevus, but had the diagnosis of combined nevus after the histopathologic examination. Combined nevi are significant since they are included in the differential diagnosis of the malignant melanoma. However, it is very difficult to have the correct diagnosis of a combined nevi by clinical and dermatoscopic examination. Histopathologic investigation should be performed for the definite diagnosis.

Key Words: Nevus, blue; nevus, intradermal; malignant melanoma nevus

Türkiye Klinikleri J Dermatol 2008, 18:123-126

Kombine nevüs, biyopsi ile tanı konan melanositik nevüslerin %1'inden daha az bir kısmını oluşturan akkiz (edinsel) melanositik bir nevüs türüdür. Histopatolojik olarak tek lezyonda 2 ya da daha fazla melanositik nevüs özellikleri (akkiz ve konjenital melanositik nevüsler, mavi nevüs, Spitz nevüs gibi) taşıması ile karakterizedir. Bu nedenle kombine nevüsler hem klinik hem de histopatolojik olarak tanı güçlüğüne yol açabilmektedir. Bu yazıda kombine nevüs tanısı alan bir olgu sunulmakta, literatürdeki benzer olguların nevüs bileşenleri açısından değerlendirilmesi yapılmaktadır.

OLGU SUNUMU

On dokuz yaşında kadın hasta, 5 yıldır sol kalçasında bulunan, gittikçe büyüyen, zaman zaman kaşıntı ve ağrıya neden olan ben şikayetiyle başvurdu. Dermatolojik muayenede, sol gluteal bölgede 1.3 x 1.7 cm boyutlarında mavi-siyah renkli, kubbe şeklinde nodüler lezyon saptandı (Resim 1). Dermatoskopik muayenede, homojen çelik mavisi görünüm mevcuttu. Hastanın lezyonu, mavi nevüs ön tanısı ile eksize edildi. Histopatolojik incelemede epidermis doğaldı. Papiller dermisten derin retiküler dermis ile subkütan yağ dokusu sınırına kadar uzanan, kümeler halinde ve bölgesel olarak kollajen lifleri arasında tek tek iğsi hücrelerden oluşan melanositik hücre proliferasyonu görüldü (Resim 2-4). Hücresel atipi ve lenfositik infiltrasyon saptanmadı. Bu histopatolojik bulgularla lezyona “mavi ve dermal nevüs bileşenlerinden oluşan kombine nevüs” tanısı kondu.

TARTIŞMA

Dubreuilh ve Petges, 1912 yılında akkiz melanositik nevüs ve mavi nevüs ortak özellikleri taşıyan bir nevüs olgusu rapor etmişlerdir. Kombine nevüs terimi ise ilk kez 1977’de Gartmann ve Muller tarafından kullanılmıştır. Maize ve Ackerman, 1987’de kombine nevüs teriminin sadece birden fazla türde bileşen içeren kazanılmış nevüsler için kullanılmasını önerirken; bu terim, daha sonra yayınlanan olgu serilerinde konjenital nevüs bileşeni içeren kombine nevüsler için de kullanılmaya başlanmıştır.

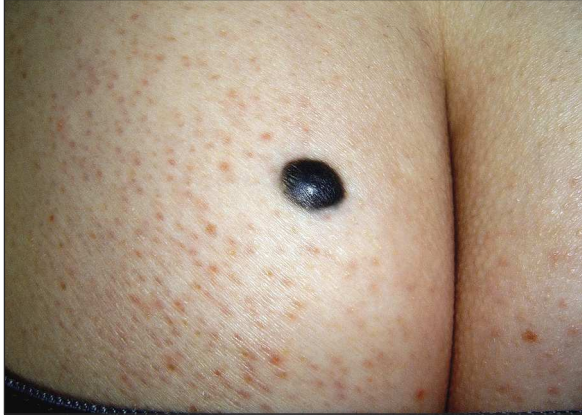
Kombine nevüslerin içerdiği bileşenlerin, 2 ayrı hücre topluluğundan mı yoksa tek bir hücre topluluğunun terminal farklılaşmasından mı kaynaklandığı hâlâ tartışma konusudur. Bazı yazarlar, kombine nevüslerin konjonktiva ve göz kapağını sık tutması ve birden fazla farklı nevüs hücre topluluğu içermelerinin terminal farklılaşma hipotezini desteklediğini savunmuşlardır.¹ Ayrıca, kombine nevüs hücrelerinin birbirine geçiş gösteren benzer özellikler taşıması ve bu nedenle tanıda meydana getirdikleri güçlük de bu hipotezi destekler niteliktedir.¹

Klinikte kombine nevüs, vücudun herhangi bir bölgesinde, mavi-siyah renkli, düzgün sınırlı,

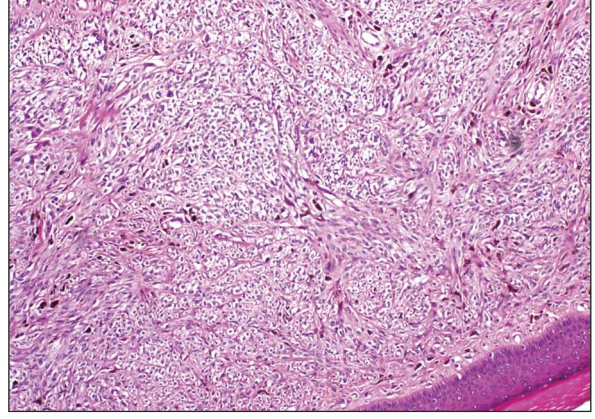
bölgesel olarak farklı pigmentasyon alanları içerebilen bir papül, plak veya nodül olarak karşımıza çıkar. Literatürde 182 olgu içeren en geniş seride, kombine nevüslerin en sık görüldüğü lokalizasyon gövdedir (%35.2).¹ Daha az sıklıkla baş ve boyun (%23.6), üst ekstremité (%22) ve alt ekstremité (%9.9) yerleşimleri rapor edilmiştir.¹ Bizim olgumuzda görülen gluteal bölge lokalizasyonu kombine nevüslerin sadece %3.3’ünde görülmüştür. Öte yandan, gluteal bölge, özellikle sellüler tipteki mavi nevüslerin sık yerleştiği bir lokalizasyondur. Bu nedenle bu bölgeye yerleşmiş kombine nevüsler, histopatolojik inceleme yapılmaksızın klinik olarak mavi nevüs tanısı alarak atlanıyor da olabilir. Aynı seride, 126 olguya cerrahi öncesi klinik ön tanı konmuştur. Otuzüç olgu (%26.2) malign melanom ön tanısı alırken, sadece 3 hastada klinik olarak kombine nevüs tanısı düşünülmüştür.¹

Histopatolojik olarak kombine nevüsler en az 2 farklı türdeki melanositik nevüsün özelliklerini taşır. Her bir nevüs bileşenin oranı %1 ile %99 arasında değişebilir.² Literatürde yayımlanmış kombine nevüs olgularının nevüs bileşen özelliğine göre dağılımı Tablo 1’de verilmiştir. Buna göre, 215 olguda en sık görülen kombine nevüs bileşeni, akkiz melanositik nevüstür (%86). Bunu sırasıyla mavi nevüs (%80), Spitz nevüs (%19), konjenital melanositik nevüs (%10) ve malign melanom (%0.46) izlemektedir. En sık görülen birliktelik ise, bizim olgumuzda da olduğu gibi “akkiz melanositik nevüs ve mavi nevüs” birlikteliğidir (%31.3). Literatürdeki 182 olguluk seride sadece 2 olguda 3 bileşen içeren kombine nevüs saptanmıştır.² Mavi nevüs ve malign melanom birlikteliği görülen sadece 1 olgu rapor edilmiştir.³

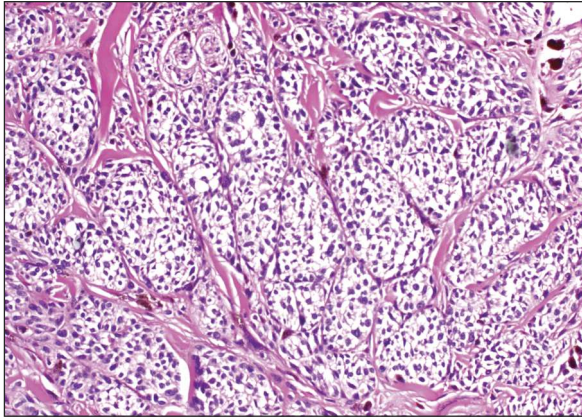
Histopatolojik incelemedeki zorluk, farklı hücre gruplarının benign bileşenler olarak tanımlanamayışı durumunda lezyonun yanlışlıkla malign melanom olarak değerlendirilme riskidir. En sık yanlış tanıya yol açanlar mavi nevüs ve Spitz nevüstür. Her ikisinin de histopatolojisinde görülebilen atipik melanositler, mitoz, infiltratif büyüme paterni ve ek olarak mavi nevüsler için geçerli olan derin dermal pigmentasyon ile HMB45 pozitifliği yanlışlıkla malign melanom tanısına yol açabilmektedir.¹



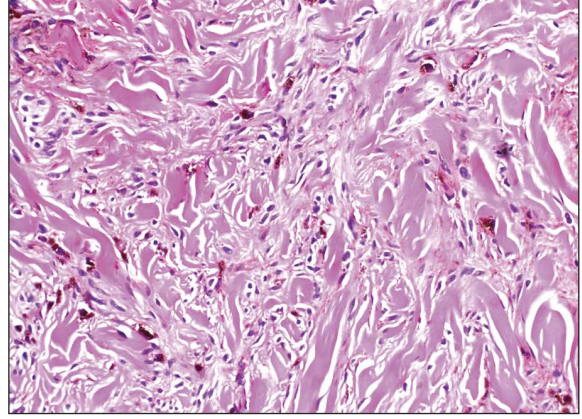
RESİM 1: Sol gluteal bölgede mavi-siyah renkli, kubbe şeklinde soliter nodül.



RESİM 2: Dermiste yuvalar ve pigmente içisi hücreler halinde nevüs hücre toplulukları (HE, x10).



RESİM 3: Yüzeysel dermiste yoğunlaşan, yuvalar şeklinde nevüs hücreleri (HE, x20).



TABLO 1: Literatürde yer alan kombine nevüs olgularındaki bileşenlerin sınıflandırılması.						
	Akkız melanositik nevüs	Konjenital melanositik nevüs	Mavi nevüs	Spitz nevüs	Malign melanom	Toplam lezyon sayısı
Scolyer RA ve ark. ¹	156	22	143	37	-	182
de Giorgi V ve ark. ²	14	1	13	2	-	15
Requena L ve ark. ³	-	-	1	-	1	1
Hoffman-Wellen Hof R ve ark. ⁴	2	-	2	-	-	2
Pock L ve ark. ⁵	1	-	1	-	-	1
Toussaint S ve ark. ⁶	8	-	8	-	-	8
Kabukcuoğlu S ve ark. ⁷	1	-	1	-	-	1
Jin ZH ve ark. ⁸	1	-	-	1	-	1
Harris MN ve ark. ⁹	-	-	2	2	-	2
Ferrari A ve ark. ¹⁰	1	-	1	-	-	1
Bizim olgumuz	1	-	1	-	-	1
Toplam	185	23	173	42	1	215

Kombine nevüslerin klinik tanı güçlüğüne yanısıra, dermatoskopik muayene de tanıda sınırlı fayda sağlamaktadır. Yirmidokuz kombine nevüs

içeren bir dermatoskopik inceleme çalışmasında, dermatoskopinin kombine nevüslerin tanısında invaziv olmayan yararlı bir yöntem olabileceği ancak

mavi nevüs içeren kombine nevüslerde faydasının sınırlı, Spitz nevüs içerenlerde ise dermatoskopiyle bile tanı koymanın çok zor olduğu belirtilmiştir.²

Kombine nevüsler, klinik ve histopatolojik olarak malign melanomun ayırıcı tanısına girmesi

nedeniyle önem taşımaktadır. Öte yandan, klinik muayene ve dermatoskopik incelemeyle kombine nevüs tanısının konulması çok güçtür. Kesin tanı için histopatolojik inceleme yapılması gerekmektedir.

KAYNAKLAR

1. Scolyer RA, Zhuang L, Palmer AA, Thompson JF, McCarthy SW. Combined naevus: a benign lesion frequently misdiagnosed both clinically and pathologically as melanoma. *Pathology* 2004;36:419-27.
2. de Giorgi V, Massi D, Salvini C, Trez E, Manzone F, Carli P. Dermoscopic features of combined melanocytic nevi. *J Cutan Pathol* 2004; 31:600-4.
3. Requena L, Barat A, Hasson A, Arias D, Gutiérrez MC, Martín L, et al. Malignant combined nevus. *Am J Dermatopathol* 1991;13: 169-73.
4. Hofmann-Wellenhof R, Soyer HP, Smolle J, Kerl H. Spitz's nevus arising on a nevus spilus. *Dermatology* 1994;189:265-8.
5. Pock L, Trnka J, Vosmik F, Záruba F. Systematized progradient multiple combined melanocytic and blue nevus. *Am J Dermatopathol* 1991;13:282-7.
6. Toussaint S, Kamino H. Dysplastic changes in different types of melanocytic nevi. A unifying concept. *J Cutan Pathol* 1999;26:84-90.
7. Kabukçuoğlu S, McNutt NS. Conjunctival melanocytic nevi of childhood. *J Cutan Pathol* 1999;26:248-52.
8. Jin ZH, Kumakiri M, Ishida H, Kinebuchi S. A case of combined nevus: compound nevus and spindle cell Spitz nevus. *J Dermatol* 2000;27:233-7.
9. Harris MN, Hurwitz RM, Buckel LJ, Gray HR. Congenital spitz nevus. *Dermatol Surg* 2000;26:931-5.
10. Ferrari A, Lozzi GP, Fargnoli MC, Peris K. Dermoscopic evolution of a congenital combined nevus in childhood. *Dermatol Surg* 2005;31:1448-50.