

# Angioma Serpiginosum: Bir Olgu Sunumu

Başak Kandı\*, Yelda Karıncaoğlu\*, Bülent Mızrak\*\*

\*İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi Dermatoloji AD, Malatya

\*\*İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi Patoloji AD, Malatya

Angioma serpiginosum (AS) nadir rastlanan, papiller dermiste dilate kapillerler ile karakterize akkız vasküler bir hastalıktır. Kliniğinde grup yapmış eritematöz punktat papüller gözlenir. Genellikle kadınlarda ve alt ekstremitelerde izlenir. AS'un histopatolojisi dermal papilla ve üst dermiste dilate kapillerler ile karakterizedir. Bu yazıda oldukça nadir görülen bir hastalık olan AS tanısı konulmuş erkek olgu sunulmuştur.

**Anahtar kelimeler:** Angioma Serpiginosum (AS)

## Angioma serpiginosum: A Case Report

Angioma serpiginosum (AS) is a rare vascular disorder caused by ectatic dilatation of capillaries in the papillary dermis. The condition occurs almost exclusively on the lower limbs or buttocks of females and manifests itself in grouped erythematous punctuate lesions. Histopathological examination revealed multiple areas of dilated capillaries in the dermal papillae and superficial dermis. In this article, because of its rare occurrence, we present a case of AS.

**Key words:** Angioma Serpiginosum (AS)

Angioma serpiginosum (AS) nadir rastlanan, purpura benzeri lezyonlarla karakterize vasküler bir hastalıktır. İlk kez Hutchison tarafından 1889'da tanımlanmıştır.<sup>1</sup> AS sıklıkla alt ekstremitte ve kalçalarda gözlenir, olguların hemen hemen hepsi kadındır.<sup>2</sup> Yaptığımız literatür araştırmalarında erkek olguya ait bildiriye rastlamamıştır. Hastalığın nadir görülmesi ve olgunun erkek olması nedeniyle dikkat çekici bulunmuştur.

## OLGU

Olgumuz 35 yaşında erkek hasta, bacakta 20 sene önce başlayan kabarıklık ve son iki ay içerisinde başlayan ağrı nedeniyle polikliniğimize başvurdu. Sol bacakta 1-2 cm çaplarında kırmızı renkli döküntüler başlamış ve daha sonra bunlar etrafa doğru genişlemiş. Yaklaşık 19 senedir lezyonda değişiklik olmamış. Olgumuzun özgeçmiş ve soy geçmişinde özellik yoktu.

Dermatolojik muayenesinde sol bacak inguinal bölgede 10 cm'lik bir alanda zemininde derin yerleşimli venöz genişlemelerin bulunduğu, merkezinde 5-6 cm'lik kırmızı renkli grup yapmış toplu iğne başı büyüklüğünde purpura izlenimi veren mikro papüllerin oluşturduğu plak lezyon izlendi (şekil 1).

Lezyondan alınan deri biyopsisinin histopatolojik incelemesinde, papiller dermis ve üst dermiste ince duvarlı dilate kapillerler izlendi (Şekil 2). Hastaya klinik ve dermatopatolojik olarak angioma serpiginosum tanısı konuldu. Tedavisi için dye laser önerildi.

## TARTIŞMA

Angioma serpiginosum kliniğinde, parlak kırmızı renkli purpura benzeri papüllerin oluşturduğu plak lezyonlar izlenir.<sup>1</sup> Lezyonlar grup yapma eğilimindedirler ancak nadir olarak merkezden periferik doğru ilerlediği bilinmektedir. Genellikle asimetric ve asemptomatiktir. Alt ekstremitte ve kalçalar en sık yerleşim yeridir. Tüm ekstremitelere ve karına yayılan, geniş tutulum gösteren olgular da vardır.<sup>2,3</sup> Bizim olgumuzda da asimetric olarak inguinal bölgeye yerleşmiş eritemli papüller izlenmekteydi.

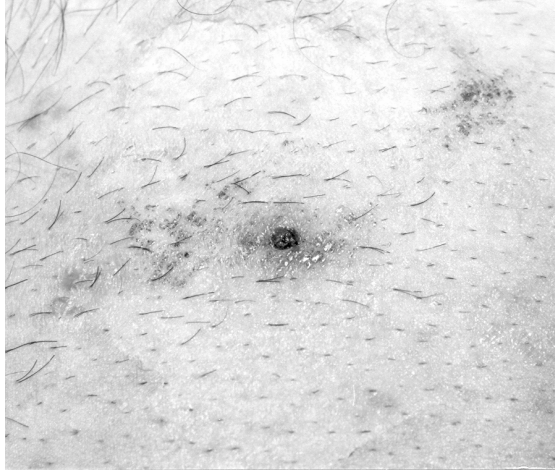
## Kandi ve ark

Olguların %90'nını 16 yaşın altındaki bayanlar oluşturmaktadır.<sup>1,2</sup> Hastalık genellikle sporadiktir, nadir olarak ailesel olgular da bildirilmiştir.<sup>2</sup> Bizim olgumuz beklenenin aksine erkek hastaydı. Hastalığın etiyojisi bilinmemekle birlikte yüksek östrojen düzeyi veya soğuğa bağlı anormal vasküler cevapla ilişkili olabileceği ileri sürülmüştür.<sup>4</sup> AS'a genellikle sistemik bulgular eşlik etmez ancak şiddetli kalça ve alt ekstremitte tutulumu ile seyreden olgularda hastalığa eşlik eden retina ve spinal sinirlerde kapiller anomalilerin tanımlandığı olgular da bildirilmiştir.<sup>5</sup>

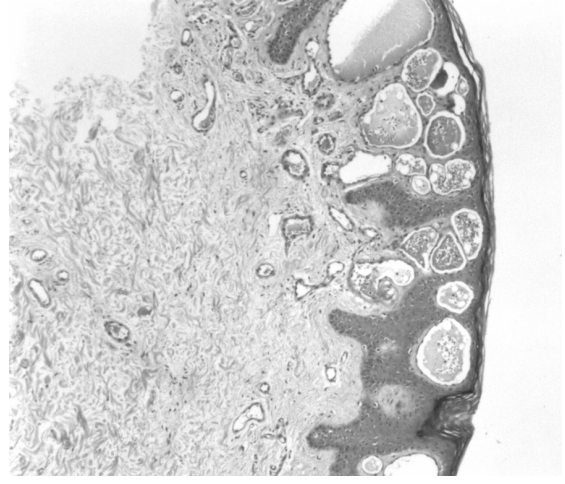
Histopatolojisinde, papiller dermiste, soliter veya grup yapmış geniş, dilate kapillerler bulunmaktadır. Epidermis normal izlenir, inflamasyon ve hemoraji bulunmaz.<sup>1,3</sup> Olgumuzun deri biyopsisinin histopatolojik incelemesinde, papiller dermis ve üst dermiste ince duvarlı dilate kapillerler izlendi.

AS'nin ayırıcı tanısında Schamberg'in progresif pigmenter hastalığı, Majocchi hastalığı ve Gougerot ve Blum'un likenoid purpurik pigmenter hastalığı düşünülmelidir.<sup>1</sup>

**Şekil 1.** İnguinal bölgede derin yerleşimli venöz genişlemeler ve lezyonun merkezinde kırmızı renkli grup yapmış toplu iğne başı büyüklüğünde purpura benzeri mikro papüllerin oluşturduğu plak lezyon



**Şekil 2.** Normal epidermis, papiller dermiste, soliter ve grup yapmış geniş, dilate kapillerler (HxE 100)



Literatürde AS'nin tedavisinde argon ve tunable dye laser ile %50 ile %75 oranında başarı elde edildiği bildirilmiştir.<sup>6</sup> Bir başka çalışmada pulse dye laser ile tedavinin diğer laser tedavilerinden daha başarılı olduğu bulunmuştur.<sup>2</sup>

Angioma serpiginosum sıklıkla kadınlarda izlenmekle birlikte bizim olgumuzda olduğu gibi çok nadir olarak erkeklerde de gözlenebileceği unutulmamalıdır.

## KAYNAKLAR

1. Odom RB, James WD, Berger TG. Andrews' Diseases of the skin, 9<sup>th</sup> ed Philadelphia: Wb Saunders co. 2000: 749-50.
2. C.C.Long, S.W.Lanigan. Treatment of angioma serpiginosum using a pulsed tunable dye laser. British Journal of Dermatology 1997; 136: 631-632 .
3. Katta R, Wagner A. Angioma serpiginosum with extensive cutaneous involvement. J Am Acad Dermatol 2000 Feb;42(2 Pt 2): 384-385.
4. Cox NH, Paterson WD. Angioma serpiginosum: a simulator of purpura. Med J 1991;67:1065-6.
5. Gautier-Smith PC, Sanders MD, Sanderson KV. Ocular and nervous system involvement in angioma serpiginosum . Br J Ophthal 1971; 55: 433-43.
6. Polla LL, Tan OO, Garden JM, Parish JA. Tunable pulsed dye laser for the treatment of benign cutaneous vascular ectasia. Acta Dermatologica 1987; 174 : 11-17.

## Yazışma Adresi

Dr. Başak Kandi  
İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi  
Dermatoloji AD, Malatya  
Tel : 422 341 0660-3516