



Deri grefti üzerinde gelişen dermatozis neglecta olgusu

A case of dermatosis neglecta

Düriye Deniz Demirseren, Fadime Kılınc, Sibel Orhun Yavuz**, Candemir Ceran*, Ahmet Metin

Ankara Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Dermatoloji, *Estetik, Plastik ve Rekonstrüktif Cerrahi, **Patoloji Kliniği, Ankara, Türkiye

Anahtar Kelimeler: Dermatozis neglecta, deri grefti, terra firra forme dermatozu
Key Words: Dermatosi neglecta, skin graft, terra firra forme dermatosis

Sayın Editör;

Dermatozis neglecta (DN) ilk olarak 1995 yılında Poskitt ve ark. tarafından "yıkılmama dermatozu" olarak tanımlanmıştır¹. Tablo yetersiz lokal hijyen sonucu; sebum, ter, keratin ve diğer kir ve kalıntıların progresif olarak birikimi sonucu gelişen lokalize hiperpigmente yama veya verrüköz plak şeklinde gözlenen bir durumdur. Fiziksel yetersizlik, nörolojik defisit, hiperestesi veya parestezi gibi nedenler ile hastaların belli vücut bölgelerine dokunmaması ve/veya temizlemeye çekinmeleri nedeni ile geliştiği düşünülmektedir². DN daha önce gözkapağı, yüz, ayak, göğüs, umblikus, periareolar ve pubik bölgede bildirilmiş olmakla birlikte bildiğimiz kadarı ile deri grefti üzerinde bildirilen DN olgusu bulunmamaktadır³. Burada geçirilmiş dermatofibrosarkom operasyonu sonrası defekt kapatma amacı ile konulan dairesel greft dokusu üzerinde gelişmiş DN olgusu sunulmaktadır.

Yirmi yaşında bayan hasta dermatofibrosarkom ekzizyonu sonrası uygulanan greft yerinde gelişen kabarıklıklar nedeni ile plastik cerrahi polikliniğinden bölümümüze konsülte edildi. Alınan öyküde hastanın 1 sene önce opere olduğu ve greft bölgesini banyo sırasında zarar görebileceği endişesi ile temizlemekten çekindiği ve temizleme amaçlı bölgeye hiç dokunmadığı öğrenildi. Lezyonlar periferden başlayarak zaman içinde ilerleyerek tüm greft alanını kaplamış idi. Hastanın dermatolojik muayenesinde sağ kol deltoid bölgesinde 4 cm çaplı dairesel greft dokusunun etrafında skar dokusunun yanısıra; greftin üzerinde siyah, verrüköz papüller saptandı (Resim 1). Lezyonlar alkol ile silindiğinde

temizlenememesine rağmen penset ile mekanik olarak temizlenebiliyordu. Lezyon bölgesinde herhangi bir parestezi veya hiperestesi mevcut değildi. Hastadan alınan biyopsinin histopatolojik incelemesinde papillomatozis gösteren epidermiste sarmal biçimli hiperkeratoz alanlarının yanısıra, dermiste de skar dokusu gelişimi saptandı (Resim 2). Bu bulgular ile hastaya DN tanısı konularak bölgenin su ve sabun

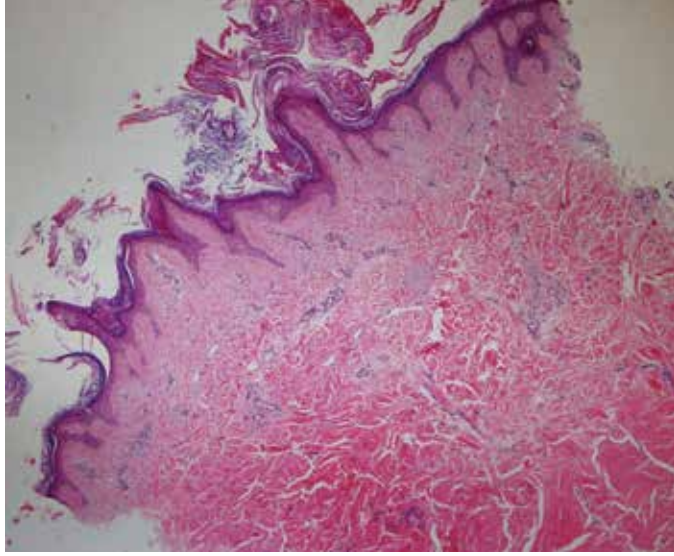


Resim 1. Sağ kolda dairesel greft üzerinde gözlenen verrüköz papüller

Yazışma Adresi/Address for Correspondence: Dr. Düriye Deniz Demirseren, Ankara Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Dermatoloji Kliniği, Ankara, Türkiye
Tel.: +90 312 291 25 25/4120 E-posta: ddemirseren@yahoo.com **Geliş Tarihi/Received:** 21.03.2014 **Kabul Tarihi/Accepted:** 29.04.2014

ile yıkanması ve %10 asit salisik uygulaması önerildi. Bir ay sonraki kontrolde lezyonun üzerindeki verrüköz papüller temizlenmiş olmasına rağmen kahverengimsi bir hiperpigmentasyon kalmış idi. Kalan epidermal artıklar alkol ile temizlendi (Resim 3).

DN; lokal temizliğin ihmal edildiği bölgelerde gelişen bir durumdur. Klinik olarak pigmente kirliliğe görünümlü yamalar veya değişen derecelerde kepeklenme ve verrüközite gösteren plaklar şeklinde ortaya çıkar. Klinik görünüm yapışık mısır gevreği benzeri kepeklenme olarak da tanımlanmıştır⁴. Patogenezinde yetersiz temizlenme sonucu sebum, kir, keratinositler, ter ve bakterilerin birikimi sorumlu tutulmaktadır. Ayrıca



Resim 2. Papillomatosis gösteren epidermiste sarmal biçimli hiperkeratoz alanlarının yanısıra, dermiste de skar dokusu gelişimi



Resim 3. Bir ay sonraki kontrolde lezyonun görünümü

tanısında verrüköz nevus pitriazis versikolor, seboreik keratoz, psoriasis, vagabonds hastalığı, postinflamatuar hiperpigmentasyon, friksiyonel hiperkeratoz, terra firma forme dermatozu (TFFD), akantozis nigrikans, hiperkeratotik malassezia dermatozu ve konfluen retiküle papillomatosis akla gelmelidir. Lezyonun dermatolog tarafından temizlenebiliyor olması tanıda önemlidir. Dermatit artefakta ile benzer özellikleri bulunmakla birlikte birinde hastanın kendine verdiği zarar var iken DN'de hastanın ihmali söz konusudur³. DN'nin histopatolojisinde masif hiperkeratoz ve ortokeratoz mevcuttur. Papillomatosis, rete uçlarının birbirleri ile anastomozu, orta derecede akantoz, granüler tabakada incelmeye ve perivasküler seyrek lenfositik infiltrasyon gözlenebilir.

DN ile TFFD bazı otörlerle aynı antitenin farklı uçları olarak kabul edilmekle birlikte kimi otörler histopatolojik olarak TFFD'de sarmal biçimli hiperkeratozisin bulunması ile ayrılabilir. Bizim olgumuz lezyonların sadece alkol ile temizlenememesinin yanısıra histopatolojisinde sarmal biçimli hiperkeratoz mevcut idi. Lezyonlar ilk muayenede sadece alkol ile temizlenememiş olmasına rağmen, %10'luk asit salisik ve su sabun ile yıkamasının ardından kalan epidermal kalıntılar alkol ile temizlenmiştir. Biz DN'nin TFFD'nin şiddetli formu olduğunu düşünmekteyiz. DN tedavisinde lezyonların, keratolitik tedavinin yanısıra kuvvetli sürterek temizlenmesi, su ve sabun ile yıkanması veya kimi durumlarda alkol ile ovalanması sonucu tamamen kaybolduğu bildirilmiştir⁵. Olgumuzu greft bölgesinde bildirilen ilk olgu olması nedeni ile sunmayı uygun bulduk.

Hasta Onayı: Hastadan bilgilendirilmiş onam formu alınmıştır.

Konsept: Düriye Deniz Demirseren

Dizayn: Düriye Deniz Demirseren

Veri Toplama veya İşleme: Düriye Deniz Demirseren, Candemir Ceran

Analiz veya Yorumlama: Düriye Deniz Demirseren, Fadime Kılınc, Candemir Ceran, Ahmet Metin

Literatür Arama: Düriye Deniz Demirseren

Yazan: Düriye Deniz Demirseren

Hakem Değerlendirmesi: Editörler kurulu dışında olan kişiler tarafından değerlendirilmiştir.

Çıkar Çatışması: Yazarlar bu makale ile ilgili olarak herhangi bir çıkar çatışması bildirmemişlerdir.

Finansal Destek: Yazarların finansal desteği yoktur.

Kaynaklar

1. Poskitt L, Wayne J, Wojnarowska F, Wilkinson JD: Dermatitis neglecta: unwashed dermatosis. Br J Dermatol 1995;132:827-39.
2. Martin-Gorgojo A, Alonso-Usero V, Gavrilova M, Jorda-Cuevas E: Dermatitis neglecta or terra firma-forme dermatosis. Actas Dermosifiliogr 2012;103:932-4.
3. Erkek E, Sezer E: Dermatitis neglecta presenting as a brown verrucous plaster. Acta Dermatovenerol Croat 2012;20:123-5.
4. Lucas JL, Brodell RT, Feldman SR: Dermatitis neglecta: a series of case reports and review of other dirty-appearing dermatosis. Dermatol Online J 2006;2:5.
5. Qadir SN, Ejaz A, Raza N: Dermatitis neglecta in a case of multiple fractures, shoulder dislocation and radial nerve palsy in a 35-year-old man: a case report. J Med Case Rep 2008;2:347.