

# 12. ULUDAĞ

## DERMATOKOZMETOLOJİ

02 - 05 Mart 2023  
Karinna Otel / Uludağ

günleri



[www.dermatokozmetoloji.org](http://www.dermatokozmetoloji.org)

Organizasyon Sekreteryası

**burken**  
TURİZM & KONGRE

444 9 443  
onur.oral@burkon.com

# 12. Uludağ Dermatokozmetoloji Günleri

02 – 05 Mart 2023

## KONUŞMA ÖZETLERİ VE BİLDİRİLER

ISBN: '978-625-6443-03-7'

## 12. Uludağ Dermatokozmetoloji Günleri

**Sevgili Meslektaşlarımız,**

Dermatokozmetoloji Derneği ve Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Deri ve Zührevi Hastalıklar Anabilim Dalı olarak, 02-05 Mart 2023 tarihleri arasında gerçekleştireceğimiz 12. Uludağ Dermatokozmetoloji Günleri'ne sizleri tekrar davet etmekten büyük mutluluk ve onur duymaktayız.

Dermatokozmetoloji alanındaki gelişmeleri dermatokozmetolojiye emek ve gönül vermiş çok değerli bilim insanları bizlerle paylaşacaklardır. Yeniliklerin sunulacağı uydu sempozyumlar, kongremizin ana teması olan uygulamalı kurslar ve bildiriler de programda yer alacaktır.

Türkiye'de Dermatokozmetoloji alanında ilk kez uygulamalı kursların düzenlendiği ve ilk kongreden itibaren Derinizi Uzmanına Emanet Edin hassasiyetiyle, sadece Dermatolog katılımına yönelik kararlılığımız devam etmektedir. Her organizasyonda önemli sayıda katılımcı ve sponsor firma destekleri ile ülkemizin geniş katılımı geleneksel sempozyumu haline gelmesi bizi daha çok heyecanlandırmakta ve sorumluluğumuzu arttırmaktadır.

Bir önceki çevrimiçi sempozyumdan sonra yeniden Uludağ'da düzenleyeceğimiz bu toplantıya değerli katılımlarınızı bekliyor, sevgi ve saygılarımızı sunuyoruz.

**Sempozyum Düzenleme Kurulu**

## 12. Uludağ Dermatokozmetoloji Günleri

### İçindekiler

KURULLAR.....	5
BİLİMSEL PROGRAM .....	6
KONUŞMA ÖZETLERİ .....	11
SÖZEL BİLDİRİLER.....	13
POSTER BİLDİRİLER .....	15

## KURULLAR

### Düzenleme Kurulu

Prof. Dr. Şükran Tunalı (Eş Başkan) - Prof.  
Dr. Hayriye Sarıcaoğlu (Eşbaşkan)  
Prof. Dr. Kenan Aydoğan (Sekreter) - Prof.  
Dr. Emel Bülbül Başkan (Sekreter)

Prof. Dr. Recep Dursun  
Prof. Dr. Gönül Ergenekon  
Prof. Dr. Başak Kandi  
Prof. Dr. Erol Koç  
Prof. Dr. Zafer Kurumlu  
Prof. Dr. Zekayi Kutlubay  
Uzm. Dr. Abdullah Yıldız

### Bilimsel Sekreteryası

Doç. Dr. Serkan Yazıcı  
Öğr. Gör. Dr. Ferdi Öztürk  
Öğr. Gör. Dr. Ümmühan Şeker

### Onur Kurulu

Prof. Dr. Zeki Palalı  
Prof. Dr. Tülin Akan  
Prof. Dr. Mehmet Ali Gürer  
Prof. Dr. Ahmet Yaşar Turanlı  
Prof. Dr. Can Baykal  
Prof. Dr. Oktay Taşkapan  
Prof. Dr. Ertan Yılmaz  
Prof. Dr. Güneş Gür Aksoy  
Prof. Dr. Emel Erdal Çalikoğlu


### Ulusal DermatoKozmetoloji Derneği Yönetim Kurulu

Prof. Dr. Şükran Tunalı (Başkan)  
Prof. Dr. Hayriye Sarıcaoğlu (Başkan  
Yardımcısı)  
Prof. Dr. Kenan Aydoğan (Sekreter)  
Prof. Dr. Emel Bülbül Başkan (Üye)  
Öğr. Gör. Dr. Ferdi Öztürk (Üye)

## BİLİMSEL PROGRAM

02 Mart 2023, Perşembe	
09:00 - 12:00	<b>Kayıt işlemleri</b>
12:00 - 13:30	<b>Öğle Yemeği</b>
	<b>A Salonu</b>
13:30-14:30	<p><b>PANEL 1: Dermatokozmetolojide Yeniler</b>  <b>Oturum Başkanları:</b> Dr. Gönül Ergenekon, Dr. Nilgün Atakan, Dr. Ertan Yılmaz  <b>Dermatokozmetolojide kök hücre gerçekliği</b>            Dr. Yasemin Oram  <b>Kozmetik enjeksiyonlarda US</b>            Dr. Zekayi Kutlubay  <b>Dermatokozmetolojide trend uygulamalar olmalı mı?</b>            Dr. Dilek Başaran</p>
<b>14:30-15:50</b>	<p><b>PANEL 2: Üst Yüz</b>  <b>Oturum Başkanları:</b> Dr. Zafer Kurumlu - Dr. Serap Utaş</p>
14:30-14:50	<p><b>Alın - kaş şekillendirme ve komplikasyon</b>            Dr. Ercan Arca</p>
14:50-15:10	<p><b>Canlı demo</b>            Dr. Abdullah Yıldız</p>
15:10-15:30	<p><b>Göz çevresi torbalanma, gözyaşı oluğu, morluk ve komplikasyon</b>            Dr. Hatice Erdi Şanlı</p>
15:30-15:50	<p><b>Canlı demo</b>            Dr. Neslihan Dolar</p>
15:50-16:10	<b>Kahve Arası</b>
16:10-17:15	<p><b>PANEL 3: Uzman Deneyimleri, İpuçları</b>  <b>Oturum Başkanları:</b> Dr. Seher Bostancı, Dr. Rebiay Kıran  <b>Konuşmacılar:</b>            Dr. Zekayi Kutlubay            Dr. Filiz Kuşak            Dr. Mustafa Bayram            Dr. Berna Şanlı</p>
17:15-18:00	<p><b>UYDU SEMPOZYUM - 1</b></p>  <p><b>Mopheus8 - Lumecca - Forma "inmode mucizesi"</b>  <b>Konuşmacı :</b> Dr.Tuba İşeri</p>
18:00-18:30	<p><b>AKILCI İLAÇ KULLANIMI (ORAL DESTEKLER)</b>  <b>Oturum Başkanı:</b> Dr. Sevgi Bahadır  <b>Konuşmacı:</b> Dr. İdil Ünal</p>

## 12. Uludağ Dermatokozmetoloji Günleri

18:30-19:15	 <b>UYDU SEMPOZYUM – 2</b> <b>Somon DNA=Polinükleotid Hakkında Mitler ve Gerçekler; Nedir, Kullanım Alanları ve Deneyim Paylaşımları</b> <b>Konuşmacı : Dr.Özlem Köse</b>
19:15-19-30	<b>AÇILIŞ TÖRENİ</b>
19:30-20:00	<b>AÇILIŞ OTURUMU</b> <b>Oturum Başkanları:</b> Dr. Zeki Palalı, Prof. Dr. Şükran Tunalı <b>Kozmetik dermatolojide psikodermatolojik yaklaşım</b> Dr. Gönül Ergenekon
20:00 - 22:00	<b>Akşam Yemeği</b>
<b>03 Mart 2023, Cuma</b>	
<b>A Salonu</b>	
<b>08:30-09:50</b>	<b>PANEL 4: Orta Yüz</b> <b>Oturum Başkanları:</b> Dr. Yalçın Tüzün, Dr. Dilek Bayramgürler
08:30-08:50	<b>Burun şekillendirme + komplikasyon yönetimi</b> Dr. Başak Kandi
08:50-09:10	<b>Orta yüz lifting ve komplikasyon yönetimi</b> Dr. Recep Dursun
09:10-09:30	<b>Canlı demo</b> Dr. Başak Kandi
09:30-09:50	<b>Canlı demo</b> Dr. Recep Dursun
<b>09:50-10:50</b>	<b>PANEL 5: Orta Yüz Boyun</b> <b>Oturum Başkanları:</b> Dr. Pelin Koçyiğit, Dr. Ali Karakuzu
09:50-10:10	<b>Çene şekillendirme kombine yaklaşım</b> Dr. Abdullah Yıldız
10:10-10:30	<b>Boyun rejuvenasyonu ve komplikasyonu</b> Dr. Tuğrul Dereli
10:30-10:50	<b>Canlı demo</b> Dr. Abdullah Yıldız
10:50-11:10	<b>Kahve Arası</b>

## 12. Uludağ Dermatokozmetoloji Günleri

11:10-12:30	<b>PANEL 6: Uzman Deneyimleri, İpuçları</b> <b>Oturum Başkanları:</b> Dr. Nilgün Solak, Dr. Selda Pelin Kartal  <b>Konuşmacılar:</b> Dr. Akif Mehmetoğlu Dr. Abdullah Yıldız Dr. Gökhan Gökler Dr. Sadiye Kuş Dr. Ulaş Güvenç
12:30-13:30	<b>Öğle Yemeği</b>
13:30-14:15	 <b>UYDU SEMPOZYUM – 3</b> <b>Veloce BBL ile çoklu tedavi seçenekleri (Söyleşi ve Klinik deneyimleri)</b> <b>Oturum Başkanı:</b> Dr.Erol Koç <b>Konuşmacılar:</b> Dr. Mustafa Bayram, Dr. Şehriyar Nazari, Dr. Işıl Tilki Günay
14:15-15:15	<b>PANEL 7: Deri Hastalıklarında Kozmetoloji</b> <b>Oturum Başkanları:</b> Dr. Neslihan Şendur, Dr. Akın Aktaş, Dr. Nilgün Şentürk
14:15-14:35	<b>Alopeside kozmetik yaklaşımlar</b> Dr. Özlem Dicle
14:35-14:55	<b>Aknede medikal ve kozmetolojik yaklaşım</b> Dr. Ayşe Serap Karadağ
14:55-15:15	<b>Melasma tedavisinde yenilikler</b> Dr. Şebnem Özkan
15:15-16:00	 <b>UYDU SEMPOZYUM – 4</b> <b>Estetik mezoterapide bütüncül yaklaşım &amp; leke ve skar tedavilerinde enzimatik çözümler</b> <b>Konuşmacı :</b> Dr. Hatice Erdi Şanlı
16:00-20:00	<b>KURSLAR</b>
20:00-22:00	<b>Akşam Yemeği</b>
<b>04 Mart 2023, Cumartesi</b>	
<b>A Salonu</b>	
08:30-09:50	<b>PANEL 8: Dudak &amp; Perioral</b> <b>Oturum Başkanları:</b> Dr. Sibel Alper, Dr. Server Serdaroğlu, Dr. Emel Erdal Çalikoğlu
08:30-08:50	<b>Dudak şekillendirme ve komplikasyon yönetimi</b> Dr. Nilsel İlter
08:50-09:10	<b>Marionette ve komplikasyon yönetimi</b> Dr. Erol Koç



## 12. Uludağ Dermatokozmetoloji Günleri

09:10-09:30	<b>Perioral kombine yaklaşım ve komplikasyon yönetimi</b> Dr. Zehra Aşiran Serdar
09:30-09:50	<b>Canlı demo (Marionette, kombine yaklaşım)</b> Dr. Erol Koç
<b>09:50-10:35</b>	<b>PANEL 9: El Rejuvenasyonu</b> <b>Oturum Başkanları:</b> Dr. Mehmet Ali Gürer, Dr. Murat Borlu
09:55-10:15	<b>Peeling - Lazer</b> Dr. Ayşe Akman
10:15-10:35	<b>Dolgu</b> Dr. Serap Öztürkcan
10:35-10:50	<b>Kahve Arası</b>
<b>10:50-12:00</b>	<b>PANEL 10: Uzman Deneyimleri, İpuçları</b> <b>Oturum Başkanları:</b> Dr. Rafet Koca, Dr. Arzu Ataseven  <b>Konuşmacılar:</b> Dr. Nezih Karaca Dr. Neslihan Dolar Dr. Evren Gökeşme Dr. Dilek Başaran
12:00-13:00	<b>Öğle Yemeği</b>
13:00-13:45	 <b>UYDU SEMPOZYUM – 5</b> <b>Eyelit ile Genetik Göz Altı Morluklarının Tedavisi</b> <b>Oturum Başkanı :</b> Dr. Server Serdaroğlu <b>Konuşmacılar :</b> Dr. Erol Koç, Dr. Zekayi Kutlubay, Dr. Eda Yıldırım
<b>13:45-15:00</b>	<b>PANEL 11: Kanıtlar ve Deneyimlerle Rejuvenasyon</b> <b>Oturum Başkanları:</b> Dr. Zafer Kurumlu, Dr. Mustafa Turhan Şahin, Dr. Emel Fetil <b>Hangi enjektörle ürünü seçelim</b> Dr. Ayten Ferahbaş <b>Enerji bazlı cihazlar</b> Dr. Meltem Önder <b>Otolog ürünlerde gerçekçi yaşam verileri</b> Dr. Perihan Öztürk <b>İp uygulamalarında gerçeklik</b> Dr. Recep Dursun <b>Ardışık tedavi mi? Kombine tedavi mi?</b> Dr. Didem Dinçer Rota
15:00-15:15	<b>Kahve Arası</b>

## 12. Uludağ Dermatokozmetoloji Günleri

15:15-16:00	 <b>UYDU SEMPOZYUM – 6</b> <b>Bio Dolgu (RRS HA LONG LASTING)</b> <b>Konuşmacı : Dr. Gonca Gökdemir</b>
16:00-20:00	<b>KURSLAR</b>
20:30-22:30	<b>Gala Yemeği</b>
<b>05 Mart 2023, Pazar</b>	
08:30-10:30	<b>Sözel Bildiri Oturumu - 1</b>
<b>12:00</b>	<b>Otelden Ayrılış</b>

# KONUŞMA ÖZETLERİ

### HANGİ ENJEKTABLE ÜRÜNÜ SEÇELİM

**Ayten Ferahbaş Kesikoğlu**

*Acıbadem Sağlık Grubu Dr. Şinasi Can Hastanesi*

Günümüzde anti-aging veya cilt yenilenmesi (rejuvenasyon) amaçlı uygulamalar için cerrahiye göre hızlı ve kolay, hastaları günlük rutinlerinden ve aktivitelerinden uzun süre ayırmayan daha az invaziv işlemler tercih edilmektedir.

Bu minimal veya daha az invaziv tekniklerin uygun şekilde değerlendirilmesi ve doğru kullanımı, yüz yaşlanmasının tedavisi için daha genç ve sağlıklı bir görünüme yol açar. Botulinum Toksin (Bont) en sık kullanılan cerrahi olmayan tekniklerden biridir. Dolgu maddeleri ile birlikte bu nörotoksin düşük riske sahiptir, cilt yaşlanmasını etkili bir şekilde tedavi eder ve aynı zamanda yüzdeki yaşlanma süreciyle ilgili bazı yönleri ve özellikleri önler veya azaltır. Günümüzde dolgu amaçlı en yaygın kullanılan madde, doğal bir polisakkarit olan ve insan dermisi ile epidermisinin bir bileşeni de olan Hyaluronik asit'dir. Çapraz bağlanma, HA dolgulara 6 ila 18 aylık bir in vivo yaşam süresi verir. HA'nın kullanımı, hidrofilik olması ve derinin normal bir hücre dışı bileşeni olması nedeniyle yumuşak dokuya hacim kazandırması için özellikle çok uygundur. Enjeksiyon tekniği, dermal dolgu maddesinin uzun ömürlü olmasında rol oynayabilir. Derin dermise enjeksiyonun, fibroblast gerilmesinin sonucu olduğu varsayılan de novo kollajen sentezini arttırdığı gösterilmiştir. Bu nedenle, HA çözüldükçe, yeni kollajen sentezi HA'nın yerini alır ve bu da daha uzun süreli bir düzeltme sağlar.

Cilt gençleştirme (rejuvenasyon) biyorevitalizasyonda klasik olarak kullanılan bileşikler ise ana bileşen olarak çapraz bağlı olmayan hyaluronik asit (HA) veya organik silisyum ve ikincil bileşenler olarak amino asitler, vitaminler, flavonoidler, bitki özleri, mannitol vb diğerlerini içerir. Prosedür yaygın olarak kullanılsa da bu tür cilt gençleştirme enjeksiyon ürünlerinin klinik etkinliği ile ilgili yeterli bir bilimsel veri bulunmamaktadır. Avrupa ülkelerinde enjekte edilebilir mezoterapötik ürünler, son kullanıcının güvenliğini ve ardından ürünün piyasaya sürüldüğünde takibini sağlamak için CE (Avrupa Uygunluğu) sınıf III tıbbi cihazlar olarak sınıflandırılır. Cilt gençleştirme için bu ürünlerin çoğu, çapraz bağlı olmayan HA nedeniyle geçici dolgu etkisi, biyorevitalizasyon, dermal nemlendirme, dermal rejenerasyon, ekstraselüler matriks güçlendirme veya kollajen güçlendirici etkileri bulunduğunu ileri sürülmektedir. Bununla birlikte, bilimsel literatürde bu özellikleri destekleyen çok az in vitro veri bulunmaktadır.

# SÖZEL BİLDİRİLER

### ALOPEŞİ AREATADA MONOSİT/HDL ORANI, TROMBOSİT/LENFOSİT ORANI VE NÖTROFİL/LENFOSİT ORANININ DEĞERLENDİRİLMESİ

#### <sup>1</sup>Neşe Göçer Gürök

<sup>1</sup>Elazığ Fethi Sekin Şehir Hastanesi, Deri ve Zührevi Hastalıklar Kliniği, Elazığ

**GİRİŞ VE AMAÇ:** Alopesi areata (AA), özellikle saçlı deride ya da vücudun herhangi bir yerinde bulunan kılların, keskin sınırlı, oval görünümlü veya yuvarlak yama tarzı skarsız dökülmesiyle karakterize inflamatuvar bir hastalıktır. Bazen tüm saçların döküldüğü total alopesiye kadar ilerleyebildiği gibi, tüm vücut kıllarının döküldüğü universal formu da gelişebilir. Kadın ve erkekleri eşit oranda görülmektedir. Irk, yaş ve cinsiyet ayrımı olmadan her grup ve kişide görülebilmektedir. Etiyolojisinin multifaktoriyel olduğu; otoimmün faktörlerin, genetik etmenlerin, enfeksiyonların, psikolojik faktörler ve nöropeptidlerin rol oynadığı düşünülmektedir. Yapılan çalışmalarda monosit/yüksek yoğunluklu lipoprotein (HDL) kolesterol oranı (MHR), trombosit/lenfosit oranı (PLR), nötrofil/lenfosit oranının (NLR) çeşitli hastalıklarda sistemik inflamasyonun önemli göstergeleri olduğu saptanmıştır. Özellikle MHR son zamanlarda bazı inflamatuvar hastalıklarda inflamasyon belirteci olarak kullanılabileceği bildirilen bir orandır. Ancak AA'da daha önce bakılmamıştır. Bu çalışmada AA hastaları ile kontrol grubu arasında MHR, PLR ve NLR değerlerinin karşılaştırılması amaçlanmıştır.

**GEREÇ VE YÖNTEM:** Bu çalışmaya Aralık 2021-Aralık 2022 tarihleri arasında Elazığ Fethi Sekin Şehir hastanesi Dermatoloji Kliniğine başvurmuş ve klinik olarak AA tanısı konmuş, AA tanısı dışında herhangi bir sistemik, inflamatuvar, enfeksiyöz veya otoimmün hastalığı olmayan 60 AA hastası ve kontrol grubu olarak 100 sağlıklı birey dahil edildi. Hastaların ve sağlıklı kontrollerin laboratuvar verileri retrospektif olarak hastane otomasyon sistemi üzerinden hasta dosyaları taranarak elde edilmiştir. Veriler istatistiksel olarak analiz edildi.

**SONUÇ:** AA hastalarında ve sağlıklı kontrollerde MHR, NLR ve PLR düzeyleri arasında istatistiksel olarak anlamlı fark yoktu ( $p>0.05$ ).

**TARTIŞMA:** Çalışmamızda MHR, NLR ve PLR ile AA arasında bir ilişki bulamadık. Daha önce yapılan bazı çalışmalarda da çalışmamıza benzer şekilde bazı inflamasyon markerları ile AA arasında ilişki bulunmamıştır. Ancak bu sonuçların netleşmesi için farklı merkezlerde daha büyük örneklemelerin kullanıldığı çalışmalar fayda sağlayacaktır.

# POSTER BİLDİRİLER

### BACAHTA LİKEN PLANUS ZEMİNİNDE GELİŞEN ÜLSERİN KÖTÜ SEYRİ

<sup>1</sup>Simge Ünal, <sup>2</sup>Pelin Kartal

<sup>1</sup>Uşak Eğitim ve Araştırma Hastanesi Dermatoloji Anabilim Dalı

<sup>2</sup>Etilik Şehir Hastanesi Dermatoloji Anabilim Dalı

**GİRİŞ:** Liken planus deriyi, tırnakları, mukozaları etkileyebilen kronik otoimmün bir hastalıktır (1). Sıklıkla orta yaş kadınları etkilemekle birlikte toplumun yaklaşık %1-2 sini etkilemektedir. Klasik lezyonu kaşıntılı, mor, poligonal papül ve plaklardır (2). Liken planusun papüller, hipertrofik, vezikülobülloz, aktinik, anuler, atrofik, lineer, foliküler, pigmente, oral lp ve tırnak lp alt tipleri mevcuttur (3). Kutanöz liken planus lezyonlarının malign transformasyonu çok nadir görülür, iyileşmeyen liken planus lezyonlarında malignite gelişmiş olabileceği akılda tutulmalıdır. Yapılan çalışmalar, oral liken planusu olan hastalarda malignite riskinin tahmini olarak %0.3-3 olduğunu göstermektedir, ancak kutanöz liken planus, malign dejenerasyon için artmış bir risk taşımamaktadır (4). Ancak literatürde az sayıda uzun süredir devam eden iyileşmeyen kutanöz liken planusun skuamöz hücreli karsinoma transforme olacağı bildirilmiştir (5). Kronik liken planus lezyonu üzerinden gelişen ülserin skuamöz hücreli karsinoma transformasyonun olduğu bir vakayı sunuyoruz.

**OLGU SUNUMU:** 48 yaşında erkek hasta, 2015 yılında dış merkezde biyopsi ile liken planus tanısı koyulan hasta ayak bileklerinde geçmeyen yara şikayeti ile başvurdu. Hastaya dış merkezde asitretin başlanmış olup, yaklaşık 4 yıldır asitretin kullanıyordu. Dermatolojik muayenesinde; Sol koltuk altında yaklaşık 1cm boyutlarında kırmızı-mor papüller, sağ ve sol ayak tabanında medialde daha yaygın mor renkli papüller, sağ medial malleolde çevresinde mor papül plakların bulunduğu 2x1cm boyutlarında ülser, sol medial malleolde çevresi mor papülle çevrili 1x1cm ülser, bilateral bukkal mukozada gri-beyaz plaklar mevcuttu (resim 1) Hastanın özgeçmişinde DM, HT, anjio öyküsü mevcuttu. Hastaya mevcut liken planus lezyonları için metilprednizolan 32mg başlandı. Ülser etiyojisine yönelik yapılan kan tetkiklerinde ve venöz doppler, BT anjiosunda patoloji saptanmadı. Medial malleol çevresindeki ülserlere topikal ajanlarla yara bakımı yapıldı. Soldaki ülser iyileşirken sağdakinin kronik olması sebebiyle osteomyelit ekartasyonu için mr istendi. (resim2) Mr sonuçlarında osteomyelit düşünülmedi. Ülserin dirençli seyri nedeniyle hastadan punch biyopsi planlandı. Biyopsi displastik değişiklik şeklinde raporlandı. Lezyonun yaklaşık 4 sene süren dirençli seyri, punch biyopsinin tüm lezyonu içermemesi sebebiyle lezyonun tamamen eksize edilmesine karar verildi. Eksizyon materyalinin patolojik incelemesi liken planus zemininde skuamöz hücreli karsinom olarak raporlandı. Tam eksizyonu yapılan ülserin histopatolojik incelemesinde epidermisteki ve dermise minimal invazyon gösteren tümoral hücreler mevcuttu. Tümoral hücreler p40 ile nükleer pozitif boyandılar. (resim3) tümoral hücreler pansitokeratin ile de pozitif boyandılar (resim4)

**TARTIŞMA:** Skuamöz hücreli karsinom etiyojisinde kronik güneş ışığı maruziyeti, radyasyon maruziyeti, arsenik maruziyeti, kronik travma, immünsüprese tedavi kullanımı, herpes papilloma virüs ile enfekte olmak gibi sebepler suçlanmaktadır (6). Burada bizim vakamızla ilişkili olan risk faktörleri, kaşıntıya bağlı kronik irritasyon ve liken planusun uzun süredir iyileşmeyen lezyonlarıydı. Oral liken planusta scc gelişme riskinin artmış olduğu kabul edilirken, kutanöz liken planus ile scc arasında bir ilişki olduğu net değildir (7). Yapılan bir çalışmada kutanöz liken planusu komplike eden skuamöz hücreli karsinomların insidansı %0.4



## 12. Uludağ Dermatokozmetoloji Günleri

bildirildi ve bu vakaların çoğu hipertrofik liken planustu (8). Bu olguda medial malleol çevresindeki liken planus lezyonlarının zemininden gelişen ülserin skuamöz hücreli karsinoma dönüşümünü sunduk. Hastadan punch ile alınan materyalin histopatolojisi displastik değişiklik olarak raporlandı ancak lezyonun eksizyon materyalinin histopatolojik incelemesinde hastaya skuamöz hücreli karsinom tanısı konuldu. Bu olgu uzun süreli, iyileşmeyen, kaşıntılı kutanöz liken planus ülserinin skuamöz hücreli karsinoma dönüşebileceğini, şüphelenilen hastalardan mümkünse lezyonun tamamen çıkartılıp histopatolojik incelemesinin yapılmasını, lezyondan alınan daha küçük materyallerin histopatolojik incelemesinin esas tanıyı geciktirebileceğini vurgulamak için sunulmaktadır.



Organizasyon Sekreteryası

**burken**  
TURİZM & KONGRE

444 9 443

onur.oral@burkon.com