

GEÇİCİ KINA DÖVMESİNE BAĞLI KONTAKT DERMATİT OLGUSU

A Case of Contact Dermatitis Due To Temporary Henna Tattoo

Gülhan GÜREL, Emine ÇÖLGEÇEN

ÖZET

Kına, *Lawsonia inermis* isimli bitkinin yapraklarından elde edilen yeşilimsi bir tozdur. Geçici kına dövmesi, özellikle gençler arasında giderek daha popüler hale gelmektedir. Kınaya karşı alerjik ve iritasyon reaksiyonlar nadir görülür. Saf kınanın içine para-fenilendiamin eklenmesiyle siyah renkli deriden hızlı emilen bir bileşik elde edilir. Bu madde güçlü kontakt duyarlandırıcı olabilir. Burada geçici kına dövmesine bağlı alerjik kontakt dermatit gelişen 21 yaşında kadın olgu sunulmaktadır. Yirmi bir yaşında kadın hasta polikliniğimize boyun sağda birkaç gündür olan kızarıklık ve kaşıntı şikayeti ile başvurdu. Hastanın iki hafta önce tatil amaçlı bulunduğu yerde geçici kına dövmesi yaptırdığı öğrenildi. Hastaya kontakt dermatit tanısı ile topikal mometazon furoat ve sistemik levosetirizin tedavisi verildi. Hastanın lezyonları iki hafta içinde iz bırakmadan tamamen iyileşti.

Anahtar Sözcükler: Alerjik kontakt dermatit; Geçici kına dövmesi; Para-fenilendiamin

ABSTRACT

Henna is a greenish powder made from the leaves of plants named *Lawsonia inermis*. Temporary henna tattoos are becoming popular, especially among teenagers. Allergic and irritant reactions related to henna are rare. Para-phenylendiamine is added to henna dye for colour darkening and to speed up dyeing. Para-phenylendiamine may be a very potent contact sensitizer. We report a 21-years-old woman with allergic contact dermatitis due to temporary henna tattoos. A 21-year-old female patient was admitted to our outpatient clinic with complaints of redness and itching for several days on the right side of the neck. We learned that the patient had a temporary henna tattoo on the holiday, two weeks ago. Topical mometasone furoate and systemic levocetirizine were initiated to the patient with the diagnosis of contact dermatitis. The lesions of the patient were completely healed within two weeks, without leaving a scar.

Keywords: Allergic contact dermatitis; Temporary henna tattoos; Para-Phenylendiamine

Bozok Üniversitesi Tıp Fakültesi, Deri ve Zührevi Hastalıkları Anabilim Dalı, Yozgat

Gülhan GÜREL, Yrd. Doç. Dr.
Emine ÇÖLGEÇEN, Yrd. Doç. Dr.

İletişim:

Yrd. Doç. Dr. Gülhan Gürel, Bozok Üniversitesi Tıp Fakültesi, Deri ve Zührevi Hastalıkları Anabilim Dalı, Yozgat, 66200, Yozgat

Tel: 05069260596

e-mail:

gulhanozturkgurel@hotmail.com

Geliş tarihi/Received: 12.01.2017

Kabul tarihi/Accepted: 21.05.2017

Bozok Tıp Derg 2017;7(2):94-6
Bozok Med J 2017;7(2):94-6

GİRİŞ

Kına, *Lawsonia inermis* adlı bitkinin yapraklarından elde edilen yeşilimsi bir tozdur. Eski zamanlarda sarılık, çiçek, lepra ve bazı cilt hastalıklarının tedavisinde şifa sağlamak amaçlı kullanılmıştır. Bunun yanında farklı kültürlerde kadınların süslenme amaçlı kullandığı da görülmüştür (1). Geçici kına dövmesi, özellikle gençler arasında dünya çapında oldukça popüler hale gelmiştir. Saf kına maddesine karşı alerjik ve iritan reaksiyonlar nadir görülür. Saf kınanın içine para-fenilendiamin (PFD) eklenmesiyle siyah renkli deriden hızlı emilen bir bileşik elde edilir. PFD, güçlü duyarlandırıcı bir madde-dir ve alerjik reaksiyonlar sık görülür (2). Burada geçici kına dövmesine bağlı alerjik kontakt dermatit gelişen bir olgu sunulmaktadır.

OLGU

Yirmi bir yaşında kadın hasta polikliniğimize boyun sağda birkaç gündür olan kızarıklık ve kaşıntı şikayeti ile başvurdu. Hikayesinden iki hafta önce tatil amaçlı bulunduğu yerde geçici kına dövmesi yaptırdığı öğrenildi. Özgeçmişinde atopi öyküsü yoktu. Fizik muayenesinde patolojik bulguya rastlanmadı. Dermatolojik muayenede, boyun sağda keskin sınırlı lineer eritemli üzeri hafif skuamli kına dövmesi alanlarında plak tarzında lezyonlar saptandı (Resim 1). Mevcut bulgularla kontakt dermatit düşünülen hastaya topikal mometazon furoat ve sistemik levosetirizin tedavisi verildi. Hastanın lezyonları iki hafta içinde iz bırakmadan tamamen iyileşti (Resim 2). Hastanın lezyonlarının tamamen iyileşmesinin ardından Avrupa standart yama testi serisi ile yapılan yama testinde PFD'ye karşı (++) reaksiyon saptandı. Bu bulgular eşliğinde hastaya PFD içeren geçici kına dövmesine bağlı alerjik kontakt dermatit tanısı konuldu.



Resim 1: Boyun sağda keskin sınırlı lineer eritemli üzeri hafif skuamli kına dövmesi alanlarında plak lezyonları.



Resim 2: İki hafta sonra lezyonların görünümü

TARTIŞMA

Geçici kına dövmeleri ucuz ve ağrısız işlemler olduğundan son yıllarda daha çok tercih edilmektedir. Fakat kınaya eklenen PFD gibi renk veren kimyasal ajanlar allerjik kontakt dermatit gelişme riskini arttırmaktadır (3). Bu madde kınanın renginin daha siyah olmasını ve ciltten daha hızlı emilmesini sağlar (4).

Geçici kına dövmesine bağlı kontakt dermatit yaklaşık 15-20 gün içerisinde oluşmaktadır. Bu süre PFD'ye karşı daha önceden duyarlanmış kişilerde daha kısa olmaktadır. PFD geçici kına dövmeleri dışında saç boyalarında da daha düşük konsantrasyonlarda bulunmaktadır (5). Cilt lezyonları eksudatif eritem, eritema multiforme benzeri ya da büllöz kontakt dermatit reaksiyonu şeklinde olabilmektedir (6,7). Olgumuzda geçici kına dövmesi yapılan alanlarda tipik ekzematöz allerjik kontakt dermatit reaksiyonu mevcuttu. Kısa süreli yüksek doz PFD maruziyetinde gözlerde yanma, astım, gastrit, renal yetmezlik, vertigo, tremor ve konvülsiyon gözlenebilirken, uzun süreli maruziyette ekzematöz kontakt dermatit tablosu oluşabilmektedir (4,8).

Geçici kına dövmesine bağlı gelişen kontakt dermatit tabloları genellikle topikal steroid tedavisine iyi yanıt verir. Olgumuzda lezyonlar iki hafta içinde rezidüel pigmentasyon bırakmadan iyileşmiştir.

Sonuç olarak, geçici kına dövmesi ile allerjik kontakt dermatit gelişimi günümüzde giderek yaygınlaşan bir durumdur. Bu tablo ile başvuran hastalara tedavi sonrası yama testi uygulanması ve PFD duyarlanması saptanırsa kişisel uygulamalar konusunda bilgilendirilmesi önerilir.

KAYNAKLAR

1. Kazandjieva J, Grozdev I, Tsankov N. Temporary henna tattoos. Clin Dermatol. 2007;25(4):383-387.
2. Onder M, Atahan CA, Ozaş P, Ozaş MO. Temporary henna tattoo reactions in children. Int J Dermatol. 2001;40(9):577-579.
3. Chung WH, Wang CM, Hong HS. Allergic contact dermatitis to temporary tattoos with positive para-phenylene

diamine reactions: report of four cases. Int J Dermatol. 2001;40(12):754-756.

4. Jovanovic DL, Slavkovic-Jovanovic MR. Allergic contact dermatitis from temporary henna tattoo. J Dermatol. 2009;36(1):63-65.

5. Calogiuri G, Foti C, Bonamonte D, Nettis E, Muratore L, Angelini G. Allergic reactions to henna-based temporary tattoos and their components. Immunopharmacol Immunotoxicol. 2010;32(4):700-704.

6. Van den Keybus C, Morren MA, Goossens A. Walking difficulties due to an allergic reaction to a temporary tattoo. Contact Dermatitis. 2005;53(3):180-181.

7. Jung P, Sesztak-Greinecker G, Wantke F, Götz M, Jarisch R, Hemmer W. A painful experience: black henna tattoo causing severe, bullous contact dermatitis. Contact Dermatitis. 2006 ;54(4):219-20.

8. DeLeo VA. p-Phenylenediamine. Dermatitis. 2006;17(2):53-55.