

## Tanınız nedir?

*What is your diagnosis?*

**Emine Ünal, Müzeyyen Gönül\*, Ülker Gül\*, Seray Çakmak\*, Arzu Kılıç\*, Derya Yayla\*,  
Işıl Deniz Oğuz\*, Sezer Kulacoğlu\*\***

Ankara Yenimahalle Devlet Hastanesi, Dermatoloji Kliniği, Ankara, Türkiye

\*Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Dermatoloji, \*\*Patoloji Kliniği, Ankara, Türkiye

Yirmi yaşında kadın hasta sol kolunda kızamık döküntü şikayeti ile başvurdu. Hikayesinde döküntünün 5 yıl önce sol ön kol arka yüzde başlayıp yıllar içerisinde ön yüze dağıldığı öğrenildi. Hasta spontan ya da travma ile kanama öyküsü tanımlamıyordu. Hastanın özgeçmişinde özellik yoktu. Ailesinde benzer şikayet tanımlamıyordu. Dermatolojik muayenesinde sol ön kolun ön ve arka yüzünde düzensiz sınırlı yaklaşık 6x4 cm'lik alanı kaplayan morumsu kırmızı noktasal maküllerden oluşmuş lezyon saptandı (Resim 1, 2). Lezyonlar basmakla solmuyordu. Mukozaları, saç ve tırnakları doğaldı. Fizik muayenesi dermatolojik bulgusu dışında normaldi. Hastadan daha önce başka bir merkezde alınan punch biyopsi örnekleri incelendiğinde papiller dermiste bir odakta dilate, eritrositler ile dolu vasküler yapılar saptandı (Resim 3).

Tanınız Nedir?

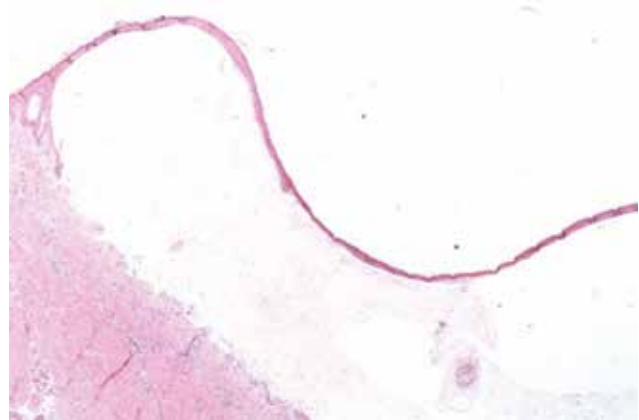


**Yazışma Adresi/Address for Correspondence:** Dr. Emine Ünal, Ankara Yenimahalle Devlet Hastanesi, Dermatoloji Kliniği, Ankara, Türkiye  
Tel.: +90 530 933 43 37 E-posta: eminesu83@gmail.com **Geliş Tarihi/Received:** 24.12.2012 **Kabul Tarihi/Accepted:** 03.01.2013

*Türkderm-Deri Hastalıkları ve Frengi Arşivi Dergisi, Galenos Yayınevi tarafından basılmıştır.  
Turkderm-Archives of the Turkish Dermatology and Venerology, published by Galenos Publishing.*



**Resim 2.** Sol ön kol arka yüzünde maküller



**Resim 3.** Papiller dermiste bir odakta dilate, eritrositler ile dolu vasküler yapılar HEx100

Bir önceki sayıda yer alan olgunun tanısı

### **Tanı: Erişkin tip ksantogranüloma**

*Ksantogranüloma en sık rastlanılan non-Langerhans hücreli histiosiyozdur. Sıklıkla infantil ve çocukluk döneminde gözlenmesi nedeniyle 1954 yılında Helwig ve Hackney tarafından juvenil ksantogranüloma (JKG) olarak adlandırılmıştır<sup>1</sup>. Klinikte en sık baş boyun bölgesinde yerleşim gösteren kırmızımsı kahverengi papüller şeklinde izlenir. Nadiren çok sayıda lezyonlarla ortaya çıkan JKG kendiliğinden gerileme eğilimindedir. Literatürde çok ender olarak, erişkin yaşta başlangıç gösteren olgulara da rastlanabilmektedir<sup>2,3</sup>. Erişkin tip ksantogranüloma olarak adlandırılan bu olgularının çoğunluğu 2. ve 3. dekatta ortaya çıkmaktadır. Erişkin formda lezyonlar, JKG'den farklı olarak kendiliğinden gerileme eğiliminde değildir ve sıklıkla soliterdir. Fakat çok sayıda lezyonla ortaya çıkan olgular da bildirilmiştir<sup>3</sup>. Hastalığın nedeni tam olarak bilinmemekte, enfeksiyöz veya bilinmeyen uyanılara karşı histiositlerin reaktif yanıtı olduğu öne sürülmektedir. Hastalığın nedeni tam olarak bilinmemekte, enfeksiyöz veya bilinmeyen uyanılara karşı histiositlerin reaktif yanıtı olduğu öne sürülmektedir. Hastalığın nedeni tam olarak bilinmemekte, enfeksiyöz veya bilinmeyen uyanılara karşı histiositlerin reaktif yanıtı olduğu öne sürülmektedir. Hastalığın nedeni tam olarak bilinmemekte, enfeksiyöz veya bilinmeyen uyanılara karşı histiositlerin reaktif yanıtı olduğu öne sürülmektedir. Hastalığın nedeni tam olarak bilinmemekte, enfeksiyöz veya bilinmeyen uyanılara karşı histiositlerin reaktif yanıtı olduğu öne sürülmektedir. Hastalığın nedeni tam olarak bilinmemekte, enfeksiyöz veya bilinmeyen uyanılara karşı histiositlerin reaktif yanıtı olduğu öne sürülmektedir.*

*Hasta klinik ve histopatolojik bulgularla erişkin tip ksantogranüloma olarak değerlendirildi. İmmünohistokimyasal incelemede CD68 ile pozitif, S-100 ve CD1a ile negatif boyanma gözlemlendi. Yapılan laboratuvar ve radyolojik incelemelerde sistemik tutulumu ait bulgu saptanmadı. Aseptomatik lezyonları olan ve sistemik tutulum saptanmayan hastaya takip önerildi.*

### **Kaynaklar**

1. Helwig EB, Hackney VC: Juvenile xanthogranuloma (nevooxantho endothelioma). Am J panthol 1954;30:625-6.
2. Sezer E, Erkek E, Şahin S, Çetin E D: Erişkin Tip Ksantogranuloma: Bir Olgu Sunumu. Turk J Dermatol 2011;5:82-4.
3. Lim JH, Cho E, Cho SH, Lee JD: Unusual excessive xanthogranuloma in an adult. Int J Dermatol 2011;50:1586-7.