

Bir Olgu Dolayısıyla Lenfanjioma Simpleks

Dr. Sevim TÜRE (1), Dr. Sevgi ERDOĞAN (1)

ÖZET

Sol dizinin iç kısmında gruplar halinde hemorajik veziküller ile kliniğimize başvuran 20 yaşlarında genç bir bayan hastanın lezyonundan alınan punch biopsi raporu ve klinik görünümü itibarıyla seyrek görülen iyi huylu bir lenfatik nevüs olan lenfanjioma simpleks olgusu sunuyoruz.

Anahtar Kelime: Lenfanjioma simpleks

SUMMARY

A twenty years old female patient admitted with hemoragic grouped vesicles at the medial aspect of her left knee has been reported. The histopathological findings of the punch biopsy of the lesion was correlated with lymphangioma simplex which is a rare lymphatic nevus.

Key Words: Lymphangioma simplex

GİRİŞ

Lenfanjomalar ya da diğer adıyla lenfatik nevüsler klinikte karşımıza değişik görünümelerde çıkarlar (1). Lenfanjioma klinik ve mikroskopik olarak üç tipte sınıflandırılır (2, 3, 4):

1- Lenfanjioma simpleks (kapiller lenfanjioma, lenfanjioma sirkum skriptum)

2- Kavernöz lenfanjioma

3- Kistik lenfanjioma (kistik higroma, higroma kistikum kolli)

İnsidans: Bu lezyonlar genetik saptama veya cinsel tercih olmaksızın, dünyanın her tarafından rapor edilmiştir. En çok lezyonlar doğum veya hayatın ilk yıllarında görülür, fakat başlangıç gecikebilir (2).

Klinik belirtiler: Lenfanjiomanın üç tipinin her biri için klinik belirtiler ayrı tanımlanmış olmasına rağmen, sıklıkla kombinasyonla meydana gelirler.

Bazı araştırmacılar ayırım gereksinimi duymazlar ve tümünü baz olarak aynı alırlar (2).

Lenfanjioma simpleksin lezyonları gruplar halinde, sert, derin yerleşimli veziküllerdir. Bu veziküller vücudun herhangi bir yerinde bulunabilirler. En sık boyun, göğüs, proksimal ekstremiteler ve dil üzerinde yerleşirler. Tek vezikül genellikle 1-3 mm çapındadır, mukoid renktedir (seyrek olarak hemorajik), açıldığında eksuda vafında küçük bir miktar serözite akar. Dil etkilendiği zaman komplike glossit oluşabilir, özellikle solunum yolu enfeksiyonunun üzerine ilave olabilir (4, 5, 6).

Patoloji: Lenfanjioma lenf içeren endotelle sınırlı alanlardan ibarettir. Lenfanjioma sirkumsikriptada; dermis içinde yükselme epidermiste atrofi ve akantozis oluşur. Hiperkeratoz olabilirde olmayabilirde. (1, 2).

Laboratuvar bulguları: Karakteristik laboratuvar değişiklikleri yoktur. Jones ve arkadaşları lezyonun cerrahi olarak çıkarılmasından sonra görülmeyen massiv kavernöz lenfanjiyomlu bir çocukta hiperglobulinemi rapor edilmiştir (2).

Tedavi: İyonize radyasyon etkili değildir. Eksizyon ve greft fulgarizasyon veya koagülasyon sıklıkla lez-

yonların tekrarlanmalarından dolayı yüz güldürücü değildir.

OLGU

O.Y. 20 yaşında bayan hasta: 6 yaşında sol dizin iç kısmında gruplar halinde su dolu kabarcıklar çıkması ile başvurdukları hekim elektrokoterizasyon yapmış. Bir süre sonra aynı yerden tekrar lezyon çıkmış. Hasta bize hemorajik, grup şeklinde veziküllerle başvurdu. Hastanın klinik görünümü lenfanjioma simpleksi düşündürüyordu. Rutin laboratuvar tetkiklerinde patoloji saptamadık. Lezyondan alınan punch biopsinin histopatolojik incelemesinde; dermanın üst kısmında endoteryal tabaka ile örtülü ve kuagüle olmuş lenf içeren boşluklar saptanmıştır. Epidermiste atrofi ve akantoz görülmüştür.

Hastaya tedavi olarak elektrokoterizasyon uyguladık.



Resim 1: Lymphangioma Simplex

TARTIŞMA

Lenfanjioma simpleks vücudun herhangi bir yerinde düzensiz yığınlar halinde gruplanmış psödovezikül plaklarından oluşur. Bunlar bir toplu iğne başı ile mercimek büyüklüğü arasında değişen boyda, şeffaf gergin küçük lezyonlardır. İğne ile delindiklerinde berrak bir sıvının dışarı aktığı görülür (1).

Lenfanjioma olgusuna Türk Dermatoloji Literatüründe bir kaç tane rastlamaktayız.

Lenfanjioma Simpleks bazı hastalıklarla karışabilir (1, 2, 3, 4, 5, 6). Herpetik erüpsiyona benzeyebilir. Olgumuzun 6 yaşında başlaması kalıcılığı herpetik erüpsiyondan uzaklaştırır. Daha çok verrükü lezyonlar veya verrükü nevüsler ile benzerlik gösterebilir. Fakat bunlar palpasyonla ve histopatolojik olarak ayrılırlar. Olgumuzun grup şeklindeki hemorajik veziküllerinden yaptığımız punch biopsinin histopatolojik sonucuna göre lenfanjioma simpleks tanısı doğrulanmıştır.

KAYNAKLAR

- 1- **Tüzün Y., Katoğyan A., Aydemir E. H.,** Baransü O. Dermatoloji S. 629 ikinci baskı 1994
- 2- **Demis DJ.** Clinical Dermatology. Vol. 2, Unıt 7-74 Harper and Row, Publishers 1977
- 3- **Braun Falco O. Plewing G., Wolf H. H.,** Winkelman R.K. Dermatology ve Venerology S: 1061 Berlin, Springer -Verlag 1991
- 4- **Moschella SI, Hurley HJ - Dermatology Third Edition Vol. 2 S: 1782** WB Saunders Company, Philadelphia, 1992
- 5- **Rook Arthur, Wilkinson D.S., Ebling F.J.G., Champion R. H., Burton J. L.** Textbook of Dermatology 4. Baskı 1986 Vol: 2 S: 1237
- 6- **Domonkos Andrews** 'diseases of the skin clinical dermatology six edition 1197 illus trations sayfa 700 Y. 1971
- 7- **Tüzün Y., Serdaroğlu S.** Dermatoloji Yayınları Bibliyografisi. 1963-1992, s. 145 İstanbul, 1993