

OBEZİTE VE DERİ HASTALIKLARI

23. BÖLÜM

Nalan SARAÇ¹

Giriş

Obezite, Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) tarafından “vücutta sağlığı bozacak şekilde aşırı yağ birikimi” olarak tanımlanan ve son yıllarda tüm dünyada görülme sıklığı giderek artan, hem genetik eğilim hem de çevresel faktörlerin etkisiyle ortaya çıkan multifaktöriyel bir hastalıktır. Kişinin yaşam süresini ve kalitesini olumsuz yönde etkilemektedir. Obezite klinik olarak Beden Kitle İndeksi (BKİ) olarak tanımlanan vücut ağırlığının(kg), boy uzunluğunun metre olarak karesine (m²) bölünerek hesaplanması ile bulunur. Beden kitle indeksine (BKİ) göre (kg/m²); 30,0kg/m² veya daha fazla olanlar obez olarak değerlendirilmektedir (1-7).

Obezitenin kalp-damar hastalıkları, prostat hastalıkları, uyku apnesi, meme, kolon endometrium gibi organ kanserleri, osteoartrit ve omurga hastalıkları, diyabet, gut gibi metabolik hastalıkların riskini artırdığı ve deri gibi pek çok sistem üzerinde etkileri olduğu bilinmektedir. Obezite deri de birçok fizyolojik fonksiyonu olumsuz yönde etkiler. Derinin bariyer fonksiyonunun bozulması, transepidermal su kaybı, eritem ve PH değişiklikleri gibi olumsuzluklara neden olmaktadır. Derinin fizyolojik fonksiyonundaki bu değişiklikler enfeksiyonlara yatkınlığa, yara iyileşmesinde gecikmeye, mikroanjiyopati ve hipertansiyona, termoregülasyonda düzensizliğe ve yaşam kalitesinde bozulmaya neden olabilir (1-7). Ayrıca obezite sebace bezleri, ter bezleri, dolaşım ve lenfatik sistem üzerine de olumsuz değişikliklere yol açabilir. İlaveten inflamatuvar deri değişiklikleri, bakteriyel ve candidal deri enfeksiyonlarının oluşumunda sıklık, kronik dermatozların da sıklığında artışa ve hiperandrojenizm gibi hormonal ve gut gibi metabolik hastalıklara neden olabilir. Obezitenin deri kanserlerinin oluşumunda riski artı-

¹ Dermatoloji Uzmanı, Samsun Liv Hospital, E-mail: dr.nalan.10@hotmail.com

görülen deri değişiklikleri ve hastalıkların kişinin yaşam kalitesi üzerine olumsuz etkileri olduğu düşünülmektedir.

Kaynaklar

1. Hirt PA, Castillo DE, Yosipovitch G, Keri JE. Skin changes in the obese patient. *J Am Acad Dermatol* 2019; 81:1037-57.
2. Kökçam İ, Bilik L. Obezite ve deri fizyolojisi. *Türkiye Klinikleri J Cosm Dermatol-Special Topics*, 2016; 9(2):13-17.
3. Shipman AR, Millington GWM. Obesity and the skin. *British Journal of Dermatology* 2011; 165;pp743-750.
4. Uğur K, Şener YS, Özkan Y. Obezitenin tanımı, epidemiyolojisi ve klinik önemi. *Türkiye Klinikleri J Cosm Dermatol-Special Topics*, 2016; 9(2):1-7.
5. Scheinfeld NS. Obesity and Dermatology. *Clinics in Dermatology* 2004; 22:303-9.
6. Uzunçakmak TK, Akdeniz N, Karadağ AS. Cutaneous manifestations of obesity and the metabolic syndrome. *Clinics in dermatology* 2018; (36):81-8.
7. Çiçek D, Demir B, Nazik H, Bilik L. Obezite ile alevlenen deri hastalıkları. *Türkiye Klinikleri J Cosm Dermatol-Special Topics*, 2016; 9(2): 28-36.
8. Venüs M, Waterman J, McNab I, Basic physiology of the skin. *Surgery* 2011; 29 (10); 471-4.
9. Marks JG Jr, Miller JJ. Lookingbill and Marks' Principles of Dermatology .5thed. Philadelphia, PA:Saunders;2013. P.308.
10. James WD, Berger TG, Elston DM. Andrews' Diseases of the skin: Clinical Dermatology. 10thed. Philadelphia PA: Saunder Elsevier; 2006. P.961.
11. Habif TP. Principles of diagnosis and anatomy. *Clinical Dermatology*. 5thed. St. Louis, MO: Mosby Elsevier; 2009.
12. Norris DA. Structure and function of the skin. In: Goldman L, Schafer AI, eds. Goldman's Cecil Medicine. 24thed. Philadelphia, PA: Saunders Elsevier; 2011. P.2492-502.
13. Wertz PW. Lipids and barrier function of the skin. *Acta Derm Venereol Suppl (Stockh)* 2000; 208:7-11.
14. Skin Disorders (Dermatitis) <http://www.lni.wa.gov/Safety/Research/Dermatitis/>
15. Schipman AR, Millington GW. Obesity and the skin. *Br J Dermatol* 2011; 165(4): 743-750.
16. Poeggeler B, Schulz C, Pappolla MA, Bodo E, Tiede S, Lehnert H, et al. Leptin and the skin: a new frontier. *Exp Dermatol* 2010; 19(1): 12-8.
17. Dertlioğlu Bakar S, Karstarlı Ö. Obezite ve deri bulguları. *Türkiye Klinikleri J Cosm Dermatol-Special Topics*, 2016; 9(2): 18-21.
18. Wang Y, Oliver G. Current views on the function of the lymphatic vasculature in health and disease. *Genes Dev* 2010; 24(19): 2115-26.
19. Yosipovitch G, DeVore A, Dawn A. Obesity and the skin: Skin physiology and skin manifestations of obesity. *J Am Acad Dermatol*. 2007; 56(6): 901-916. quiz 917-920
20. Garcia-Hidalgo L, Orozco-Topete R, Gonzalez-Barranco J, Villa AR, Dalman JJ, Ortiz-Pedroza G. Dermatoses in 156 obese adults. *Obes Res* .1999; 7(3): 299-302.
21. Keskin S, Sayalı E, Temeloğlu E, Ekizoğlu I. Obesity and inflammation. *Türkiye klinikleri J med* 2005; 25 (5): 636-641.

22. Aktaş A, Ünlü Açıkl S. Obezite ve deri enfeksiyonları. Türkiye Klinikleri J Cosm Dermatol-Special Topics, 2016, 9(2):51-56.
23. Demir B, Çiçek D.; Nazik H, Önal O. Obez ve aşırı kilolu hastalarda hiperandrojenizmle ilişkili deri hastalıkları. Türkiye Klinikleri J Cosm Dermatol-Special Topics, 2016; 9(2): 22-27.
24. Zhang A, Silverberg JI, Association of atopic dermatitis with being overweight and obese :a systematic review and metaanalysis. J Am Acad Dermatol 2015; 72(4)606-16.
25. Weisberg SP, McCann D, Desai M, Rosenbaum M, et al. Obesity is associated with macrophage accumulation in adipose tissue. J Clin invest 2003; 112(12): 1796-808.
26. Chen Y, Donna Rennie D, Cormier Y, Dosman J. Association between obesity and atopy in adults. Int Arch Allergy Immunol 2010; 153(4)372-7.
27. Kılıç L ,Erdem MG. Obezite ve deri kanserleri. Türkiye Klinikleri J Cosm Dermatol-Special Topics, 2016; 9(2): 44-50.