



Shar-pei Irkı Bir Köpekte Kutanöz Musinosis ve Mastositozis*

Ekrem Çağatay ÇOLAKOĞLU^{1✉}, Ali Evren HAYDARDEDEOĞLU², Hadi ALİHOSSEİNİ¹

1. Ankara Üniversitesi, Veteriner Fakültesi, İç Hastalıkları Anabilim Dalı, Ankara, TÜRKİYE.
2. Aksaray Üniversitesi, Veteriner Fakültesi, İç Hastalıkları Anabilim Dalı, Aksaray, TÜRKİYE.

Özet: Kutanöz Musinosis jelatin benzeri mürinin patolojik olarak deride biriktiği bir grup hastalığı ifade etmektedir. 5 yaşlı Shar-pei ırkı bir köpek Veteriner Fakültesi Hayvan Hastanesine tekrarlayan dermatolojik problemler (deride asemptomatik bullöz lezyonlar ve eritemli alanlar) ile getirilmiştir. Diff-Quick'le boyanan bullöz materyal aspiratı ve periferik kan frotilerinde şiddetli Mastositozis tespit edilmiştir. Etkilenmiş deri bölgelerinden alınan biyopsi örnekleri ile idiyopatik kutanöz müsinosiz tanısı konulmuş, metilprednisolon asetat enjeksiyonu ve sefaleksim uygulanmıştır. 2 yıldır takibi yapılan hasta halen remisyonunda seyretmektedir.

Anahtar kelimeler: Kutanöz musinosis, Müsin, Shar-pei.

Cutaneous Mucinosis and Mastocytosis in a Shar-pei Breed Dog

Abstract: The cutaneous mucinosis is a group of disorders having abnormal accumulation of jelly-like mucin in the skin. A 5 year old, shar-pei breed dog referred to Veterinary Teaching Hospital with the complaints of recurrent dermatologic conditions (including asymptomatic numerous bullae and erythema on the skin). Peripheral blood smear and aspiration smear of bullous material stained with Diff-Quick revealed severe mastocytosis. Idiopathic mucinosis was confirmed with biopsies taken from the affected skin. Methylprednisolone acetate and cephalexin were initiated. Any deterioration occurred during 2 year follow-up.

Key words: Cutaneous mucinosis, Mucin, Shar-pei.

✉ Ekrem Çağatay ÇOLAKOĞLU

Ankara Üniversitesi, Veteriner Fakültesi, İç Hastalıkları Anabilim Dalı, Ankara, TÜRKİYE.
e-posta: colakoglu@ankara.edu.tr

* Bu olgu sunumu; IX. Veteriner İç Hastalıkları Kongresi Bilimsel Komitesince (Antalya, 2011) Poster sunumu olarak kabul edilmiştir.

GİRİŞ

Dermis, kollejen, elastik fiberler, damar ve deri ekleri içererek, dermal substans ya da dermal müsün olarak adlandırılan asit mukopolisakarit protein kompleksi (hyaluronik asit, kondroitin sülfat B) içerisine gömülü olarak bulunmaktadır. Dermis içerisinde aşırı müsün ya da dermal substans artışı müsünöz dejenerasyon, miksödem ya da kutanöz müsünöz olarak isimlendirilmektedir. Dermiste aşırı müsün birikimi; lokal, generalize, primer (idiyopatik) ve sekonder olarak oluşabilmektedir (Muller ve Kirk, 2001). Sekonder kutanöz müsünözis köpek ve insanlarda hipotroidizm, akromegali, müsünöz alopesi, dermatomyozitis, mast hücre tümörü ve diskoid lupus eritematozis nedenli şekillenebilmektedir (Dillberger ve Altman, 1986). Günümüzde Kutanöz Musinozis' te sağaltım yaklaşımları, hastalığın görülme sıklığının azlığı nedeniyle olgu bildirimleri ile sınırlıdır. Bu olgu sunumuyla, kortikosteroid sağaltımına cevap veren Kutanöz Müsinözis'e dikkat çekmek amaçlanmıştır.

OLGU SUNUMU

Profesyonel diyetle beslenen, 5 yaşlı, erkek, Shar-pei ırkı bir köpek Hayvan Hastanesine; tedaviye yanıt vermeyen ve 1 aydır devam eden dermatolojik problemler ile getirildi. Deri lezyonlarının düzenli aralıklarla tekrarlayan kaşıntıdan daha önce oluştuğu öğrenildi. Yapılan dermatolojik muayenede; perianal ve aksillar bölgelerde lokalize, yüzeyden kabarık, içi yapışkan infiltrat ile kaplı, eritemli büllöz lezyonlar izlendi (Şekil 1-2). Etkilenmiş bölgelerde; deri kalınlığının arttığı ve bazı büllöz lezyonların epidermal koleret şeklinde yayılım gösterdiği görüldü (Şekil 3).

Tam kan ve serum biyokimyasal analizleri ile troid fonksiyon testlerinde belirgin bir anormalliğe rastlanmadı. Deri kazıntısı ve dışkı muayenelerinde patojene rastlanmayan hastada, büllöz lezyon içeriği kültür sonuçlarında da herhangi bir etken belirlenmedi. Diff Quick ile boyanan periferik kan frotilerinde yoğun eozonofili, büllöz lezyon aspiratlarında ise mastositosis dikkati çekti.



Şekil 1. Perianal bölgede büllöz lezyonlar.
Figure 1. Perianal bullous lesions.

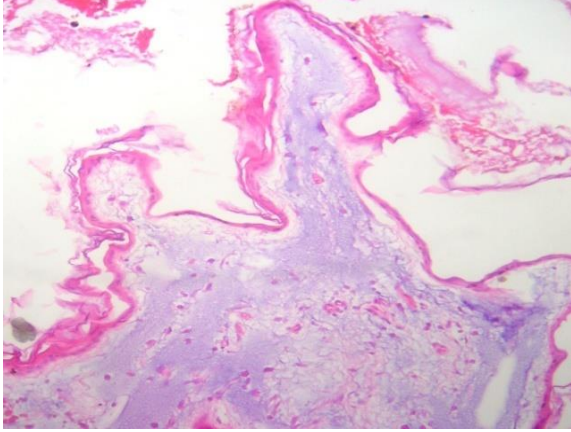


Şekil 2. Aksillar bölgede büllöz lezyonlar.
Figure 2. Axillary bullous lesions.



Şekil 3. Belirgin epidermal koleret oluşumları.
Figure 3. Marked epidermal collarette formation.

Lezyonlardan alınan punch biyopsi örneklerinin (3 mm) histopatolojik incelemesinde; çok katlı yassı epitelyum ile örtölü dokuda, epitelyum altı stromada, interstisyel alanda, artmış kollajen demetleri arasına sızmış müsinoz madde ve makrofajlar tespit edilerek hastaya Kutanöz Musinozis tanısı konuldu (Şekil 4).



Şekil 4. Artmış kollejen içinde müsün birikimi, H&E, x 100.

Figure 4. Presence of mucin among the collagen fibers, H&E, x 100.

Sağaltımda; Metilprednisolon asetat 3 hafta arayla, 1 mg/kg dozunda IM ve Sefaleksın 12 saat arayla, 25 mg/kg dozunda P.O. 14 gün BID uygulandı. Semptomların klinik seyri ve hastanın kaşıntı varlığına göre Metilprednisolon asetat uygulamalarına aralıklarla devam edildi. 2 yıldır takip edilen olgu halen remisyonda seyretmektedir.

TARTIŞMA ve SONUÇ

Kollajen ve elastik fiberler, damarlar ve deri eklerinin arasını dolduran Müsin; yaşla birlikte azalmasına rağmen dermisin normal bir komponentidir (Lever ve Schaumberg, 1975; Hashimoto ve Niizuma, 1983). Kutanöz müsinozlerin sınıflandırmasında kabul edilmiş net bir görüş bulunmamaktadır (Türk ve ark., 2009). Kutanöz müsinozis insanlarda, kollajen fiberlerinde yıkım ve ayrılmaya neden olan dermiste aşırı müsün birikimi ile karakterizedir (Lever ve Schaumberg, 1975). Shar-pei ırkı köpeklerde yaygın olarak görülen dermisteki bu birikim bazı yazarlar tarafından (Yager

ve ark., 1994) normal olarak ifade edilirken, kimi yazarlar tarafından ise idiyopatik olarak isimlendirilmiştir (Bomhard ve Kraft, 1998). Aşırı müsün normal görünümdeki kollajen ve elastik fiberler arasına sızarak, kollajen yapılarında ayrılma ve dejenerasyon meydana getirmekte ve tüm kutanöz müsinoz formlarında benzer histopatolojik değişiklikler şekillendirmektedir (Shapiro ve ark., 1970). Primer kutanöz müsinoz sınıflandırması içerisinde yer alan generalize miksödem ile ilgili olarak, hipotroidili köpek ve insanlarda bildirimler bulunmaktadır (Schaeffer ve ark., 1983). Olgumuzda ise troid analizleriyle ilgili veriler referans sınırlar içerisinde bulunmuştur.

Mastositozis; dokuda mast hücrelerinin anormal akümüasyonu ile karakterize reaktif ya da neoplastik olabilen hastalık tablosunu ifade etmekte ve sistemik ya da lokalize (kutanöz mastositozis) olabilmektedir. Reaktif mastositozis parazitizm sonucu oluşan immun reaksiyon nedeni şekillenebilmektedir. Olgumuzda periferik kan frotilerinde mastositozis varlığı bunu düşündürse de; kan preparatları, dışkı muayeneleri ve deri kazıntılarında herhangi bir paraziter etkene rastlanmamıştır. Shar-pei'lerin de dahil olduğu köpeklerde ekstremiteler, aksillar ve perianal bölgeler malignan mast hücre tümörlerinin daha çok lokalize oldukları bölgelerdir (Türk ve ark., 2009). Metastatik özellikteki mast hücre tümörlerinde bir çok vakada ilk belirti lenfadenopati olmakta, periferik kan frotilerinde ise nadiren mastositozis görülmektedir. Olgumuzda kan frotilerinde yoğun eozinofili bulunmasına rağmen 2 yılı aşkın süredir takibi yapılan hastada lenfadenopati görülmemiştir. Kutanöz müsinoz tanısı konan bir hastada 2 yıl içinde mast hücre tümörü gelişiminin şekillendiği literatür verilerle desteklenmektedir (Lopez ve ark., 1999). Bu açıdan kutanöz musinosiz mast hücre tümörünün ön bulgusu olabilmektedir. 2 yılı aşkın süredir takip edilen olgumuzda mast hücre tümörü gelişimi şekillenmemiştir. Büllöz aspiratlarda mast hücrelerine rastlanmasına rağmen, punch biyopsi histopatolojilerinde ise mast hücre tümörü ile karşılaşılmasıdır. Primer idiyopatik kutanöz

müsinöz tanısı konan olgumuzda kutanöz mastositozisin de görülmesi bu vakayı ilginç kılmaktadır. Madewell ve ark. (1992) benzer bir bildirimini shar-pei ırkı bir köpekte yapmışlar, kutanöz musinosiz ve mastositozu aynı olguda rapor etmişlerdir.

Sonuç olarak; Kutanöz musinosiz Hekimi oldukça zorlayan bir hastalıktır.  nk  hastalığın ilişkili olduğu sekonder durumlar ve tedavisi ile ilgili literatür bilgiler olgu bildirileri ve serileri ile sınırlıdır.

KAYNAKLAR

- Bombhard D., Kraft W., 1998. Idiopathic mucinosis cutis in Chinese shar pei dogs: Epidemiology, clinical features, histopathologic findings and treatment. *Tierarztl Prax Ausg K Klientiere Heimtiere*, 26, 189-196.
- Dillberger JE., Altman NH., 1986. Focal mucinosis in dogs: seven cases and review of cutaneous mucinoses of man and animals. *Veterinary Pathology*, 23, 132-139.
- Hashimoto K., Niizuma K., 1983. *Skin pathology by light and electron microscopy*. 1st ed., 33, Igaku-Shoin, New York.
- Lever WF., Schaumburg G., 1975. *Histopathology of the Skin*, 1st ed., 404, JB Lippincott Company, Philadelphia.
- Lopez A., Spracklin D., McConkey S., Hanna P., 1999. Cutaneous mucinosis and mastocytosis in a shar-pei. *Canadian Veterinary Journal*, 40, 881-883.
- Madewell BR., Akita GY., Vogel P., 1992. Cutaneous mastocytosis and mucinosis with gross deformity in a Shar-pei dog. *Veterinary Dermatology*, 3, 171-175.
- Muller GH., Kirk RW., 2001. *Small Animal Dermatology*. 1st ed., Saunders., Philadelphia.
- Schaeffer D., Bruce S., Rosen T., 1983. Cutaneous mucinosis associated with thyroid dysfunction. *Cutis*, 32, 449, 1983.
- Shapiro CM., Fretzin D., Norris S., 1970. Papular mucinosis. *The journal of the American Medical Association*, 214, 2052.
- Türk BG., Ertekin B., Sezgin A ., Kazandı AC., Dereli T.,  zdemir F., 2010. Skleromiks dem tedavisinde sistemik steroidin hızlı etkinliği. *Ege Tıp Dergisi*, 49, 201-203.
- Yager JA., Wilcock BP., 1994. *Surgical pathology of the dog and cat: Dermatopathology and skin tumors*. 1st ed., 30-38, Mosby, London.