

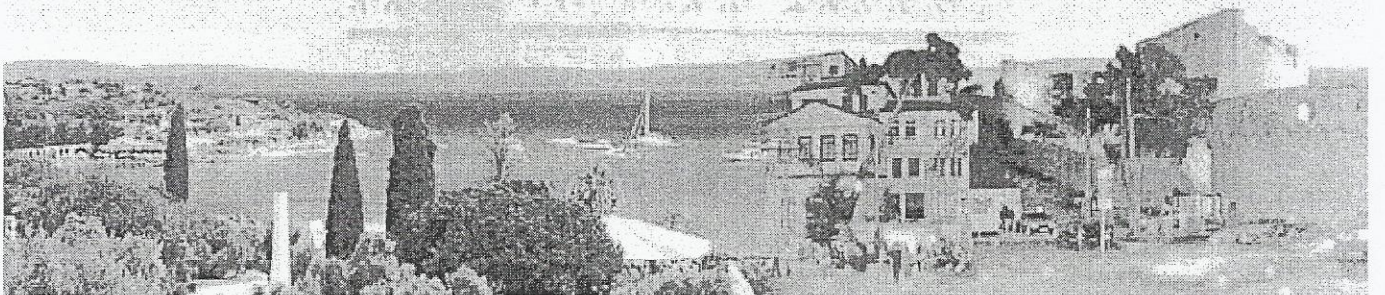


TÜRK PLASTİK REKONSTRÜKTİF VE  
ESTETİK CERRAHİ DERNEĞİ  
33. ULUSAL KURULTAYI

14-18 Eylül 2011

Çeşme Sheraton Hotel - İzmir

***Konuşma Özetleri &  
Serbest Bildiriler***





## Nadir Lokalizasyonlu Bir Bazal Hücreli Kanser Olgusu; Ayak Dorsalinde Bazal Hücreli Kanser

Dr. Murat Bitgen<sup>1</sup>, Dr. Ali Ertan Çapar<sup>1</sup>, Dr. Ömer Faruk Erin<sup>2</sup>, Dr. Sarper Yılmaz<sup>1</sup>, Dr. Nazım Gümüş<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Cumhuriyet Üniversitesi Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Kliniği, Sivas

<sup>2</sup>Batman Bölge Devlet Hastanesi Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Kliniği, Batman

### GİRİŞ

Bazal Hücreli Kanser insan vücudunda görülen kanserler içinde UV bağımlılığı en çok olan kanser türüdür. Genel olarak baş boyun çevresinde lokalize olmakla birlikte mevcut literatürde farklı lokalizasyonlarda ender vakaların mevcudiyeti bilinmektedir. R.Betti ve arkadaşları tarafından 1050 bazal hücreli kanser hastası üzerinde yapılan bir çalışmada sadece 18 hastada farklı lokalizasyon tespit edilmiş<sup>1</sup>. El, aksilla, nipple-areola kompleksi, gluteal bölge, genital bölge, sırt bazal hücreli kanserin görülebildiği nadir alanlardır<sup>1,3</sup>. Genel olarak baş-boyun dışındaki lezyonlara yaklaşımlarda bazal hücreli kanser öntanılar içinde yer almadığı gibi konservatif tedavi ısrarı ve geç tanı ekstremitte kaybına bile yol açabilmektedir. Mevcut literatürde Bazal Hücreli Kanserin ekstremitte amputasyonuna yol açtığına dair yayın da bulunmaktadır<sup>2</sup>. Bu olgu sunumumuzda da geç kalınmış ve farklı medikasyon tedavileri uygulanmış nadir lokalizasyonlu bir bazal hücreli kanser olgusu sunulacaktır.

### OLGU

66 yaşında erkek hasta 10 yıl önce ayağının üzerinde çıkan sivilcenin giderek büyümesi üzerine Dermatoloji polikliniğine başvurmuş. Dermatoloji tarafından Lupus Vulgaris, Fix ilaç eripsiyonu, nörodermatit öntanıları ile takip edilmiş. Hastanın kliniğinde düzelme olmaması üzerine biopsi alınmış. Biopsi sonucunun bazal hücreli karsinom gelmesi üzerine hasta polikliniğimize yönlendirilmiş. Hastanın sol ayak dorsali 1.- 2. metatars ortası hizasında ~4x3 cm boyutlarında pembe renkli, etrafı mor, yer yer fissürlerin olduğu makülopapüler yapıların bulunduğu lezyon mevcut idi. Hasta kliniğimize yatırılarak operasyona alındı. Operasyonda total eksizyon ve aynı taraf inguinal bölgeden alınan tam kalınlıkta deri grefti ile kapatma yapıldı. Postop 2,5 yıllık nüks ve metastaz takibinde hastanın herhangi bir problemi olmadı. Yara iyileşmesi ise oldukça iyiydi.

### TARTIŞMA

Basal hücreli kanser UV bağımlılığı nedeni ile özellikle baş boyun bölgesinde görülse de diğer vücut bölgelerinde uzun süredir mevcut olan ve çeşitli medikasyonlara cevap vermeyen kitleler için her zaman bir seçenek olarak akılda bulunmalıdır. Cerrahi tedavinin basal hücreli kanserde çok etkili bir tedavi seçeneği olduğu bilinmektedir. Nadir lokalizasyonlu basal hücreli kanserler geç tanı alındığında metastaz ya da amputasyon gibi trajik sonuçlar doğurabileceğinden basal hücreli kanserin akılda tutulması önemlidir.

**Anahtar Kelimeler:** Bazal hücreli kanser, nadir lokalizasyon, ekstremitte kanserleri

**Kaynaklar:** 1. Basal cell carcinomas of covered and unusual sites of the body, Betti R, Bruscajin C, Inselvini E, Crosti C, Int J Dermatol. 1997 Jul;36(7):503-5.

2. Giant basal cell carcinoma affecting the lower abdominal, genital and bilateral inguinal regions, M. Kikuchi, K. Yano, T. Kubo, K. Hosokawa, Y. Yamaguchi and S. Itami, British Journal of Plastic Surgery, 2002.3869

3. Two Giant Basal Cell Carcinomas Presenting Simultaneously in the Same Patient, One Resulting in Lower Extremity Limb Loss, Mainella, Mark DO; Majewski, W Tomasz MD; Latkovich, Predrag MD; Michaels, Basil M. MD, Ann Plast Surg 1998 Oct;41(4):444-7