



Olgu sunumu/ Case report

Herpetik Geometrik Glossit Olgusu: Nadir Oral Herpetik Görünüm

Sibel Altunışık Toplu¹, Nihal Altunışık², Yaşar Bayındır¹,

¹Dr. Öğr. Üyesi, İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi, Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji AD,

²Dr. Öğr. Üyesi, İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi, Dermatoloji Anabilim Dalı,

³Prof. Dr., İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi, Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji AD,

Öz

Giriş: Herpes simpleks virüs (HSV) oral lezyonları labial ve ağız içinde görülür. Herpetik glossit ise nadir görülen bir formdur ve özellikle immun sistemi baskılanmış hastalarda saptanır. Burada bronşektazi tanısıyla takip edilen, sistemik steroid tedavisi alan bir herpetik geometrik glossit olgusu sunulmaktadır.

Olgu: Elli yaşında erkek hasta, bronşektazi ve pnömoni tanısıyla takip edilirken dil üzerinde yara gelişmesi nedeniyle değerlendirildi. Hastanın mevcut tedavisine sistemik steroid (Prednizolon 40 mg) eklenmesi sonrasında dil üstünde beyaz plaklar saptandı. Dil üstündeki beyaz plaklar kandidiyazis lehine değerlendirildi ve flukonazol tedavisi başlandı. Flukonazol tedavisinin 3. günü dil dorsalinde geometrik şekilli erozyone, fissürlü, ağrılı plaklar gözlemlendi. Hastaya herpes enfeksiyonu düşünülerek valasiklovir tedavisi başlandı. Hastanın takibinde 14 günlük tedavi sonrası tüm lezyonlarının gerilediği saptandı.

Sonuç: Herpetik geometrik glossit nadir görülen ancak immunsuprese hastalarda dilde ağrılı lezyonlarda akıldan tutulması gereken bir hastalıktır. Literatürde nadir olgular şeklinde sunulması ve tedavide süresinin uzatılmasının tedavi cevabında önemli olması açısından olgumuzun hatırlatıcı olduğunu düşünmekteyiz.

Anahtar kelimeler: Herpetik glossit, antiviral tedavi, steroid tedavisi sonrası

Herpetic Geometric Glossitis Case: A Rare Oral Herpetic Appearance

Abstract

Introduction: Herpes simplex virus (HSV) oral lesions are seen in the labial and oral. Herpetic glossitis is a rare form and is detected especially in immunocompromised patients. Here, we report a case of bronchiectasis followed by systemic steroid treatment and suggesting herpetic geometric glossitis.

Case: A 50-years-old male patient was diagnosed with bronchiectasis and pneumonia. White plaques were found on the tongue after systemic steroid (Prednisolone 40 mg) was added to the patient's current treatment. White plaques on the tongue were evaluated in favor of candidiasis and fluconazole treatment was started. On the third day of fluconazole treatment, geometric shaped erosion, fissured and painful plaques were observed on the dorsal tongue. Valaciclovir treatment was started considering herpes infection. All lesions were regressed after 14 days of treatment.

Conclusion: Herpetic geometric glossitis is a rare disease that should be kept in mind in painful lesions of the tongue in immunosuppressed patients. We think that this case is a reminder in the literature because it is presented as rare cases and prolongation of treatment is important in treatment response.

Key words: After steroid treatment, antiviral therapy, herpetic glossitis

Yazışmadan Sorumlu Yazar

Sibel Altunışık Toplu

İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi, Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı,

Tel : +90 0422 3410660-4404,

Email: saltuntoplu@gmail.com

Doi: 10.30569/adiyamansaglik.598574

Geliş Tarihi: 30.07.2019

Kabul Tarihi: 08.08.2019

Giriş

Herpes simpleks virus (HSV), ağız içi ve dudakta mukokütanöz enfeksiyon etkenidir. Normal konakta uçuk etkeni olan HSV, veziküler lezyonlarla görülür. Herpetik geometrik glossit , herpes enfeksiyonunun oral tutulumları içinde nadir görülen bir formdur. Klinik olarak dil sırtında ağrılı lineer fissürler şeklinde görülür. Nadir görülmesi nedeni ile literatürde olgular şeklinde bildirilmiştir (1-4). Yayınlanan olguların çoğunda hastalarda immün sistem baskılanmıştır. İmmün sistemi baskılanmış olgularda herpes enfeksiyonunun atipik yerleşim ve görünümde karşımıza çıkabilir. Aynı zamanda lezyonlar daha yaygın, yavaş iyileşen ve ağrılı olabilir (3) Sistemik steroid tedavisi alan ve sonrasında dil dorsalinde ağrılı fissürler ile beraberinde dilden kabarık plaklar gelişen, lezyonların görünümü ile herpetik geometrik glossit düşündüren bir erkek hasta sunulmaktadır. Literatürdeki benzer morfolojiye sahip herpetik geometrik glossit olgularında olduğu gibi antiviral tedaviye cevap vermiştir.

Olgu Sunumu

Elli yaşında erkek hasta, bronşektazi ve pnömoni tanısıyla takip edilmekteyken dil üzerinde yara gelişmesi nedeniyle değerlendirildi. Hastanın hikayesinde mevcut tedavisine sistemik steroid (Prednizolon 40 mg) eklendikten sonra dil lezyonlarının oluştuğu öğrenildi. Tanıda öncelikle kandida enfeksiyonu düşünülerek sistemik flukonazol tedavisi verilen hastanın tedavisinin 3. gününde dilde geometrik şekilli erozyone, fissürlü, ağrılı plaklar gözlemlendi (Resim 1). Hastaya herpes enfeksiyonu düşünülerek valasiklovir 2x1000mg tedavisi başlandı. Tedavinin 7. gününde lezyonların devam etmesi nedeniyle tedavi 14 güne tamamlandı. Hastanın takibinde tüm lezyonlarının düzeldiği saptandı.



Resim 1. Dilde geometrik şekilli erozyone, fissürlü, ağrılı plaklar

Tartışma

Herpetik geometrik glossit nadir görülen ancak özellikle immunsuprese hastalarda dilde ağrılı lezyonlarda akılda tutulması gereken bir hastalıktır. Çoğunlukla immün sistemi baskılanmış hastalarda görülsede immünkompetan hastalarda da görüldüğü bildirilmiştir (1). Olgumuzda pnömoni ve bronşektazi ile takip edilmekteyken sistemik steroid tedavisi sonrası lezyonlar görülmüştü. Bununla birlikte bilinen başka bir immün baskılayıcı durumu yoktu.

Dil dorsal kısmında ağrılı, fissürlü lezyonlar şeklinde görülebilir. Lezyonlar daha geniş, yavaş iyileşen ve oldukça ağrılıdır. İntraoral lezyonlar ülseratifdir. İntraoral, orofaringeal veya özofageal bölgede olabilir (2). Burada klasik görünüm olan eritematöz papüller ve veziküller nadir görülür (9). Hastamızda lezyonlar dil sırtında, geometrik şekilli erozyone, fissürlü, ağrılı plaklar gözlemlendi. Dudakta veya orofarengal bir lezyon tesbit edilemedi.

Herpetik geometrik glossitin dil lezyonlarının aksine, diğer koşulların benzer görünen dil lezyonları genellikle asemptomatiktir. Oral lezyonların primer tedavisinde valasiklovir, famasiklovir ve asiklovir tedavileri önerilmektedir (5-8). Özellikle valasiklovir tedavisi sonrası lezyonlarda gerilemenin birinci gün olduğu bildirilmektedir (6). Herpetik geometrik glositte sistemik asiklovir tedavisiyle lezyonların 3-12 gün içinde iyileşmesi beklenir (4). Olgumuzda ise tedavi 14 güne tamamlandıktan sonra lezyonlar düzeldi.

Literatürde nadir vakalar şeklinde sunulması, hastaların çoğunlukla immünsüpresif olmakla birlikte immünkompetan da olabileceği ve tam cevap için tedavi süresinin uzun tutulmasının gerekebileceği yönüyle olgumuza dikkat çekmek isteriz.

Bu çalışma 21.06.2019 tarihinde 3. Olgularla KBB Kongresi Malatya'da sözlü sunum olarak sunulmuştur.

Kaynaklar

1. Mirowski GW, Goddard A. Herpetic geometric glossitis in an immunocompetent patient with pneumonia. *J am Acad Dermatol.* 2009 Jul;61(1):139-42.
2. Pereira CM, Souza CA, Correa MP. Herpetic geometric glossitis: Acyclovir resistant case in a patient with acute myelogenous leukemia. *Indian J Pathol Microbiol* 2010;53:133-4.
3. Grossman ME, Grossman A, Stevens AW, Cohen PR. Herpetic Geometric Glossitis. *N Engl J Med* 1993; 329:1859-60.
4. Cohen PR, Kazi S, Grossman ME. Herpetic geometric glossitis: a distinctive pattern of lingual herpes simplex virus infection. *Southern Medical Journal*, 1995, 88(12): 1231-5.
5. Spruance SL, Rowe NH, Raborn GW, Thibodeau EA et al. Peroral famaciclovir in the treatment of experimental ultraviolet radiation induced herpes simplex labialis. *J Infect Dis.* 1999 Feb; 179(2):303-10.
6. Spruance SL, Jones TM, Blatter MM, Vargas- Cortes M, Barber J et al. High-dose, short duration, early valacyclavir therapy for episodic treatment of cold sores. *Antimicrob Agents Chemother.* 2003 Mar;47(3): 1072-80.
7. Metin A. Glossitlerde Algoritmik Tanı ve Tedavi. 268-303. Researchgate.net
8. Kloketronis A, Daumas S. Herpes simplex virus infection, with particular referance to the progression and complications of pimary herpetic gingivostomatitis. *Clin Microbiol Infect* 2006;12:202-11.
9. Miller CS, Redding SW. Diagnosis and management of orofacial herpes simplex virus infections. *Dent Clin North Am* 1992;36:879-95.