

## ALİŞİLMAMIŞ HASTALIKLARLA İŞTİRAKLI İKİ POİKİLO- DERMA ATROFİKANS VASKÜLARE VAK'ASI

Dr. Sabahat Kot (x)

Dr. Şahin Yazar (xx)

Dr. Cemile Kılıç (xxx)

### ÖZET

*İki poikiloderma atrofikans vak'ası tüberküloz ve korpulmonale gibi hastalıklarla beraber olması nedeniyle taktim edilmektedir.*

### GİRİŞ

Çoğunlukla kollagen doku hastalıkları ve lenfomalarla beraber olan poikiloderma atrofikans vaskülare (PAV) nin bir vak'ada scrofuloderma sikatrısı üzerinde meydana gelmesini, diğer vak'ada ise korpulmonale ile iştirakli olmasını ilginç bulduğumuzdan, bu iki vak'ayı yayınlamayı uygun bulduk.

### VAK'A I:

R.S. 75 yaşında erkek hasta. Kronik korpulmonale tanısıyla iç hastalıkları kliniğine yatırıldı (Protokol No: 1112-1113). Hastanın hikâyesinden, 5-6

yıldan beri çarpıntı ve nefes darlığına ilâveten bacaklarında, kahverengi-mor leke vekabartıların meydana geldiği öğrenildi. Bacaklarındaki bu lezyonlardan dolayı, 14 gün sonra iç hastalıkları kliniğinden cildiye servisine nakledildi.

### DERİ BULGULARI:

Tipik korpulmonale tablosuna ilâveten, bacaklarda damarların çok belirgin olduğu, deri üzerinde, yaygın, üstü hafif kepekli, kahve rengi-mor makkül ve papüllerin mevcut olduğu tesbit edildi. Ayrıca ayak uçlarında hafif bir siyanozun olduğu görüldü (Resim 1-2).

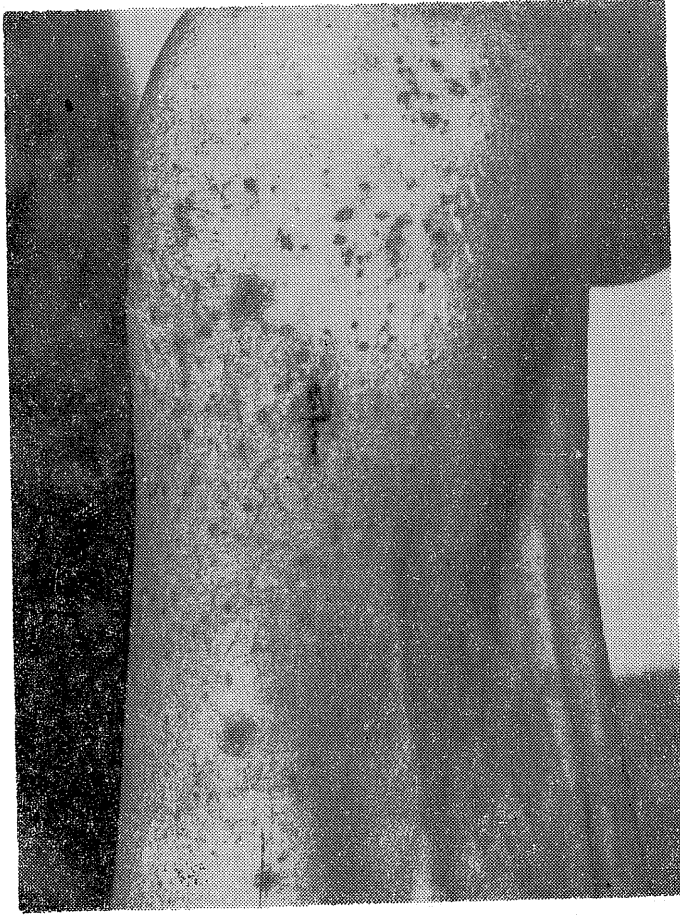
x Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Cildiye Mütchassısı.

xx- Aynı klinik Asistanı.

xxx- Aynı klinik mütchassısı.

Resim 1-2. Birinci vak'anın klinik görünümü. Belirgin damarlar, koyu renkli makul ve papüller bariz bir şekilde gözükmemektedir.





#### **LABORATUVAR BULGULARI:**

Hemoglobin 18,3 gr %, BK 10 600 mm<sup>3</sup>, periferik yaymada 71, parçall, 1 eo, 28 lenfo bulundu. Kan NPN ni 108 mg. total protein 4,9 gr, albumin 3,2 gr. globulin 1,7 gr. açlık kan şekeri 105 mg olarak tesbit edildi. İdrar muayenesinde, dansite 1020, protit (++) , şeker (—), Mikroskopide 6-7 lökosit, 1-2 eritrosit görüldü.

#### **MİKROSKOPİK MUAYNE:**

Lezyonlardan alınan biyopside, epidermiste atrofi ve bazal tabakada hidropik dejenerasyon görüldü. Epidermisin hemen altında çoğunluğunu lenfositlerin teşkil ettiği, bant şeklinde hücre infiltrasyonu vardı. Ayrıca üst dermisteki kapiller damarlarda bir dilatasyon göze çarpmaktaydı (Resim 3).

piller damarlar bariz olarak gözük-  
mekte (Resim 4).

#### LABORATAVAR BULGIUARI

Hemogloblin 12 gr. %, Bk. : 3700

mm<sup>3</sup>, K.K. 4.25000, periferik yaymada,

68 parçalı, 30 lenfo, 2 mono, 8400 trom-

bosit tesbit edildi. Sedim saatte 35,

mm. İdrar muayenesinde dansite 1005

protit eser, şeker yok, mikroskopide

8-10 lökosit tesbit edildi. PPD (++)

idi.

Radyolojik tetkik için gelişen ön

arka akciğer grafisinde, sol taraf orta

zon ve katedede nonspesifik infiltrasyon

vardı.

#### MİKROSKOPİK MUAYENE:

Sağ mandibula üzerindeki plak-  
tan alınan biyopside, epidermiste strofi  
ve hidropik dejenerasyona beraber,  
dermiste bant şeklinde hücre infiltras-  
yonu ve kapiller damarlarda dilatasyon  
tesbit edildi (Resim 5).

#### VAK'A II:

K. G. 60 yaşında erkek hasta. Alt

genenin sağ tarafındaki 5x10 cm lik

atrofik plak nedeniyle cildiye servisine

yatırıldı (Protokol No: 56-5560.)

Hikâyesinden, 28 yıl önce gene al-

tında agrisiz bir şişliğin olduğun, bir

müddet sonra şişliğin akmaya başla-

dığı, akıntı devam ederken eski şişliğin

yanında bir yenisinin çıktığı ve bu du-

rumun 14 yıl devam ettiği, sonradan

sikatrix bırakarak iyileştiği öğrenildi.

Çenede meydana gelen bu sikatrix

üzerinde 5 yıl önce, kasıntı başladığı ke-

peklendiği, birzarda sertleştiği anlaşıldı.

Sağ mandibula kögesinde, geçirilmiş

sorofulodermaya ait skitrasler var. Ay-

nca bu sikatrixlerin bazı noktalarında

depigmentasyon, orta kısmında ise 5x

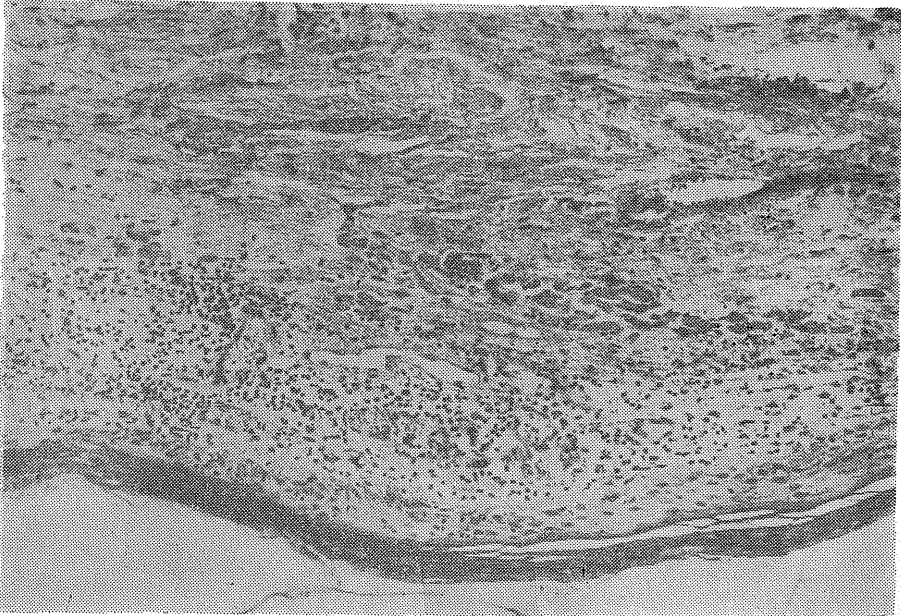
10 cm gapında, üstü kepekli, atrofik,

yer yer pigment artması veya kaybi ile

karakterize infiltrate bir plak mevcut. Pla-

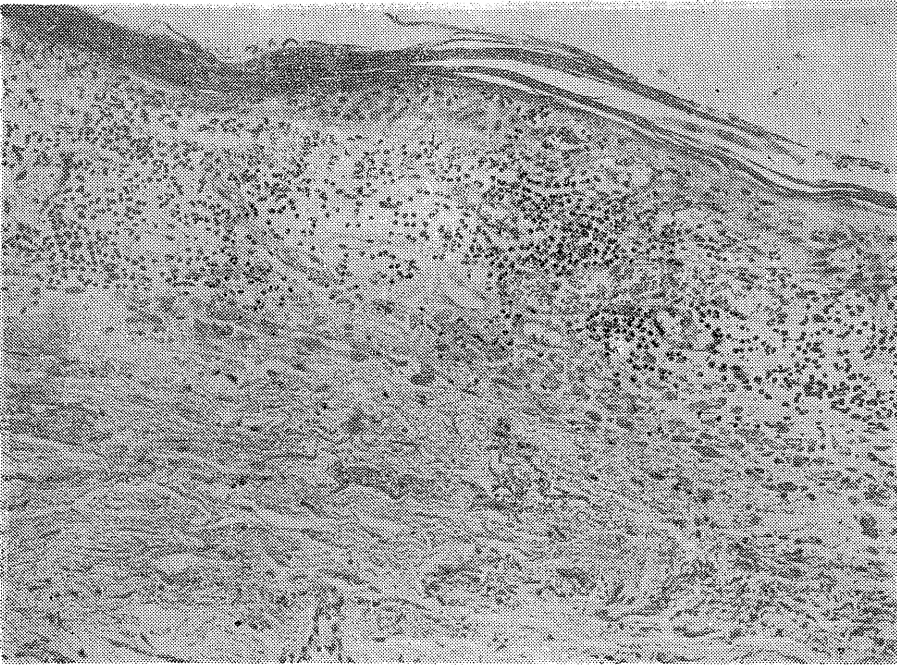
kın üzerindeki deri gök ince olup ka-

Resim 3. Tipik PAV patolojisi gösteren deri biyopsisi.





Resim 4. Scrofuloderma sikatri üzerinde depigmente pla.



Resim 5. İkinci vak'aya ait deri biyopsisi. PAV için tipik patolojik görünüm.

sonra PAV nin geliştiği ayrıcada retikülozun meydana çıkığı bildirilmiştir (7). İkinci vak'ada lezyonun scrofuloderma sikatrisi üzerinde gıkması, yukarıda bildirilen vak'aya bir bakıma uyumaktadır. Birinci vak'anın ise, korpulmenale ile beraber olması kanımızca ilginçtir.

PAV nin herediter tiplerinin de mevcut olduğu bildirilmektedir (8), Weary (8), birbirinden ayrı iki zenci ailesinin 7 ferdiinde, generatize PAV nin bulunduğu bildirilmiştir.

Hastalığın klinik görünümü akut ve kronik oluşuna göre değışiklik gösterdiğinden, kronik devrede bulunan bir PAV, kronik radyodermatit ile kolayca karışabilir (1,2). Kronik vak'alarda atrofik hipov veya hiperpigmentasyonlu plaklar vardır. Bu plakların üstleri hafif kepekli ve telenjektattır. İkinci vak'anın görünümü bu tipe uyumaktadır. Hastalık bazen liken gibi papüllerle karakterize olabilir. Birinci vak'amızda bu tipe uyuyordu.

Vak'alarımızın histopatolojik görünümünü çok klasikti ve PAV nin histopatolojik görünümüne ayne uyumaktaydı.

## YARARLANILAN KAYNAKLAR

- 1- Lever, W. F.: Histopathology of the skin. Fourth edition. 1967 J. B. Lippincott Company Philadelphia - Toronto. 1967
- 2- Domonkos, A. N.: Diseases of the skin. Sixth ed. 1971. W. B. Saunders. Oxford and Edinburgh.
- 3- Rook, A., Wilkinson, D. S.: Textbook of Dermatology. Second Printing 1969. Blackwell Scientific Publications Oxford and Edinburgh.

1906 yılında ilk defa Jacobi tarafından tesbit edilen Poikiloderma atroficans vasküleri (PAV), başlıbaşına bir hastalık olmaktan ziyade, bazı hastalıkların bir belirtisi olarak kabul edilir. Hastalık özellikle, dermatomyositis, sistemik lupus eritematodes, Hodgkin Hastalığı, mikosis fungoides gibi hastalıklarla beraber bulunur ve ya bu hastalıkların belirtisi olarak da bulunur. PAV nin premikotik ve kollagen doku hastalıklarının dışında, başka patolojik durumlar ve hastalıklarla birlikte bulunduğu da bildirilmektedir (5). Örneğin, tobutamid tedavisi esnasında meydana gelen kardiyogener nekroz vak'asında, deride poikilodermik lezyonların görüldüğü Eseres ve arkadaşları (5) tarafından bildirilmiştir. Boudin ve arkadaşları (6), piramidal sistem bozukluğuna bağlı nörolojik sendromlarda poikilodermaya benzeyen lezyonların ortaya çıkmasını belirtmişlerdir. Bunlardan başka inkontinansiya pigmenti ve guttata tipi parapsoriasis bulunan kalça tüberkülozu 3 yaşındaki bir çocukta, 7 yıl

- 4- Holian, J., and Tozne, O.: A contribution to the problem of poikiloderma. *Trenium-cs Derm.* 1968 Vol. 43: No. 6.
- 5- Esteres, J., et al.: Poikilodermal syndrome with liver damage in the course of the treatment of diabetes with tolbutamide. *Dermatol. Univ. Klin. Santa-Maria Lisbon* 1965 Vol. 16: No. 6.
- 6- Boudin, G., et al.: Condition of poikilodema with striking neurologic manifestataions. *Bull. Soc. Farang. Derm. Syph.* 1966 Vol: 73 Ni. 5.
- 7- Wernell, S.: Pulymorphous parapsöriasis with early development of reticulosis. *Univ. Perugia-Rass, Derm. Sif.* 1970, Vol: 23 No. 4.
- 8- Weary, P. E., et al.: Hereditary sclerosing poikiloderma. Report of two families with an unusual and distinctive genodermatosis. *meIp. Dermatol. Univ. Virginia Sch. Med., Arch. Derm.* 1969 VO1. 100: No. 4.

#### S U M M A R Y

#### *TWO CASES OF POIKILODERMA ATROFICANS VASCULARE WHICH WERE ASSOCIATED WITH SOME UNUSUAL DISEASES*

Two cases of poikilodekma atroficans vasculare which were associa-

ted with some unusual diseases, were presented and discussed.