

Jonathan Hutchinson ve Dermatoloji

Uzm. Dr. Aslı Şahin,¹ Doç. Dr. Mualla Polat²

¹ T.C. Sağlık Bakanlığı Bolu Kamu Hastaneleri Birliği Abant İzzet Baysal Üniversitesi İzzet Baysal Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Bolu

² Abant İzzet Baysal Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Deri ve Zührevi Hastalıkları Anabilim Dalı, Bolu

Yazışma Adresi: Dr. Mualla Polat, Abant İzzet Baysal Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Deri ve Zührevi Hastalıkları Anabilim Dalı Gölköy/Bolu
E-posta: polatmualla@gmail.com

Özet

Jonathan Hutchinson ve Dermatoloji

Jonathan Hutchinson tıp alanında uluslararası öneme sahip bir bilim adamıdır. Cerrahi ve patoloji alanında yetiştirilmesine rağmen, dermatoloji, oftalmoloji ve nöroloji alanlarına da yoğun ilgisi olmuştur. Deri hastalıkları üzerine ayrıntılı tanımlamaları dikkat çekicidir. Medikal geçmişine bakıldığında 1000'in üzerinde basılmış yayını bulunmaktadır. Birçok alanda olduğu gibi dermatoloji alanında da 'Hutchinson' adıyla anılan birçok tanımlaması yer almaktadır.

Anahtar kelimeler: Jonathan Hutchinson, dermatoloji

Abstract

Jonathan Hutchinson and Dermatology

Jonathan Hutchinson was an international medical personality. He was trained as a surgeon and a pathologist, but was also keenly interested in dermatology, ophthalmology and neurology. His detailed descriptions of skin diseases were remarkable. His medical bibliography consist of over 1000 published reports. In dermatology he has so many description that calls 'Hutchinson's name as he has in the other fields.

Keywords: Jonathan Hutchinson, dermatology

Giriş

Jonathan Hutchinson, 1828-1913 yılları arasında yaşamış, tıp alanında uluslararası öneme sahip bir bilim adamıdır (1). İngiltere, Yorkshire, Selby'de 12 çocuklu bir ailenin ikinci çocuğu olarak 23 Temmuz 1828'de dünyaya gelmiştir (2). Başarılı bir iş adamı olan babasının ve annesinin *Quaker* adı verilen, katı kuralları olan dini inancı benimsemiş olmaları nedeniyle muhafazakar bir ailede büyümüştür (2). İlk eğitimine evde bir mürebbiye eşliğinde başlayan *Hutchinson*, hayatının ilk 17 yılını küçük bir kasabada, geniş ailesiyle yaşamıştır (2).

Hutchinson'un tıp alanında misyoner olmaya karşı duyduğu yoğun istek, aile geleneğini kırmasını ve babasını ikna etmek için yoğun çaba harcamasını gerektirmiştir (2). 1845'te 17 yaşındayken York'ta eczacı ve cerrah olan *Caleb Williams*'ın yanına çırak olarak verilmiş, burada 5 yıl boyunca yaptığı çalışmalar, mental gelişimi için oldukça faydalı olmuştur (2, 3). Okulda Fransızca, Latince, Almanca ve Yunanca okumuş olup, birçok ünlü düşünür ve şairin kitaplarından yaptığı alıntılarını günlüğünde sıkça

paylaşmıştır. *Caleb Williams* ile çalıştığı dönemde York Tıp Fakültesi'nde konferanslara girmeye başlamış, bu sayede tıp alanında önemli isimlerle tanışma fırsatını yakalamıştır (2). York Tıp



Resim 1. Sir, Jonathan Hutchinson

Fakültesi'ne 1846'da girmiş, 1848 Ağustos'unda sadece 20 yaşında iken Şehir Hastanesi'nde devamlı çalışan bir cerrahın olmaması nedeniyle, çalışması önerilmiştir (2, 3). 1850'de Londra'ya taşınarak, St. Bartholomew Tıp Fakültesi'nde tıp okumak üzere sınavlara girmiş, başarıyla geçmiştir (2, 3). York'taki cerrah olarak sürdürdüğü görev devam etmekteyken, Londra'ya tekrar dönmüş ve göz hastalıkları alanında uzmanlaşmak için çeşitli hastanelerin oftalmoloji birimlerinde çalışmıştır (3). Bu dönemde Tıp Fakültesi Hastanesi'nin öğretim üyesi ve öğrenci yurdu müdürü olan *James Paget*'in yoğun etkisi altında kalmış, *Paget*'in yumuşak ve akıcı konuşmasından çok etkilenmiştir (2, 3). *Paget*'in önerisiyle 1852'de Patoloji Topluluğu'na katılmış, daha sonra Liverpool Street Göğüs Hastanesi'ne asistan olarak kabul edilmiştir (2, 3). *Hutchinson* daha sonra bir yazısında, *Paget*'in hayatındaki önemini belirtip, minnetini dile getirmiştir (3). İki yıl boyunca hem tıp doktoru hem de tıp öğrencisi olarak hayatına devam etmiş, bu dönemde ne yapmak istediği konusunda kararsızlıklar yaşamıştır. Tıp alanındaki deneyimlerinden memnuniyeti, klinik araştırmalara olan ilgisi ve bu sayede Londra Tıp camiasında edindiği yer nedeniyle seçimini cerrahi konsültan olmak yönünde yapmıştır (2, 3).

Hutchinson, St. Bartholomew Hastanesi'nden mezun olduktan sonra Londra'da çok iyi tanınan bir cerrah olmuştur. Blackfriars Deri Hastalıkları Hastanesi'nde dermatolog, Royal Londra Oftalmi Hastanesi'nde oftalmolog, Lock Hastanesi'nde venerolog, Londra Göğüs Hastanesi'nde pratisyen, Londra ve Metropolitan Hastanesi'nde genel cerrah olarak çalışmıştır. 1869'da Hunterian Cemiyeti'nin, 1879'da Londra Patoloji Topluluğu'nun, 1883'te United Kingdom Oftalmoloji Topluluğu'nun, 1887'de Nöroloji Topluluğu'nun, 1889'da Royal Cerrahi Koleji'nin, 1892'de Londra Tıp Cemiyeti'nin, 1894-1896 yılları arasında Royal Tıp ve Şiirürji Topluluğu'nun, 1896'da ise Uluslararası Dermatoloji Kongresi'nin başkanlığını yapmıştır (1, 2).

Hutchinson, yoğun cerrahi hayatının yanında tecrübelerini paylaşmak için yazı yazmayı da hiç ihmal etmemiş; 1855'ten 1859'a kadar *Medical Times* ve *Gazette* dergilerinde haftalık olarak 'Hastanelerden

Bildiriler' başlığı altında Londra Hastanesi'nde gördüğü önemli vakaları, cerrahi operasyonları ve tıbbi toplantılarda edindiği bilgileri paylaşmıştır (2, 3). 'On Injuries Of the Head and Their Treatment' adlı orjinal araştırmasıyla 1865'te 300 sterlin değerinde *Astler Cooper* ödülünü almaya hak kazanmıştır (3). 1869'da kısa süreliğine *British Medical Journal* editörlüğünü yapmış, yazdıkları ilgiyle takip edilmiştir (1, 2). Yazılarıyla Victorian Cerrahisi'nin önemli bir figürü olmuştur (3). 1885'te ovariotomi için keşfettiği 'Hutchinson'un öldürücü klemp'i'ni Hunterian Cemiyeti'ne tanıtmıştır (2, 3). 1890-1900 yılları arasında, yazılarını 'Archives of Surgery' adı altında yayınlamıştır (2, 3). 1900'de 'Archives of Surgery'nin basımına son verip 'The Polyclinic' adı altında yazmaya başlamıştır (2).

Hutchinson, yeni bilgiler edinmek için çeşitli ülkelere uzun ziyaretlerde bulunduğu dönemde, Paris'te Dupuytren Patoloji Müzesi gezisinden çok etkilenmiştir (2). Müze gezilerinin öğrenmede çok büyük bir rolü olduğunu keşfeden *Hutchinson* 1868 yılında müze gezilerine öncelik vermiştir (2). 1891'de Inval Haslemere'deki evini ilk müzesi olarak kurmuş, ulusal platformda 'Müze Eğitici'si' olarak ün yapmıştır (2). Müzeleri 'Objektif Eğitim' olarak nitelendiren *Hutchinson*, müze eğitimlerine 80 yaşına kadar devam etmiştir (Resim 1) (4).

Hutchinson'un Dermatolojiye Kazandırdıkları

Sifiliz: *Hutchinson*, klinik yaşamının çok erken döneminde, annesinde sifiliz olan genç erkeklerin kafatası kemiklerinde genişlemenin izlendiği vakalara merak salmıştır. Yaşlı hastalarda herediter sifiliz tanısını oldukça şaşırtıcı bularak, tanılu genç ve yaşlı hastalarda herediter sifiliz klinik işaretlerine dikkat etmiştir. *Critchett* ve *Dixon* Klinikleri, *Moorfield* Hastanesi, *Blackfriars* Deri Hastalıkları Hastanesi'nden çalışmaya dahil ettiği hastalarda herediter sifiliz için diagnostik olan iritisin karakteristik bir formunu keşfetmiş, sonuçlarını ilk kez 1863'te 'Kulak ve Gözün Sifilitik Hastalıkları' adlı ilk kitabında yayınlamıştır. Dört ayrı hastanede, 10 yıl boyunca, 300 hastanın dahil edildiği bu çalışma sonucunda; hastalığa özgü diş bozukluğu, interstisyel keratitis ve otitis bulgularını 'Hutchinson triadi', spesifik diş bozukluğunu ise 'Hutchinson dişi' ola-

rak adlandırmış; bulguların herediter sifiliz için diyagnostik olduğunu belirtmiştir (2, 3, 5, 6). 35 yaşında sifiliz uzmanı olan Hutchinson, klinik işaretlerin çok çeşitli ve yanıtıcı olabileceğini her seferinde vurgulamış, sifiliz için günümüzde de kullanılan ‘büyük taklitçi’ nitelemesini yapmıştır (2). Sonraki yıllarda sifilizin bir virüse bağlı bulaşıcı bir hastalık olduğunu, trifazik seyreden ateşi olduğunu, bulgularının civa ile baskılanabileceğini bildirmiştir. *Hutchinson*’un civa tedavisi, triadı kadar çok konuşulmuştur (2). Yaptığı geniş klinik ve patolojik kanıtlardan yola çıkarak, hastalığın primer, sekonder ve tersiyer tüm aşamalarda zamanla derin ülserasyonlar gelişebileceğini ancak sadece tersiyer dönemde iç organ tutulumunun olabileceğini belirtmiştir (2). Hastalığın her döneminde bulaşıcılık olabileceğiyle ilgili düşüncesini de kararlılıkla savunmuştur (2).

Lepra: Hutchinson, sifilizle ilgili çalışmalarını tamamladıktan sonra eski bir hastalık olan lepra konusunda bilgi toplamaya başlamıştır. Lepranın kötü tütsülenmiş balık tüketimi sonrası olduğu tezini savunup Londra Hastanesi’nde bildiri olarak sunmuştur (2). Lepralı beş vakayı 1864’de *British Journal*’da yayınlamıştır (3). Lepra ile ilgili inandığı teze materyal toplamak için Norveç, Mısır, Orta Doğu ve Hindistan’a uzun seferler yapmıştır (2). Norveç ziyaretinde (1869) leprayı ve tedavisini her yönüyle öğrenmeye çalışmış, en iyi arkadaşlarından biri olacak olan *Dr. Hensen* ile de ilk kez bu dönemde tanışmıştır (2). Norveç’de yaşayanların beslenme şeklinin *Hutchinson*’un teorisini doğrular nitelikte olması yanlılığına bağlılığını arttırmıştır (2). *Hensen*’in Norveç’te lepra basilini keşfine rağmen fikrinden vazgeçmeyerek, kötü tütsülenmiş balık tüketiminin bu duruma yatkınlık sağladığını savunmaya devam etmiş, ‘Lepra ve Balık Tüketimi’ adlı kitabını 1906’da yayınlamıştır (2). Teorisi bilimsel çevrelerce çok eleştirilmiş, hiçbir zaman desteklenmemiştir (2). Ancak lepranın insanların düşündüğü kadar bulaşıcı bir hastalık olmadığını savunup, insanların bu hastalığa sahip kişilere gösterdikleri tavırlarında değişikliğe büyük katkısı olmuştur (2).

Sarkoidoz: *Hutchinson*, 1869’da ellerinde ve bacaklarında, simetrik yerleşimli, mor plaklarıyla gelen 58 yaşındaki kömür işçisini hassasiyetle gözlemlemiştir.

Lezyonlarda hassasiyet, ağrı ve ülserasyon izlenmemekteymiş (1, 3). Hastada aynı zamanda gut hastalığı mevcut olduğundan lezyonların gut ile ilişkili olabileceğini düşünmüştür (3). Hastanın farklı zamanlarda aldığı kolşisin, magnezyum, arsenik, potasyum iyodür, basit alkalin karışımı tedavilerinin hiçbirini erüpsiyonu geçirmede etkili olmamış, hasta tedavi altındayken metakarpofalengial eklemde gut atağı gelişmiştir (1). *Hutchinson*, 1877’de bu vakayı ‘*Illustrations of Clinical Surgery*’de ‘livid psoriasis vakası’ olarak yayınlamıştır (1).

Hutchinson’un iyi bilinen bir diğer vakası 64 yaşındaki Mrs. Mortimer adlı hastasıdır. Hastanın, ön kol ve yüzde, kabarık, sarımsı-kırmızı renkte, ince skuamli, ülserasyonun izlenmediği lezyonlara sahip olduğunu; lezyonlarda altı ay içinde büyüme gözlenmediğini, kulak lobülü ve burunda kırmızı renkte, kabarık, sert kıvamda lezyonların da tabloya eklendiğini bildirmiştir (3). *Hutchinson*, bu vakayı tüberküloz, lepra ve lupus lezyonlarından ayırt etmek için dikkatle çalışmış ve bu durumu Mortimer hastalığı olarak adlandırmıştır. Vaka, Londra Dermatoloji Topluluğu buluşmasında sunulmuş, hastadan biyopsi alması yönünde karar verilmesiyle de histolojik olarak sarkoidoz granülomunu görülmüştür (3). *Hutchinson* sarkoidoz hastalığının tanınmasında önemli kilometre taşlarından olmuş ancak 1899 yılında hastalık için “multipl benign sarkoid” terimini *Dr. Caesar Boeck* kullanmıştır (1, 3).

Malign Melanoma: *Hutchinson*, proksimal tırnak kıvrımı veya hiponşiyumda longitudinal melanonişiyle ilişkili pigmentasyona ‘*Hutchinson* işareti’ tanımlamasını, ilk kez 1886’da yapmıştır (5). Bu işaret, tırnak yatağı melanositik nevüslerinde de olabileceği gibi, tırnak yatağı melanoma şüphesini akla getiren önemli bir işarettir. Tüm melanomalar içerisinde tırnak yatağı melanoması % 1,4 sıklıkla olmasına rağmen beş yıllık sağkalımın % 51 olması *Hutchinson* işaretini önemli kılmaktadır (7). Ayrıca perionşiyumda görülen subungal hematoma, diğer neoplazmlar, malnutrisyon, ilaçlar, inflamasyon, radyasyon hasarı, Peutz Jeghers Sendromu, çocukluk çağının regrese olan nevoid melanozisi gibi diğer

pigmentasyon durumlarındaki görünümüne de 'Psödo-Hutchinson İşareti' denmektedir (5).

Herpes Zoster: Oküler herpes zosterde, beşinci kafa çiftinin eksternal nazal dalının tutulması, ilk kez 1865'de Hutchinson tarafından tanımlanmıştır (5, 8). Hastada nazosilyer dalın dış bölümü tutulur ise burun yan tarafı ve ucunda veziküller ortaya çıkar. Bu bulgu Hutchinson tarafından 'Hutchinson İşareti' olarak adlandırılmıştır. Hutchinson işaretinin varlığı göz tutulumu riskinin oranını % 34'ten % 76'ya yükseltmektedir (9).

Aktinik Prurigo: Güneş gören alanlarda, pruritik, sıklıkla ekskoriye olmuş papül ve nodüllerle seyreden erüpsiyonları *Hutchinson* ilk kez 1879'da 'Hutchinson'un yaz prurigosu' olarak adlandırılmıştır. Buna sonraları 'hydroa aestivale', 'Amerikan Kızıl derili'lerinin familyal veya herediter polimorf ışık erüpsiyonu' isimleri de verilmiştir (5, 10).

Arsenik Keratozu: Psoriasis ve egzema tedavisinde sıklıkla arsenik kullanımına bağlı oluşan yan etkiler *Hutchinson*'un dikkatini çekmiş, ilk kez 1887'de arsenik keratozunu tanımlamıştır. *Hutchinson*, arsenik kullanımının, yan etki olarak cilt kanserine de neden olabileceğine dikkat çekmiştir (5).

Anjiyoma Serpiginosum: İlk kez 1889'da 'Hutchinson anjinası' olarak tanımlanmış olup, bugünkü ismi 1893'te *Crocker* tarafından verilmiştir (11, 12). Papiller dermiste dilate kapillerle ilişkili anüler veya serpiginöz paternde, kırmızı-mor renkte, ince telenjektaziler gösteren, nadir görülen vasküler bir nevustur (5).

Lentigo Maligna: İlk kez 1892'de yanağın superfisyal epitelyoması, senil leke olarak *Hutchinson* tarafından tanımlanan antite, günümüzde prekanseröz özellikteki lentigo maligna olarak bilinmektedir. Bu tanımlamadan 4 yıl sonra *Debreuilh* tarafından dört vakayla 'yaşlılık lentigo malignası' olarak tanımlanmıştır (5). Bazı kaynaklarda bu hastalık 'Hutchinson çili' olarak adlandırılmaktadır (13).

Peutz- Jeghers Sendromu: İlk kez 1896'da *Hutchinson* tarafından 11 yaşındaki ikiz kız kardeşlerde dudak ve oral mukozada pigmentasyon olarak tanımlanmış olup, sonraları *Peutz* ve *Jeghers* tarafından gastrointestinal poliplerle ilişkilendirilerek,

konjenital bir anomali olduğu belirlenip Peutz-Jeghers Sendromu olarak adlandırılmıştır (5, 6, 14, 15).

Progerya: Diğer adı Hutchinson- Gilford sendomu olan hastalık ilk kez 1886'da Hutchinson tarafından doğuştan saçı olmayan bir hastada tanımlanmıştır. *Gilford* sekiz yıl sonra başka bir vakayı postmortem bulgularıyla sunmuştur. Bu nadir hastalık iki bilim insanının ortak ismiyle anılmaktadır (16).

Diğer Tanımlamaları: Lupus vulgarisde gözlenen 'elma jölesi' tarifini ilk kez *Hutchinson* yapmış ve bu terimi kullanmıştır (5). Yüzün krateriform ülseri olarak 'Keratoakantoma' ilk kez 1888'de *Hutchinson* tarafından tanımlanmıştır. Santral ön kesici kanca dişe 'tornavida', konjenital sifilizdeki kornea görünümüne 'buzlucam' tanımlamalarını yapmıştır (5). Ayrıca sarkoidoza 'Mortimer hastalığı'; eritema induratumu 'Branford bacağı'; tekrarlayıcı iritis ve akroartirit birlikteliğine 'Mabey hastalığı'; hydroa aestivale hastalığına 'Penmann hastalığı' tanımlamalarında da bulunmuştur (5).

Hutchinson bazı başlıkları ilk kez tanımlamasının yanı sıra, birçok konuda öncülük yaparak yeni araştırmaların yapılmasını da teşvik etmiştir (1, 2, 3, 5, 6). Seksenli yaşlarına kadar çalışma hayatının içinde olan *Hutchinson*, 13 Haziran 1913'te Haslemere'de hayata gözlerini yummuştur. Mezar taşında, kısa bir hayat hikayesinin ardından son cümle olarak '*Umutun ve ileri görüşlü aklın adamı*' yazmaktadır. Bu yazı hayatının özeti niteliğindedir (2, 3, 5).

Kaynaklar

1. James DG, Sharma OP. From Hutchinson to now: historical glimpse. *Curr Opin Pulm Med* 2002; 8: 416-423.
2. Wales AE. Sir Jonathan Hutchinson, 1828-1913. *Br J Vener Dis* 1963; 39: 67-86.
3. Sharma OP, Shigemitsu H. A historical sketch; life and time of Jonathan Hutchinson (1828-1913), the first sarcoidologist. *Sarcoidosis Vasc Diffuse Lung Dis* 2008; 25: 71-75.
4. https://en.wikipedia.org/wiki/Jonathan_Hutchinson#/media/File:Jonathan_Hutchinson_2.jpg
5. Van Ruth S, Toonstra J. Eponyms of Sir Jonathan Hutchinson. *Int J Dermatol* 2008; 47: 754-758.

6. McKusick VA. The Gordon Wilson Lecture: The clinical legacy of Jonathan Hutchinson (1828-1913): syndromology and dimorphology meet genomics. *Trans Am Climatol Assoc* 2005; 116: 15-38.
7. Banfield CC, Redburn JC, Dawber PR. The incidence and prognosis of nail apparatus melanoma. A retrospective study of 105 patients in four English regions. *Br J Dermatol* 1998; 139: 276-279.
8. Zaal MJ, Völker-Dieben HJ, D'Amro J. Prognostic value of Hutchinson's sign in acute herpes zoster ophthalmicus. *Graefes Arch Clin Exp Ophthalmol* 2003; 241: 187-191.
9. James WD, Berger TG, Elston DM. *Viral Disease. Andrews' Disease of Skin: Clinical Dermatology*'de. 10. Baskı. Toronto, Saunders Elsevier, 2006; 367-415.
10. Calnan CD, Meara RH. Actinic prurigo (Hutchinson's summer prurigo). *Clin Exp Dermatol* 1977; 2: 365-372.
11. Musco LA, Dowling GB. Two cases of angioma serpiginosum. *Proc R Soc Med* 1952; 45: 714-715.
12. Gerbig AW, Zala L, Hunziker T. Angioma serpiginosum, a skin change along Blaschko lines? *Hautarzt* 1995; 46: 847-849.
13. Bishop N. Lentigos, Melanocytic Naevi and Melanoma. Ed. Burns T, Breathnach S, Cox N, Griffiths C. *Rook's Textbook of Dermatology*'de. 8. Baskı, Wily- Blackwell; 2010: 54.40.
14. Hutchinson J. Records of demonstrations at the Clinical Museum. Pigmentation of lips and mouth. *Arch Surg* 1896; 7: 286-294.
15. Peutz JLA. Very remarkable case of familial polyposis of mucous membrane of intestinal tract and nasopharynx accompanied by peculiar pigmentations of skin and mucous membrane. *Nederl Maandschr Geneesk* 1921; 10: 134-146.
16. Mallory SB. Other Genodermatoses. Ed. Bologna JL, Jorizzo JL, Rapini RP. *Dermatology*'de. 1. Baskı. St Louis: Mosby; 2003; 900-902.