



Göz Kapağı Yerleşimli Subepidermal Kalsifiye Nodül: Olgu Sunumu

Subepidermal Calcified Nodule on the Eyelid: A Case Report

Sezen Koçarlan¹, Muhammet Emin Güldür¹, Emine Zeynep Tarini², Muharrem Bitiren¹, Hasan İlyas Özardal³, Bayram Erol Altunbaş¹

Özet / Abstract

Subepidermal kalsifiye nodül, klinik ve histopatolojik olarak idiyopatik kalsinozis kutisin ayrı bir tipidir. Erken çocukluk döneminde daha sık görülür ve konjenital veya edinsel olabilir. Biyokimyasal anormallikler veya sistemik hastalık mevcut değildir. Serum kalsiyum ve fosfor düzeyleri genellikle normaldir. En sık lokalizasyon baş boyun bölgesidir. Histopatolojik olarak üst dermiste çeşitli boyutlarda homojen bazofilik kitle veya granüller ile karakterizedir. Biz göz kapağında tipik bir subepidermal kalsifiye nodül lezyonu oluşan 11 yaşında sağlıklı erkek çocuğu anlatacağız.

Anahtar Kelimeler: Göz kapağı, kalsinozis kutis, subepidermal kalsifiye nodül

Subepidermal calcified nodule is clinically and histopathologically a distinct type of idiopathic calcinosis cutis. It is more common in early childhood and may be congenital or acquired. The condition is not associated with biochemical abnormalities or systemic illness. Serum calcium and phosphorus levels are usually normal. The most common location is the head and neck area. Histopathologically, it is characterized by homogeneous basophilic masses or granules of various sizes in the upper dermis. We describe a healthy 11-year-old boy with a typical lesion of subepidermal calcified nodule occurring on the eyelid.

Key Words: Eyelid, calcinosis cutis, subepidermal calcified nodule

¹Harran Üniversitesi Tıp Fakültesi, Patoloji Anabilim Dalı, Şanlıurfa, Türkiye

²Şanlıurfa Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Patoloji Bölümü, Şanlıurfa, Türkiye

³Kocatepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, Patoloji Anabilim Dalı, Afyonkarahisar, Türkiye

Yazışma Adresi

Address for Correspondence:

Sezen Koçarlan, Harran Üniversitesi Tıp Fakültesi, Patoloji Anabilim Dalı, Yenişehir Kampüsü 63100 Şanlıurfa, Türkiye
Tel.: +90 414 318 30 00
E-posta: doktorsezen@yahoo.com

Geliş Tarihi/Received Date:
21.11.2012

Kabul Tarihi/Accepted Date:
21.03.2013

Bu olgu, 7-11 Kasım 2012 tarihleri arasında Antalya'da düzenlenmiş olan 22. Ulusal Patoloji Kongresi'nde poster bildiri olarak sunulmuştur.

This case was presented at the 22nd National Pathology Congress, 7-11 November 2012, Antalya, Türkiye.

© Copyright 2013 by Available online at
www.istanbulmedicaljournal.org

© Telif Hakkı 2013 Makale metnine
www.istanbultipdergisi.org web sayfasından ulaşılabilir.

Giriş

Subepidermal kalsifiye nodül; idiyopatik kalsinozis kutisin nadir görülen lokalize formunu temsil eder (1). İlk kez 1952 yılında Winer tarafından tanımlanmıştır (2). Hastalığa yolaçan etyolojik faktörler tam olarak açıklığa kavuşturulamamıştır. Çocukluk çağında görülür. Yetişkinlerde çok nadirdir. Konjenital veya edinsel olabilir (3). Bu çalışmada göz kapağı yerleşimli subepidermal kalsifiye nodülü sunmayı amaçladık.

Olgu Sunumu

Onbir yaşında erkek hasta sağ göz kapağında 4 yıldır var olan ağrısız şişlik şikâyetiyle Plastik ve Rekonstrüktif Cerrahi Polikliniğine başvurdu. Fizik muayenede lezyonun 0,8 cm çapta, sarı renkli ve sert kıvamlı olduğu saptandı. Klinik laboratuvar testlerinde herhangi bir özellik izlenmedi. Epidermal kist ön tanısı ile lezyon eksize edilerek patoloji laboratuvarına gönderildi.

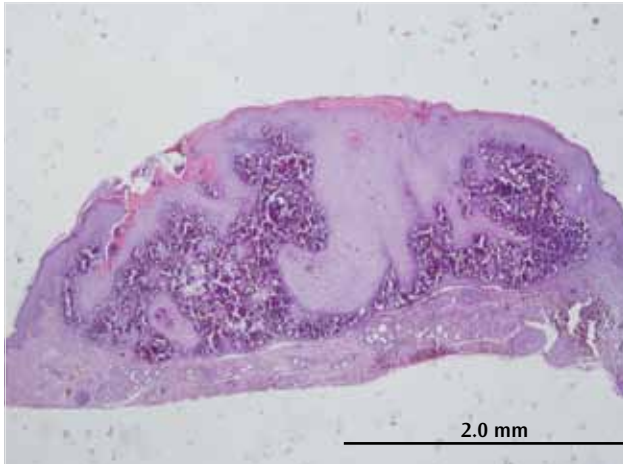
Tartışma

İnsan vücudunda normal kalsifikasyon sadece kemik ve dişlerde görülür. Kutanöz kalsiyum birikimleri 1877'de Duhring tarafından tarif edilmiştir (4). Ancak ilk kez 1952 yılında Winer (2) tarafından tanımlanmıştır. Daha sonra 1963 yılında Woods ve Kellawey (5) isimlendirmişlerdir. Serum kalsiyum ve fosfor seviyeleri normal değerlerde iken kutanöz dokuların nedeni bilinmeyen kalsifikasyonuna idiyopatik kalsinozis kutis denir. Genel olarak kendi içerisinde subepidermal kalsifiye nodül, tümoral kalsinozis ve idiyopatik skrotal kalsifikasyon olmak üzere üç formu vardır (6).

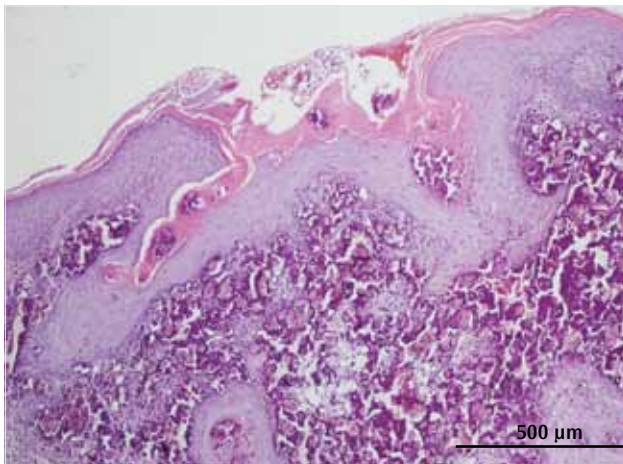
Subepidermal kalsifiye nodül idiyopatik kalsinozisin nadir görülen bir formudur. Ayrıca kutanöz kalkülü de denilmektedir. Patogenezi bilinmemektedir (4). Tezuka (7) 1980 yılında; mast hücrelerinin degranülasyonu ve bunu takibinde mast hücre degranülasyon içeriğine kalsiyum ve fosfor tuzlarının çökmesi ile oluştuğu hipotezini ileri sürmüştür. Woods ve Kellawey (5) lezyonun oluşumu için iki mekanizma öne sürmüşlerdir. Birincisi selüler stroma içerisinde kalsifiye granüllerin esas lezyonu oluşturduğu, stromanın kalsifikasyonu ve dejenerasyonu ile bazofilik kitlenin ortaya çıktığını belirtmişlerdir. İkinci mekanizma ise ilk önce bazofilik kitlenin oluştuğu ve bu kitlenin absorbe edilerek kalsiyum granüllerinin ortaya çıkışı şeklinde tarif edilmiştir (5). Evans ve arkadaşları (8) ise sebebi bilinmeyen bir dermal hasarın distrofik kalsifikasyonu sonucu geliştiğini savunmuşlardır. Ayrıca literatürde subepidermal kalsifiye nodülün ter bezleri, matür ve immatür kıl foliküllerinden köken aldığı da bildirilmektedir (9).

Genellikle çocuklarda görülmekle birlikte nadiren yetişkinlerde de görülebilir. Sıklıkla baş boyun bölgesinde, özellikle de kulakta lokalizedir. Bazen, dudak mukozası, gingiva, sert damak ve dilde de oluşabilir (3). Kubbe şekilli, ağrısız, soliter, sert kıvamlı, beyaz-sarı renkli lezyon şeklinde görülür. Bazı durumlarda birden fazla multiple nodül oluşturmaktadır (10). Travma gibi çeşitli nedenlerle hasarlanmış dokularda gelişmektedir (4). Olgumuz literatürle uyumlu olarak çocuk yaşta, sağ göz kapağında lokalize, ağrısız, soliter, sarı renkli ve sert kıvamlı lezyon şeklindeydi. Ancak doku hasarı oluşturacak herhangi bir sebep mevcut değildi.

Subepidermal kalsifiye nodülün histopatolojik özellikleri lezyonun süresine bağlı olarak değişir. Mikroskopik incelemede epidermis sıklıkla hiperplazik olup, yeni lezyonlarda ülsere olabilir. Üst dermiste biriken kalsiyum çeşitli boyutlarda, bazofilik kitle ve/veya granüller şeklinde gözlenir. Lezyon çevresinde lenfositik infiltrasyon ve multinükleer dev hücreler görülebilir. Bazı olgularda transepidermal eliminasyonun göstergesi olan intraepidermal kalsiyum granülleri izlenir (6). Dermisdeki bazofilik materyal Von Kossa histokimyasal boyası ile pozitif boyanır (4). Olgumuzda hiperplazik epidermis altında küçük globüler yapılar şeklinde kalsiyum depozitleri ve multinükleer dev hücreler izlendi. Ayrıca transepidermal eliminasyonu destekleyen intraepidermal kalsiyum granülleri saptandı (Resim 1, 2).



Resim 1. Subepidermal kalsifiye nodül (HEEx40)



Resim 2. Üst dermiste çeşitli boyutlarda, küçük globüler ve granüler yapılar şeklinde bazofilik kalsiyum depozitleri (HEEx200)

Subepidermal kalsifiye nodül klinikte verruka, molluskum contagiosum, pilomatriksoma, epidermal kist veya sebace kist ile sık karışır (11). Histopatolojik inceleme ile ayırıcı tanı yapılır. Bizim olgumuz epidermal kist öntanısı almıştı. Histopatolojik bulgular eşliğinde olgumuza subepidermal kalsifiye nodül tanısı konuldu.

Tedavi cerrahi eksizyondur. Küçük ve multiple lezyonlarda, elektrodosikasyon veya CO₂ lazer ablasyonu yapılabilir. Cerrahi eksizyon sonrasında nüks nadirdir (3).

Sonuç

Subepidermal kalsifiye nodüller genellikle çocuklarda görülen, sebebi bilinmeyen, çok çeşitli lezyonlarla karışabilen lokalize idiopatik kalsinozis kutis formudur.

Çıkar Çatışması

Yazarlar herhangi bir çıkar çatışması bildirmemişlerdir.

Hakem değerlendirmesi: Dış bağımsız.

Hasta Onamı: Yazılı hasta onamı bu çalışmaya katılan hastalardan alınmıştır.

Yazar Katkıları

Fikir - S.K.; Tasarım - S.K., M.E.G.; Denetleme - S.K., M.B.; Kaynaklar - S.K., H.İ.Ö.; Malzemeler - M.E.G.; Veri toplanması ve/veya işleme - E.Z.T., B.E.A.; Analiz ve/veya yorum - S.K., M.E.G.; Literatür taraması - S.K.; Yazıyı yazan - S.K.; Eleştirel inceleme - M.E.G., H.İ.Ö.

Conflict of Interest

No conflict of interest was declared by the authors.

Peer-review: Externally peer-reviewed.

Informed Consent: Written informed consent was obtained from patients who participated in this study.

Author Contributions

Concept - S.K., Design - S.K., M.E.G.; Supervision - S.K., M.B.; Funding - S.K., H.İ.Ö.; Materials - M.E.G.; Data Collection and/or Processing - E.Z.T., B.E.A.; Analysis and/or Interpretation - S.K., M.E.G.; Literature Review - S.K.; Writing - S.K.; Critical Review - M.E.G., H.İ.Ö.

Kaynaklar

- Zeglaoui F, Khaled A, Fazaa B, Riahi O, Zermani R, Kamoun MR. Multiple Subepidermal Calcified Nodules on the Eyelids with Eruptive Syringomas: a possible ethiopathogenic relationship. *J Eur Acad Dermatol Venereol* 2009; 23: 337-9. [\[CrossRef\]](#)
- Winer LH. Solitary congenital nodular calcification of the skin. *AMA Arch Derm Syphilol* 1952; 66: 204-11. [\[CrossRef\]](#)
- Tharini GK, Prabavaty D, Daniel SJ, Manjula J. Congenital calcinosis cutis of the foot. *Indian J Dermatol* 2012; 57: 294-5. [\[CrossRef\]](#)
- Ahn IS, Chung BY, Lee HB, Kim HO, Ahn HK, Park CW, et al. A Case of a Subepidermal Calcified Nodule on the Sole without Trauma. *Ann Dermatol* 2011; 23: 116-8. [\[CrossRef\]](#)
- Woods B, Kellaway TD. Cutaneous calculi. Subepidermal calcified nodules. *Br J Dermatol* 1963; 75: 1-11. [\[CrossRef\]](#)
- Inamadar AC, Ragnatha S. Subepidermal calcified nodules with different morphological types in an adult female. *Int J Dermatol* 2010; 49: 1306-7. [\[CrossRef\]](#)

7. Tezuka T. Cutaneous calculus - its pathogenesis. *Dermatologica* 1980; 161: 191-9. [\[CrossRef\]](#)
8. Evans MJ, Blessing K, Gray ES. Subepidermal calcified nodule in children: a clinicopathologic study of 21 cases. *Pediatr Dermatol* 1995; 12: 307-10. [\[CrossRef\]](#)
9. Joo YH, Kwon IH, Huh CH, Park KC, Youn SWA. Case of persistent subepidermal calcified nodule in an adult treated with CO2 Laser. *J Dermatol* 2004; 31: 480-3.
10. Maize JC, Metcalf J. Metabolic Diseases of the Skin. In: Elder DE, Elen-tisas R, Johnson BL Jr, Murphy GF, Xu X. *Lever's Histopathology of the Skin*. 10th edn. New Delhi: Wolters Kluwer/Lippincott Williams and Wilkins, 2009.p.425-58.
11. Kim HS, Kim MJ, Lee JY, Kim HO, Park YM. Multiple subepidermal calcified nodules on the thigh mimicking molluscum contagiosum. *Pediatr Dermatol* 2011; 28: 191-2. [\[CrossRef\]](#)