

Yüzde Nadir Bir Bier Lekesi Olgusu: Alında Hipopigmente Lezyonlar *A Rare Case of Bier Spots on the Face: Hypopigmented Lesions on the Forehead*

Feride Ongun, Pelin Koçyiğit, Bengü Nisa Akay

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Dermatoloji Anabilim Dalı, Ankara, Türkiye
Ankara University Faculty of Medicine, Department of Dermatology, Ankara, Türkiye

ÖZ

Giriş: Bier lekeleri genellikle üst ve alt ekstremitelerde görülen benign fizyolojik maküllerdir, ancak yüz tutulumları oldukça nadirdir. Bu olguda yüz yerleşimli Bier lekeleri sunulmaktadır.

Olgu Sunumu: 28 Yaşında kadın hasta, alın bölgesinde ortaya çıkan ve sıcak duş, yorgunluk ile sabahları belirginleşen beyaz lekeler nedeniyle başvurdu. Dermatolojik muayenede eritemli zemin üzerinde sınırları belirgin hipopigmente maküller izlendi. Laboratuvar testleri normaldi. Tanı klinik olarak “yüz yerleşimli Bier lekeleri” olarak konuldu. Botulinum toksini uygulaması yapıldı, ancak anlamlı düzelme sağlanmadı.

Sonuç: Bier lekeleri genellikle benign seyirlidir; nadir de olsa yüzde görülebilir. Bu olgularda eşlik eden sistemik hastalıkların dışlanması önemlidir. Yüz yerleşimli Bier lekeleri kozmetik kaygılara yol açabilse de günümüzde etkin bir tedavi yöntemi bulunmamaktadır.

Anahtar Sözcükler: Bier lekesi, fasiyal Bier lekesi, anjiyospastik maküller

ABSTRACT

Introduction: Bier’s spots are benign physiological macules most commonly seen on the extremities. Facial involvement is rare. We present a case of facial Bier’s spots.

Case Presentation: A 28-year-old female presented with hypopigmented lesions on the forehead that became more prominent after hot showers, fatigue, and upon waking. Dermatological examination revealed hypopigmented macules with distinct borders on an erythematous background. Laboratory tests were unremarkable. The diagnosis of “facial Bier’s spots” was made clinically. Botulinum toxin was administered, but no significant improvement was observed.

Conclusion: Bier spots are generally benign; however, they can rarely appear on the face. It is important to exclude associated systemic conditions in such cases. While cosmetic concerns may arise, there is currently no effective treatment for facial Bier’s spots.

Keywords: Bier spot, facial Bier spot, angiospastic macules

Giriş

Bier lekeleri ilk kez 1898 yılında Alman cerrah August Bier tarafından tanımlanmıştır ve eritemli deri üzerinde soluk, düzensiz sınırlı, asemptomatik maküller şeklinde görülür (1). Lezyonlar çeşitli fizyolojik durumlara yanıt olarak ortaya çıkar; tanı klinik olup histopatolojik değerlendirme gerektirmez. Yanlış anlamaları önlemek amacıyla literatürde kullanılan “anjiyospastik maküller”, “kutanöz mottling” ve “abartılı fizyolojik beneklenme” gibi terimler yerine “Bier lekeleri” adlandırmasının tercih edilmesi önerilmektedir (1).

Olgu Sunumu

28 Yaşında kadın hasta, yaklaşık bir yıldır devam eden aralıklı beyaz lekeler şikâyeti ile polikliniğimize başvurdu. Lezyonlarının özellikle alın bölgesinde yerleştiğini, sıcak duş sonrası, yorgunluk dönemlerinde ve sabah uyandığında daha belirgin hale geldiğini ifade etti. Dermatolojik muayenede başlangıçta silik maküller olarak izlenen lezyonların, sonrasında eritemli zemin üzerinde belirgin sınırlarla ayrılmış hipopigmente lezyonlara dönüştüğü ve esas olarak alında lokalize olduğu gözlemlendi (Resim 1). Lezyonlar asemptomatikti;

Cite this article as: Ongun F, Koçyiğit P, Akay BN. Yüzde Nadir Bir Bier Lekesi Olgusu: Alında Hipopigmente Lezyonlar. YIU Sağlık Bil Derg 2025;6(3):122-123. <https://doi.org/10.51261/yiu.2025.1774231>



Resim 1. Alında lokalize, eritemli zemin üzerinde belirgin sınırlı hipopigmente maküller; Bier lekelerine özgü görünüm.

ağrı veya kaşıntı eşlik etmiyordu. Oturur pozisyonda lezyonların gerilediği, sırtüstü pozisyonda ise belirginleştiği izlendi. Tam kan sayımı, biyokimya paneli, romatoid faktör, antinükleer antikor, C3, C4, kriyoglobulinler ve koagülasyon parametreleri dahil olmak üzere yapılan laboratuvar tetkikleri normaldi. Hastanın istirahat ve efor sırasında kan basıncı ve nabızı normaldi. Bu bulgular doğrultusunda “yüz yerleşimli Bier lekeleri” tanısı konuldu.

Tartışma

Bier lekelerinin kesin etiopatogenezi halen tartışmalıdır. İki temel hipotez bulunmaktadır: bunlardan ilki venöz staz ve buna bağlı hipoksi sonucu gelişen aşırı arterioller vazokonstriksiyonun soluk maküllerin oluşumuna yol açtığını, diğeri ise normal fizyolojik vazokonstriksiyon yanıtının yetersiz kalmasının sorumlu olduğunu öne sürmektedir (1). Bier lekeleri en sık 20–40 yaş arası genç erişkinlerde görülmekle birlikte, çocuklarda ve yaşlılarda da rapor edilmiştir. Tipik olarak 1–10 mm boyutlarında, çok sayıda, asemptomatik, anemik maküller şeklinde seyreder. En sık üst ve alt ekstremitelerde lokalizedir; ancak yüz tutulumunun görüldüğü nadir olgular literatürde bildirilmiştir (3,2,4). Yüzde gelişen Bier lekelerinin patofizyolojisi tam olarak aydınlatılamamış

olmakla birlikte, ekstremitelerdeki lezyonlarda olduğu gibi fiziksel efor, soğuk maruziyeti veya stres ile tetiklenebildiği düşünülmektedir. Bier lekeleri genellikle benign fizyolojik bir durum olarak kabul edilse de derin ven trombozu, skleroderma renal krizi, kriyoglobulinemi, lenfoma, liken planus, alopesi areata, insomnia, palmar hiperhidroz ve postural ortostatik taşikardi sendromu gibi birçok hastalıkla ilişkili bulunmuştur (2,5). Bu nedenle, özellikle atipik veya yaygın lezyonları olan hastalarda bu durumların ekarte edilmesi amacıyla ileri tetkikler yapılmalıdır. Bizim olgumuzda altta yatan herhangi bir sistemik hastalık saptanmadı. Bier lekelerinin tedavi gerektirmediği kabul edilmekle birlikte, yüz yerleşimli lezyonlar kozmetik kaygılara yol açabilmektedir. Literatürde yüz yerleşimli Bier lekelerinin tedavisinde botulinum toksin (BTX) kullanımı araştırılmış olsa da belirgin bir iyileşme rapor edilmemiştir (4). Bizim olgumuzda da BTX uygulanmış, ancak lezyonlarda anlamlı bir düzelme izlenmemiştir.

Hakem Değerlendirmesi: Dış Bağlımsız.

Hasta Onamı: Katılımcılar detaylı olarak bilgilendirildi ve aydınlatılmış onam alındı.

Finansal Destek: Yoktur.

Çıkar Çatışması: Yazarlar çıkar çatışması olmadığını beyan etmişlerdir.

Yazar Katkıları: Fikir - F.O., P.K., B.N.A.; Tasarım - F.O., P.K., B.N.A.; Veri Toplama/İşleme - F.O.; Denetleme - F.O., P.K., B.N.A.; Literatür Taraması - F.O.; Analiz ve Yorum - F.O.; Yazıyı Yazan - F.O.; Eleştirel İnceleme - F.O., P.K., B.N.A.

References

1. Kluger N, Bessis D. Bier's spots. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2019 Feb;33(2):e78-e79. doi: 10.1111/jdv.15222. Epub 2018 Sep 19. PMID: 30160813.
2. Oba MC, Özkoca D, Mutlu D, Engin B. Facial Bier spots: What to consider in this atypical localization? J Cosmet Dermatol. 2022 Dec;21(12):7249-7250. doi: 10.1111/jocd.15440. Epub 2022 Oct 25. PMID: 36204987.
3. Hernandez-Amaris MF, Candelo PA, Victoria-Chaparro J. Pregnancy-Associated Bier's Spots on a Healthy Woman's Face. Actas Dermosifiliogr. 2023 Jan;114(1):73. English, Spanish. doi: 10.1016/j.ad.2021.07.023. Epub 2022 Jul 5. PMID: 35803314.
4. Esme P, Beksac B, Akoglu G, Caliskan E. Facial Bier Spots Unresponsive to Botulinum Toxin: A Case Series. Dermatol Pract Concept. 2023 Jan 1;13(1):e2023032. doi: 10.5826/dpc.1301a32. PMID: 36892375; PMCID: PMC9946091.
5. Fan YM, Yang YP, Li W, Li SF. Bier spots: six case reports. J Am Acad Dermatol. 2009 Sep;61(3):e11-2. doi: 10.1016/j.jaad.2009.03.009. PMID: 19700009.