

## Olgu Sunumu



# Dört Kez Nükseden Lenfanjioma Sircumscriptum Olgusu

Başak Kandi COŞKUN<sup>a</sup>, Yunus SARAL, Arzu ATASEVEN

Fırat Üniversitesi Tıp Fakültesi Dermatoloji Anabilim Dalı ELAZIĞ

### ÖZET

Lenfanjioma sircumscriptum (LS) deri, subkutan doku ve nadiren de kas tabakasında yerleşen lenfatik bir malformasyondur. Hastalığın etiyojisi bilinmemekte ancak bazı olgularda olası nedenin lenf damarlarının obstruksiyonu olabileceği düşünülmektedir. En sık yerleşim yeri oral mukoza, ekstremitelerin proksimalleri, kasık, aksilla, ve gövdedir. Burada 12 yaşında erkek çocukta saptanan abdomen yerleşimli LS olgusu sunulmuş ve literatür ışığında tartışılmıştır. ©2004, Fırat Üniversitesi, Tıp Fakültesi

**Anahtar kelimeler:** Lenfanjioma sircumscriptum, rekürrence

### ABSTRACT

#### A Case of Lymphangioma Circumscriptum with Four Times Recurrence

Lymphangioma circumscriptum is a lymphatic malformation which is localized to an area of skin, subcutaneous tissue and sometimes muscle. The etiology of disease is unknown, but obstruction of the lymph vessels has been suggested as a possible cause in some cases. The most common locations are the oral mucosa, proximal aspects of the limbs, groin, axilla and trunk. We report a 12 years old male patient abdomen location with lymphangioma circumscriptum case according to literature. ©2004, Fırat Üniversitesi, Tıp Fakültesi

**Key words:** Lymphangioma circumscriptum, recurrence.

Lenfanjioma sircumscriptum (LS), süperfisyal lenfatiklerin nadir görülen bir malformasyonudur (1). İlk olarak 1889'da Morris tarafından tanımlanmıştır (2). LS herhangi bir yaşta görülebilmekle birlikte sıklıkla doğumda veya çocukluk çağında ortaya çıkmaktadır. En sık yerleşim yerleri aksiller kıvrım, omuz, ekstremitte proksimalleri ve perinedir (3). Burada doğumda ortaya çıkan ve dört kez nükseden abdomen yerleşimli 12 yaşında erkek LS'li olgu sunulmaktadır.

### OLGU

Oniki yaşında erkek hasta, karın alt kısmında kabarıklık, kaşıntı yakınmalarıyla polikliniğimize başvurdu. Hastanın bu şikayetinin doğumda başlayıp tedavi edildiği ancak iki aydır yenilediği öğrenildi. Hastalık cerrahi rezeksiyonla tedavi edilmesine rağmen her seferinde aynı yerde nüks ettiği öğrenildi. Hastanın öz ve soygeçmişinde özellik yoktu.

Hastanın dermatolojik muayenesinde; sağ spina iliaca anterior süperiordan sağ inguinal ve lumbal bölgelere doğru lineer bir hat üzerinde uzanan 5x10 cm boyutlarında grube, herpetiform görünümünde, bir kısmı berrak bir kısmı hemorajik karakterde üzerinde 0.3 cm ebatlarında veziküller bulunan plak mevcuttu (şekil 1). Bunların dışında fizik muayenesinde patolojik bir bulgu saptanmadı. Tam kan sayımı ve kan biyokimyası normal olarak değerlendirildi.

Hastanın lezyonundan alınan punch biyopsi materyalinin histopatolojik incelemesinde; epidermiste akantoz, hiperkeratoz, dermiste yer yer eritrosit içeren dilate lenfatik

kanallar gözlemlendi. Klinik ve histopatolojik görünüm ile hastaya LS tanısı konuldu.



Şekil 1. Grube, herpetiform karakterde lezyonların görünümü

### TARTIŞMA

Lenfanjioma sircumscriptum (LS) nadir, derin lenf kanallarıyla ilişkili serözanginöz sıvıyla dolu olabilen, dilate lenf kanallarından oluşan hamartomatöz malformasyondur (4,5). Kadın ve erkekte eşit sıklıkta görülen bu hastalık doğumda veya doğumdan sonra ortaya çıkar (6). Klinik olarak veziküller şeklinde izlenir. Veziküller keskin sınırlı, dağınık veya grube, kurbağa yumurtası görünümünde olabilir. Lenfanjiomlar

<sup>a</sup> Yazışma Adresi: Dr. Başak Kandi Coşkun, Fırat Üniversitesi Tıp Fakültesi Dermatoloji Anabilim Dalı, 23119 ELAZIĞ  
Tel: 0424 237 00 00 / 1772 Fax: 0 424 237 91 38 e-mail: basakk@hotmail.com

translusendir fakat kan içerdikleri zaman kırmızı, mavi veya siyah renklerde görülebilirler (3). Bizim vakamızda da hem berrak hem hemorajik sıvı içeren veziküller mevcuttu.

Histopatolojik incelemede epidermiste akantoz, hiperkeratoz, üst dermiste kan damarlarıyla ilişkili dilate lenf damarları gözlenir (7). Bizim olgumuzda da histolojik olarak bu değişiklikler izlenmektedir. Hastalığın ayırıcı tanısı anjiokeratom, hemanjiom, rekurren herpetik lezyon, kontakt dermatit ve molloskum contagiosum ile yapılmalıdır (6).

Tedavi kozmetik görünümü iyileştirmek, sıvı birikimi ve rekurren enfeksiyonu önlemek için gereklidir. Lezyonlar derin yerleşimli bağlantılar tahrip edilinceye kadar tekrarlayıcıdır (4). Bizim vakamız da lezyonun ortadan kaldırılması için

#### KAYNAKLAR

1. Dermal and Subcutaneous Tumors. In: Odom RB, James WD, Berger TG (editors). *Andrew's Diseases of the Skin*. 9. baskı, Philadelphia: WB Saunders Co. 2000: 733-799.
2. Mesenchymal and Neural Tumors. In: Braun-Falco O, Plewig G, Wolff HH ve ark. (editors). *Dermatology*. 2. baskı, Newyork: Springer-Verlag Berlin Heidelberg, 2000: 1553-1601.
3. Mortimer PS. Disorders of lymphatic disorders. In: Champion RH, Burton JL, Burns DA ve ark. (editors). *Textbook of Dermatology*. 6. baskı volüm 3, United Kingdom: Blackwell Science, 1998: 2277-2296.
4. Vascular Tumors and Malformations. In: Habif P Thomas (editors). *Clinical Dermatology*. 3. baskı, St Louis: A Times Mirror Co., 1996: 721-738.
5. Abu-Hamad A, Provencher D, Ganjei P, Penalver M. Lymphangioma circumscriptum of vulva: case report and review of the literature. *Obstet Gynecol* 1989: 496-499.
6. Disorders of Blood and Lymph Vessels. In: Mei Kane-KS, Ryder JB, Johnson RA ve ark. (editors). *Color Atlas & Synopsis of Pediatric Dermatology*. Newyork: McGraw-Hill, 2002: 182-215.
7. Calonje E, Jones EW. Vascular Tumors. In: Elder D, Elenitsas R, Jaworsky C ve ark (editors). *Lewer's Histopatology of the Skin*. 8. baskı, Philadelphia: Lippincott Company, 1997; 13: 889-932.
8. Mordehai J, Kurzbart E, Shinhar D, Sagi A, Finaly R, Mares AJ. Lymphangioma circumscriptum. *Pediatr Surg Int* 1998: 208-210.
9. Denton AS, Baker-Hines R, Spittle MF. Radiotherapy is a useful treatment for lymphangioma circumscriptum: a report of two patients. *Clin Oncol (R Coll Radiol)* 1996; 8: 400-401.
10. Lai CH, Hanson SG, Mallory SB. Lymphangioma circumscriptum treated with pulse dye laser. *Pediatric Dermatology* 2001; 6:509.

*Kabul Tarihi: 28.06.2004*