

## Olgu Sunumu

# Sağmaç Nodülü

Habibullah AKTAŞ<sup>1</sup>, Gökçen ERTUĞRUL<sup>1</sup>, Can ERGİN<sup>2,a</sup>

<sup>1</sup>Karabük Üniversitesi Eğitim Araştırma Hastanesi, Dermatoloji Kliniği, Karabük, Türkiye

<sup>2</sup>Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim Araştırma Hastanesi, Dermatoloji Kliniği, Altındağ/ Ankara, Türkiye

### ÖZET

Sağmaç nodülü (sütçü nodülü) pox virüs ailesinden parapox virüslerin neden olduğu, benign seyirli bir deri hastalığıdır. Virüs genellikle enfekte ineklerin memelerinden süt sağma sırasında bulaşmakla beraber, hastalıklı sığırların diğer vücut bölgelerine ya da kontamine materyallerle temas ile de bulaşabilmektedir. Hastalık genelde kendi kendini sınırlar ve benign seyirlidir ancak çok daha tehlikeli olan deri şarbonundan ayırımı önemlidir. Bu nedenle biz burada 44 yaşında sütçü nodülü olan bir kadın hasta sunduk.

**Anahtar Sözcükler:** Sağmaç Nodülü, Kutanöz Antraks, Enfekte İnek.

### ABSTRACT

#### Milker's nodüle

Milker's nodule is a benign skin disease caused by parapox viruses. Virus can infect human by touching infected udder of cows by milking process or contaminated objects. The disease is benign and self limited but it is crucial to differentiate Milker's nodule from cutaneous anthrax that is a much more dangerous disease. Herein, we present a 44-year-old woman with a milker's nodule.

**Keywords:** Milker's Nodule, Cutaneous Anthrax, Infected Cattle.

Sağmaç nodülü bir DNA virüsü olan pox virüs ailesinden paravaccinia virüslerinin neden olduğu iyi seyirli, kendi kendini sınırlayan bir zoonozdur. Hastalık genellikle ineklerin virüs taşıyan memelerinden süt sağımı sırasında bulaşmakla beraber, hastalık taşıyan sığırlarla ya da bir şekilde virüsle kontamine olmuş materyallerle temas sonrası da bulaşabilmektedir. Hastalık nadiren sekonder bakteriyel enfeksiyon ya da eritema multiforme gibi komplikasyonlara neden olmak dışında kendiliğinden düzelir (1).

### OLGU SUNUMU

Kırkdört yaşında kadın hasta iki hafta önce sağ el işaret parmağı kenarında çıkan hafif ağrılı kaşıntılı kabarcıkla cildiye kliniğine başvurdu. Dermatolojik muayenesinde 1 cm çaplı halo şeklinde eritemle çevrili bül gözlendi (Resim 1). Hedef benzeri bu lezyonun 0.5 cm çaplı bir benzeri de aynı el dorsumunda mevcuttu. Öyküye göre 2 hafta önce küçük bir kırmızı sivillece şeklinde başlamış ve giderek büyüüp içi sıvı dolu hale gelmişti. Hastanın kırsalda yaşadığı, büyükbaş hayvan yetiştirdiği, koyun keçi gibi küçükbaş hayvanlarla bir temasının olmadığı, her gün düzenli olarak ineklerden süt sağdığı öğrenildi. Muayenede sağ aksiller ve kübital lenfadenopatiye rastlanmadı. Ateş, kırgınlık gibi sistemik semptomlar yoktu. Lezyonlarda hafif duyarlılık, sızla-

ma ve kaşıntı mevcuttu. Hastaya klinik bulgular ve öykü ile sağmaç nodülü tanısı konuldu. Sekonder enfeksiyonu önlemek için topikal antibakteriyel tedavi önerildi.



**Resim 1.** El parmağında etrafi eritemli halo ile çevrili 1,5 cm çaplı büllöz lezyon (sağmaç nodülü)

### TARTIŞMA

Sağmaç nodülü, az kullanılan diğer adıyla sütçü nodülü (milker's nodule) hayvancılıkla uğraşan coğrafyalarda

<sup>a</sup>Yazışma Adresi: Dr. Can ERGİN, Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim Araştırma Hastanesi, Dermatoloji Kliniği, Altındağ/ Ankara, Türkiye  
Tel: 05056831264  
Geliş Tarihi/Received: 09.02.2016

e-mail: drcanergin@hotmail.com  
Kabul Tarihi/Accepted: 09.03.2016

sık rastlanan, kendi kendini sınırlayan viral bir dermatozdur. Sıklıkla el parmaklarında, el dorsumunda, ön kollarda görülmekle beraber yüzde de görülebilir (1).

Hastalık immünite bıraktığından daha çok sütçülüğe yeni başlayanlarda rastlanır. Tanı genellikle öykü ve klinik bulgularla konur. Sık kullanılan laboratuvar testleri ile tanıyı doğrulama imkanı yoktur. Ancak viral kültür ve PCR gibi testlerle sağmaç nodülü virüsü tanımlanabilir. Histopatolojik incelemede viral intrasitoplazmik cisimcikler görülebilir ancak hastalığın etkeni olan paravaccinia virüsüne spesifik değildir. Laboratuvar gerektiğinde ayırıcı tanıya giren diğer dermatozları ekarte etmek için kullanılır (1, 2).

Deri şarbonu klinik, yerleşim yeri ve inkübasyon olarak sağmaç nodülüne benzer. Ağrısız olması, kaşıntının daha belirgin olması, lezyon kenarlarında veziküllerin bulunması ve siyah krut oluşumu şarbonu destekler. Tutulan alanda lenfadenopati gelişmesi daha sıktır.

Şüphede kalındığında lezyon sürüntüsünden gram

boyama yapılabilir ya da biyopsi uygulanabilir. Preparatlarda gram pozitif basiller görülür (3).

Sagmaç nodülünün orf hastalığından dermatolojik olarak ayırt edilmesi güçtür. Orf da parapox virüslerden orf virüsüyle meydana gelen bir viral dermatoz olup koyun ve keçilerden bulaşır. Tutulum yerleri ve klinik görünüm hemen hemen aynıdır. Bulaş kaynağının koyun ve keçilerden olması ayırıcı tanıyı sağlar. Bunların dışında, sağmaç nodülünün ayırıcı tanısında piyojenik granulom, herpes simpleks enfeksiyonu, eritema multiforme, piyodermalar, atipik mikobakteri enfeksiyonları, derin mantar enfeksiyonları yer alır (1, 2).

Sagmaç nodülünün tedavisi semptomatiktir. Lezyon 4-6 hafta içinde skar bırakmaksızın iyileşir. En sık rastlanan komplikasyonu sekonder bakteriyel enfeksiyondur ve topikal antibiyotiklerle önlenir. İmmünyetmezlik ve yanık durumlarında sayıca çok lezyon gelişirse tüm DNA virüslerine etkili olan sistemik cidofovir kullanılabilir (1, 2).

## KAYNAKLAR

1. Adriano AR, Quiroz CD, Acosta ML, Jeunon T, Bonini F. Milker's nodule. Case report. *An Bras Dermatol* 2015; 90: 407-10.
2. Türsen Ü. Viral deri hastalıkları. *Dermatoloji'de İp-uçları*. 1. baskı. Ankara: Akademisyen Tıp Kitabevi, 2014: 718.
3. Küçüktaş M, Aydemir D, Umudum H. Deri Şarbonu. *Dermatoz* 2011; 2: 290-2.