

ATİPİK YERLEŞİMLİ DEV SOLİTER MOLLUSKUM KONTAGİOSUM OLGUSU

A CASE OF GIANT SOLITER MOLLUSCUM CONTAGIOSUM WITH ATYPICAL LOCATION

Mehmet MELİKOĞLU¹, Merve BİNGÖL²

1. Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Dermatoloji Ana Bilim Dalı Erzurum/TÜRKİYE
2. Kars Harakani Devlet Hastanesi Dermatoloji Kliniği Erzurum/TÜRKİYE

ORCID: 0000-0001-7554-7658, 0000-0002-6577-490X
E-posta : mrvbngl__@hotmail.com

Geliş Tarihi / Received
04.02.2023

Kabul Tarihi / Accepted
23.05.2023

Yayın Tarihi / Published
31.08.2023

Bu makaleye atıfta bulunmak için / to cite this article:

Melikoğlu M, Bingöl M. Atipik yerleşimli dev soliter molluskum contagiosum olgusu. Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Cerrahi Tıp Bilimleri Dergisi. 2023; 2(2):88-90

Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Cerrahi Tıp Bilimleri Dergisi [Creative Commons Attribution-NonCommercial 4.0 \(CC BY-NC\)](#) Uluslararası Lisansı ile Lisanslanmıştır.

Özet

Molluskum contagiosum; deri ve mukozada yerleşen, tipik olarak tek ya da çok sayıda ortası çökük, deri renginde veya saydam yuvarlak nodüller ile karakterize viral bir enfeksiyondur. Etkeni Poxvirüs grubundan bir DNA virüsü olan molluskum contagiosum(MK) virüstür. Biz burada, öz bakımı kötü 78 yaşındaki hastamızın el sırtında oluşan molluskum contagiosum olgusunu nadir görülen bir görünümde ve lokalizasyonda olması nedeniyle sunmaktayız. 78 yaşında erkek hasta, sağ el üzerinde oluşan ağrısız lezyon ile polikliniğimize başvurdu. Hasta lezyonun yaklaşık 6 aydır olduğunu ve giderek büyüdüğünü, daha önce doktora başvurduğunu, verilen kremlerden fayda görmediğini ifade etmekteydi. Olgumuza mevcut klinik bulgularla molluskum contagiosum tanısı konarak lezyon total eksize edildi, sekonder iyileşmeye bırakıldı. Molluskum contagiosumun atipik lokalizasyonları 1 cm büyüklüğüne ulaşabilir ve bunlara dev molluskum contagiosum denir. Olgumuzda sunmuş olduğumuz gibi klinikle gelen vakalarda hekimlerin aklına ön planda bazal hücreli karsinom, keratoakantom, trikoepitelyoma gibi tümöral lezyonlar gelmektedir. Bu nedenle bu tarz lezyonlar muhakkak palpe edilmeli, palpasyona bağlı olarak ve klinik öykü sonucu ayırıcı tanıda dev molluskum contagiosum da düşünülmelidir.

Anahtar kelimeler: Eksizyon, Molluskum, Poxvirüs

Abstract

Molluscum contagiosum; It is a viral infection of the skin and mucous membranes, characterized by single or multiple sunken, skin-colored or transparent round nodules. The causative agent is (molluscum contagiosum)MK virus, a DNA virus from the Poxvirus group. Here, we present a case of molluscum contagiosum on the back of the hand of our 78-year-old patient with poor self-care because of its rare appearance and localization. A 78-year-old male patient was admitted to our outpatient clinic with a painless lesion on his right hand. The patient stated that the lesion had been around for 6 months and was growing gradually, that he had consulted a doctor before, and that he did not benefit from the creams given. Our case was diagnosed as molluscum contagiosum based on the current clinical findings, and the lesion was excised completely and left for secondary healing. Atypical localizations of molluscum contagiosum can reach 1 cm in size and are called giant molluscum contagiosum. As we have presented in our case, physicians think of tumoral lesions such as basal cell carcinoma, keratoacanthoma, trichoepithelioma in clinical cases. Therefore, such lesions should be palpated, and giant molluscum contagiosum should be considered in the differential diagnosis depending on palpation and clinical history

Keywords: Excision, Molluscum, Poxvirus

1. GİRİŞ

Molluskum contagiosum; deri ve mukozada yerleşen, tipik olarak tek ya da çok sayıda ortası çökük, deri renginde veya saydam yuvarlak nodüller ile karakterize, genellikle gövde, aksilla, genital bölge ve yüzde ortaya çıkan, çoğu aylar içerisinde kendiliğinden iyileşen viral bir enfeksiyondur. Etkeni Poxvirüs grubundan bir DNA virüsü olan MK virüstür[1,2]. Enfeksiyon genellikle çocuklarda görülmekle beraber immün yetmezlikli ve atopik bireylerde, kortikosteroid kullananlarda, malignitesi

olan hastalarda da çok sayıda ve atipik yerleşimli olgular bildirilmiştir[2]. İnsan bilinen tek konak olmakla beraber bulaş deri teması ve cinsel ilişki yoluyla gerçekleşir. Sıcak iklimli, gelişmekte olan ve kişisel hijyenin kötü olduğu toplumlarda, yüzme havuzu, sauna ve spor merkezlerinden bulaş olguları sık olarak bildirilmiştir[1]. Biz burada altta yatan bir hastalığı, herhangi bir ilaç kullanımı ve cinsel birliktelik öyküsü bulunmayan öz bakımı kötü 78 yaşındaki hastamızın el sırtında oluşan molluskum contagiosum olgusunu nadir görülen bir görünümde ve lokalizasyonda olması nedeniyle sunmaktayız.

2. OLGU

78 yaşında öz bakımı iyi olmayan erkek hasta, sağ el üzerinde oluşan ağrısız lezyon ile polikliniğimize başvurdu. Hasta lezyonun yaklaşık 6 aydır olduğunu ve giderek büyüdüğünü, daha önce doktora başvurduğunu, verilen kremlerden fayda görmediğini ifade etmekteydi. Sistemik muayenesi doğaldı. Yapılan dermatolojik muayenesinde yalnızca sağ el sırtında soliter, yaklaşık 3 cm çaplı pembe renkli üzeri sarı krutlu nodüler lezyon görülmekteydi. Hastanın altta yatan bir immunosüpresif hastalığı, lokal ya da sistemik herhangi bir ilaç kullanımını, cinsel birliktelik öyküsü, havuz-sauna ve hamam kullanım öyküsü yoktu fakat yaşlı ve öz bakımı kötü bir hastaydı. Lezyon palpe edildiğinde hafif yumuşaktı. Üzerinde sarı krut kaldırıldığında lezyon içerisinden sıvı kazeöz materyal boşaldı. Olgumuza mevcut klinik bulgularla molluskum contagiosum tanısı konarak lezyon total eksize edildi, sekonder iyileşmeye bırakıldı. Mevcut klinik takiplerinde rekürrens gözlenmedi.

Resim 1: Üzeri sarı krutlu, pembe, yumuşak kıvamlı nodüler lezyon



Resim 2: Lezyonun eksizeyon sonrası görünümü



3. TARTIŞMA

Molluskum Contagiosum, ilk kez 1871'de Bateman ve arkadaşları tarafından klinik olarak tanımlanmıştır. Poxvirüs sınıfından çiftsarmal DNA yapılı MK virüsünün sebep olduğu hastalık, sıklıkla çocuklarda görülmekle birlikte; cinsel açıdan aktif, immunsüpresif yapılı bireylerde de bildirilmiştir[3,4]. Virüs epitel hücreleri içinde çoğalabilmektedir. Tipik lezyonlar yaklaşık 3-5 mm çapa ulaştıktan sonra hücresel hasar mekanizması ile merkezde çukurluk oluşturur ve beyaz renkli, içi kazeöz materyal ile dolu, merkezi deprese görünüme ulaşır[1]. Lezyonlar genellikle gövde, aksilla, genital bölge ve yüzde ortaya çıkmaktayken; atopik dermatit, kortikosteroid ve immünosüpresif tedavi kullanımı, sarkoidoz, lösemi, Wiskott Aldrich sendromu ve edinilmiş İmmün Yetmezlik Sendromu(AIDS) gibi hastalıklara sahip immunsüpresif bireylerde, molluskum atipik lokalizasyonlar gösterebilir, 1 cm büyüklüğüne ulaşabilir ve bunlara dev molluskum contagiosum denir[3]. Tanı, çoğunlukla klinik görünümle konulmasına rağmen kesin tanı konulamayan olgularda, histopatolojik inceleme, tzanck smear , PCR tanıda yardımcı olabilir. Ayırıcı tanıda tek sayıda lezyonu olanlarda keratoakantom, bazal hücreli karsinom, sebace hiperplazi, dermal nevüs, trikoepitelyoma; çok sayıda lezyonu olan hastalarda ise siringom, milyum, hidrokistoma, kondilom düşünülebilir. Molluskum contagiosum sıklıkla kendi kendini sınırlayarak birkaç ay içerisinde kendiliğinden iyileşse de tedavide kriyoterapi, küretaj, trikloroasetik asit, topikal tretinoin ve

imikimod, podofilotoksin, gümüş nitrat, fenol, 5-florourasil ve potasyum hidroksit(KOH), oral simetidid kullanılabilmektedir[2].

4. SONUÇ

Olgumuzda sunmuş olduğumuz gibi klinikle gelen vakalarda hekimlerin aklına ön planda bazal hücreli karsinom, keratoakantom, trikoepitelyoma gibi tümöral lezyonlar gelmektedir. Bu nedenle bu tarz lezyonlar muhakkak palpe edilmeli; palpasyona bağlı olarak ve klinik öykü sonucu ayırıcı tanıda dev molluskum contagiosum da düşünülmelidir.

Declaration of Interest: We wish to state that there are no known conflicts of interest regarding this publication.

Funding: This research did not receive any specific grant from funding agencies in the public, commercial, or not-for-profit sectors.

5. REFERENCES

1. Şule Serin, Ayşe Bozkurt Oflaz, Pınar Karabağlı, Şansal Gedik, Banu Bozkurt; Tek Taraflı Kronik Konjonktivitli İki Olguda Göz Kapağında Molluskum Contagiosum Lezyonları, Turk J Ophthalmol, 2017; 47: 226-230.
2. Ercan Karabacak, Ersin Aydın, Bilal Doğan; Atipik Molluskum Contagiosum Olgusu: Nadir Lokalizasyon, J Clin Anal Med, 2013;4(suppl 1): 52-3.
3. Smita Singh, Mitali Swain, Shailaja Shukla, Ram Chander; An unusual presentation of giant molluscum contagiosum diagnosed on cytology, Diagnostic Cytopathology, 2018; 46:794–796.
4. Mohammed Alrajeh, Dalal Alessa, Azza M. Maktabi, Osama Al Alsheikh; Eyelid molluscum contagiosum presenting as a giant solitary ulcerating mass, Saudi Journal of Ophthalmology, 2018;32, 338–340.