

OLGU SUNUMU / CASE REPORT

## Gebeliğin Tetiklediği Eritema Diskromikum Perstans Olgusu

A Case of Erythema Perstans Dyschromicum Induced Pregnancy

Pınar ÖZUĞUZ<sup>1</sup>, Seval DOĞRUK KAÇAR<sup>1</sup>, Şemsettin KARACA<sup>1</sup>, Ayşenur DEĞER<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Afyon Kocatepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, Dermatoloji AD, Afyonkarahisar

<sup>2</sup>Dumlupınar Üniversitesi Tıp Fakültesi, Patoloji AD, Kütahya

### ÖZ

Eritema diskromikum perstans (EDP) veya Ashy dermatozu tamamiyle asemptomatik olan, oval, mavi-gri maküllerle karakterizedir. Etiyolojisinde bazı durumlardan şüphelenilse de, nedeni kesin olarak bilinmemektedir. Burada klinikopatolojik korelasyonla EDP tanısı konulan, gebeliğin tetiklediği ilk olguyu bildiriyoruz.

**Anahtar Kelimeler:** Ashy dermatozu, eritema diskromikum perstans, gebelik.

### ABSTRACT

Erythema dyschromicum perstans (EDP), or Ashy dermatosis, is characterized by oval, blue-gray macules, which are completely asymptomatic. However its etiology is suspected in some conditions, the etiology is unknown. Here, we describe the first patient who a case of EDP due to pregnancy who was diagnosed with EDP based on clinicopathologic correlation.

**Keywords:** Ashy dermatosis, erythema dyschromicum perstans, pregnancy.

**Geliş Tarihi / Received:** 02.08.2013

**Kabul Tarihi / Accepted:** 07.10.2013

**Yazışma Adresi / Correspondence:** Doç. Dr. Pınar ÖZUĞUZ  
Afyon Kocatepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, Dermatoloji AD, Afyonkarahisar  
pozoguz@yahoo.com.tr

## GİRİŞ

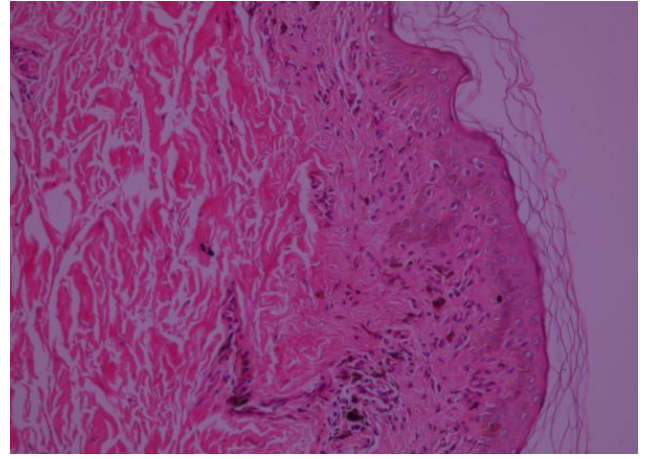
Ashy dermatozu olarak da bilinen eritema diskromikum perstans (EDP) asemptomatik, morumsu-kül grisi maküllerle seyreden idyopatik, progressif dermal melanozistir. Mukozal tutulum nadirdir. Klinik karakteristik olsa da histopatolojisi spesifik değildir. Tedaviye dirençli olup, çoğunlukla ilk ve ikinci dekatta başlar. Her iki cins eşit oranlarda etkilenir. Etyolojisi bilinmemektedir (1-3). Burada EDP etyolojisinde, literatürde daha önce bildirilmeyen gebeliğin etyolojide yer alabileceğine dikkat çekmek istedik.

## OLGU SUNUMU

Otuz beş yaşında, 16 haftalık gebe olan hasta, polikliniğimize gebeliğiyle eşzamanlı başlayan ve zamanla artan, vücudunda yaygın lekelerle başvurdu. Dermatolojik muayenesinde; özellikle sırt ve gövde ön yüzünde daha yaygın olan, değişik çaplarda pigmente makül ve yamalar saptandı (**Şekil I**). Lezyondan alınan biyopsinin histopatolojik incelemesinde, bazal tabakada vakuolar dejenerasyon, üst dermiste damarlar etrafında hafif derecede lenfositik iltihabi hücre infiltrasyonu ve melanofajlara ek olarak, epitel içerisinde az miktarda lenfosit egzozitozu görülmesi nedeniyle hastaya EDP tanısı konuldu (**Şekil II**). Gebe olması nedeniyle nemiendirici dışında tedavi verilmeyen hasta takibe alındı. Takipte doğumdan 2 ay sonra lezyonların renginde hafif solma izlendi (**Şekil III**).



**Şekil I:** Olgunun ilk muayene görüntüsü



**Şekil II:** Epitel bazal tabakasında vakuoler dejenerasyon, dermiste iltihabi infiltrat ve melanofajlar H&Ex200



**Şekil III:** Doğum sonrası lezyonlarda kısmen gerileme

## TARTIŞMA

Bazı bilim insanları Ashy dermatozunu diğer kutanöz inflamatuvar hastalıklarla ilişkili olduğunu savunmuştur. EDP, liken planus pigmentosus gibi farklı isimlerle de anıldığı için dönem dönem karışıklıklara yol açmaktadır. EDP, sağlıklı kişilerde mavimsi-gri renkte maküllerle karakterize idyopatik hipermelanotik bir hastalıktır. Etyolojisi bilinmemekle birlikte; kobalt alerjisi, oral radyokontrast maddeler, klorotalanil ve fucilade gibi pestisidler, amonium nitrat alımı, trichuris trichura infestasyonu, tiroid hastalıkları ve atopi suçlanmıştır. (1-4). İlaçlardan ise etambutolun nadiren likenoid ve EDP benzeri erüpsiyona neden olduğu bildirilmiştir (5). EDP'nin liken planusun bir varyantı olduğu düşünülmekle birlikte, liken planustan önce ve sonra gelişen EDP olguları bildirildiği için her iki hastalığın ilişkili ayrı antiteler olabileceği öne sürülmüştür (6,7).

Navarro Jiménez ve ark.'nın prospektif olarak yaptıkları bir çalışmada; EDP etyolojisi ile ilgili olarak treponamal hastalıklar, parazitler, enfeksiyonlar karaciğer ve böbrek hastalıkları gibi olası nedenler bildirilmiştir. Özellikle EDP'nin liken planusun klinik varyantı olabileceği ve güneş ışığının olası rolü üzerinde durulmuştur (8). EDP'nin Allgrove's sendromu, dermatomiyozit, ilaçla ilgili dermatozlar ve ailesel progresiv hiperpigmentasyon ile ayırıcı tanısı yapılmalıdır. Olgumuz bu ön tanılar açısından değerlendirildi ve histopatolojik bulgularla EDP tanısı konuldu.

Çok çeşitli medikal tedaviler kullanılmış olmasına rağmen EDP'nin tedavisi yüz güldürücü değildir. Dapson, klorokin ile başarılı sonuçlar bildirilmiş olsa da bugün için en etkin tedavinin, 3-5 ay süreyle Klofazimin, 100 mg 3/hafta, kullanımının olduğu bilinmektedir (1). Hastamızın gebe olması nedeniyle tedavisiz takip edilmesi uygun görüldü.

## SONUÇ

Henüz etyolojisi aydınlatılmamış olan bu antite, gebelikle birlikte ortaya çıkabilmektedir. Her hastalık seyrinde olduğu gibi tetikleyicilerin ortadan kalkmasıyla lezyonlar gerilediğinden, gebelik gibi önemli bir döneme eşlik edebilen EDP varlığında takiple gerileyebileceği unutulmamalıdır. Etiyolojik ilişki açısından yeni olgu sunumlarına ve ileri çalışmalara ihtiyaç olduğu aşikardır.

## KAYNAKLAR

1. Lopez- Barcenás A, Contereras-Ruiz J, Carrillo-Correa M. Dermatitis ciliar (Eritema discromico perstans) Med Cutan Iber Lat Am 2005;33(3):97-102.
2. Angel FF, Manual G, Montero C. Ashy dermatosis, or "Tyndall-effect" dermatosis. Dermatol Online J 2008;12(4):14.
3. Bhutani LK. Ashy dermatosis vs Lichen planus: What is in a name? Arch Dermatol 1986;122(2):133.
4. Zenorola P, Bisceglia M, Lomuto M. Ashy dermatosis associated with cobalt allergy. Contact Dermatitis 1994;31(1):53-4.
5. Srivastava N, Solanki L, Chand S. Ashy dermatosis-like pigmentation due to ethambutol. Indian J Dermatol Venereol Leprol 2008;74(3):281-2.

6. Vega ME, Waxtein L, Arenas R, Hojyo T, Dominguez-Soto L. Ashy dermatosis vs Lichen planus pigmentosus: A controversial matter. Int J Dermatol 1992;31(2):87-8

7. Vega ME, Waxtein L, Arenas R, Hojyo T, Dominguez-Soto L. Ashy dermatosis vs Lichen planus pigmentosus: a clinicopathological study of 31 cases. Int J Dermatol 1992;31(2):90-4.

8. Navarro Jiménez BR, Sánchez Navarro LM. Ashy dermatosis (erithema dyschromicum perstans): prospective study of 23 patients. Med Cutan Ibero Lat Am 1988;16(5):407-12.