

## Nadir yerleşimli bir Fordyce anjiyokeratomu: Olgu sunumu

### A rare localization of Fordyce angiokeratoma: A case report

Banu Taşkın,<sup>1</sup> Zahide Eriş Eken,<sup>1</sup> Betül Taş,<sup>2</sup> Serdar Altınay,<sup>3</sup> Sibel Alper<sup>1</sup>

<sup>1</sup>*İstanbul Bilim Üniversitesi Tıp Fakültesi, Dermatoloji Anabilim Dalı, İstanbul, Türkiye*

<sup>2</sup>*Bağcılar Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Dermatoloji Kliniği, İstanbul, Türkiye*

<sup>3</sup>*Bağcılar Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Patoloji Kliniği, İstanbul, Türkiye*

#### ÖZ

Anjiyokeratomlar bir veya daha fazla subepidermal damar genişlemesi ve epidermal proliferatif reaksiyon gösteren vasküler malformasyonlardır. Fordyce anjiyokeratomu en sık rastlanan anjiyokeratom klinik tipi olup sıklıkla orta yaşlı yetişkinlerde skrotum derisi yerleşimli olarak karşımıza çıkmaktadır. Kırk dört yaşında kadın olgu yaklaşık 10 yıldır karın ön yüzde, sağ alt kadrana uyan alanda çoğalma gösteren viyolese, verrüköz papüller nedeniyle kliniğimize başvurdu. Lezyonlardan alınan örneğin histopatolojik incelemesi anjiyokeratom ile uyumlu bulundu. Burada lezyonlarının nadir yerleşimi nedeniyle bir Fordyce anjiyokeratomu olgusu sunulmuştur.

**Anahtar sözcükler:** Anjiyokeratom; deri tümörleri; vasküler malformasyonlar.

#### ABSTRACT

Angiokeratomas are vascular malformations that are characterized by one or more dilated blood vessels lying subepidermal and epidermal proliferative reaction. Fordyce angiokeratoma is the most common type of angiokeratomas and typically occurs in middle-aged men on the scrotal wall. A 44-year-old woman with violeceous, verrucous papules over her inferior trunk applied to our clinic with a history of 10 years duration. Histopathological examination of the lesions confirmed the diagnosis of angiokeratoma. We reported a case of Fordyce angiokeratoma here because of rare localization of her lesions.

**Keywords:** Angiokeratoma; skin neoplasms; vascular malformations.

Anjiyokeratomlar yüzeysel damarlarda genişleme ve üzerindeki derinin hiperkeratozu ile karakterize benign vasküler lezyonlardır.<sup>[1,2]</sup> Klinik ve histopatolojik bulgulara göre (i) Soliter anjiyokeratoma, (ii) Fordyce anjiyokeratoma, (iii) Anjiyokeratoma circumscriptum (Multipl papüler ve plak form), (iv) Anjiyokeratoma Mibelli (El ve ayakların dorsal yüzünde iki taraflı oluşan form), (v) Anjiyokeratoma korporis diffusum (Jeneralize sistemik form) olarak beş tipi tanımlanmıştır. Bunlar arasından en sık görülen Fordyce anjiyokeratomu orta yaşlı yetişkinlerde skrotum ve vulva yerleşimli multipl lezyonlar olarak karşımıza çıkmaktadır.<sup>[1-4]</sup>

Bu yazıda lezyonlarının nadir yerleşimi nedeniyle bir Fordyce anjiyokeratomu olgusu sunuldu.

### OLGU SUNUMU

Kırk dört yaşında kadın olgu yaklaşık on yıldır gövde ön yüzde giderek sayısı artan mor renkli kabarıklıklar yakınması ile polikliniğimize başvurdu. Hastanın dermatolojik muayenesinde karın ön yüzde, sağ alt kadrana uyan alanda viyole, verrüköz görünümde multipl papüller; karnın alt kısımda yaygın atrofik stria lezyonları



**Şekil 1.** Lezyonların klinik görünümü.

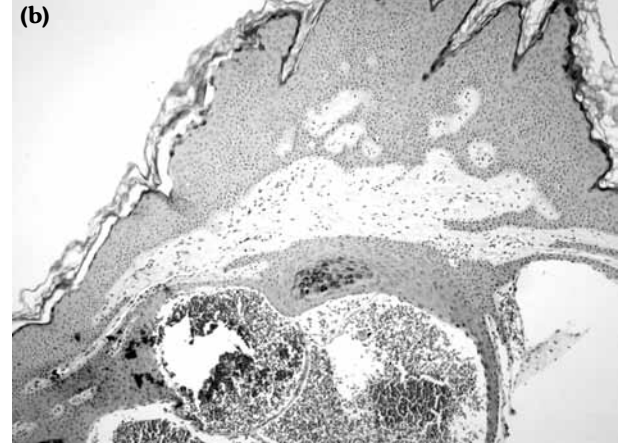
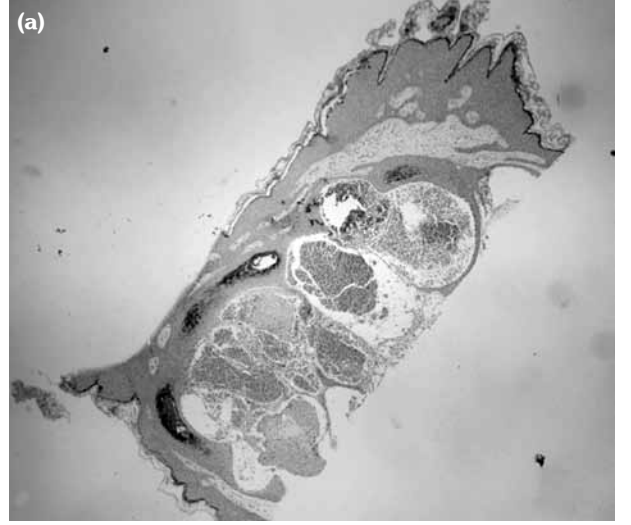
izlendi (Şekil 1). Lezyonlardan alınan biyopsi örneğinin histopatolojik incelemesinde epidermiste hiperkeratoz, epitelial hiperplazi, altında dilate kanla dolu ince duvarlı vasküler yapılar görüldü (Şekil 2a, b). Bu bulgularla olguya anjiyokeratom tanısı konuldu.

## TARTIŞMA

Fordyce anjiyokeratomu ilk kez 1896 yılında Fordyce tarafından tanımlanmıştır.<sup>[1,3]</sup> Orta ve ileri yaştaki yetişkinlerde skrotum ve labia majora yerleşimli çok sayıda, 3-5 mm çaplı, küçük, ağrısız viyole papüller izlenir.<sup>[1-3]</sup> Erkeklerde daha yaygın görülen bu lezyonlar skrotal bölge dışında nadiren penis, femoral bölge ve bulbar konjonktivada yerleşim gösterebilmektedir. Kadınlarda ise labia majora dışında klitoral bölge yerleşimi bildirilmiştir. Literatürde vulva yerleşimli anjiyokeratomlar az sayıda olguda bildirilmiştir.<sup>[3]</sup> Diğer alan tutulumlarının daha da seyrek görüldüğü ve derinin ince olan alanlarında oluştuğu belirtilmiştir.<sup>[1]</sup>

Histopatolojik olarak papiller dermiste genişlemiş kan damarları, retelerde elongasyon ve değişen derecelerde ortohiperkeratoz izlenmektedir. Hiperkeratoz ve akantoz derecesi lezyonun varlık süresi ve yerleşim yerine göre değişiklik göstermektedir.<sup>[2]</sup> Olgumuzun klinik tanısı histopatolojik olarak da doğrulandı.

Anjiyokeratomlar genellikle asemptomatik olup, tedavi gerektirmezler. Kozmetik nedenlerle veya kanama, ağrı, yanma gibi yakınmalar nedeniyle cerrahi eksizyon, lazer ya da elektrocerrahi yöntemleriyle tedavi edilebilirler.<sup>[3,4]</sup> Lezyonlarıyla



**Şekil 2.** Epidermiste hiperkeratoz, epitelial hiperplazi, subepidermal alanda içi kanla dolu dilate vasküler yapılar (a) H-E x 40, (b) H-E x 100.

ilgili yakınması olmayan olgumuza herhangi bir tedavi uygulanmadı.

Literatür araştırmamızda genital bölge dışında yerleşim gösteren Fordyce anjiyokeratom olgusuna rastlanmadı. Lezyonlarının atipik yerleşim yeri nedeniyle ilginç bulunan olgumuz literatür eşliğinde sunuldu.

### Çıkar çakışması beyanı

Yazarlar bu yazının hazırlanması ve yayınlanması aşamasında herhangi bir çıkar çakışması olmadığını beyan etmişlerdir.

### Finansman

Yazarlar bu yazının araştırma ve yazarlık sürecinde herhangi bir finansal destek almadıklarını beyan etmişlerdir.

### **KAYNAKLAR**

1. Hohenleutner U. Malformations of vessels, fat and connective tissue. In: Burgdorf WHC, Plewig G, Wolff HH, Landthaler M, editors. Braun-Falco's Dermatology. 3rd ed. Berlin: Springer; 2009. p. 795-812.
2. Schiller PI, Itin PH. Angiokeratomas: an update. Dermatology 1996;193:275-82.
3. Buljan M, Poduje S, Situm M, Bulat V, Bolanca Z, Tomas D. Multiple angiokeratomas of the vulva: case report and literature review. Acta Dermatovenerol Croat 2010;18:271-5.
4. Coskun BK, Ataseven A, Saral Y, Öztürk P, Akpolat N. Soliter anjiokeratom olgusu. Fırat Tıp Dergisi 2005;10:176-8.