



## OLGU BİLDİRİSİ

# Gövdede Lineer Liken Planus

Uzm. Dr. Emine Ünal<sup>1</sup>, Uzm. Dr. Özlem Bozkurt<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Yenimahalle Eğitim ve Araştırma Hastanesi Deri ve Zührevi Hastalıkları Kliniği

<sup>2</sup>Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Yenimahalle Eğitim ve Araştırma Hastanesi Patoloji Kliniği

**Yazışma Adresi:** Emine Ünal, Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Yenimahalle Eğitim ve Araştırma Hastanesi Deri ve Zührevi Hastalıkları Kliniği, Ankara  
E-posta. eminesu83@gmail.com

### Özet

#### Gövdede Lineer Liken Planus

Liken planus (LP) deri, saçlı deri, tırnak ve mukozaları tutabilen papüloskuamöz bir dermatozdur. LP, morfoloji ve yerleşim bölgesine göre farklı alt tiplere ayrılır. Lineer liken planus (LLP), liken planusun nadir görülen bir alt tipidir. Otuz altı yaşında erkek hasta, gövde sağ yanda bir ay önce başlayan kaşıntı şikayeti ile başvurdu. Dermatolojik muayenesinde sağ taraf abdomende viyolase-kahverengi renkli plak oluşturmaya meyilli çizgisel yerleşimli likenoid papüller izlendi. Mukozal tutulum ve tırnak değişikliği yoktu. Hastadan punch biyopsi alındı. Klinikopatolojik korelasyonla olguya lineer liken planus tanısı konuldu.

**Anahtar Kelimeler:** Liken, Blaschko çizgileri, kaşıntı

### Abstract

#### Linear Lichen Planus on Trunk

Lichen planus (LP) is a papulosquamous dermatosis that involves the skin, scalp, nails and mucous membranes. Lichen planus classifies into different subtypes depending on morphology and localization. Linear lichen planus (LLP) is a rare subtype of LP. A 36-year-old male patient admitted to our polyclinic with a complaint of pruritus on his right abdomen, which started one month ago. On physical examination he had violaceous and brownish lichenoid papules that tend to form plaques in a linear distribution. There were no mucosal involvement or nail changes. A punch biopsy was made. He was clinically and histopathologically diagnosed as linear lichen planus. Herein, we report a patient who diagnosed with linear lichen planus.

**Keywords:** Lichen, Blaschko's lines, pruritus

### Giriş

Liken planus dermatoloji pratiğinde sık karşılaşılan bir hastalıktır. Poligonal şekilli, pembe mor renkli, kaşıntılı papüllerle seyrederek yerleşim bölgesine ve lezyon morfolojisine göre birçok alt tipi vardır. Lineer liken, Blaschko çizgilerini takip eden ve nadir görülen bir liken planus alt tipidir (1, 2). Nadir görülmesi nedeniyle bu olguyu sunmayı uygun bulduk.

### Olgu

36 yaş erkek hasta, gövde sağ yanda bir ay önce başlayan kızarıklık ve kaşıntı şikayeti ile başvurdu. Daha önceden bilinen herhangi bir dermatolojik hastalığı yoktu. Genel sağlık durumu iyi olan hastanın herhangi bir ilaç kullanım öyküsü yoktu. Travma veya geçirilmiş herpes hastalığı öyküsü yoktu. Soygeçmişinde özellik yoktu. Dermatolojik muayenesinde sağ taraf abdomende pembemsi-mor renkte like-

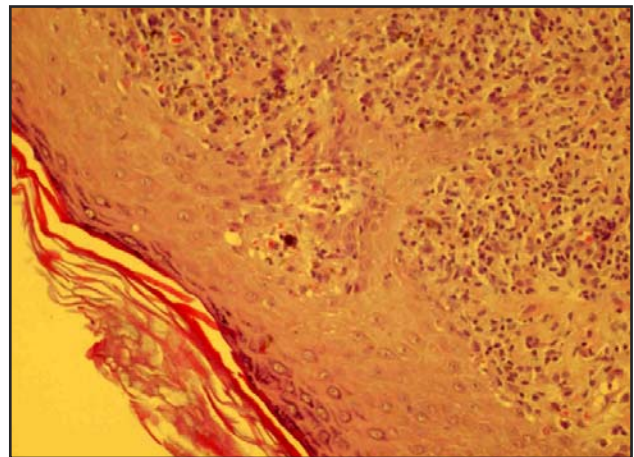
noid papüller izlendi. Bu papüller çizgisel bir yerleşim göstermekteydi (Resim 1). Hastanın lezyonundan bir adet punch biyopsi yapıldı. Histopatolojik incelemede keratinize skuamöz epitelle örtülü dokuda epidermiste hipergranülozis, akantozis ve bazal tabakada hidropik dejenerasyon izlendi. Üst dermiste bant şeklinde iltihabi hücre infiltrasyonu ve pigment inkontinensi tespit edildi (Resim 2). Hastaya klinik ve histopatolojik bulgular ışığında lineer liken planus tanısı konuldu.

### Tartışma

diren yazarlar vardır. Bu yazarlar bu iki durumu, etyolojilerinin farklı olması sebebiyle ayrı klinik durumlar olarak kabul etmektedirler. Zosteriform LP' da varisella zoster virus antijenlerinin tespit edilmesi bu tipte bu virusun patogeneze rolü olduğuna yöneltilir (4). Ancak birçok yazar bu iki durumu halen



**Resim 1.** Gövde sağ yanda pembemsi mor likenoid papüller



**Resim 2.** Epidermiste hipergranülozis, akantozis ve bazal tabakada hidropik dejenerasyon, üst dermiste bant şeklinde mikst tipte iltihabi hücre infiltrasyonu ve pigment inkontinensi

aynı isimle ve aynı hastalık olarak değerlendirmektedir (6).

Birçok deri hastalığı lineer veya blaszkoid patern gösterebilir. Ayırıcı tanıda lineer psoriasis, liken striatus, erişkin blaskiti, liken simpleks kronikus linearis, lineer kontakt dermatit, lineer Darier hastalığı ve inflamatuvar verrüköz epidermal nevüs düşünülmelidir. Bu hastalıklardan klinik olarak ayırt edilemediğinde histopatolojik inceleme yararlı olacaktır (1-6).

Lineer liken planus tedavisinde klasik liken planus tedavileri kullanılır. Topikal, intralezyonel ve sistemik kortikosteroidler yerleşim bölgesine uygun şekilde tercih edilebilir. Yaygın tutulumda ve/veya topikal tedavilere yanıt alınamayan hastalarda oral retinoidler, oral siklosporin ve fototerapi tedavileri kullanılabilir (1-6). LLP tedavilere klasik liken planusa göre daha dirençli olma eğilimindedir ve nüksler daha sık görülmektedir (6). Ancak klasik LP tedavilerinden farklı bir tedavi önerisi henüz yoktur.

Biz hastamızda gövdede Blasko çizgilerini izleyen likenoid papüller vardı. Hastalık ipsilateral yerleşimliydi. Hastada geçirilmiş travma veya suçüçeği öy-

küsü yoktu. Mometazon furoat %0.1 krem tedavisi başladık. Bir ay sonra kontrolünde belirgin düzelme kaydedildi. Takibinde lezyonlar tamamen düzeldi, bir yıllık takibinde yeni lezyon kaydedilmedi. Biz burada erişkin yaşta başlayan ve tedaviye iyi yanıt veren lineer liken planus olgusu sunduk.

### Kaynaklar

1. Wagner G, Rose C, Sachse MM. Clinical variants of lichen planus. J Dtsch Dermatol Ges 2013;11: 309-19.
2. Lade NR, Saoji V, Singh AI. Blaszkoid lichen planus: Not a Koebner phenomenon. Dermatol Online J 2013;15;19(4):17.
3. Hauber K, Rose C, Brocker EB, Hamm H. Lichen striatus: clinical features and follow-up in 12 patients. Eur J Dermatol 2000;10:536-539.
4. Mizukawa Y, Horie C, Yamazaki Y, Shiohara T. Detection of varicella-zoster virus antigens in lesional skin of zosteriform lichen planus but not in that of linear lichen planus. Dermatology 2012; 225: 22-6.
5. Gönül M, Atay S, Cemil BC, Akış HK, Gökçe A. A case of unilateral linear lichen planus: related to orthopedic prosthesis or not? Postepy Dermatol Alergol 2015; 32: 310-1.
6. Metin A, Uğras S, Çalka Ö. Bir verrüköz ve zosteriform lineer liken planus olgusu. Turkderm 2002; 36: 50-53.