

Hazırlayan: İlgen Ertam

### Erken dönem mikozis fungoideste moleküler belirteçler

#### *Molecular markers of early-stage mycosis fungoides*

Zhang Y, Wang Y, Yu R, Huang Y, Su M, Xiao C, Martinka M, Dutz JP, Zhang X, Zheng Z, Zhou Y.

*J Invest Dermatol* 2012;132:1698-706. doi: 10.1038/jid.2012.13.

Erken mikozis fungoidesi (eMF) benin inflamatuvar dermatitlerden ayırttettiği spesifik belirteçlerin eksikliği MF şüphesi olan hastaların değerlendirilmesi ve yönetiminde zorluklara yol açmakta, bu da tanı ve tıbbi yaklaşımda zorluklara neden olmaktadır. Bunun için, eMF için pozitif belirteçleri saptamak amacıyla eMF lezyonları, normal deri ve benin inflamatuvar dermatit lezyonları yüksek volümlü genomik transkripsiyon yöntemi ile karşılaştırıldı. Toplam 349 gen eMF lezyonlarında normal deri ile karşılaştırıldığında farklı şekilde ekspresyon edilmekteydi. Bu genler, inflamasyon, immün aktivasyon ve apoptoz regülasyonu ile ilişkili yollara ait genlerdi. Bu genlerin çoğu (n=330) kronik dermatitte de belirgin artış göstermektedir. Bu da eMF için ideal belirteç olmadıklarını gösterir. Bunların içindeki 19 gen ise, eMF lezyonlarında spesifik olarak artarken, kronik dermatitte bu artış olmamaktadır. Bunların ikisi olan TOX ve PDCD1 ile eMF ve benin dermatit lezyonlarının belirgin şekilde ayırımının yapılabildiği gösterildi. Dahası, eMF deri biyopsilerinde MF hücrelerinin yüksek oranda TOX spesifik boyandığı, immunhistokimyasal ve immunofloresan yöntemle gösterildi. Bu boyanma Pautrier mikroabseleri içindeki erken epidermotropik hücrelerde de mevcuttu.

Bu araştırma, özellikle TOX gibi eMF'te yoğun olan genlerin, eMF'in histolojik tanısında moleküler belirteç olabileceğini göstermektedir.

**EDİTÖR YORUMU:** Erken MF tanısında genetik moleküler belirteçlerin araştırıldığı bir çalışma. Benin dermatit, yüzeysel perivasküler dermatitler ile erken MF ayırımında histopatolojik olarak zaman zaman güçlükler yaşanabilmektedir. Çoğu zaman klinikopatolojik korelasyon gerekmektedir. Bu araştırma, erken MF tanısında özellikle iki genetik belirtece (TOX, PDCD1) dikkat çekmekte.

### Vitiligoda yeni topikal formülasyonun klinik etkinliği: farklı tedavi yöntemleriyle 149 hastada karşılaştırmalı değerlendirme

*Clinical efficacy of a novel topical formulation for vitiligo: compared evaluation of different treatment modalities in 149 patients*

Gionata Buggiani, Dionigi Tsampau, Jana Hercogová, Riccardo Rossi, Benedetta Brazzini, Torello Lotti  
*Dermatol Ther* 2012;25:472-6.

Mevcut vitiligo tedavileri hasta ve dermatolog için tatmin edici değildir. Son yıllarda, daha iyi sonuç almak ve hastalık yönetimindeki riskleri azaltmak için kombinasyon tedavileri gündeme gelmiştir. Bu çalışmanın amacı, fenilalanin, kavun (muskmelon), ve asetil sistein içeren topikal kombinasyonun etkinliğini değerlendirmektir.

Bu çalışmada, araştırma ürününün etkinlik ve güvenilirliğini değerlendirmek için tek başına ya da 311nm darband UVB mikrofototerapi ile kombine uygulamanın yapıldığı açık gözlemsel yöntem kullanılmıştır. Sonuçlar, tek başına mikrofototerapi ya da klobetazol propionat %0.05 pomad alan hastalarla karşılaştırılmıştır. Simetrik vitiligosu olan ve vücudunun %10'undan daha azının tutulduğu yüz kırk dokuz hasta değerlendirildi. Sadece akral vitiligolu hastalar analiz dışı bırakıldı. Tedavi süresi 12 hafta idi. Tedavi rejimine bağlı olarak, hastaların %38-73'ünde mükemmel (>%75) repigmentasyon elde edildi.

Hafif ya da orta yan etki sadece klobetazol %0.05 pomad kullanan hastalarda gözlemlendi. Test edilen jel formülasyon vitiligo repigmentasyonunda iyi etkinlik gösterdi. Yan etki saptanmadı.

**EDİTÖR YORUMU:** Halen günümüzde yüz güldürücü bir tedavinin olmadığı vitiligoda yeni bir formülasyonla farklı bir alternatif sunan bir çalışma. Yüzkırkdokuz hastanın çoğunluğunda %75'den fazla repigmentasyon elde edilmiş. Hastalar 4 gruba ayrılmış: 1.grup Repigmenta gel, 2.grup darband UVB mikrofototerapi, 3. grup Repigmenta gel ve darbandUVB mikrofototerapi, 4. grup klobetazol propionat. Etkinliği en yüksek olan grup Repigmenta gel ve darbandUVB mikrofototerapi kombinasyonu uygulanan grup olduğu saptanmış.

Ege Üniversitesi Tıp  
Fakültesi, Deri ve Zührevi  
Hastalıklar Anabilim Dalı,  
İzmir, Türkiye

#### Yazışma Adresi Correspondence

İlgen Ertam  
Ege Üniversitesi Tıp  
Fakültesi, Deri ve Zührevi  
Hastalıklar Anabilim Dalı,  
İzmir, Türkiye  
Tel.: +90 232 390 38 31  
E-posta:  
ilgen.ertam@ege.edu.tr

©Telif Hakkı 2012  
Türk Dermatoloji Derneği  
Makale metnine www.  
turkdermatolojidergisi.com  
web sayfasından ulaşılabilir.  
©Copyright 2012  
by Turkish Society of  
Dermatology - Available  
on-line at www.  
turkdermatolojidergisi.com

### **Vitiligo repigmentasyonunda afamelanotid ve darband-UVB fototerapisinin etkinliği**

***The Efficacy of Afamelanotide and Narrowband UV-B Phototherapy for Repigmentation of Vitiligo.***

**Grimes PE, Hamzavi I, Lebwohl J, Ortonne JP, Lim HW.**  
**Arch Dermatol. 2012 Oct 15:1-6. doi: 10.1001/2013.**

Vitiligo, melanositlerin kaybı ile oluşan depigmente yamalarla karakterizedir. Birçok yeni çalışmada vitiligoda melanokortin sistemde defekt olduğu, kanda ve lezyonlu deride alfa-melanosit stimulan hormon ( $\alpha$ -MSH) düzeylerinin azalmış olduğu gösterilmiştir. Afamelanotid, doğal oluşan  $\alpha$ -MSH'nin potent ve uzun etkili sentetik analogudur.

Afamelanotid ve darband UVB fototerapisi ile repigmentasyon gelişen generalize vitiligolu 4 hasta sunulmaktadır. Hastalar darband UVB ile haftada üç kez tedavi edildi. Tedavinin ikinci ayında 16mg afamelanotid içeren 4 aylık implant serisi uygulandı. Afamelanotid her hastada daha hızlı ve yoğun repigmentasyona neden oldu. Tüm hastalarda ilk implanttan sonra 2 gün ile 4 hafta arasında foliküler ve birleşen repigmentasyon alanları oluştu, bu alanlar tedavi boyunca belirgin şekilde ilerledi. Bütün hastalarda diffüz hiperpigmentasyon gelişti.

Vitiligoda afamelanotidi yeni ve etkili bir tedavi olarak öneriyoruz. Darband UVB ve afamelanotid kombinasyonu melanoblast farklılaşmasını, proliferasyonunu ve eumelanogenezisi uyarıyor gibi görünmektedir. Bu gözlemleri doğrulamak için ileri çalışmalar gerekmektedir.

**EDİTÖR YORUMU:** Olgu sayısı çok az olmakla birlikte etkinliğin yüksek olması nedeniyle önemli bir çalışma. Implant şeklinde uygulanan afamelanotidin (Scenesse) vitiligo dışında aynı zamanda eritropoetik protoporfiri ve organ transplant hastalarında ultraviyolede korunma amaçlı da kullanılması gündemde.

### **Aksiller Hiperhidroz Tedavisinde Mikrodalga Cihazının Klinik Değerlendirilmesi**

***Clinical evaluation of a microwave device for treating axillary hyperhidrosis***

**Hong HC, Lupin M, O'Shaughnessy KF.**  
**Dermatol Surg 2012;38:728-35. doi:**  
**10.1111/j.1524-4725.2012.02375.x.**

Üçüncü jenerasyon mikrodalga cihazlar aksiller hiperhidroz tedavisi için geliştirilmiştir. Bu cihazlar, terbezinin bulunduğu deri ve yağ dokusu arasındaki bölgeyi selektif olarak ısıtarak etki ederler.

Primer aksiller hiperhidrozu olan 31 erişkin hasta çalışmaya alındı. Tüm hastalara 6 ay boyunca bir ile üç seans uygulama yapıldı. Etkinlik, Hiperhidrozis Şiddet Skoru (HŞS), gravimetrik ter miktarı, Dermatoloji Yaşam Kalite İndeksi (DLQI) ile değerlendirildi. Hastalar 12 ay boyunca izlendi.

Onikinci ay kontrol vizitinde, hastaların %90.3'ünde HŞS'nun 1 ya da 2 düzeyinde, hastaların %90.3'ünde aksiller terlemede en az %50 azalma, %85.2'sinde DLQI'de en az 5 puan azalma olduğu saptandı. Bütün hastalar tedavi alanında geçici olarak şişlik, ağrı ve uyuşma olduğunu belirtti. En sık yan etki (12 kişi) kolda duyuşsal değişiklik idi.

Bu cihaz aksiller hiperhidrozda etkili ve uzun süreli bir tedavi sağlamıştır.

**EDİTÖR YORUMU:** Sosyal açıdan önemli olan ve yaşam kalitesini oldukça olumsuz etkileyen aksiller hiperhidroz tedavisine yeni bir alternatif sunması yönüyle ilginç bir araştırma. Araştırmada olgu sayısı az. On iki ay süre ile etkinliğin devam etmesi bir avantaj.