KESİCİ ALETLE OLUŞTURULMUŞ BİR DERMATITİS ARTEFAKTA OLGUSU*

Süleyman PIŞKİN*, Ali ŞEVİKb, Serhan KAPDAĞLIC

ÖZET

Dermatitis artefakta, kişinin kendi kendine oluşturduğu bir dermatozdur. Hastalığın çok farklı morfolojik görünümüleri nedeniyle tanı koymada zorluk çekilir.

Bu yazida, 20 yaşında bir kadında dermatitis artefakta oğlusu sunulmaktadır.

Anahtar Kelime: Dermatitis artefakta.

SUMMARY

A CASE OF DERMATITIS ARTEFACTA INDUCED BY CUTTING

Dermatitis artefakta results from self-induced injury to the skin. Because of the extremely varied morphology, it is difficult to give a complete differential diagnosis.

In this article, a 20 year old female case of dermatitis artefacta is presented.

Key Word: Dermatitis artefakta.

GİRİŞ

Dermatitis artefakta kişinin kendi kendine oluşturduğu bir dermatozdur (1-4).

Dermatitis artefakta kadınlar arasında erkeklerden üç kat daha fazla görülür. En sık adolesanlarda ve genç erişkinlerde ortaya çıkar (1, 2, 4). Olguların büyük bir kısmında, genellikle uzun ve eski bir psikiyatrick bozukluk öyküsü vardır (1).

OLGU

H. D. 20 yaşındaki, kadın. Vücutunun değişik yerlerinde kesik şeklindeki kanamalı yaralanlardan ve el parmaklarının zor açılıp kapanmasından şikayetçi olarak polikliniğe

---

* Doç.Dr., Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Dermatoloji Anabilim Dalı, EDİRNE
b Uzm.Dr., SSK Konya Hastanesi Dermatoloji Kliniği, KONYA
Dr., Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Dermatoloji Anabilim Dalı, EDİRNE
*31 Ekim-4 Kasım 1994, İzmir, XV.Ulusal Dermatoloji Kongresinde poster olarak sunulmuştur.
başvurmuş. Yakınmlarının iki gün önce kocası ile tartışktan sonra, bir gece içinde kendiliğinden ortaya çıktığını ifade ediyordu.

Öz ve soy geçmişinde bir özellik yoktu.

Dermatolojik muayenede göğuste, karında, sol kolda daha yoğun olmak üzere ekstremitelerde, sirtın üst tarafında 3-4 cm. ye kadar varan uzunluklarda, çoğu birbirine paralel, üzerleri hemorajik krutlu, çok sayıda lineer lezyonlar görüldü (Resim I, II). Mukozalar normaldı.


Lezyonların klinik ve histopatolojik özellikleri göz önüne alıarak, kesici bir aletle oluşturulmuş bir dermatitis artefakta olgusu tanışı konuldu. Ancak, hem bizim sorgulamamızda hem de psikiyatrik sorgulamada, hastanın lezyonlarını nasıl oluşturduğu hakkında bilgi edinilemedi.

TARTIŞMA

Dermatitis artefakta lezyonları genellikle bilinen bir dermatozun lezyonları ile uyumuzdur. Lezyonların evolüsyonu ile ilgili doğru bir anlamze elde etmek hemen hemen olanaksızdır (1, 5). Fakat yine de tanıda yarar olabilecek bazı önemli ipuçları vardır. Lezyonlar genellikle dominant elin ulaşabileceği bölgelerdedir (1, 3, 6). Bizim olgumuzda da lezyonların paralel sekildeki dizilleri, sol kolda daha yoğun olmaları dominant olan sağ el ile oluşturduğu izlenimini vermektediy. Sırtta elin zor ulaşabileceği bölgeler salırdı.

Lezyonları oluşturmak için sıkılıkla kullanılan yöntemler emmek, sırtmak, kamçılımak, infekte material inoküle etmek (1), sütünerek tahris etmek, koparmak, oymak, kostik, süt, vb Maddeler enjekte etmek (1, 2), kesmek (1, 4), ırmalamak (1, 1, 1, 6), delmek (1, 6), sıcak maddele, asit veya kostik uygulamak (1, 2, 4, 6), sigara söndürmek (4, 7), sarımsak (8), şifalı otlar (9) tatlık etmek gibi yöntemlerdir.

Dermatitis artefakta olgularında bazen yaşamı tehdit eden kompleksyonlar ortaya çıkabilir (10, 11).

Dermatitis artefakta ile ilgili baş kesin psikiyatrik durum tanımlanmıştır. Bunlar mental retardasyon, psikoz, histerik nöröz, borderlay kişilik bozukluğu, çocukluk devresi ve adolesan gelişimine bağlı psikolojik bozukluklardır (2). Dermatitis artefakta en sık borderlayın kişilik bozukluğunda ortaya çıkar (1).
Resim I. Olgunun genel görünümü.

Dermatitş artefaktında lezyonların çok geniş varyasyonlarından dolayı ayrıcı tanı prognosis zordur. Sik karşılanan hastalıklar derinin fungal ve bakteriyel infeksiyonları, septik infarktlar, poliarteritis nodoza, pyoderma gangrenozum, pannikülit, böcek sokmaları, Wegener granülomatozu, granülomatöz vaskülit ve porfiriya kutanea tardadır (1-4). Ayırımda bazı histopatolojik ve klinik ipuçları kullanılabilir. Örneğin yakılarak oluşturulmuş lezyonlarda yanığa bağlı uzamış, fibriler
Resim II. Lezyonların daha yakından görünümü.

yapıdaki hücre nükleuslarının varlığı (7); kimyasal maddelerle meydana gelenlerde ana lezyonun alt kısmında kimyasal maddenin akmasıyla oluşan satellit lezyonların görülmesi (6) tanya yardımcı olabilir. Enjekte edilmiş yabancı cisimler, biyopsi materyalinin spektroskopik incelenmesi ile ortaya konabilir (6). Dermatitis artefakta, trikotillomani, nörotik ekzokşasyon gibi çeşitli derecelerde psikopatoloji ile ilgili hastalıklar dermatoloji literatüründe hatırlı sayıılır yer tutar, fakat ilginç olarak psikiyatri literatüründe çok az ilgi görmüştür. Halbuki bu hastalıkların temelinde psikiyatrik bozukluklar yatmaktadır (12).

Bu olgu bildirisyle, klinik görünümü tam olarak hiç bir dermatoza uymayan olguların ayrıntı tanısında dermatitis artefaktanın unutulmaması ve hastalığın tedavisinde dermatolog ile psikiyatristin işbirliği yapması gerektiğini hatırlatmak istedik.

KAYNAKLAR


