

Tanınız nedir?

What is your diagnosis

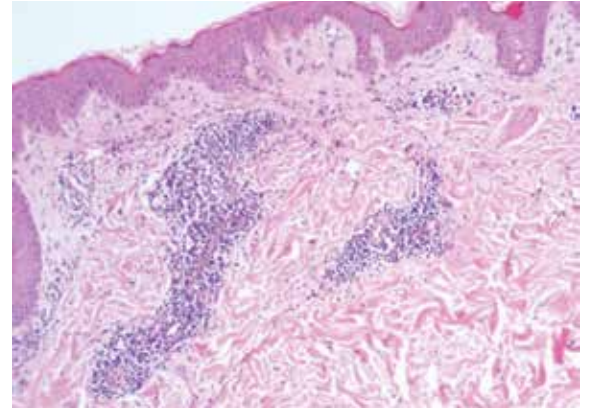
Hakan Turan, Hawa Erdem*

Düzce Üniversitesi Tıp Fakültesi, Deri ve Zührevi Hastalıklar Anabilim Dalı, *Patoloji Anabilim Dalı, Düzce, Türkiye

On dokuz yaşında kadın hasta sırtta lokalize hafif kaşıntılı kızarıklıklar nedeniyle polikliniğimize başvurdu. Hasta lezyonların 5-6 yıldır olduğunu, yaklaşık 2-3 ayda bir aynı bölgede tekrar ettiğini, lezyonların parmak ucu kadar başlayıp etrafa yayıldığını, yaklaşık 1 ay içinde kahverengi leke bırakarak gerilediğini ve birkaç yıldır aile hekimi tarafından ürtiker tanısıyla takip edildiğini tarifliyordu. Dermatolojik muayenesinde sırt alt kısmında bilateral yerleşmiş, soldaki keskin düzensiz sınırlı, sağdaki keskin düzenli sınırlı, hafif lokal ısı artışı gösteren, deriden hafif kabarık, üzerinde sekonder elamanter lezyonun olmadığı, hafif kaşıntılı, yaklaşık 10x4 ve 6x3 cm boyutlarında, 2 adet plak izlendi. Hasta diğer yönlerden sağlıklıydı, laboratuvar ve fizik muayene bulguları doğaldı. Sırttaki lezyondan biyopsi alınarak histopatolojik inceleme yapıldı. Mevcut klinik ve histopatolojik bulgular eşliğinde tanınız nedir?



Resim 1. Sırttaki lezyonların klinik görüntüsü



Resim 2. Histopatolojik görüntü

Kitap ödülü Deri ve Zührevi Hastalıklar Derneği Yönetim Kurulu kararı gereğince bundan böyle verilmeyecektir.

Yazışma Adresi/Address for Correspondence: Dr. Hakan Turan, Düzce Üniversitesi Tıp Fakültesi, Deri ve Zührevi Hastalıklar Anabilim Dalı, Düzce, Türkiye
Tel.: +90 380 542 13 90 E-posta: drhakanturan@gmail.com **Geliş Tarihi/Received:** 01.02.2012 **Kabul Tarihi/Accepted:** 09.03.2012

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

Bir önceki sayıda yer alan olgunun tanısı

Tanı: Psoriasis alba=Beyaz psoriasis

Beyaz psoriasis (psoriasis alba-interdijital psoriasis) ilk kez 1961'de Waisman tarafından tanımlanmış bir tablo olup intertriginöz psoriasisin atipik bir varyantı olarak kabul edilmektedir. İnterdijital beyaz lezyonlar klinik olarak öncelikle tinea pedisi düşündürmesine karşın aslında psoriasis alba çoğunlukla gözden kaçırılan bir durumdur.^{1,2}

Lezyonlar palpe edildiğinde kuru ve esnektir, sert, kösele gibidir. Kaşıntı az ya da yoktur. Fissürler derin olmadığı sürece genellikle ağrısızdır. Histopatolojik incelemede bazı değişikliklerin eşlik edebileceği klasik intertriginöz psoriasis bulguları saptanmaktadır. Tedavi intertriginöz psoriasis ile aynıdır. Hastamıza klobetazol propiyonat ile kalsipotriol pomad dönüşümlü olarak 3 hafta boyunca kullanıldı ve tedaviye tam yanıt alındı (Resim 3). İki yıl boyunca izlemde nüks izlenmedi.

Bu olgu ile klasik anti-fungal tedavilere yanıt vermeyen, masere ve beyaz plakların yoğun olduğu bir tabloda altta yatan problemin psoriasis alba olabileceğinin akla getirilmesinin önemi vurgulanmıştır.

Kaynaklar

1. M. Waisman: Interdigital psoriasis ('White psoriasis'). Arch Dermatol 84 (1961), pp. 733-8.
2. Mommers JM, Seyger MM, van der Vleuten CJ, van de kerhof PC: Interdigital psoriasis (psoriasis alba): renewed attention for a neglected disorder. J Am Acad Dermatol 2004;51: 317-8.