

Jeissner'in Lenfositik İnfiltrasyonu: Olgu Sunumu

Elif SARI*

* Polatlı Duatepe Hastanesi, Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Kliniği, Ankara

Özet

Jeissner'in lenfositik infiltrasyonu baş, boyun ve sırtta yer alan eritemli papül ve plaklarla karakterize etyolojisi bilinmeyen bir deri hastalığıdır. Erüpsiyon aylar sonra ya da birkaç yıl sonra gerileyebileceği gibi yıllarca da sürebilir. Birçok ampirik tedavi sınırlı başarı ile denenmiştir. Bu yazımızda cerrahi ile başarıyla tedavi ettiğimiz ve sonrasında nüks gelişmemiş ender lokalizasyona sahip Jeissner'in lenfositik infiltrasyonu tanı olgumuzu sunduk.

Anahtar kelimeler: Jeissner'in lenfositik infiltrasyonu

Lymphocytic Infiltration of Jeissner: Case Report

Abstract:

Jessner's lymphocytic infiltration of the skin is a skin condition of unknown etiology characterized by erythematous papules and plaques located on the head, neck and upper back. The eruption resolves spontaneously after months or a few years but can recur for several years. A variety of empirical treatments has been tried with limited success. We report here a case of Jessner's lymphocytic infiltration of the skin at a rare localisation and successfully treated with surgery.

Key Words: Jessner's lymphocytic infiltration

Giriş

İlk defa 1953' te Jessner ve Kanof tarafından tanımlanan bu patoloji benign kronik T-hücre infiltratif hastalığı olarak da bilinir¹. Spontan remisyon olabilir fakat genellikle tekrarlarla seyreden bir hastalıktır. Genellikle orta yaşta izlenir ve kadınlarla erkeklerde eşit sıklıkta görülür^{2,3}. Sıklıkla yüz, kollar, boyun, sırtta gözlenirler³. Bu yazımızda ise uyluk medyalinde kitle ile gelen ve patoloji sonucu Jeissner'in lenfositik infiltrasyonu olarak rapor edilen çocuk hastayı sunduk.

Olgu Sunumu

On bir yaşında erkek hasta kliniğimize sol uyluk medyalinde 1 senedir iyileşmeyen, üzerinde ülserin bulunduğu yaklaşık 3x2 cm' lik yer yer nekroz içeren kitle ile başvurdu. Öyküsünde hiçbir özellik tarif etmeyen hasta yatırıldı. Lokal anestezi altında cilt lezyonu olası skuamöz hücreli karsinom ya da bazal hücreli karsinom tanıları da düşünülerek güvenlik sınırı ile eksize edildi. Ve primer sütürasyon uygulandı. Postoperatif komplikasyon izlenmeyen hastanın patoloji sonucu Jeissner'in lenfositik infiltrasyonu şeklinde rapor edildi.

Tartışma

Jeissner'in lenfositik infiltrasyonu relapslarla seyreden kronik dirençli bir cilt patolojisidir. Lezyonlar asemptomatik olmakla birlikte yanma ve kaşıntı gibi semptomlar da izlenebilir. Bizim olgumuzda hastamız uyluk medyalinde kaşıntı ve iyileşmeyen ülserle kitle ile başvurdu. Ciltte eritemli lezyonlarla seyreden bu hastalık kutanöz lupus eritematosus ile benzerlik göstermektedir^{2,4}. Histopatolojisinde epidermal invazyon göstermeyen perivasküler dermal lenfositik infiltrasyon tipiktir^{2,5}.

Hastalığın tedavisinde intralezyonel steroid enjeksiyonu, sistemik kortikosteroidler, antimalaryal ilaçlar, talidomit, tetrasiklin, kıryoterapi ve fototerapi denenmiştir⁶⁻⁸. Literatürde bu tarz tedaviler sonrası genellikle lezyonun tekrarladığı belirtilmiştir. Ayrıca bahsedilen tedavi şekilleri genellikle yaygın lezyonlarda yapılmıştır. Bizim olgumuzda ise lezyon tek ve lokalize idi. Dolayısı ile patolojik tanı ve eş zamanlı olarak tedavi için cerrahi yapıldı. Hastanın 2 ay takibinde nüks izlenmedi.

Sonuç

Sonuç olarak bu yazımızda çocukluk çağında nadir gözlenen Jeissner'in lenfositik infiltrasyonu tanısı alan bir olguyu sunduk. Özellikle lokalize olan ve sistemik medikal tedaviye dirençli lezyonların tedavisinde cerrahinin de yer alabileceğini belirtmek isteriz.

Referanslar

1. Jessner M, Kanof B. Lymphocytic infiltration of the skin. Arch Dermatol 1953; 68: 447-449.
2. Lipsker D, Mitschler A, Grosshans E, Cribier B. Could Jessner's lymphocytic infiltrate of the skin be a dermal variant of lupus erythematosus? An analysis of 210 cases. Dermatology 2006; 213: 15-22.
3. Toonstra J, Wildschut A, Boer J, Smeenk G, Willemze R, van der Putte SC, et al. Jessner's lymphocytic infiltration of the skin. A clinical study of 100 patients. Arch Dermatol 1989; 125: 1525-1530.

4. Rémy-Leroux V, Léonard F, Lambert D, Wechsler J, Cribier B, Thomas P, et al. Comparison of histopathologic-clinical characteristics of Jessner's lymphocytic infiltration of the skin and lupus erythematosus tumidus: multicenter study of 46 cases. *J Am Acad Dermatol* 2008; 58: 217–223.
5. Poenitz N, Dippel E, Klemke CD, Qadoumi M, Goerdts S. Jessner's lymphocytic infiltration of the skin: a CD8+ polyclonal reactive skin condition. *Dermatology* 2003; 207: 276–284.
6. Ardavanis A, Orphanos G, Skafida S, Basioukas S, Rigatos G. Coincidental successful treatment of Jessner- Kanof disease with chemotherapy. *Ann Oncol* 2008; 19:1360–1361.
7. Rai VM, Balachandran C. Multiple infiltrated nodules and plaques. Lymphocytic infiltrate of Jessner. *Dermatol Online J* 2006; 12: 26.
8. Hafejee A, Winhoven S, Coulson IH. Jessner's lymphocytic infiltrate responding to oral auranofin. *J Dermatolog Treat* 2004; 15: 331-33

Sorumlu Yazar:

Elif Sarı

Fethibey Sok. 21/12, Kavacık

Subayevleri-Ankara,TÜRKİYE

Telefon numarası: 0 506 381 37 03

Faks numarası: 0 312 318 66 90

E-posta:drelifsanli@hotmail.com