

Araştırma

Study

Psoriasisde Ailevi Tutulum**Ertuğrul H.Aydemir, Nurcan Arzuhal, Seher Küçükoğlu****Burhan Engin, Arzu Mete***İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi, Dermatoloji Anabilim Dalı, İstanbul***Özet**

Ülkemizdeki psoriasislı hastalarda ailevi tutulumun ne sıklıkta olduğunu görebilmek için bir ön çalışma olarak iki ay boyunca poliklinığımıza gelen hastaların aile bireylerinde psoriasis olup olmadığı soruldu. Akrabalık derecelerine göre bu bilgiler kaydedildi. 1392 hastadan 86 tanesinde klinik muayene ile psoriasis saptandı. Bu 86 hastanın 29'unun aile bireyleri ve yakın akrabalarında psoriasis öyküsü alınırken (% 33.7) , psoriasislı olmayan 1306 hastanın 48'inde (% 3.7) aile bireyleri ve yakın akrabalarında psoriasis bulunduğu öğrenilmiştir. İstatistik değerlendirme dört gözlü tabloya yapılmış ve aradaki fark anlamlı bulunmuştur ($\chi^2=1180$, $p=0.0001$).

Anahtar Kelimeler: Psoriasis, Ailevi tutulum

Aydemir EH, Arzuhal N, Küçükoğlu S, Engin B, Mete A. Psoriasisde ailevi tutulum. TÜRKDERM 2002; 36: 102-104.

Summary

Background and Design: We have designed this preliminary study, since there is no study about familial involvement and hereditary side of psoriasis, in Turkish literature.

Materials and Methods: All the patients visiting our outpatient polyclinic in two months have been examined for any psoriatic lesion clinically. Both psoriatic and nonpsoriatic patients have been interrogated about the other psoriatic patients in their family and close relations.

Results: 86 out of 1392 patients have been diagnosed as psoriasis. 29 out of 86 psoriatic patients have had a story about psoriatic family members (33.7 %). 48 out of 1306 nonpsoriatic patients have also had a story about psoriatic family members and close relations (3.7 %). The difference was significant statistically ($\chi^2=1180$, $p=0.0001$).

Conclusion: It seems that familial involvement is important in Turkish Psoriatic population, but the ratio is lower than our classical knowledges.

Key Words: Psoriasis, Familial involvement

Aydemir EH, Arzuhal N, Küçükoğlu S, Engin B, Mete A. Familial involvement in psoriasis. TÜRKDERM 2002; 36: 102-104.

Psoriasisin belli bir derecede kalitsal olduğu hemen hemen herkes tarafından kabul edilmiş olmakla birlikte kesin bir bağlantı saptanamamıştır ve hiç kalitsal bağlantı göstermeyen bir grup hasta da vardır¹⁻⁷. Bu konudaki verilerin çoğu aile çalışmaları, anketler ve benzeri çalışmalarla elde edilmiştir. Ülkemizde bu tür çalışmaların azlığı düşünülerek kısmen klinik muayene ve kısmen de sorgulama esasına dayanan bu çalışma planlanmıştır.

Yöntem

01.10.2000-31.12.2000 tarihlerinde poliklinığımıza başvuran hastaların tümünde, psoriasislı olup olmadıklarına bakılmaksızın aile bireyleri ve yakın akrabalarında psoriasis olup olmadığı ve varsa akrabalık dereceleri sorula-

rak kayda alındı (Anne, baba ve çocuklar birinci derece, kardeşler ikinci derece, amca, hala, dayı, teyzede üçüncü ve kardeş çocukları dördüncü derece). Hastaların kendilerinde psoriasis tanısı tamamen klinik bulgulara dayanılarak gerçekleştirildi. Psoriasislı olan ve olmayan hastaların yakınlarında psoriasis bulunma sıklığı kıyaslandı. Dört gözlü tablo kullanılarak χ^2 ve "p" değerleri saptandı.

Bulgular

İki aylık sürede görülen 1392 hastanın 86 tanesinde psoriasis saptanmıştır (%6.1). 86 psoriasislı hastanın 29'unundan yakınlarında psoriasis öyküsü alınırken (%33.7), psoriasis dışı hastaların 48'inde (%3.7) yakınlarında psoriasis öyküsü alınmıştır. Aradaki

Alındığı Tarih: 13.05.2002 Kabul Tarihi: 17.06.2002

Yazışma Adresi: Dr.Ertuğrul H. Aydemir, İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi, Dermatoloji Anabilim Dalı

fark on katına yakın olup, istatistik olarak da anlamlı (Tablo I) bulunmuştur ($\chi^2 = 1180$, $p < 0.0001$). Psoriatik hastalardaki bu %33.7'lik oranın %23,3'ünü birinci derece ve %4,7'sini ikinci derece akrabalardaki (Tablo II) psoriasis öyküsü oluşturmaktadır.

Tartışma

Psoriasisin ailevi ve kalıtsal oluşu üzerindeki ilk düşünceler başlangıçta basit gözlemlere dayalıken, daha sonra aile çalışmalarları, ikiz çalışmaları, anket çalışmaları ve HLA çalışmaları şeklinde sürdürmüştür^{2,4,8-10}. Bu konudaki epidemiolojik çalışmalarla ilgili olarak Fry L.'den aldığımız bilgilere göre⁴ psoriasisin ailesel özelliği konusundaki ilk çalışmalarдан biri, bir Alman kasabasında olup %56 oranında aile öyküsü saptanmıştır. Yine aynı kaynaktan alına bilgilere göre İsveç'teki bir çalışmada 40.000 kişiden psoriasislı olmayanların akrabalarında psoriasis %1.96 oranında saptanırken, psoriasislıların akrabalarında % 6.4 bulunmuştur⁴. Faroe adalarında yapılan bir çalışmada hastaların %91'inde aile öyküsü saptanmış, fakat bu sonucun kapalı toplum olma özelliğine bağlı bir yükseklik olabileceği düşünülmüştür^{2,4}. İkizlerde yapılan çalışmalarla birlikte görülmeye oranı monozygot olanlarda %70, dizigotik olanlarda ise %20 civarında saptanmıştır^{8,9}. Ankete dayalı bir çalışmada psoriatik hastaların yakınlarında psoriasis sıklığı %4.6, psoriatik olmayan hastaların yakınlarında ise %1.2 olarak bulunmuştur. Aynı

grup psoriasislı hastaların %36'sında en az bir tane psoriasislı akraba bildirilmiştir¹⁰. İsveç'ten 3095 hasta ve yakınları ile yapılan bir çalışmada yaşam boyu psoriasis olma riski, anne ve baba psoriasis olmayanlarda %4, birinde varsa %28, ikisinde de varsa %65 olarak bulunmuş, ek olarak kardeşlerden birinde varsa sırasıyla bu oranlar %24, %51 ve %83 olarak bildirilmiştir¹¹.

Bizim çalışmamızda saptanan 86 psoriasislı hastanın 29 tanesinin ailesinde ve yakın akrabalarında psoriasis olduğu bildirilmiştir (%33.7). Psoriatik olmayan 1306 hastanın 48'inin (%3.7) ailesinde ve yakın akrabalarında psoriasislı bireyler olduğu bildirilmiştir. İstatistik değerlendirmede bu sonuç çok anlamlı ($p < 0.0001$) görülmektedir. Psoriasislı hastaların %23.3'ünde birinci derecedeki akrabalarda (Anne, baba, çocuk) psoriasis bildirilirken %4.7'sinde ikinci, yine aynı oranda üçüncü ve %1.2 oranında daha uzak akrabalarda psoriasis olduğu bildirilmiştir. Bu yüksek oran ve istatistik anlamlılık ailevi birelationshipin ve kalitimın etkisini önemli ölçüde destekler görülmektedir.

Bu konuda yapılan HLA çalışmalarında da özellikle klas 1 grubundan bazı HLA gruplarıyla yakın ilgi görüldüğü bildirilmişse de, değişik çalışmalarla farklı HLA gruplarına yakınlık saptanmış, kesin bir sonuca varılmıştır^{1,2,4,7}. Hastalıkta erken ve geç olarak iki farklı başlangıç yaşısı olup bunlardan erken olanda kalıtsal özelliğin oldugu diğerlerinde ise olmadığı gibi bir varsayımda öne sürülmüş fakat bu da çok açıklık kazanamamıştır¹⁻³.

Tablo I: Genel Bulgular

Grup	Ailede (%)					Psoriasis Yok	TOPLAM		
	Psoriasis var (Akrabalık Derecesi)								
	1°	2°	3°	4°	Toplam				
Psoriasis dışı	29 2.2	6 0.4	12 0.9	1 0.1	48 3.7	1258 96.3	1306 100		
Psoriasis	20 23.3	4 4.7	4 4.7	1 1.2	29 33.7	57 66.3	86 100		
TOPLAM	49 3.5	10 0.7	16 1.1	2 0.1	77 5.5	1315 94.5	1392		

Tablo II: İstatistik Sonuçları

GRUPLAR	Ailede Psoriasis (+)	Ailede Psoriasis (-)	Toplam
Psoriasis Dışı	48	1258	1306
Psoriasis	29	57	86
Toplam	77	1315	1392
$\chi^2 = 1180$ s.d.=1 $p < 0.0001$			

Çalışmada psoriasislı hastaların yakınlarında psoriatik olmayanlara göre on kata yakın anlamlı bir psoriasis sıklığı bildirilmesi ülkemizde de kalitim payının önemini olduğunu düşündürmektedir ve bunun oranı hakkında bir ön bilgi vermektedir. Birinci derece akrabalarda %69 (genelde göre %23.3) gibi bir yoğunluk varsa da psoriatik

olmayanların yakınlarında görülen psoriasis siklığında da birinci derece akrabalar daha ağırlıklıdır (%59). Bu daha çok birinci derce akrabalardaki bilgilerin daha net olmasına bağlı gibi görünmektedir. Genel hasta sayısına oranına bakıldığındá psoriasislı hasta sıklığı (%6.1) eski bilgilere göre fazla görülmekle birlikte^{1,2,6} kısa dönemde bir değerlendirme olduğu için bir artış gibi değerlendirilmemiştir.

Kaynaklar

1. Aydemir EH: Psoriasis ve benzeri dermatozlar. Dermatoloji. Ed. Tüzün Y, Kotoğyan A, Aydemir EH, Baransü O. 2. Baskı. İstanbul, Nobel Tip Kitabevi, 1994:315-322.
2. Camp RDR: Psoriasis. Textbook of Dermatology. Champion RH, Burton JL , Burns DA, Breathnach SM. 6. Baskı. Oxford, Blackwell Science, 1998:1589-1649.
3. Stern RS: Epidemiology of psoriasis. Psoriasis (Dermatologic Clinics of North America). Ed. Lebwohl M, Zanolli M. Philadelphia, WB Saunders, 1995:717-722.
4. Fry L. An Atlas of Psoriasis. The Parthenon Pub. Lancs. 1992.
5. Lav O: Hastalarda psoriasislı oranı. Deri Hast ve Frengi Arş 1968;5:67-68.
6. Ekber E, Aydemir EH, Tüzün Y: Psoriasis sıklığı. Deri Hast. Ve Frengi Arş 1980;14:71-74.
7. Ortonne JP: Aetiology and pathogenesis of psoriasis. Br J Dermatol 1996;135 (Suppl 49) :1-5.
8. Farber EM Nall ML, Watson W. Natural history of psoriasis in 61 twin pairs. Arch Dermatol 1974;109:207-211.
9. Bandrup F,Hauge M, Henningsen K, Eriksen B: A study of psoriasis in unselected series of twins. Arch Dermatol 1978;114:874-878.
10. Watson W, Cann HM, Farber EM et al.The genetics of psoriasis. Arch Dermatol 1972;105: 197-207.
11. Swanbeck G, Inerot A, Martinsson T et al. Genetic councelling in psoriasis. Br J Dermatol 1997;137:939-942.