

DOĞU ANADOLU BÖLGESİNDE 10 YILDA GÖRÜLEN ICHTHYOSIS VAK'ALARI

Dr. Gönül Ergenekon (x)

Dr. Sabahat Kot (xx)

Dr. Ayten Ural (xxx)

ÖZET

Doğu Anadolu Bölgesinde 10 yılda görülen Ichtyosis Vak'aları 1968-1977 yılları arasında Kliniğimize gelen 565 Ichtyosis olgusu incelendi ve tüm hastaların %,06 olduğu anlaşıldı. İlgili literatür gözden geçirildi.

GİRİŞ

Ichtyosis kelimesi yunancada balık anlamına gelmekte, boynuz tabakasının balık puluna benzer görünüşteki squamli haldeki bozukluğunaya ichtyosis denmektedir. Çocukluk yaşlarında başlayan dominant recessive herediter ailevi bir hastalık olan, bazan doğumda, genellikle doğumdan birkaç hafta veya ay sonra ortaya çıkan, bütün hayat müddetince devam eden kongenital bir hastalıktır. Hastalıkta deri kuru ve squamlidir. Squamlar furfurik balık pulu veya daha büyük poligonal görünüşte, beyaz veya esmer renktedir. Derinin yağ ve ter bezleri do-

ğustan az olup bunların salgılamalarında bozukluk vardır. Deride boynuzlaşma anamolası mevcut olup bu yüzden deri sert ve kaba görünüştür.

2000 m. yükseklikte bulunan bölgemizde atmosfer neminin çok az olması nedeni ile ichtyosis vak'aları çok ağır seyretmektedir. Bu nedenle hastalar kliniğimize subjektif olarak aşırı gerginlik ve kuruluk şikayetleri ile başvurmaktadırlar. Son 10 yıl içinde kliniğimize başvuran ichtyosis vak'alarının görülmeye oranlarını ve özelliklerini tespit etmeye çalıştık.

(x) Ata. Ün. Tıp Fak. Deri ve Zührevi Hast. Kürsü Müt. As.

(xx) Ata. Ün. Tıp Fak. Deri ve Zührevi Hast. Kürsü Doçenti

(xxx) Ata. Ün. Tıp Fak. Deri ve Zührevi Hast. Kürsü Yöneticisi

MATERYEL VE METOD

Materyelimizin, Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Dermatoloji Kliniğine 1968-1977 yılları arasında başvuran 65 ichthyosis li vak'a oluşturmaktadır. Bu vak'alarımızda geldikleri yöreler, yaş ve cinsiyetle ilişkileri,

hastalığın başlama zamanı, anne ve babalarının birbirlerine olan akrabalık durumu araştırıldı. Fizik muayene ve laboratuar tetkikleri yapılarak ichthyosisle seyreden sendromlarla ve internel malinensilerle ilişkisi araştırıldı.

BULGULAR

Araştırma yaptığımız 1968-1977 yılları arası Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Dermatoloji Kliniğine başvuran cild hastaları sayısı 106663 idi. Bunun 65 ini ichthyosis li hastalar oluşturmaktaydı. Ichthyosisli hastalar bütün hastalara oranı %0,06 idi.

Hastaların anemnezlerine göre değerlendirilmeleri;

a) Hastaların geldikleri yörelere dağılımı:

1- Erzurum merkezinden gelen hasta sayısı 23 (%56, 38) idi.

2- Erzurum kırsal bölgelerinden gelen hasta sayısı 17 (%26,16) idi.

b) Hastaların yaşa göre dağılımı,

Hasta sayısı en fazla 0-9 yaş arasında 37 (%56,81) idi. Bir yaşı doldurmamış en fazla 6 aylık olan 5 hastamız vardı. İlkinci sırayı 10-19 yaş grubundakiler almaktaydı 20 (%30,81). Yaş ilerledikçe hasta sayısında azalma saptadık. 30 yaşını doldurmuş 3 hastamız mevcuttu. Yaş ortalaması 10,12 idi.

c) Cinsiyete göre dağılımı,

65 hastamızın 39 (%60)u erkek 26 (%40) sı kızdı. Her yaş grubunda erkek sayısı kız sayısından fazlaydı.

Hastaların geldikleri yörelere, yaş ve cinsiyete göre dağılımı tablo (1) de gösterilmiştir.

d) Hastalığın başlama zamınına göre dağılımı,

3 (%4,62) hastada hastalık doğumda mevcut olup, 55 (%84,61) hastada ise doğumdan birkaç hafta veya ay sonra başlamış, 7 (%10, 77) hastamızda puberteden sonra başlamıştı. Bu hastalarımız cildlerinde meydana gelen değişikliğin ne zaman başladığını kesinlikle bilmeyorlardı.

e) Aile ilişkisine göre dağılımı;

32 (49,23) Hastamızda anne ve babasında akrabalık ilişkisi mevcuttu. 33 (50,77) Hastamızda ise anne ve babası arasında akrabalık mevcut değildi.

15 (23,07) Hastamız ailinin ilk çocuğu veya hayatı kalan tek çocuğu idi. 21 (32, 31) hastamızda kardeşlerinde de hastalık belirtileri vardı. Diğer 29 (44,62) Hastamızın kardeşlerinde hastalık belirtileri yoktu.

Fizik muayene: Hastaların tüm sistem muayeneleri normaldi. Hiçbir patolojik bulgu saptanamadı.

Deri muayenesi: 63 (%96,92) hastanın derileri kuru squamli parşomen gibiydi. Squamlar genellikle fufurikti.

TABLO 1: HASTALARIN GELDİKLERİ YÖRELERE YAŞ GRUPLARINA VE CİNSİYETLERİNE GÖRE DAĞILIMI

Yöre	Hastaların yaş grupları yıl olarak ve cinsiyeti					Genel Toplam	Genel Toplam % si				
	0-9		10-19		20-29	30-39	Toplam				
	K	E	K	E	K	E	KE				
Erzurum											
Merkez	9	7	3	3	1		13	10	23	35,38	
Erzurum											
Kırsal Böl.	3	8	1	3			2	4	13	17	26,16
Erzurum Kom.											
Şu Kent ve Kırsal Böl.	4	6	4	6	1	3	1	9	16	25	38,46
TOPLAM	16	21	8	12	2	3	3	26	39	65	100
GENEL TOPLAM	37	20		5		3		65			
GENEL TOPLAM											
% si	56,81		30,81		7,78		4,60		100		

Aynı zamanda balık pulu gibi veya daha büyük poligonaldi. Yer yer beyaz veya esmer pigmentliydi. Bu hastalarımız ichthyosis vulgaris klinik tipine uymaktaydı. Ancak 65 vakamızdan 2 (3,08) tanesi klinik tipi bakımından farklı özellik göstermekteydi.

Bunlardan bir tanesi 4 yaşında kız çocuğu idi. Hastalık belirtileri doğumdan birkaç ay sonra başlamış olup annesi babası akraba değil, ailinin hayatta kalan tek çocuğu idi. Daha önce doğmuş olan iki çocukları altı ayla bir yaş arasında bilmedikleri nedenle ölmüştü. Hastanın cildi kuru, sert özellikle diz ve dirseklerinden kol ve bacaklarının ekstansör yüzlerine yayılan firça tarzında çıkıştılar olup, deri kirpi derisi görünümündeydi ve ichthyosis hystrix klinik tipine uymaktaydı. (Şekil 1)

İkinci hastamız ise 21 yaşında erkekti. Annesi babası arasında ak-

rabalık ilişkisi olmayıp, dört kardeşin hepsinde hastalık belirtileri mevcuttu. Üst ekstremitelerinin fleksör yüzleri ile gövdenin yan tarafları pitriasis versicolor u hatırlatan squamli esmer pigmentli polycyclic yılanvari günden güne iyileşip yeni circinasyonlar yapan lezyonları vardı. Ichthyosis linearis circumflexa klinik tipine uymaktaydı. (Şekil 2)

Tüm hastaların deri ekleri ve mukozaları normaldi.

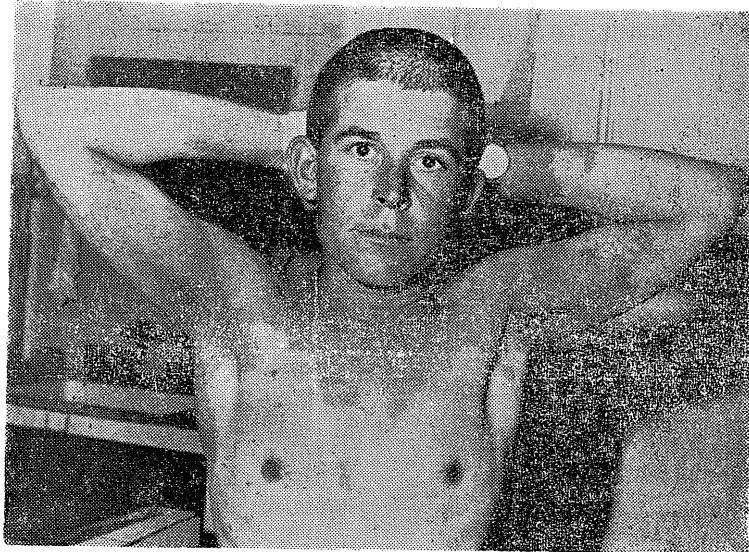
Laboratuar bulguları : Hastalardan yapılan kan ve idrar muayenelerinde hiçbir patoloji saptanamadı, değerler normal sınırlar içerisindeydi. Histopatolojileri normal ichthyosis bulguları vermektedi.

Puberteden sonra görülen 7 hastamızın, özellikle malignensi yönünden yaptığımız, gerek kan, idrar, röntgen muayenelerinde, gerekse histopatolojik muayenelerinde hiçbir patoloji tesbit edemedik.

İchthyosis hystrix (A.Y., Prot. No: 9876) 4 yaşında kız çocuğu. Bu hastalığın en belirgin bulgusu derideki kırışıklıklardır. Bu kırışıklıklar genellikle dökülmüş saçların ve ayaklar, bacaklar ve omuzların arkalarındaki deride ortaya çıkar. Bu hastalığın en belirgin bulgusu derideki kırışıklıklardır. Bu kırışıklıklar genellikle dökülmüş saçların ve ayaklar, bacaklar ve omuzların arkalarındaki deride ortaya çıkar.



Şekil 1: Ichthyosis hystrix (A.Y., Prot. No: 9876) 4 yaşında kız çocuğu



Şekil 2- Ichthyosis Linearis circumflexa (S.E., Prot. No: 6453.21 yaşında erkek).

TARTIŞMA

Çalışma yaptığımız 10 yıllık süre içinde kliniğimize başvuran ichthyosisli hastaların tüm hastalara oranı % 0,6 idi. Klâsik kitaba göre ichthyosis in vuk'u bulma oranı tüm insanlarda % 1 olarak gösterilmiştir (1), bizim özellikle cild hastalarına göre bulduğumuz oran çok daha düşüktü. Bizim bulduğumuz oranı tüm insanlara uygularsak çok daha düşük olarak bulacağımız olacaktır.

Hastalarımızın geldikleri yörelere göre dağılımı önem arz etmemektedir. Bulunan yüzdelere göre, Erzurum komşu kent ve kırsal bölgelerinden gelen hasta sayısı daha fazla (38,46) olmakla beraber, geniş bir sahayı kapsadığı düşünülürse bu rakamın Erzurum merkezinden gelenlerden (%35,38) düşük olduğu düşünülebilir. Hastalık ızdıraptı vermediği için uzak yerdeki hastaların doktora başvurmaları daha az olmaktadır.

Hastalarımızın yaş ortalaması 10,12 idi. En fazla hasta sayı 0-9 ve 10-19 yaş gurubundakilerdi. 3 (%4,62) hastamızda hastalık doğumunda mevcut, 55 (%4,61) hastamızda ise doğumdan bir kaç hafta sonra veya birkaç ay sonra başlamış, 7 (%10,77) hastamız puberteden sonraki yıllarda başlamıştı. Hastalarımızın yaş durumu, başlama zamanı klâsik bilgilere uymaktadır (1,2,3).

Erkek hastalarımız (%60) kız hastalarımızdan fazlaydı. Hastalık Kongenital dominant recessif ve olduğundan kızları ve erkekleri tutma oranı klâsik kitaplara göre özellik arzetmemektedir (1,2,3). Doğu anadolu halkın erkeklerle vermiş olduğu degerden dolayı erkek hastalarımız daha fazlaydı.

32 (%49,33) hastamızın anne ve babası akrabaydı. 15 (%23,107) hastamız ailinin tek çocuğu idi. 21 (%32,31) hastamızda kardeşlerinde has-

talik belirtisi mevcuttu. Ichthyosis dominant recessive herediter bir hastalık olduğu için bulgularımız kaynaklara uygunluk göstermektedir^(1, 2, 3, 4).

Hastalarımız tüm sistem muayenelerinde hiçbir patoloji bulamamamız ichthyosis le seyreden Sjörgen-Larsson, Rud-Refsum sendromları ve Cordi hastalığı^(1, 2, 3) ile iştiraklı olmadığı görüldü. Sarkoidosis te (%25) oranında deride ichthyosiform döküntülerin olduğu bildirilmiştir. (4).

63 Hastamız ichthyosis vulgaris tipinde 1 hastamız ichthyosis linearis circumflexa tipindeydi. Hastaların klinik tiplere göre dağılımı kaynaklara uymaktadır^(1, 2, 3).

1968-1977 yılları arasında kliniğimize başvuran 65 ichthyosis li hasta incelendiğinde; aynı sürede kliniğime başvuran cild hastalarının %0,06 sini oluşturduğu, yaş oratalamasının 10,12 olduğu, hastalık belirtilerinin

Hastalarımızın labratuar bulguları normaldi. Histopatolojik muayeneleri ichthyosis histopatolojisine uymaktaydı⁽³⁾.

Hastaların fizik ve laboratuar bulgularının normal olması, kongenital ichthyosis lerin nadirde olsa bazı tümörlerle iştiraklı bulunması⁽⁵⁾ bizim hastalarda rastlanmamıştır.

Akkiz ichthyosis lilerin malignensi ile iştiraklı olabileceği düşünülmektedir. (6,7). bizim puberteden sonra görülen vakalarımızı akkiz ichthyosis olabileceğini düşünerek bu hastalarımızda bu yönde yaptığımız incelemlerde malingensi düşündürebilecek bir patolojik bulgu elde edemedik.

SONUÇ

%4,61 hastada doğumda, %84,61 hastada doğumdan birkaç hafta veya ay sonra başlamış olduğu, 65 hastanın 63 ünün ichthyosis vulgaris olduğu, Tüm hastaların hiç birinde organ patolojisi olmadığı kanılarına vardık.

LİTERATÜRLER

- 1- Moschella, S.L., Pillsburg, D.M., Hurley, H. j.: Dermatology, Volume 1, W. B. Saunders Company, Philadelphia, Londan, Toronto, 1975, 1062-1080.
- 2- Domonkos, A.N.; Andrews Diseases of the Skin. Sixthedition, W.B. Saunders Company, Philedelphia, London, Toronto. 1971,669-677
- 3- Lever, W. F.; Histopathology of the Skin, Fifthedition, j. B. Lippingot Company, Philedelphia-Toronto, 1975, 59-60.
- 4- Kauh, Y.C., Goody, H. E. an Luscombe, A.; Ichthyosiform sarcoidosis, Arch Dermatologyl, 114: 100-101, 1978 .
- 5- Walach, N., Congenital Ichthyosis and Medullablastoma, Dermatolojica. 154 (1), 49-52, 1977.
- 6- Kotogyan, A., Tüzün, Y.; Akkiz Ichthyosis ve Hodgin Hastalığı, VI. Ulusal Dermatology Kongresi Çukurova Üniversitesi Yayınları 1976, 308-313.

7- Dykes, P.j. and Marks, R., Acquiredichthyosis; Multiple causes or an acquired generealized disturbance in

desquamation, British Journal of Dermatology, 97 (3), 327-334 September 1978.

SUMMARY

Cases Of Ichtyosis Seen in Eastern Anatolia Over a period of 10 yers 65 patients With ichtyosis were studied in department of Dermatology of the Ataturk University

Medical Facultl. The cases of ichtyosis were %0,06 of the total patients coming to Our clinic. For this reason related literature has been reviewed.