

BÖLÜM

17

BEKSAROTENE İLE KLİNİK OLGU ÖRNEKLERİ

Tuğba FALAY GÜR¹

OLGU 1

Diğer yönlerden sağlıklı 61 yaşında erkek hasta, sol kasık bölgesinde kaşıntılı şişlik şikâyetiyle başvurdu. Daha önce vücudunda kaşıntılı kızarıklıklar olduğunu ancak kısa süre içinde kaybaldığını ifade ediyordu. Sol kasıktaki şişlik 2 ay önce çıkmış ve giderek büyümüşü. Dermatolojik muayenesinde sol inguinal bölgede, 8x11 cm çapında, eritemli, üzeri krutlu ve egzamatize, derine infiltrate tümöral lezyon palpe edildi. Bu lezyonun etrafında birkaç adet infiltrate papül de mevcuttu. Histopatolojik incelemede intraepidermal Pautrier mikroabseleri ve atipik lenfositler, tüm dermisi kaplayan perivasküler ve periadneksiyal yoğun atipik lenfosit infiltrasyonu izlendi. Bulgular tümör evre Mikozis Fungoides (MF) ile uyumluydu. Kan tetkikleri, LDH ve B2 mikroglobulin değeri normaldi. Servikal, aksiller ve inguinal yüzeysel ultrasonlarında patolojik lenf nodu izlenmedi. Periferik yayma ve flow sitometri incelemesinde hematolojik tutulum saptanmadı. Üç boşluk tomografi incelemelerinde metastaza rastlanmadı. MF evre IIB olarak değerlendirildi. Tümöral lezyon için süperpotent steroid ve nemlendirici krem başlandı. Lezyonda ve kaşıntı şikâyetinde minimal düzelme oldu. Başka lezyon çıkışı olmadığı için tümöral lezyona lokal radyoterapi öncesi beksaroten jel tedavisi uygulandı. Günde bir kez ile başlanıp üçe kadar çıktı. Günde 3 kez uygulandığında irritasyon geliştiği için, süperpotent steroidle birlikte uygulandı. Beksaroten jel tedavisi ile lezyon eritemi ve infiltrasyonunda tedrici gerileme oldu. Tedaviden 4 ay sonra lezyon tama yakın düzeldi.

¹ Doç. Dr., Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Hamidiye Tıp Fakültesi, Sultan II. Abdülhamit Han Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Dermatoloji Kliniği, tugbafalay@hotmail.com