Hobnail Hemanjiyomlu Olgu

A Case of Hobnail Hemangioma

Ruken Alp¹, Aysin Köktürk¹, İclal Gürses²

¹Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi, Dermatoloji Anabilim Dalı, Mersin, Türkiye

²Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi, Patoloji Anabilim Dalı, Mersin, Türkiye

Özet

Hobnail (Kabara çivisi) hemanjiyom, genellikle genç veya orta yaşlı kadınlarda gözlenen, ekstremiteler veya gövdeye lokalize benin, soliter bir vasküler tümördür. Targetoid hemosiderotik hemanjiyoma olarak da adlandırılan nadir görülen bir tümördür. Yirmi dokuz yaşında bayan hasta sağ el 4. parmak lateralinde bir yıldır mevcut olan kırmızı-kahverengi papülü nedeni ile polikliniğimize başvurdu. Hastanın lezyonundan alınan insizyonel biyopsi incelemesinde yüzeysel dermiste genişlemiş ve sayıca artmış kan damarları, damarları döşeyen hobnail görünümünde endotel hücreleri ve derin dermiste lümenleri yarık benzeri damarlar izlendi. Endotel hücrelerin immünohistokimyasal analizinde CD31 ile pozitif boyanma gösterdiği gözlemlendi. Hastanın lezyonuna klinik görünüm ve histopatolojik bulgular ile "Hobnail hemanjiyom" tanısı kondu. Az rastlanan bu tablo, tipik özellikleriyle birlikte sunulmuştur. (*Türk J Dermatol* 2010; 4: 78-80)

Anahtar kelimeler: Hobnail, hemanjiyom, tümör, vasküler, targetoid

Geliş Tarihi: 08. 09. 2009

Kabul Tarihi: 15.06. 2010

Abstract

Hobnail hemangioma is a benign solitary vascular tumor, occurring usually in young or middle-aged people and located on extremities or trunk. This rarely seen tumor was known in the past as targetoid hemosiderotic hemangioma. A 29-year-old female patient, presented with a red-brown papule on the lateral aspect of fourth digit of her right hand, of one year duration. On histopathological examination of the lesion, increased and dilated vascular spaces in the upper dermis and narrower split form vascular spaces in the deeper parts of the dermis were observed. The endothelial cells lining the vascular spaces had a hobnail appearance. Immunohistochemical analysis showed that the endothelial cells were positive for CD31. The diagnosis of "Hobnail hemangioma" was made on consideration of the clinical and histopathological findings. We present this case because of its rarity in the literature. (*Türk J Dermatol* 2010; 4: 78-80)

Key words: Hobnail, hemangioma, tumor, vascular, targetoid

Received: 08. 09. 2009

Accepted: 15.06. 2010

Giriş

Santa Cruz ve Aronberg, 1988 yılında yaptıkları targetoid hemosiderotik hemanjiyom tanımlamasında, 8 kişilik vaka serilerinde saptadıkları hemosiderin depolarına ve targetoid klinik görünüme vurgu yapmayı amaçlamışlardı. Fakat daha sonra bu bulguların lezyonların çok az bir kısmında saptanabildiği görülmüştür. Hobnail hemanjiyom terimiyle, belirgin hobnail endotelial mor-

foloji ve karakteristik bifazik büyüme paternini içeren bir tanımlama yapılmıştır (1, 2). Hobnail hemanjiyom nadir görülen benin vasküler bir tümördür. Çocuklarda ve genç-orta yaş yetişkinlerde, genellikle ekstremiteler veya gövdede tipik olarak tek ve küçük bir papül olarak ortaya çıkar (2-4). Şimdiye kadar 60'dan fazla vaka rapor edilmiştir (2, 4, 5). Benin bir klinik görünüme sahip olan Hobnail hemanjiyom diğer benin vasküler proliferasyonlarda olduğu gibi nevüs veya granüloma anülaireye de

Yazışma Adresi / Corresponding Author: Doç. Dr. İclal Gürses, Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi, Patoloji Anabilim Dalı, Mersin, Türkiye

Tel: +90 324 337 43 00 - 2202 e-posta: iclal@hotmail.com

XIX. Prof. Dr. Lütfü Tat Sempozyumunda poster olarak sunulmuştur

doi:10.5152/tdd.2010.12

benzeyebilir (2). Burada nadir olarak görülmesi nedeni ile hobnail hemanjiyomu olan bir vaka sunulmuştur.

Olgu

Yirmi dokuz yaşında bayan hasta sağ el parmağında bulunan kırmızı-kahverengi kabarıklık şikayeti ile polikliniğimize başvurdu. Dermatolojik muayenesinde 4. parmak lateralinde, 0.8x0.7 cm çapında, kırmızı-kahverengi papüller lezyonu izlendi. (Şekil 1). Hastanın öyküsünde bir yıldır var olan lezyonunda birkaç kez olan kanama dışında özellik yoktu. Lezyondan alınan insizyonel biyopsinin incelemesinde, yüzeysel dermiste genişlemiş, sayıca artmış ve bir kısmının lümeninde eritrositler bulunan kan damarları görüldü. Derin dermisin yüzeysel kısmındaki damarlarda lümenler yarık benzeri görünümde idi. Özellikle yüzeysel dermisteki damarlarda, damarları döşeyen hobnail görünümünde endotel hücreleri ve fokal papiller projeksiyonlar gözlemlendi (Şekil 2a ve 2b). İmmünohistokimyasal olarak CD 31 belirleyicisi ile endotel hücrelerinde sitoplazmik boyanma saptandı (Şekil 2c).

Klinik görünüm, histopatolojik ve immünohistokimyasal bulgular ile olgunun hobnail hemanjiyom ile uyumlu olduğuna karar verildi.

Tartışma

Hobnail hemanjiomun ilk olarak ortası viyolase etrafı ekimotik bir halka ile çevrili anüler bir lezyon şeklinde gözlemlendiğinden 'targetoid hemosiderotik hemangiom' olarak adlandırılması yapılmış olsa da değişik klinik görünümleri nedeniyle bu terminolojiden vazgeçilmiştir (2, 4, 6-8). Hobnail hemanjiyom, genellikle ekstremiteler veya gövde yerleşimli, iyi sınırlı, kırmızı-mavi ya da kahverengi papül şeklinde ortaya çıkan benin vasküler bir tümördür.

Bu edinsel vasküler malformasyonun daha önceden varolan bir hemanjiyom veya lenfanjiyomun travmaya maruz kal-

Şekil 1. Parmak dorso-medialinde kırmızı-kahverengide papüler lezyon

Şekil 2a. Yüzeysel dermiste papiller projeksiyonlar içeren genişlemiş ve derin dermiste yarık benzeri lümenleri olan prolifer damarlar (H&E,x100)

Şekil 2b. Damarı döşeyen hobnail görünümünde endotel hücreleri ve lümenine doğru uzanan küçük papiller projeksiyonlar (HE,x400)

Şekil 2c. CD31 ile endotel hücrelerinde sitoplazmik boyanma (HE,x400)

ması sonucu geliştiği düşünülmektedir (9). Ayrıca östrojen ve progesteronun vazooktif hormon olarak etki ederek bu lezyonun ortaya çıkışında rol oynayabileceği öne sürülmüştür (10).

Klinik olarak benin seyirli olmakla birlikte, histolojik olarak Kaposi sarkomunu andıran değişiklikler izlenebilir (3). Klinik olarak bu lezyonlar hemanjiyom, anjiyokeratom, melanositik nevüs, melanom, dermatofibrom ve hatta *insect bite* reaksiyonu olarak yanlış tanı alabilir (4, 11).

Olgumuz klinik özellikleri açısından değerlendirildiğinde ekstremitelerde yerleşimli, soliter, küçük, benin vasküler görünümde bir papül olarak ortaya çıkması hobnail hemangiom ile uyumlu bulundu. Hastalığın ilk tanımlaması anüler bir lezyonu ifade eden ekimotik bir halka ile çevrili viyolese papül şeklinde yapılmış (3) olmasına rağmen klinik görünümün değişken olabileceği belirtilmektedir (2, 4, 6-8). Olgumuzdaki mevcut lezyon bazı vakalarda tanımlanmış olan targetoid özelliği göstermemektedir.

Mikroskopik olarak hobnail hemanjiom, yüzeysel dermiste hobnail endotel hücreleri ile döşeli dilate damarlar ve derin dermiste daralmış angüler lümenli damarlar olmak üzere bifazik paterne sahiptir ve hemosiderin depolanmaları ve inflamatuvar agregatlar gözlenebilir. (2-4).

Histopatolojik ayırıcı tanısında, yama evresi Kaposi sarkomu, retiform hemanjiyoendoteliyoma ve papiller intralenfatik anjiyoendoteliyoma (Dabska tümörü) akla gelmelidir (12).

Olgumuzda lezyonun yüzeysel olması ve özellikle yüzeysel damarların hobnail görünümünde endotel hücreleri ile döşeli bifazik özellikte damarları içermesi nedeniyle retiform hemanjiyoendoteliyoma ekarte edilmiştir (12). Küçük çaplı, çok sayıda damarların olmaması, atipik endotel hücreleri ve ekstrasvasküler eritrosit yokluğu tanıyı Kaposi sarkomundan uzaklaştırmıştır.

Hobnail hemanjiom, benin klinik seyir izleyen bir tümördür. Otuz beş hastalık bir çalışmada 1-4 yıllık takiplerde lokal nüks ya da sistemik metastaz bulgularına rastlanmadığı bildirilmiştir (4).

Hobnail hemanjiyom, basit eksizyon ile başarıyla tedavi edilebilir. Bizim de total eksizyon uygulayarak tedavi ettiğimiz hasta nadir görülen bir olgu olması nedeniyle tipik özellikleriyle birlikte sunulmuştur.

Çıkar Çatışması

Yazarlar herhangi bir çıkar çatışmasının söz konusu olmadığını bildirmişlerdir.

Kaynaklar

1. Calonje E, Fletcher CD, Wilson-Jones E, Rosai J. Retiform hemangioendotelioma. A distinctive form of low-grade angiosarcoma delineated in a series of 15 cases. *Am J Surg Pathol* 1994;18:115-25.
2. Guillou L, Calonje E, Speight P, et al. Hobnail hemangioma: a pseudomalignant vasküler lesion with a reappraisal of targetoid hemosiderotic hemangioma. *Am J Surg Pathol* 1999;23:97-105.
3. Santa Cruz DJ, Aronberg J. Targetoid hemosiderotic hemangioma. *J Am Acad Dermatol* 1988;19:550-8.
4. Mentzel T, Partanen TA, Kutzner H. Hobnail hemangioma ('targetoid hemosiderotic hemangioma'): clinicopathologic and immunohistochemical analysis of 62 cases. *J Cutan Pathol* 1999;26:279-86.
5. Rapini RP, Golitz LE. Targetoid hemosiderotic hemangioma. *J Cutan Pathol* 1990;17:233-5.
6. Ho C, McCalmont TH. Targetoid hemosiderotic hemangioma: Report of 24 cases, with emphasis on unusual features and comparison to early Kaposi's sarcoma (abstr.). *J Cutan Pathol* 1995;22:67.
7. Santonja C, Torrelo A. Hobnail hemangioma. *Dermatology* 1995;191:154-6.
8. Avci O, Soyal MC, Sagol O, Gunes AT. Targetoid hemosiderotic hemangioma. *J Eur Acad Derm Venereol* 1998;11:186-7.
9. Christenson LJ, Stone MS. Trauma-induced simulator of targetoid hemosiderotic Dermatopathol 2001;23:221-3.
10. Morganroth GS, Tigelaar RE, Longley BJ, Luck LE, Leffell DJ. Targetoid hemangioma associated with pregnancy and the menstrual cycle. *J Am Acad Dermatol* 1995;32:282-4.
11. Sahin MT, Demir MA, Gunduz K et al. Targetoid hemosiderotic haemangioma: dermoscopic monitoring of three cases and review of the literature. *Clin Exp Dermatol* 2005; 30:672-6.
12. Eduardo calonje. Vascular Tumors: Tumors and Tumor-like Conditions of Blood Vessels and Lymphatics. In: David E. Elder ed. *Lever's Histopathology of the skin*. Tenth ed. Lippincott Williams & Wilkins, Philadelphia, 2009; chapter 33:1036.