

Myrmecia ve Molluscum Contagiosum'un Birbirlerine Benzerliđi

Does Myrmecia and Molluscum Contagiosum Resemble Each Other ?

Havva Erdem¹, Sevda Önder², Hacer Yaşar Teke³, Mürüvvet Akçay Çelik¹

¹ Ordu Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıbbi Patoloji A.D.

² Ordu Üniversitesi Tıp fakültesi Dermatoloji A.D.

³ Ordu Üniversitesi Tıp Fakültesi Adli Tıp A.D

Giriş

İnsan papilloma virüsleri (HPV), deri ve mukoza zarlarının epitel dokularını enfekte ederler. HPV'nin 150'den fazla alt tipi mevcuttur. HPV enfeksiyonunun en yaygın klinik belirtileri siğillerdir. Belli alt tipler vücudun bazı bölgelerinde karşımıza çıkarlar. Bazıları belirli vücut bölgelerini etkileme eğilimindedirler. HPV tip 1 genellikle ayak tabanlarını etkilerler ve plantar siğilleri oluştururlar. HPV 6 ve 11 tipleri anogenital bölgeyi enfekte eder ve anogenital siğillere neden olurlar [1].

Yaygın siğillerin çoğunluğu HPV tip 1, 2, 4, 27 veya 57 ve flat tipinde HPV tip 3 veya 10'a bağlı siğiller oluşur [1].

Palmoplantar siğiller özellikle ellerde ve ayak tabanlarında yerleşen siğillerdir. Tabanda bazı siğiller çoklu keratinöz bir tıkaç, gruplanmış veya kaynaşmış lezyonlar yanı sıra periferik, sert keratotik kenarlara sahiptirler.

Siğiller düz ya da papül şeklinde olabilirler. Derin, palmoplantar siğiller "myrmecia" (MM) olarak adlandırılır [2,3].

MM, insan papilloma virüsü 1 enfeksiyonunun neden olduğu bir plantar siğildir.

Histolojik inceleme tipik olarak, içe doğru büyüyen epidermin çoklu derin akantotik uzantıları olan bir endofitik büyüme paternini ortaya koymaktadır. Karakteristik eozinofilik keratohyalin granülleri ve piknotik çekirdeğin etrafındaki açık alanlarla göze çarpan intranükleer inklüzyonlar da gözlenebilir.

MC, deri ve mukoza üzerinde tek, ayrıık veya çoklu papüller veya nodüler lezyonlarla karakterize, yüzeysel, viral bir enfeksiyondur. MC, ilk olarak Bateman tarafından 1817 yılında tanımlanmıştır [16,17].

MM, genellikle tabanlarda küçük, kubbe şeklinde bir nodül oluşur. HPV-1 enfeksiyonundan kaynaklanır ve MC'ü andırır. Kırmızı, kraterli bir görünüme sahiptir. Hassasiyet çoğu zaman mevcuttur. Çocuklarda cinsel istismar açısından hem MC hem de MM'de dikkatli olunmalıdır [18]. En çok MC ile karışır, ayırıcı tanıda epidermal nevüs, psödoverruköz papül ve nodüller, sifiliz de düşünölmelidir [19].

MC'de çocuklarda sık görülür. Bulaşma enfekte kişilerden doğrudan temasla ya da otoinokülasyonla da yayılabilir. Yüzme havuzlarından da bulaşabilir [20-22]. Lezyonlar semptomsuzdur ama kaşıntı veya papüllerin çevresinde hafif eritem ve ekzematöz belirtiler eşlik edebilir. Köbner fenomeni nedeniyle lineer dizilim gösterebilir. Trikoepityoma, ektopik sebace gland, siringoma, hidrokistoma, keratoakantoma, siğilimsi diskeratoma, melanositik nevi, papüller granuloma annulare ve BCC ile klinik karışma ihtimali yüksektir [20-24].

Sonuç olarak; gerek MM gerekse MC özellikle klinik ve histopatolojik olarak benzerliklerine rağmen HPV etkisinin hücrenel sitopatik etkileri ve MC de görölen molluskum cisimcikleri sayesinde birbirinden ayrılabilirler. Histopatolojik değerlendirme altın standart olarak değerlendirmede önem taşımaktadır.

Kaynaklar

1. Sterling JC, Gibbs S, Haque Hussain SS, Mohd Mustapa MF, Handfield-Jones SE. British Association of Dermatologists' guidelines for the management of cutaneous warts 2014. *British Journal of Dermatology*. 2014; 171: 696–712.
2. Honda A, Iwasaki T, Sata T, Kawashima M, Morishima T, Matsukura T. Human papillomavirus type 60-associated plantar wart. *Arch Dermatol*. 1994;130(11):1413–1417.
3. Egawa K, Hayashibara T, Ono T. Inverted plantar wart. *Arch Dermatol*. 1993;129(3):385–386.
4. Ackerman AB. Histopathologic concept of epidermolytic hyperkeratosis. *Arch Dermatol*. 1970;102:253-259.
5. Holbrook KA, Dale BA, Sybert VP, Sagebiel RW. ultrastructure and biochemistry of skin and amniotic fluid cells from two Epidermolytic hyperkeratosis affected fetuses and a newborn infant. *J Invest Dermatol*. 1983;80:222-227.
6. Anton-Lamprecht I. Genetically induced abnormalities of epidermal differentiation and ultrastructure in ichthyoses and epidermolyses: pathogenesis, heterogeneity, fetal manifestation and prenatal diagnosis. *J Invest Dermatol*. 1983;81(suppl 1):149-156.
7. Sudhakar GK, Pai V, Pai A, Kamath V. Therapeutic Approaches in the Management of Plantar Warts by Human Papillomaviruses: A review. *Asian Journal of Biomedical and Pharmaceutical Sciences*; 3(26) 2013, 1-4.
8. Wititsuwannakul J, Ko CJ. *J Cutan Pathol*. 2012;39(10):936-9.
9. Gasseumaler A, Pfister H, Horustein OP. Human papillomavirus 25-related DNA in solitary keratoacanthoma. *Arch Dermatol Res*. 1986;279:73–76.

10. Kawashima M, Jablonska S, Favre M. Characterization of a new type of human papillomavirus found in a lesion of Bowen's disease of the skin. *J Virol*. 1986;57:688-692.
11. Graham JH, Helwig EB. Isolated dyskeratosis follicularis. *AMA Arch Derm*. 1958;77:377-389.
12. Tanay A, Mehregan AH. Warty dyskeratoma. *Dermatologica*. 1969;138:155-164.
13. Szymanski FJ. Warty dyskeratoma; a benign cutaneous tumor resembling Darier's disease microscopically. *AMA Arch Derm*. 1957;75:567-572.
14. Fisher BK, Elliott GB. On the origin of keratoacanthoma: reflections on an unusual lesion. *Can Med Assoc J*. 1965;93:272-273).
15. Schwartz JJ, Myskowski PL. Molluscum contagiosum in patients with human immunodeficiency virus infection. A review of twenty-seven patients. *J Am Acad Dermatol*. 1992;27(4):583-8.
16. Bateman F. Molluscum contagiosum. In: Shelley WB, Crissey JT, editors. *Classics in Dermatology*. Springfield, IL: Charles C Thomas; 1953: 20.
17. G Nandhini, K Rajkumar, K Sudheer Kanth, Priyadharsini Nataraj, Pavithra Ananthkrishnan, M Arunachalam. Molluscum Contagiosum in a 12-Year-Old Child – Report of a Case and Review of Literature. *J Int Oral Health*. 2015; 7(1): 63-66.
18. Cohen BA, Honig B, Androphy E: Anogenital warts in children. Clinical and virologic evaluation for sexual abuse. *Arch Dermatol* 1990; 126:1575-80.
19. Paller AS, Mancini AJ: *Hurwitz Clinical Pediatric Dermatology*. 3th edn. Philadelphia, Elsevier Saunders, 2006;397-42.
20. Choong KY, Roberts LJ: Molluscum contagiosum, swimming and bathing: A clinical analysis. *Australas J Dermatol* 1999; 40:89-92.
21. Mancini AJ, Shani-Adir A: Other Viral Diseases. *Dermatology*. Eds.Bolognia JL, Jorizzo JL, Rapini RP. 2nd edn. Mosby-Elsevier, 2008; 1219-1237.
22. Todd G, Krause W: Sexually Transmitted Diseases. *Pediatric Dermatology*. Eds.Schachner LA, Hansen RC. 3rd edn. Edinburg, Mosby, 2003;1181-1223.
23. Behrman RE, Kliegman RM, Jenson HB: *Nelson's Textbook of Pediatrics*. 17th edn. Philadelphia, Elsevier Saunders, 2004:2334.
24. Rincon E, Baker RL, Iglesias AJ, Duarte AM: CNS toxicity after topical application of EMLA cream on a toddler with molluscum contagiosum. *Pediatr Emerg Care* 2000; 16:252-4.