

Posttravmatik Ektopik Tırnak: Bir Olgu Sunumu

Posttraumatic Ectopic Nail: A Case Report

Ali İhsan Güleç¹, Ömer Faruk Elmas², Mahmut Sami Metin³, Okan Kızılyel⁴

1: Department of Dermatology, Karabük University

2: Dermatology Clinic, Kars State Hospital

3: Dermatology Clinic, Batman Medicalpark Hospital

4: Dermatology Clinic, Tavşanlı Dr. Mustafa Kalemli State Hospital

Yazışma adresi: Dr. Ali İhsan Güleç, Department of Dermatology, Faculty of Medicine, Karabük University, Karabük, Turkey

E.mail: sambili2012@yahoo.com

Geliş tarihi: 01/06/2017

Kabul tarihi: 19/07/2017

ABSTRACT

Ectopic nail is described as nail grows caused by abnormal localization of nail matrix, outside of nail bed. Congenital cases accounts for the most part of cases. Acquired and posttraumatic cases are very rare. 70 years old female patient who suffer from nail disorder was diagnosed as posttraumatic ectopic nail, clinically. There are approximately 50 cases about ectopic nail, in the literature. Our case is the first case report of posttraumatic ectopic nail from our country, according to our knowledge. We have reported this case which was discussed on the base of probable etiopathogenetic mechanisms because the entity is seen extremely rare.

Key words: Ectopic, nail, posttravmatic

ÖZET

Ektopik tırnak; tırnak yatağı dışında, tırnak matriksinin anormal lokalizasyonundan kaynaklanan tırnak gelişimi olarak tanımlanabilir. Vakaların büyük çoğunluğunu konjenital olgular oluşturmaktadır. Edinilmiş ve travmaya sekonder gelişen olgular ise oldukça nadirdir. Tırnak bozukluğu şikayeti ile başvuran 70 yaşında kadın hastaya klinik olarak posttravmatikektopik tırnak tanısı konuldu. Literatürde, ektopik tırnak ile ilgili olarak yaklaşık 50 olgu bildirilmiştir. Olgumuz, bilindiği kadarıyla ülkemizden bildirilen ilk posttravmatikektopik tırnak olgusudur. Olası etyopatogenetik mekanizmalar temelinde tartıştığımız bu antiteyi, oldukça nadir görülmesi nedeniyle sunuyoruz.

Anahtar kelimeler: Ektopik, tırnak, posttravmatik

GİRİŞ

Ektopik tırnak; tırnak yatağı dışında, tırnak matriksinin anormal lokalizasyonundan kaynaklanan tırnak gelişimini ifade eder ve genellikle iki grupta sınıflandırılır; genetik nedenli konjenital ektopik tırnak ve posttravmatik ektopik tırnak. Literatürde, ektopik tırnak ile ilgili olarak yaklaşık 50 kadar olgu bildirilmiştir. Vakaların büyük çoğunluğunu konjenital olgular oluşturmaktadır (1,2). Biz burada, 70 yaşında kadın hastada gelişen posttravmatik ektopik tırnak (PET) olgusu sunuyoruz.

Olgu Sunumu

70 yaşında kadın hasta, kliniğimize tırnak bozukluğu yakınması ile başvurdu. Hasta, yakınmalarının bir yıldır var olduğunu ifade ediyordu. Yine bir yılı aşkın süredir sıkı ve dar ayakkabı giyindiğini, orta parmak ucunun sürekli basınca maruz kaldığını belirten hastanın dermatolojik muayenesinde, sol ayak 3. parmak distalinde, hiponişyumun hemen altında

lokalize, yaklaşık olarak 1,5 X 1 cm ebatlarında ektopik tırnak ile uyumlu görünüm saptandı(Resim 1). 4. ayak parmak tırnağında ise onikogrifoz mevcuttu. Tırnaktan alınan kazıntı materyalinin potasyum hidroksit ile muamelesi sonrası direkt mikroskopik bakıda fungalelemana rastlanmadı. Hastanın diğer el ve ayak tırnakları doğal görünümdeydi. Dermatolojik muayenesinde yaşlanmaya bağlı değişiklikler dışında anormal bir bulgu saptanmadı. Hastanın ortopedik muayenesinde ve konvansiyonel radyolojik görüntülemeye 2,3 ve 4. parmaklarda “pençe parmak deformitesi” saptandı (Resim 2). Hastaya klinik olarak posttravmatik ektopik tırnak tanısı konuldu. Ektopik tırnağa yönelik olarak tırnak plağı eksizyonu ve matriksektomi önerilen hasta cerrahi müdahaleyi kabul etmedi. Hastaya ortopedik metatarsal silikon ped önerildi.

Resim 1: Sol ayak 3. Parmakta ektopik tırnak, 4. Parmakta onikogrifozile uyumlu görünüm.



Resim 2: Sol ayakta pence parmak deformitesi.

TARTIŞMA

Oniko heteretopi olarak da bilinen ektojik tırnak, tırnak yatağının normal lokalizasyonu dışında tırnak plağı ve tırnak matriksi varlığını tanımlar.

Ektojik tırnağın etyopatogenezi tam olarak bilinmemekle birlikte bir takım hipotezler öne sürülmüştür. Kikuchi ve ark., patogenezinrudimenter tırnakla ilişkili olduğunu ifade etmişlerdir (3). Jeong ve ark. ise tablonun ailesel yatkınlık ve genetik kalıtımla ilişkili olabileceği görüşünü desteklemişlerdir. (4). Ektojik tırnak, literatürde Pierre Robin sendromu, konjenitalpalmar tırnak sendromu ve 6. kromozom kısa kolunda aberrasyon ile

ilişkilendirilmiştir (2). Biz de tüm bu literatürün, ektojik tırnağın gelişiminde kalıtsal zeminin önemli rol üstlendiği görüşündeyiz.

PET, akut şiddetli bir travma veya tekrarlayıcı minör travma sonucu oluşabilir. Gürlevik ve ark., travma ile ilişkisiz, edinilmiş bir ektojik tırnak olgusu bildirmişlerdir (5). Travmatize olan tırnak germinal matriksinin parçalanması ve bu parçacıkların deriye implantasyonu PET'in etyopatogenetik temelini oluşturmaktadır (2,3). Olgumuzda, sıkı ve dar ayakkabı ile ilişkili tekrarlayan minör travma öyküsü mevcuttu.

Konjenital ektojik tırnak sıklıkla palmar yüzde lokalize olurken posttravmatik ektojik tırnak dorsal yüzde gelişir. Bazı olgularda ise multiple yerleşim gözlenir (6). Olgumuzda, PET tablosunun palmar yüzde gelişmesi dikkat çekiciydi. Bu durum travmaya maruz kalan alanın palmar yüz olması ile açıklanabilir.

Ektojik tırnak vakaları sıklıkla asemptomatik olmakla birlikte nadiren ağrı, ödem ve kaşıntı ile prezente olabilir. Olgumuz, ektojik tırnağın üzerine basınç uygulandığında ağrıdığını ifade ediyordu. Ektojik tırnağın normal tırnak matriksini travmatize ederek tırnak deformitelerine neden olması söz konusu olabilir. Yine intramembranöz ossifikasyonu etkileyerek kemik deformitelerine sebep olabilir. Ektojik tırnak; falankslarda hipoplazi, incelme ve çökme gibi radyolojik bulgulara neden olabilir (7). Olgumuzda direkt radyolojik görüntüleme 2, 3 ve 4. parmaklarda pençe parmak deformitesi tesbit edildi. Pençe parmak deformitesi; proksimal interfalangeal ve distal interfalangeal eklemlerde hiperfleksiyon, metatarsofalangeal eklemlerde ise hiperekstansiyonu ifade eder (8). Bu deformite, travmatizasyonu kolaylaştırıcı bir faktör olarak değerlendirildi. Olgumuzda 4. parmakta onikogrifoza gözlenmesi, etyolojide travmanın rolünü güçlendiren diğer bir faktör olarak dikkat çekiciydi.

Ektopik tırnak tanısı klinik görüntü ile kolaylıkla konulabilir. Histopatolojik inceleme yapılması durumunda normal tırnak matriksi ile benzer bulgular izlenir. Ayırıcı tanıda; yabancı cisim reaksiyonları, rudimenter polidaktili, yarı tırnak deformitesi ve konjenital ektodermal displazi göz önünde bulundurulabilir. Olgumuzda bir sendroma işaret edebilecek başka herhangi bir ektodermal komponent tespit edilmedi.

Ektopik tırnağın tedavisi cerrahi eksizyondur. Tablonun tekrar etmemesi için, eksizyona ek olarak matriksektomi işlemi de yapılmalıdır. İki girişimin kombine edilmesi durumunda tablonun tekrarlama olasılığı oldukça düşüktür.

KAYNAKLAR

1. Riaz F, Rashid RM, Khachemoune A. Onychoheterotopia: pathogenesis, presentation, and management of ectopic nail. *J Am Acad Dermatol.* 2011;64:161-6.
2. Hwang SM, Cho KH, Kim HD, Jung YH, Kim HI. Posttraumatic ectopic nail. *Arch Plast Surg.* 2013;40:793-4.
3. Kikuchi I, Ono T, Ogata K. Ectopic nail: case reports. *Plast Reconstr Surg.* 1978;61:781-3.
4. Jeong SY, Kim JH, Seo SH, et al. A case of congenital ectopictoenail. *Korean J Dermatol.* 2008;46:106-8.
5. Gürlevik Z, Aliğaoğlu C, Albayrak H, Yanık ME, Güvenç SC. Travma Olmaksızın Gelişen Ektopik Tırnak. *Düzce Tıp Dergisi* 2012;14:65-66
6. Rajashekar M, Bhandary S, Shenoy M, Sali AR. Post traumatic ectopic nail. *J Postgrad Med.* 2006;52:218
7. Lew BL, Park JH, Kim NI. Congenital ectopictoenail: a case report and review of the literature. *Ann Dermatol.* 2004;16:109-12.
8. Karatay S, Yıldırım K, Karaoğlu R, Eren S, Saruhan Z. Reaktif Artritte Daktilit, Çekiç Parmak ve Pençe Parmak Deformiteleri: Bir Olgu Sunumu. *Türk Fiz Tıp Rehab Derg.* 2011;57:104-6