

BÖLGEMİZDE GÖRÜLEN KERATOACANTHOMA VAK'ALARI

Dr. Ayten Ural (x)

ÖZET:

On yıl içerisinde bölgemizde görülen keratoakantoma vak'aları üzerinde bir araştırma yapılmıştır. 20 keratoakantoma vak'asında yaş, cins, ilişkileri aramış, lezyonların yerleşme yerleri klinik ve histopatolojik görünüşleri tetkik edilmiştir. Gerekli tedavi yöntemleri uygulanmıştır.

GİRİŞ

Keratoakantoma epidemisinin benign tümördür. Araştırmacılar, kendiliğinden iyileşen multipl squamöz hücreli karsinoma, molluskum sebaceus, idiopatik kutane psödö epiteliomatöz hiperplazi gibi değişik isimlerde tarif etmişlerdir (2,6).

Başlıca iki tipi vardır. Soliter ve multipl.(3).

Bu çalışmamızdaki amacımız, Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Dermatoloji Kliniğine tetkik ve tedavi için bölgemizden gelen 20 keratoakantoma vak'asının araştırılmasıdır.

MATERYAL VE METOD

Materyalimizi 10 yıl içinde kliniğimize gelen 20 vak'a oluşturmaktadır.

Bütün vak'alar cins, yaş ve derideki yerleşme yeri bakımından tetkik edilmiştir. Lezyondan alınan biopsi kesitleri dermatopatoloji laboratuvarımızda rutin hemotoksilen-eosin boyası ile bo-

yanmıştır. Histopatolojik tetkikler ışık mikroskopu ile yapılmıştır.

Vak'aların bir kısmı koterize edilmiştir. Bir kısım vakalar ise cerrahi yöntem ve röntgen tedavisine tabi tutulmuşlardır.

BULGULAR

1966-1975 yılları içerisinde Dermatoloji kliniğine yatırılarak tetkik ve tedavi edilen 20 keratoakantoma vak'

ası tablo 1 de görüldüğü gibidir. (tablo: 1).

TABLO: 1 — KERATOACANTHOMA VAK'ALARININ GÖRÜLME ORANI

Yıl	Yaş Grupları							Toplam
	10—19	20—29	30—39	40—49	50—59	60—69	70—79	
1966	—	—	—	—	1	—	—	1
1967	1	—	—	—	2	—	—	3
1968	—	—	—	—	5	1	—	6
1969	—	—	—	1	1	—	—	2
1970	—	—	—	—	—	—	2	2
1971	—	—	—	—	—	—	—	—
1972	—	—	—	—	—	—	1	1
1973	—	—	—	—	—	2	—	2
1974	—	—	—	—	—	—	1	1
1975	—	—	—	2	—	—	—	2
Toplam	1	—	—	3	9	3	4	20

Vak'aların çoğunluğu 50 yaşında-
dır.

Hastaların cinsle ilişkisinde erkek-
lerde oran kadınlara göre 14/6 dır.
(Tablo 2).

TABLO: 2 - VAK'ALARIN CİNSLE İLİŞKİSİ

Yaş Grupları	Cins		Toplam
	Kadın	Erkek	
10 - 19	1	—	1
40 - 49	—	3	3
50 - 59	2	7	9
60 - 69	2	1	3
70 - 79	1	3	4
Toplam	6	14	20

Laizonların deride yerleşme yer-
leri tablo 3' de görüldüğü gibidir (Tab-

lo : 3).

TABLO: 3 — VAK'ALARIN YERLEŞME YERLERİ

Yerleşme yerleri	Vak'a sayısı		Toplam
	Kadın	Erkek	
Alt Dudak	—	2	2
Dudak üstü	2	1	3
Göz kapağı	—	2	2
Alın	1	2	3
Saçlı Deri	—	1	1
Ku-ak önü	—	6	2
El sırtı	2	23	5
Pobliteal bölge	1	—	1
Ayak üzeri	—	1	1
Toplam	6	14	20

20 Keratoakantoma vak'asından sadece birisi, 0,5-1-15-2 cm çaplarında multipl diğerleri 1-5 cm. çaplarında yarım küre şeklinde deriden kabarık ortalarında keratin tıkaçları olan soliter lezyonlardı. Multipl olanı alt dudağa yerleşmişti. Süreleri ortalama 3,5 aydı. Bir tanesinin gelişimi 3 yıldır.

Vak'aların rutin hematoksilen-eosin boyası ile hazırlanan preparatlarının gözden geçirilmesinde tipik keratoakantom bulguları görüldü.

TARTIŞMA

Vak'alarımızda erkekler daha fazla idi. Araştırmacılar keratoakantomanın erkek ve kadınlarda eşit olduğunu bildirmektedirler (2). Vak'a sayısının az olması veya kadınların dış etkenlere fazla maruz kalmamaları nedeniyle kadın sayımız daha azdır.

Literatürde (4) sıklıkla orta yaşlarda görüldüğü bildirilirken bizim vak'alarımızın çoğunluğu 50-59 yaş gruplarında idi. 50 yaşından önce sadece 4 vak'amız vardı. Bölgemizde daha önce

iki vak'anın histopatolojik görünümü yer yer squamöz karsinomaya uyuyordu. Dermiste infiltrasyon ve epitelyal perle'ler vardı.

Kendi haline bırakılan 4 vak'amız iyileşti. 2 squamöz karsinoma gösren vak'a ile birlikte 6 hastaya röntgen, 4 hastaya elektrokoter ve 6 vak'aya uygulanan cerrahi yöntemlerden olumlu sonuçlar alındı.

yapılan bir araştırmada keratoakantomaya vak'alarının ileri yaşlarda daha çok görüldüğü kanısına varılmıştır (12).

Bir vak'a dışında lezyonlar açık bölgelere yerleşmişti. Kaynak bulgulara uymaktadır (4). Keratoakantomanın sebebi bilinmemektedir. Etyolojisinde güneş ışınları, kanserojen maddeler, viruslar ve travma sorumlu tutulmaktadır (4, 9, 14). Vak'alarımızın hepsinin kırsal bölgelerde yaşamaları ve

çiftçilikle uğraşmaları keratoakantoma'nın etyolojisinde güneş ışınlarının ve travmanın rol oynayabileceğini düşündürmüştür.

Keratoakantoma vak'alarımızın bir tanesi mültipldi. Bu tipe nadiren raslandığı ve ailevi olduğu bildirilmektedir (11,13). Vak'amızda aile ilişkisi mevcut değildi.

Keratoakantomada histolojik olarak doğru tanıya gidebilmek için biopsinin lezyonun merkezinden her iki kenara kadar uzanır şekilde alınması gerekir. Eğik alındığı zaman squamöz karsinoma ile ayırt edilemez (7,8). Hazırlanan preparatların tetkikinde erken safhada, epidermist e invazyon, dermisten dışarıya fırlayan uzantılarında atipik hücreler ve mitozda görüldü. Dermiste iltihabı infiltrasyon mevcuttu. Gelişmiş lezyonların merkezinde ker-

atinle dolu gayri muntazam adalar vardı. Keratinizasyon fazla idi. Yer yer epitelial perleler görüldü. Bu histopatolojik görünümle r kaynak bulgulara uyuyordu. (5,7,10).

İki vak'anın histopatolojik bulguları squamöz hücreli karsinomaya uyuyordu. Bunlardan birisi alt dudağı diğeri el sırtına yerleşmişti.

Keratoakantoma vak'alarının bas al hücreli epitelioma ve squamöz hücreli karsinoma ile birlikte görüldüğü bildirilmektedir (1).

Farklı tedavi yöntemlerinden olumlu sonuçlar aldık. Kaynak bilgilerde değişik tedavi yöntemleri bildirilmektedir (2,13). Mültipl keratoakantoma vak'amıza röntgen tedavisi uyguladık. Tarnowski (11) oral methotraxat'la mültipl keratoakantoma vak'alarının tedavi edildiğini bildirmektedir.

SONUÇ

1966-1975 yılları içerisinde kliniğimizde 20 keratoakantoma vak'ası tetkik ve tedavi edilmiştir.

Vak'aların çoğunluğu 50-59 yaş grubundadır. 14 erkek hastaya karşı 6 kadın hastamız vardı. Lezyonlar açık

bölgelere yerleşmişlerdi. Keratoakantomanın etyolojisinde güneş ışınları ve travmanın rolu olabileceği düşünüldü. Lezyonların klinik ve istopatolojik görünimleri tipikti. Alt dudak ve el sırtına yerleşen iki vak'a squamöz hücreli karsinoma ile beraberdi.

Summary

Cases of Keratoacanthoma in our regions

A clinical and histopathological study has been made 20 cases of Keratoacanthoma.

At our study we have given attention to the clinic forms of the cases ages sexes, duration of the disease.

According to this study:

a- One case was multiple keratoacanthoma,

b- Most of the patients were in the age group of 50-59,

c- 14 patients were males and 6 females,

d- 2 cases were associate squamous cell ca.

YARARLANILAN KAYAKLAR

- 1- Burge, K. M., and Winkelmann, R. K.,: Keratoacanthoma: Association with basal and squamous cell carcinoma. Arch. **BDerm** 100 306-311. 1969.
- 2- Demis, D. J. et al: Clinical Dermatology. vol. 4, Harper-Row, New York, 1975, 21-9.
- 3- Fitzpatrick, T. B. et al: Dermatology in General medicine. Mc Graw-Hill, Nevyork, 1971, 425436.
- 4- Ghandially, F. N., Borton, B. W., and Kerridge, D. F.: Etiology of keratoacanthoma. Cancer, 16: 60-3611. 1963.
- 5- Lever, W. F.: Histopatology of the skin, 5 th edi. J. B. Lippincott company, Philadelphia, 1975, 483-486.
- 6- Maggiara, A.: Problem of Keratoacanthoma, *Dermatologica* 137: 263-269, 1968.
- 7- Milne, J. A.: An introduction to the diagnostic histopathology of the skin, Edward Arnold London, 1972, 250-252.
- 8- Papkin, G. L. et al: A tecniqe of biopsy recommended for keratoacanthoma. Arch. Derm., :94 191-197, 1966.
- 9- Pristo, J. G. et al.: New contributions to the study of krotocanthoma. *Med. catunae* 3: 353-36 365, 1969.
- 10- Tataki, Y., Masatanı, M, and Kawada, A.: Electoron microscopic study of keratoacanthoma *Acta Dermatoven*, 51: 21-29, 1971.
- 11- Tarnowski, W. M.: Multiple keratoacanthoma response of case to systemic chemotherap. Arch. Dermat: 94: 74-80, 1966.
- 12- Ural, T. ve Doğusan, F.: Keratoacanthoma. Atatürk Üniversitesi Tıp Bülteni, vol. 2, sayı: 5, sayfa: 413-422, 1969.
- 13- Wilkelman, R. K., and Brown. J.: Generalized eruptive keratoacanthoma: Raport of cases. Arch. Dermat. 97: 615-623, 1968.
- 14- Zelickson, A. S., and Lynch, F. W.: Electron microscopy of virus-like particules in keratoacanthoma. *J. İnvst. Derm.* 37: 79-83. 1961.