

Tanınız Nedir?

What is Your Diagnosis?

Hazırlayan: Gülsüm Gençođlan

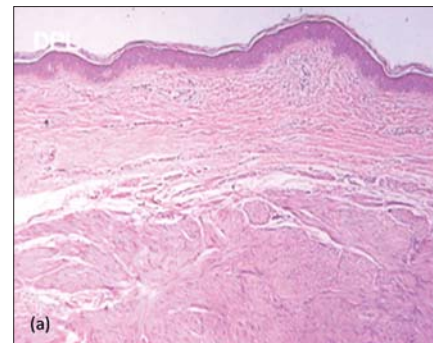
Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakóltesi, Dermatoloji Anabilim Dalı, Manisa, Türkiye

Kırk iki yaşında erkek hastanın, 3 yıl önce sağ abdominal bölgesinde dokunmakla ağrılı kabarıklık ortaya çıkmış. Zamanla bu ilk lezyonun etrafında yeni lezyonlar çıkmaya devam etmiş. Büyük çaplı lezyon

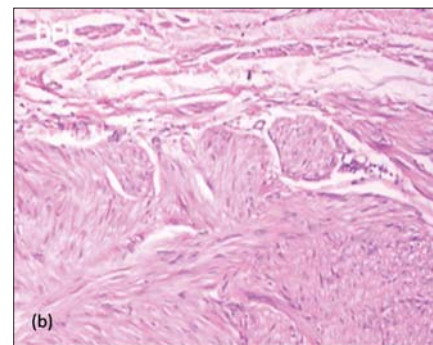
eksizyonel biopsi ile çıkarıldı. Yapılan histopatolojik incelemede dermiste yoğun düz kas demetleri saptandı. Diğer fizik muayene bulguları olağandı. Tanınız nedir?



Resim 1.



(a)



(b)

Resim 2.

Yanıtlarınızı
semrademirel@turkderm.org.tr adresine
gönderebilirsiniz. Doğru yanıt verenler arasında
yapılacak kura ile belirlenecek şanslı
meslektaşımıza kitap armağan edilecektir.

Yazışma Adresi/Address for Correspondence: Dr. Gülsüm Gençođlan, Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakóltesi, Dermatoloji Anabilim Dalı, Manisa, Türkiye Tel.: +90 232 343 43 43 E-posta: gencoglan75@hotmail.com

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



Bir önceki sayıda yer alan olgunun tanısı

Liken sklerotrofikus

Lichen sclerosus et atrophicus

Liken sklerotrofikus (LSA) atrofik beyaz papül ve plaklarla karakterize, genelde anogenital bölgeyi tutan kronik bir dermatozdur. Anüler, linear, hiperkeratotik ve "Blaschko" çizgilerini tutan sıradışı klinik formların yanı sıra nadiren büllöz ekstragenital LSA olguları da bildirilmiştir. Genital LSA olguların %20'sinde beraberinde ekstra genital bölge tutulumu da olabilmektedir. Özellikle bizim olgumuzda olduğu gibi olguların sadece %2,5'inde tek başına ekstragenital yerleşimli olarak bulunur. Görülme sıklığı 50-60 yaşlarda ve puberte öncesinde olmak üzere iki dönemde artar ve kadınlarda daha çok görülür. Etiyolojisi bilinmemekle birlikte kalıtsal, endokrinolojik ve otoimmün faktörler sorumlu tutulmaktadır. Ekstragenital LSA tercihen gövde, boyun, üst ekstremiteler, el bileğinin fleksor yüzleri ve alında daha sıktır. Generalize formlar oldukça nadirdir. Histopatolojisinde; epidermiste incelme, bazal tabakada vakuoler değişiklikler, kollogen liflerde homojenizasyon, dermiste ödem ve subepidermal ayrışma görülür. Hastamız büll formasyonu, yerleşim yeri ve tipik histopatolojik bulguları ile ekstragenital büllöz LSA'yı desteklemektedir.

Sorumuza doğru yanıt verenler arasında yapılan çekilişte kitap ödülünü, Harran Üniversitesi Tıp Fakültesi Dermatoloji Anabilim Dalı'ndan Dr. Emine Özkul Kılıncı kazanmıştır.