

*Dr. Bengi Ece KURTUL MD¹,
Dr. Emrah Utku KABATAS MD¹,
Dr. Pinar ALTIAYLIK OZER MD¹
FEBO, FICO,*

Dr. Asuman GÜRKAN MD²

*¹ Fellow, Department of Ophthalmology,
Dr. Sami Ulus Maternity and Children's
Health and Diseases Training and
Research Hospital, Ankara, Turkey*

*² Fellow, Department of Dermatology,
Dr. Sami Ulus Maternity and Children's
Health and Diseases Training and
Research Hospital, Ankara, Turkey*

*Yazışma Adresleri /Address for
Correspondence:*

Bengi Ece KURTUL, MD

*Dr. Sami Ulus Maternity and Children's
Health and Diseases Training and Rese-
arch Hospital
Department of Ophthalmology
Ankara, Turkey*

Tel/phone: +90 312 305 66 38

mail: becekurtul@yahoo.com

Anahtar Kelimeler:

Kutanöz horn, çocuk, göz
kapağı.

Keywords:

Cutaneous horn, child, eyelid.

Geliş Tarihi - Received

20/02/2017

Kabul Tarihi - Accepted

01/03/2017

Altı Yaşında Bir Çocukta Göz Kapağında Kutanöz Horn

Cutaneous Horn of The Eyelid in a 6-Year-Old Child

Öz

Bu mektupta bir yıldır sol üst göz kapağında kutanöz boynuzu olan 6 yaşında bir çocuk olgu sunulmuştur. Çocuklarda son derece nadir görülen kutanöz boynuz, benign, premalign veya malign de olabilen klinik bir tanıdır. Tedavi seçeneği, malignite olasılığı olan odağı dışlamak için eksizyonel biyopsidir.

Abstract

In this letter to the editor, a 6-year-old boy with an isolated cutaneous horn on the left upper eyelid for one year is presented. A cutaneous horn is an extremely rare clinical diagnosis in children which may be benign, premalignant or malignant. The treatment of choice is an excisional biopsy to exclude a possible focus of malignancy.

Giriş

Bu mektupta bir yıldır sol üst göz kapağında kutanöz boynuzu olan 6 yaşında bir çocuk olgu sunulmuştur. Olgumuz rutin göz muayenesi için kliniğimize başvurdu. Oftalmolojik muayenede kirpiklerden uzakta sol üst göz kapağının medial yarısında 0.5 mm genişliğinde ve yüksekliğinde boynuzsu bir çıkıntı gözlemlendi. Boynuzsu çıkıntı keratine benzer görünümüldü (Resim 1). Hastanın görme keskinliği her iki göz için 20/20 idi. Ön segment ve fundus muayenesi her iki gözde normaldi. Sistemik ya da oküler hastalık öyküsü yoktu. Aile üyelerinin hiçbiri benzer bir durum ile etkilenmemişti.

Kutanöz boynuz, bir hayvan boynuzuna (1-5) benzeyen keratin benzeri madde-
den oluşan nadir görülen bir lezyondur. Özellikle yaşlı kişilerde, güneşe maruz ka-



Resim1. Sol üst göz kapağında kutanöz boynuz lan deri alanlarını, yüz, saçlı deri, kulak, burun, ön kol, el sırtını etkiler ve aynı zamanda penis ve göz kapaklarında da meydana gelebilir (1). Kutanöz boynuz çocuklarda son derece nadir görülen klinik bir bulgudur. Sıklıkla tek ve benign ancak premalign veya malign de olabilen bu epidermal lezyon geniş bir yelpazede ortaya çıkabilen klinik bir tanıdır. Kutanöz boynuzun önemi, altındaki klinik patolojiden; benign (çoğunlukla seboreik keratoz, viral siğiller, histiyositom, ters foliküler keratoz, verrüköz epidermal nevüs, molluskum contagiosum), premalign (solar keratoz, arsenikli keratoz, Bowen hastalığı) veya malign (yassı hücreli karsinom, nadiren, bazal hücre karsinomu, metastatik böbrek karsinomu, granüler hücre tümörü, yağ karsinomu, Kaposi sarkomu) kaynaklanmaktadır (2). Kutanöz boynuzların % 60'ı iyi huylu olmasına rağmen, cilt kanseri olasılığı her zaman akıldatılmalıdır.

Literatürde göz kapağında kutanöz boynuzu olan birkaç çocuk hasta bildirilmiştir. Gerding H ve ark (1) kutanöz boynuz ile birlikte molluskum contagiosum ile enfekte lezyonu olan bir çocuk bildirmişlerdir. Chowdhury J ve ark (4) diskoid lupus eritematozusa bağlı kutanöz boynuzlu bir çocuk sunmuşlardır.

Seçilecek tedavi, malignite olasılığı olan odağı dışlamak için, dar bir sınır ile eksizyonel biyopsidir. Materyal dikkatli bir histopatolojik değerlendirme (5) için sunulmalıdır. Bizim hastamız eksizyonel biyopsiyi kabul etmediği için klinik izleme alınmıştır.

A 6-year-old boy with a cutaneous horn on the left upper eyelid for one year is presented here. He was admitted to our clinic for a routine ophthalmic examination. Ophthalmological examination revealed a horny projection with 0.5 mm wide and height on the medial half of left upper eyelid away from the eyelashes. The protrusion seemed to consist of keratin-like material (Image 1). The patient's visual acuity was 20/20 for both eyes. Anterior segment and fundus examinations were revealed normal bilaterally. He did not have a history of systemic or ocular disorder. None of his family members was affected with a similar condition.

Cutaneous horn (cornu cutaneum) is an uncommon lesion consisting of keratin-like material resembling that of an animal horn (1-5). It mainly affects the elder caucasians on sun-exposed skin areas particularly the face, scalp, ear, nose, forearms, dorsum of hands, and may also occur on the penis and eyelids (1). A cutaneous horn seems to be an extremely rare clinical finding in children. It is a clinical diagnosis; most commonly they are single and may arise from a wide range of the epidermal lesions, which may be benign, premalignant or malignant. The important of horn is coming from the underlying condition, which may be benign (mostly seborrheic keratosis, viral warts, histiocytoma, inverted follicular keratosis, verrucous epidermal nevus, molluscum contagiosum), premalignant (solar keratosis, arsenical keratoses, Bowen's disease) or malignant (squamous cell carcinoma, rarely, basal cell carcinoma, metastatic renal carcinoma, granular cell tumor, sebaceous carcinoma or Kaposi's sarcoma) (2). Even though our 60% of the cutaneous horns are benign, possibility of skin cancer should always be kept in mind. There are few pediatric patients with a cutaneous horn on the eyelid in the literature. Gerding H et al (1) have reported a boy with cutaneous horn together with an infected molluscum contagiosum lesion. Chowdhury J et al (4) have reported a child with a horn due to the discoid lupus erythematosus.

The treatment of choice is an excisional biopsy with a narrow margin to exclude a possible focus of malignancy

(4). The material must be submitted for a careful histopathological evaluation. Our patient's parent did not accept the excisional biopsy. Hence, child was taken to clinical follow-up.

Kaynaklar

1. Gerding H, Hailemariam S, Ohlinger W, Timmermann M. Cutaneous horn of the eyelid in a 4-year-old child. *Klin Monbl Augenheilkd* 2010;227:319-20.
2. Thappa DM, Laxmisha C. Cutaneous horn of eyelid. *Indian Pediatr* 2004;41:195.
3. Nair PA, Kota RK, Pilani AP. Pyogenic granuloma underlying cutaneous horn in a young boy. *Indian Dermatol Online J* 2016;7:114-6.
4. Chowdhury J, Kumar P, Gharami RC. Multiple cutaneous horns due to discoid lupus erythematosus. *Indian J Dermatol Venereol Leprol* 2014;80:461-2.
5. Souza LN, Martins CR, de Paula AM. Cutaneous horn occurring on the lip of a child. *Int J Paediatr Dent* 2003;13:365-7.