Keloid Görünümünün Ardındaki Nadir Tanı: Keloidal Dermatofibrom

Yağız Üstündağ[1], Yasemin Çakır[2], Ceylan Avcı[1], Sevgi Akarsu[1]

[1]Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi, Deri ve Zührevi Hastalıklar Anabilim Dalı, İzmir

[2]Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Patoloji Anabilim Dalı, İzmir

1 Giriş ve Amaç

Dermatofibrom, genellikle genç ve orta yaşlı kadınlarda görülen, en sık alt ekstremite yerleşimli, sert kahverengi veya pembemsi renkte papül ya da nodül şeklinde ortaya çıkan benign fibrohistiyositik bir deri tümörüdür.[1] Çeşitli histopatolojik varyantları bulunmakta olup **keloidal tip**, tüm dermatofibrom olgularının yaklaşık **%1**'ini oluşturan nadir bir alt tiptir.[2,3] Olgumuzda, nadir görülen keloidal dermatofibromun klinik, dermoskopik ve histopatolojik bulguları sunularak, bu özgün varyantın tanınmasına dikkat çekilmesi amaçlanmıştır.

2 Olgu

47 yaşında kadın hasta

Güncel başvuru
Hidradenitis suppurativa için biyolojik tedavi planı amacıyla yatış; sağ tibia ön yüzde **insidental nodül**

~35 yıl önce
Şüpheli **böcek ısırığı** sonrası sivilce benzeri lezyon; ağrı/hassasiyet yok

Yıllar içinde
Tekrarlayan travmalarla giderek büyüme

Özgeçmiş
Diyabet · gecikmiş yara iyileşmesi | **Hiperlipidemi** | **Astım** | **Keloid öyküsü yok**

Ön tanılar
Keloid | **Dermatofibrom** | **DFSP**

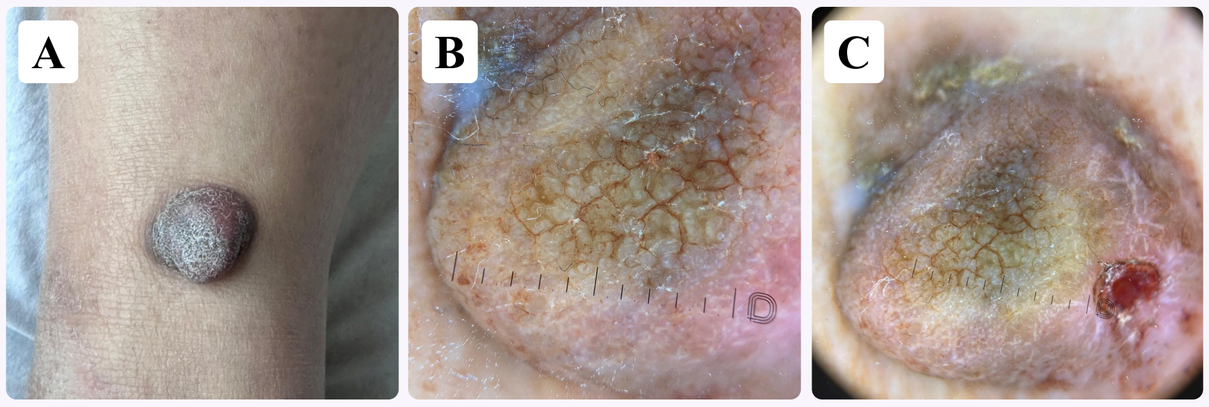
Punch biyopsi
Keloidal dermatofibrom; hasta eksizyon istemedi

3 Olgunun Literatüre Katkısı

	LİTERATÜR	OLGUMUZ
Köken	Çoğunlukla Asya kökenli[2–4]	**Beyaz ırk**
Yerleşim	Çoğunlukla üst ekstremite[3]	**Alt ekstremite (tibia)**
Tetikleyici	Minör travma[3]	**Böcek ısırığı + mikrotravma**

4 Klinikten Mikroskopiye

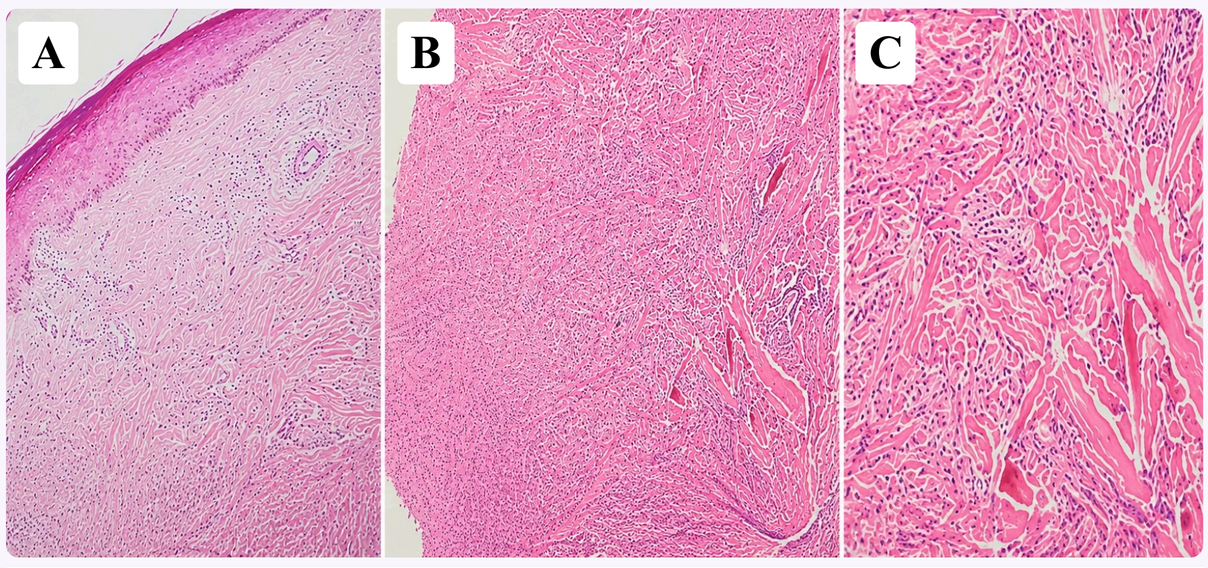
Resim 1. Klinik ve dermoskopik görünüm



A 3×3×2 cm, iyi sınırlı, kubbemsi, kahverengi-viyole, hiperkeratotik, sert nodül.

B, C Pembe-açık kahverengi zemin, beyaz-kahverengi yapısız alanlar, parlak beyaz çizgiler, ince damarlar, hafif skuam, fokal hiperkeratoz, serebriform görünüm. **C** Biyopsi alanı.

Resim 2. Histopatoloji (H&E)



(A) İnce bir grenz zonunun altında dermiste kalın keloid benzeri kollajen demetleri ve bu demetler arasında yerleşmiş fibrohistiyositik hücre proliferasyonu (H&E, ×200).

(B) Dermal fibrohistiyositik proliferasyon ile belirgin keloid benzeri hiyalinize kollajen demetleri (H&E, ×40).

(C) Geniş, eozinofilik, hiyalinize kollajen demetleri arasında yerleşmiş sitolojik atipi göstermeyen iğsi fibrohistiyositik hücreler (H&E, ×200).

5 Tartışma

- İlk kez 1998'de tanımlanan KDF, dermatofibromların **%0,8–2,4'ünü** oluşturur.[2,3]
- Böcek ısırığı ve mikrotravma sonrası gelişim **reaktif süreç** hipotezini destekler.[3]
- Pembe zemin üzerinde arborizan ve/veya noktasal damar yapıları ile parlak beyaz çizgiler sergileyebilir; bu nedenle **bazal hücreli karsinom ve amelanotik melanomu taklit edebilir**.[5]
- KDF, önceden var olan dermatofibrom üzerinde **sekonder keloidal değişikliği** temsil edebilir.[3]

SONUÇ

Her keloid görünümlü nodül keloid değildir.

Keloid görünümlü nodüllerde **KDF ayırıcı tanıda** akılda tutulmalı; tanı **histopatoloji** ile doğrulanmalıdır.

Kaynaklar

1. Myers DJ, Fillman EP. Dermatofibroma. StatPearls; 2024.
2. Kuo TT, et al. Am J Surg Pathol. 1998;22:564–8.
3. Nishimoto A, et al. J Dermatol. 2023;50:485–93.
4. Kanitakis J. Am J Dermatopathol. 2013;35:400–1.
5. Llambrich A, et al. Australas J Dermatol. 2019;60:e357–60.

Anahtar kelimeler: dermatofibrom · keloid · kollajen