



# DERMATOLOJİDE & KOZMETOLOJİDE GELİŞMELER KONGRESİ 2023

23-27 MAYIS 2023

CORNELIA DIAMOND GOLF RESORT OTEL, ANTALYA



Windows'u Etkinleştir  
Windows'u etkinleştirmek için kişisel bilgisayar  
ınıza gidin.

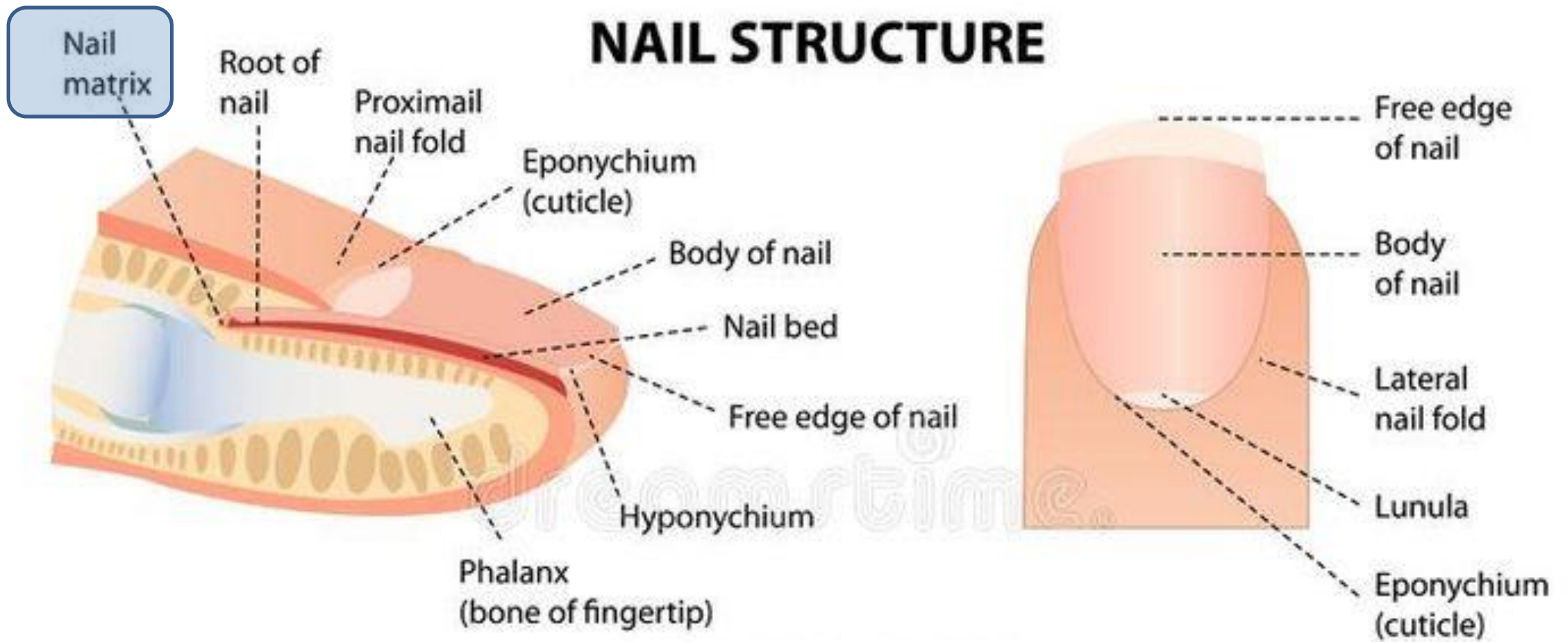


**TIRNAK HASTALIKLARINDA DERMOSKOPI:ONİKOSKOPI**

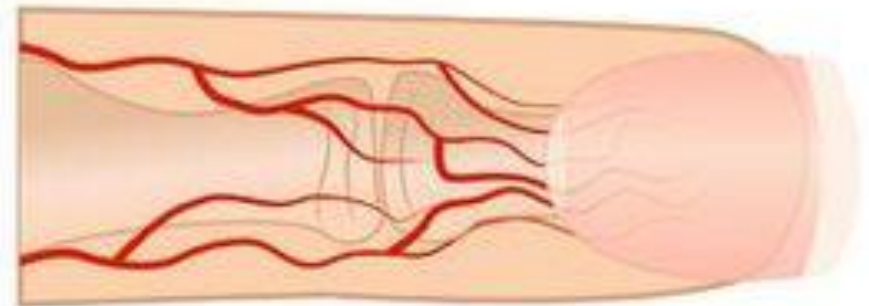
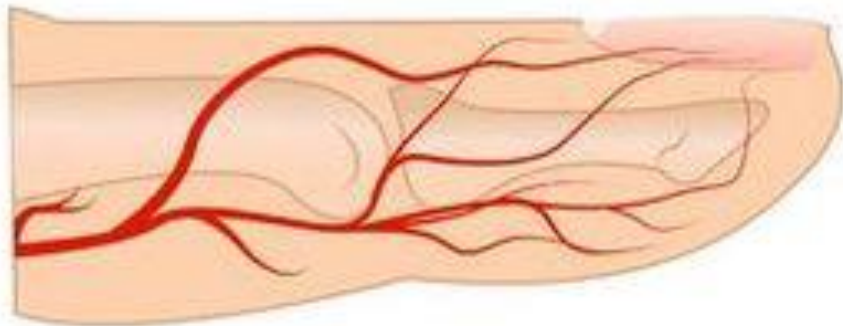
**Dr. Şirin YAŞAR**

**SAUM, Haydarpaşa Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Deri ve Zührevi Hastalıklar Kliniği,  
İSTANBUL**

# NAIL STRUCTURE



# BLOOD SUPPLY




# Onikoskopi

- İnvaziv olmayan
- In vivo büyütme sağlayarak, stratum korneumu tranlüsens hale getiren
- Hızlı ve pratik





## • Tırnak dermoskopisinin önemi

- Lineer melanonişi ayırıcı tanısında yardımcı
- **Melanom!!! En önemli ayırıcı tanı** 
- Hangi lezyondan biyopsi yapalım?
- Gereksiz cerrahi yapmayalım!
  - Biyopsi ağırlı ve “kalıcı tırnak distrofisine” neden olabilir
- Hangi lokalizasyondan biyopsi yapalım? (yatak/plak/matriks)
- Pigmente olmayan tırnak hastalıkları tanısında kolaylık

# *Onikoskopi Endikasyonları*

*Tırnak plak  
yüzey  
anomalileri;*

*Tırnak  
pigmentasyonları*

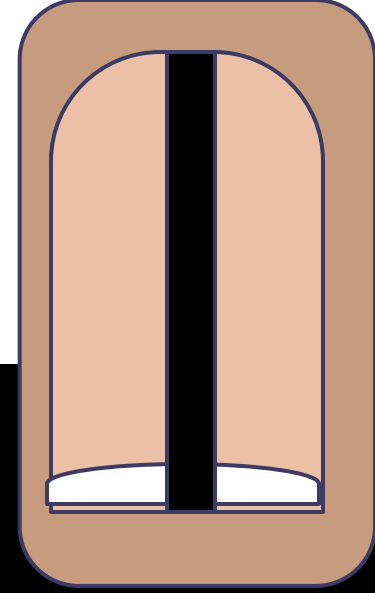
*Travma*

*İnflamatuvar  
tırnak  
hastalıkları-  
Psoriasis, liken*

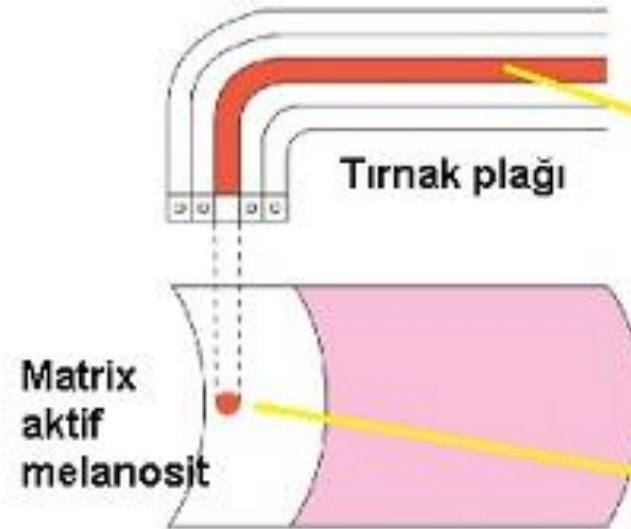
*Onikomikoz*

*Pigmente  
olmayan  
tümörler*

# MELANONİŞİ: Tırnakta kahve-siyah pigmentasyon



- Melanosit aktivasyonu
- Nevus
- Lentigo
- **Melanoma !!!**



# •MELANONİŞİ

## Longitudunal Melanonişi

- Melanonişi tırnak plağındaki melanin varlığına işaret eder
- En sık uzunlamasına kahve-siyah pigmente band olarak izlenir-longitudinal melanonişi
- Melanonişi tırnak melanomunda ilk semptom olabilir

# Longitudunal Melanonişi Nedenleri

- Fokal melanositik aktivasyon
- İlaçlar
- Endokrin
- HIV
- İBS
- Laugier Hunziker
- Nutrisyonel
- Travmatik

- Etnik
- SLE
- Skleroderma
- **Nevus**
- **Melanoma**



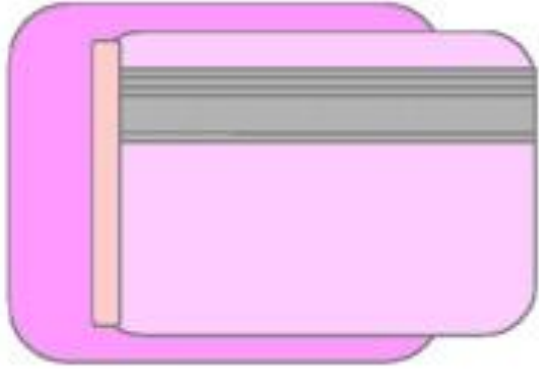
# Longitudunal Melanonişı-Melanositik Aktivasyon

- Kazanılmış, genelde erişkinde izlenen, çoğunlukla birkaç tırnağı tutan şekildedir
- Dermoskopide melanosit aktivasyonunu gösteren bantlar grimsi zemine sahiptir
- Renk, açık-koyu gri, band homojen ya da ince, düzenli-düzensiz,
- Longitudunal paralel çizgiler

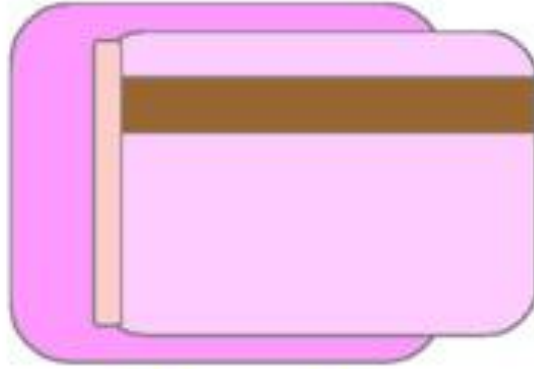
# Melanin birikimi

Melanosit hiperplazisi

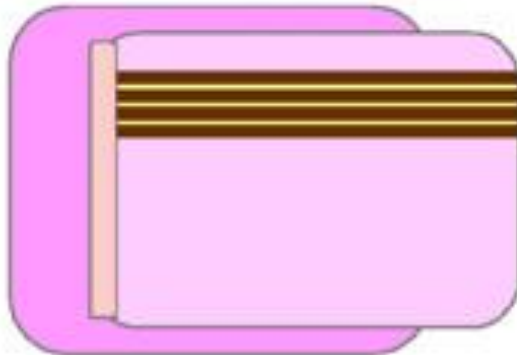
gray



brown



Melanosit aktivasyonu +, melanosit hiperplazisi yok



regular



irregular



# 7 ONİKOSKOPIK PATTERN VAR

A: Kan benekleri

B: Zeminde kahverengi renk

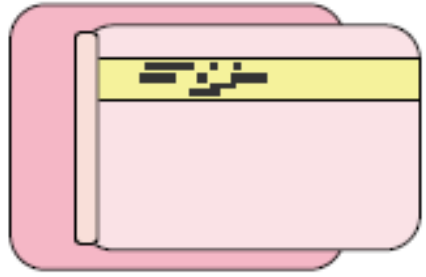
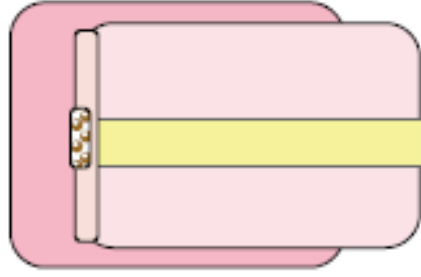
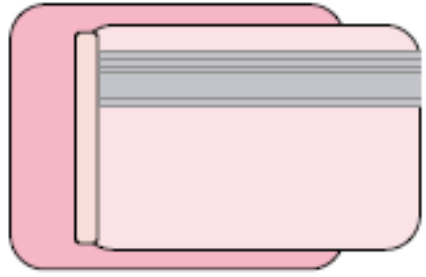
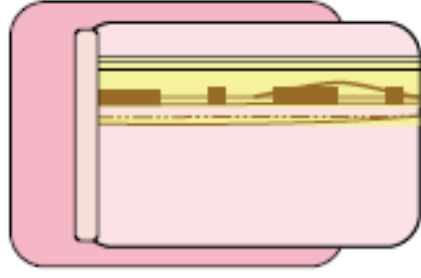
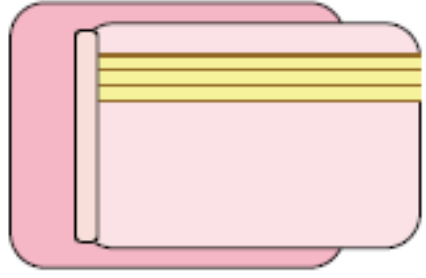
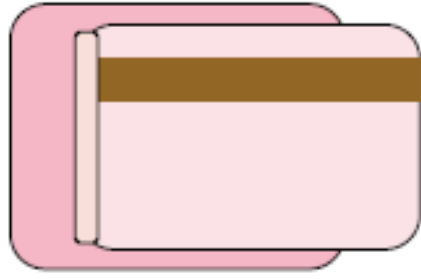
C: Düzenli çizgiler

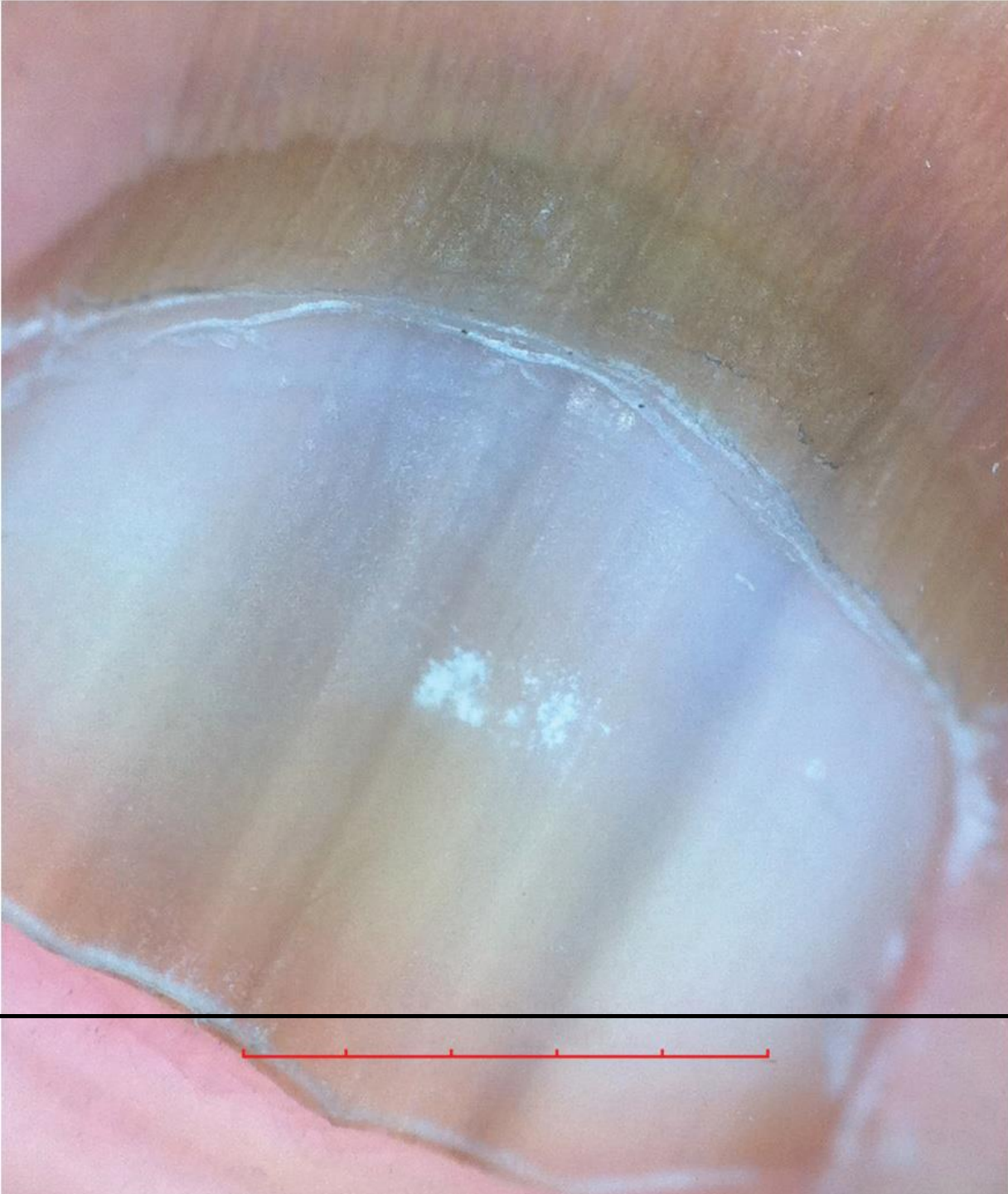
D: Düzensiz çizgiler

E: Gri zemin ve ince gri çizgiler

F: Mikro-Hutchinson işareti

G: Mikroskopik oluklanmalar





# MELANOSİT AKTİVASYONU

Irksal  
melanonişi:  
bantlar gri  
renkten  
oluşmaktadır



## MELANOSİT AKTİVASYONU

İlaçların  
uyardığı  
melanonişi,  
Kemoterapi alan  
bir hastada renk  
gri ve distale  
ulaşmamış



# MELANOSİT AKTİVASYONU



Adriamisin,  
siklofosfamid  
kullanımına  
baęlı difüz  
tırnak  
pigmentasyonu



# MELANOSİT AKTİVASYONU

İmatinib kullanımı



# MELANOSİT AKTİVASYONU

Longitudinal melanonychia on multiple nails  
induced by hydroxyurea

Anh Ly Nguyen,<sup>1</sup> John E Körver,<sup>2</sup> Chantal C W Theunissen<sup>3</sup>



# EVE GÖTÜRÜLECEK MESAJ: MELANOSİT AKTİVASYONU- MELANOSİTİK STİMULASYON-MELANOSİTLERDE SAYICA ARTIŞ YOK

ÇOKLU  
TIRNAK  
TUTULUMU  
+

İLAÇ KULLANIMI  
IRKSAL  
TRAVMATİK  
SİSTEMİK  
HASTALIKLAR  
HIV+

• GRİ VE  
DÜZENLİ  
BANTLAR

# Longitudinal Melanoniş-Nevus Kaynaklı Melanoniş

- Çocuklardaki en sık melanoniş nedenidir
- Konjenital/kazanılmış
- Değişken genişlikte kahve-siyah pigmente bant

Çocuklar: Kahve-siyah bantlar, düzensiz çizgiler ve farklı renkler, kalınlık, noktalar ve globüller ve fırçamsı pigmentasyon

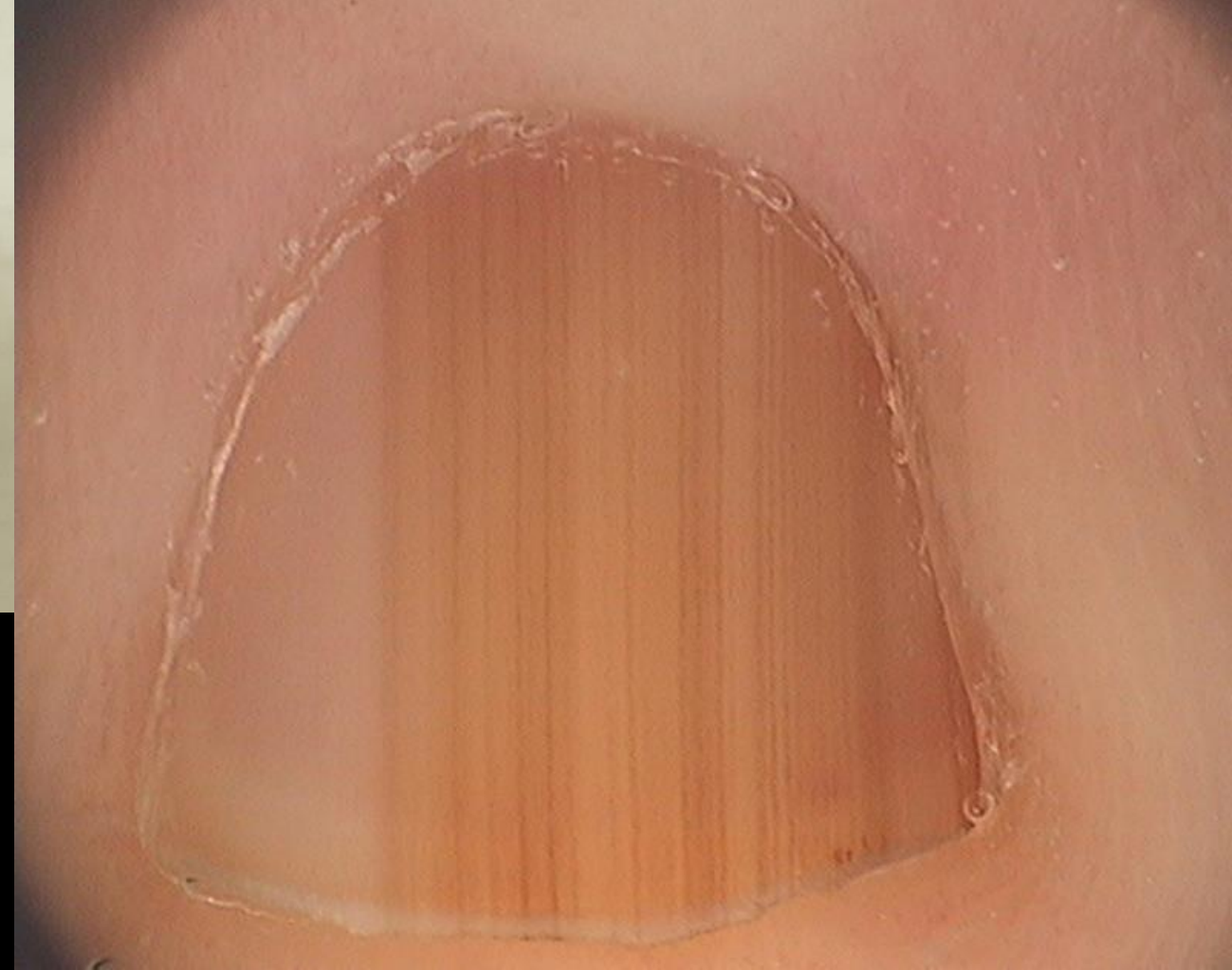
- Erişkin: Kahve, siyah bantlar, keskin lateral border ve ince düzenli longitudinal paralel çizgiler



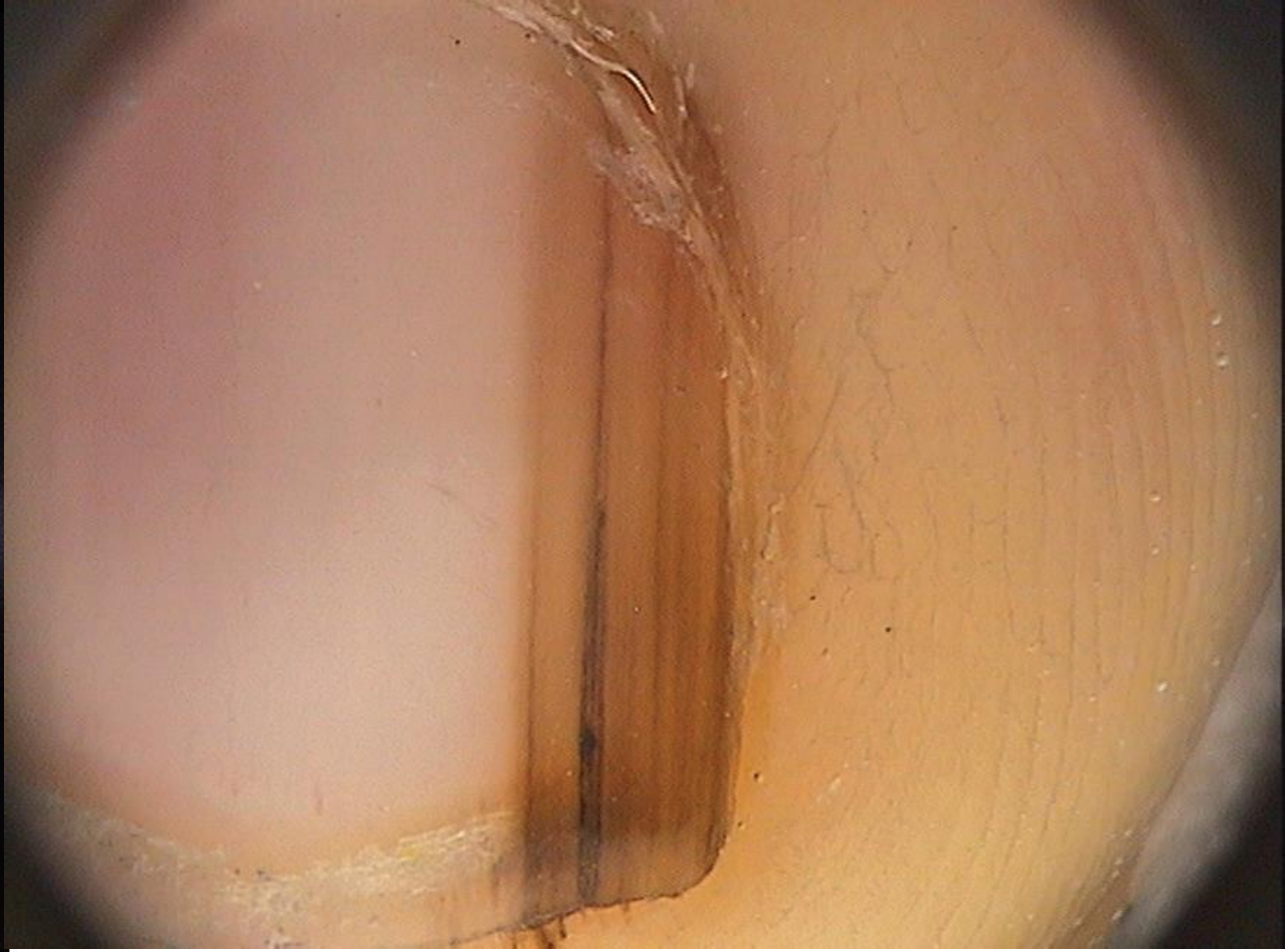
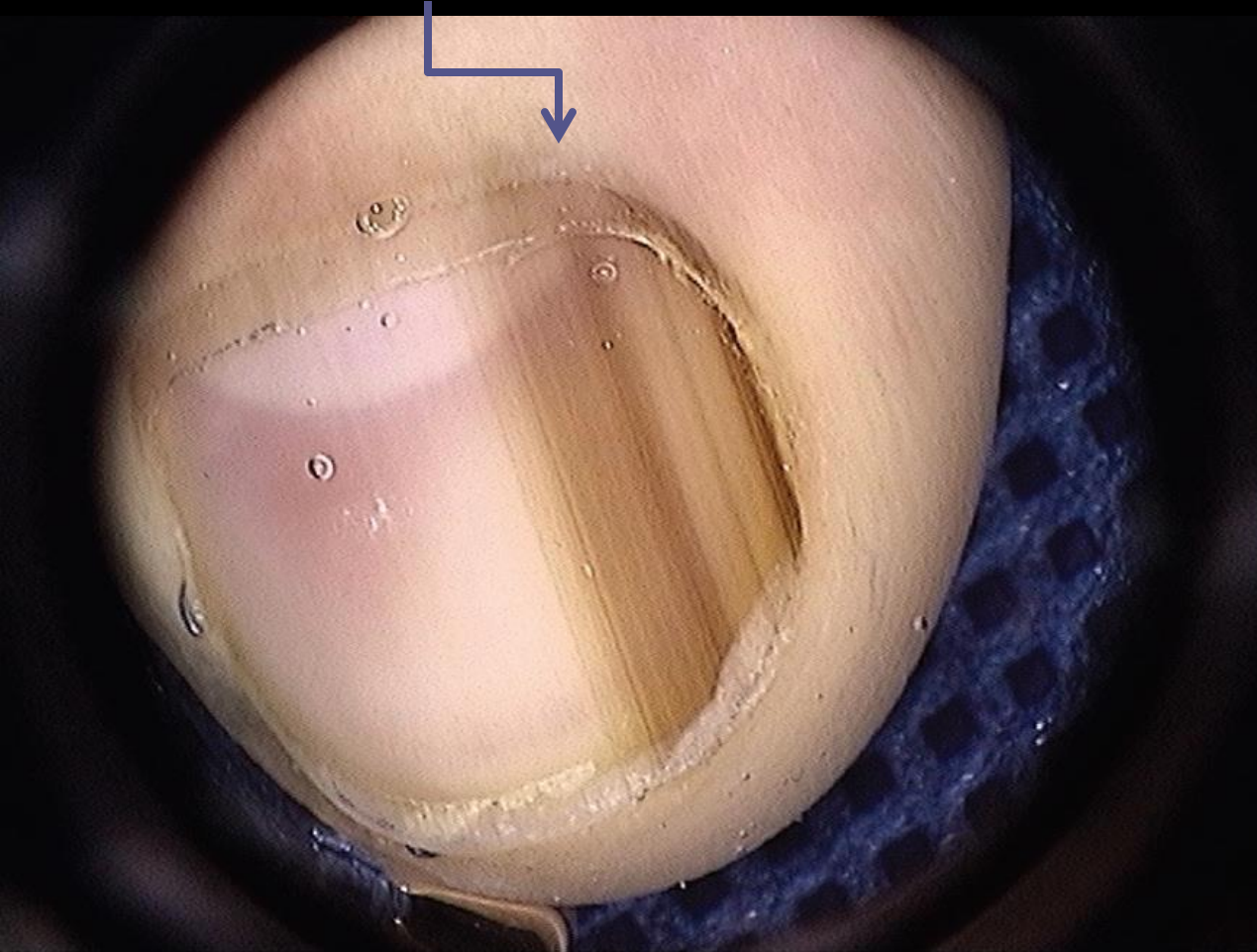
**OLGU: 10 yaş, kız, 3 yaşından beri 5. el tırnağında koyulaşma**



**NEVUS**



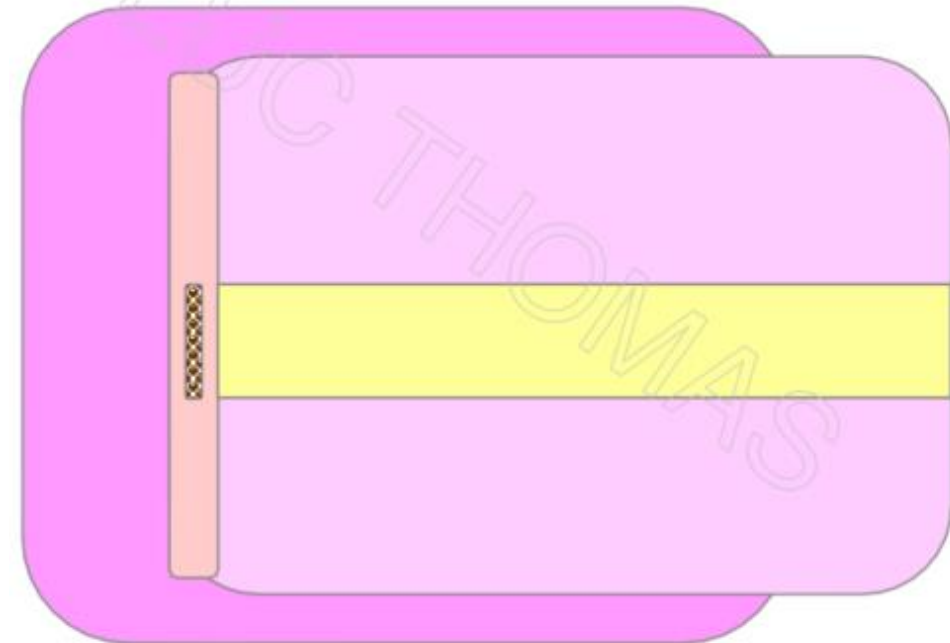
**Olgu:**  
Çocuklardaki nevüsler de sıklıkla düzensiz renk ve düzensiz kalınlıkta bantlar izlenir  
a- resminde pseudo-Hutchinson işareti  
b- lineer pigmentasyon deriye doğru hiponişyumdan uzanmaktadır.



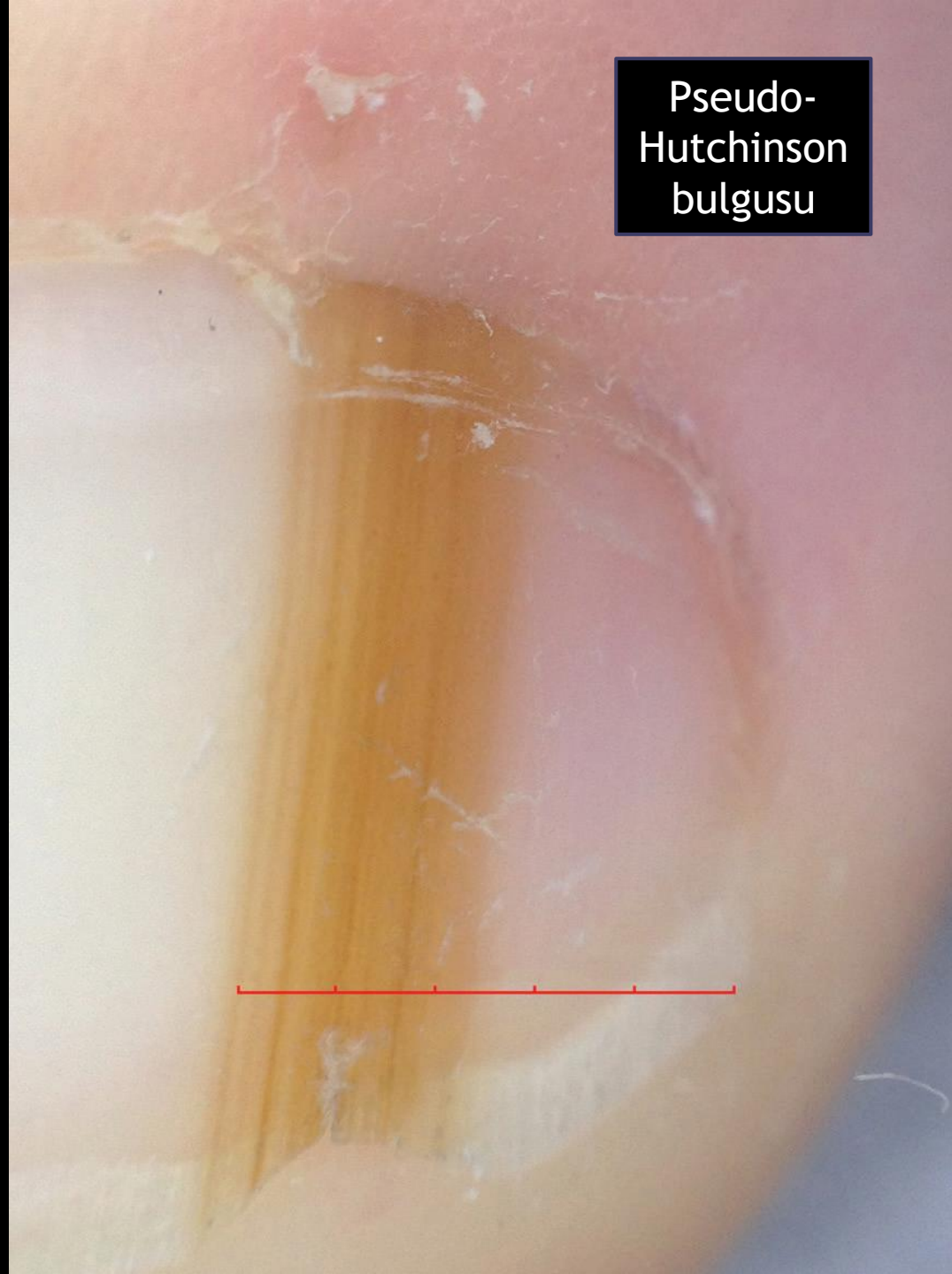


## Mikro Hutchinson belirtisi (micro-Hutchinson's sign-Pseudohutchinson)

- Çıplak gözle görülemeyen
- Dermoskopide görülebilen
- Pigmente tırnak bandına denk düşen alandaki kutikulanın pigmentasyonu



- Transparan kutikuladan dolayı proksimal tırnak katlantısında izlenen pigmente band-pseudo-Hutchinson işareti





- 7 yaş çocuk  
nevus:  
homojen  
kahverengi  
bant ve distal  
plakta  
ayrışma



**NEVÜS**

Dot-globül  
varlığı

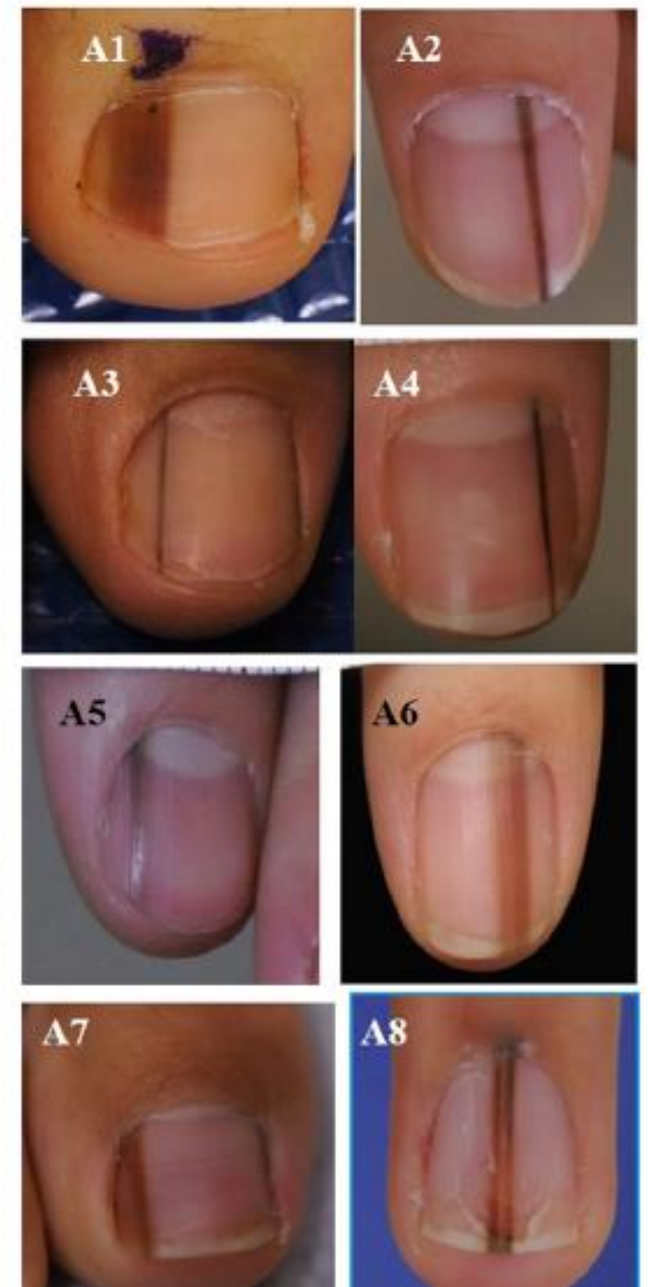
**Çocuk  
hasta  
düzenli  
takip**

## Pediatric cases

## Adult cases

### Clinicopathologic features of 28 cases of nail matrix nevi (NMNs) in Asians: Comparison between children and adults

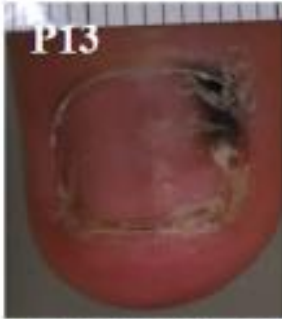
Jae Ho Lee, MD,<sup>a</sup> Youngkyoung Lim, MD,<sup>a</sup> Ji-Hye Park, MD,<sup>b</sup> Jong Hye Lee, MD, PhD,<sup>a</sup>  
Kee-Taeck Jang, MD, PhD,<sup>b</sup> Eun Ji Kwon, MD,<sup>c</sup> and Dong-Youn Lee, MD, PhD<sup>a</sup>  
*Seoul, Republic of Korea, and Fort Chester, New York*





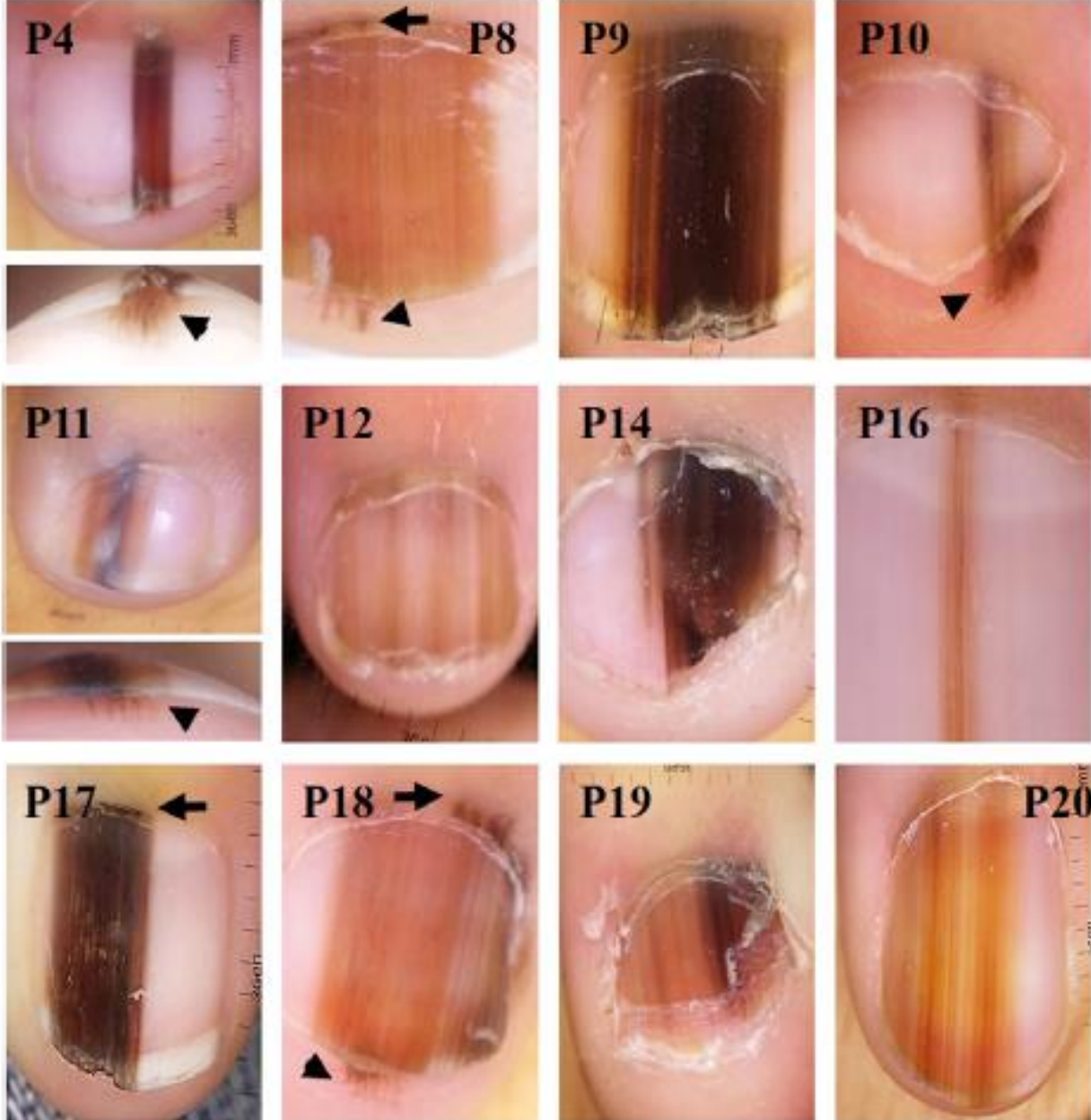
# Pediatric cases

# Adult cases

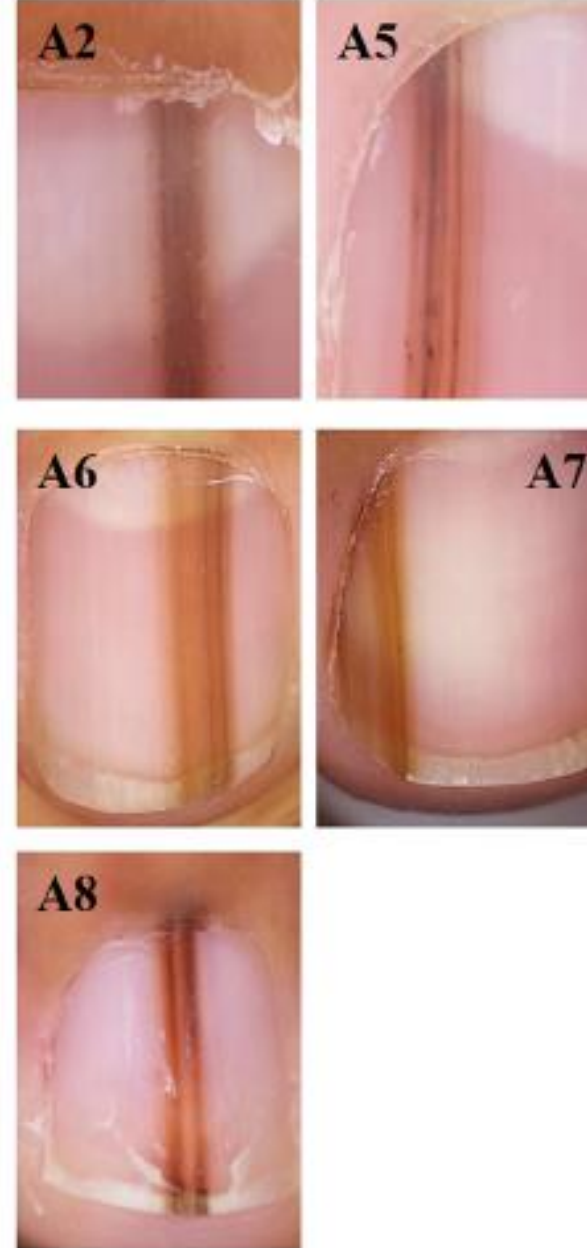




## Pediatric cases



## Adult cases



**Pediatric yaş grubunda tırnak nevüsleri atipik, geniş, düzensiz bantlardan oluşabilir, Hutchinson işareti pozitif olabilir**

**Pediatric melanom için iyi bir belirteç yok, takiplerde değişim olması, ailede ya da çocukta melanom özgeçmişte varsa bx akla gelmeli, 18 yaşa dek takip**

# Longitudinal Melanonişi-Tırnak Melanomu

- Erişkin
- Başparmak ve özellikle ayak
- %70 olguda kahve-siyah değişen kalınlıkta pigmente band
- Proksimal tırnak katlantısı/hiponişyum pigmentasyonu-Hutchinson bulgusu
- Dermoskopi: Lateral sınır belirsiz, farklı kalınlıkta ve farklı renklerde paralelliğin bozulduğu, çok koyu pigmentasyon
- Hiponişyumda paralel ridge paterni

# Melanoma

- 1-Klinik deęerlendirme
- 2-ABCDEF kuralı
- 3-Onikoskopi
- 4-İntraoperatif dermoskopi

**A.Yaş-50-70 yaş**

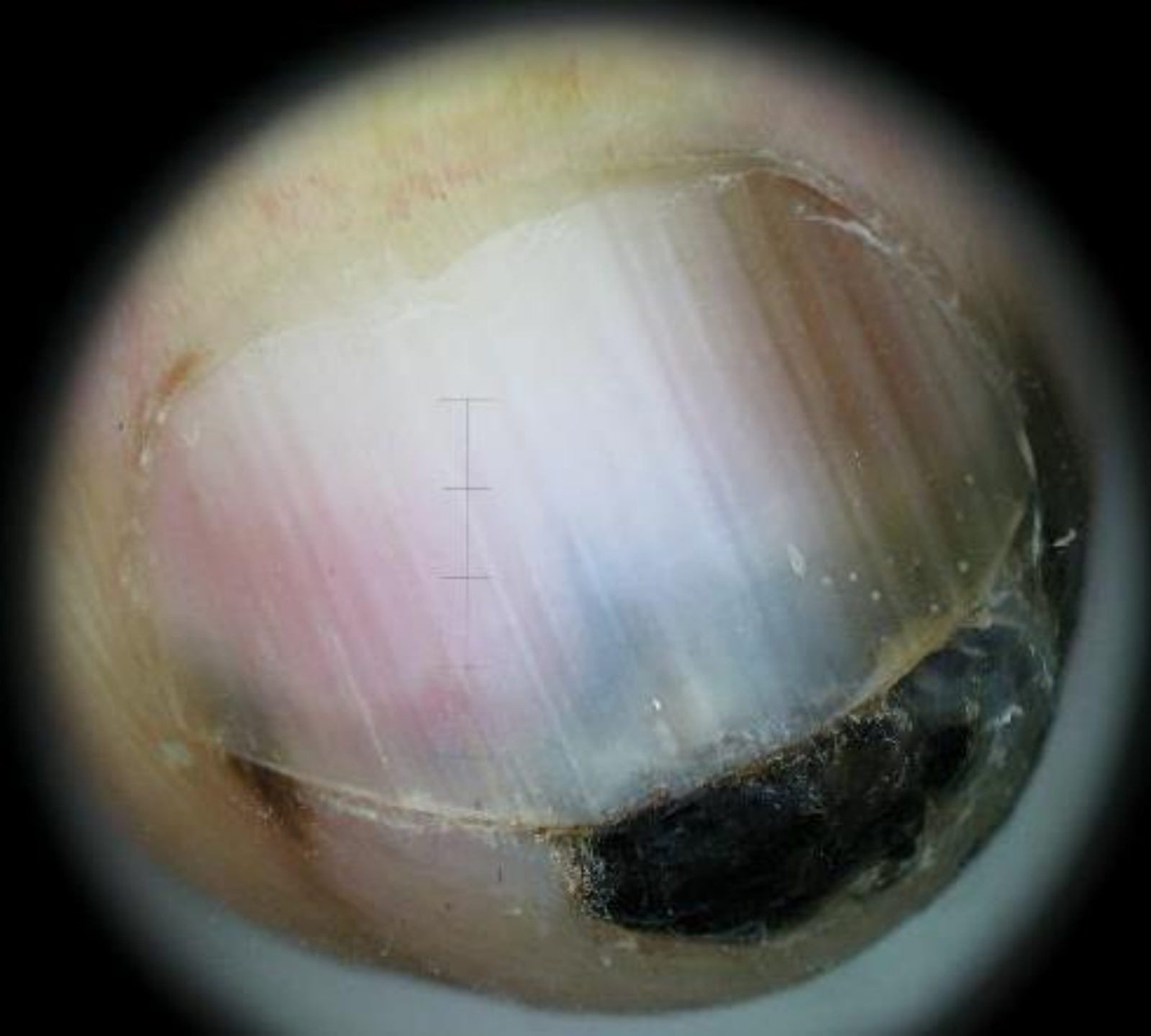
**B- Bant- Siyah kahverengi, 3 mm den geniş bant ve bulanık kenar**

**C: Change-koyulukta değişim**

**D: Digit-dominant elde başparmak**

**E: Extensiyon-pigmentasyonun etraf dokuya yayılımı**

**F: Family-Aile öyküsü**



**OLGU:**

**Düzensiz kalınlıkta  
kahverengi**

**longitudinal bantlar**

**Eritronişi**

**Hutchinson bulgusu +**

**Subungual pigmente  
hiperkeratotik nodül**

**Distal uçta siyah  
pigmentasyon**





**Diffüz  
düzensiz  
kahverengi  
siyah  
pigmentasyon  
Mavi beyaz  
yapısız  
alanlar (tül)**

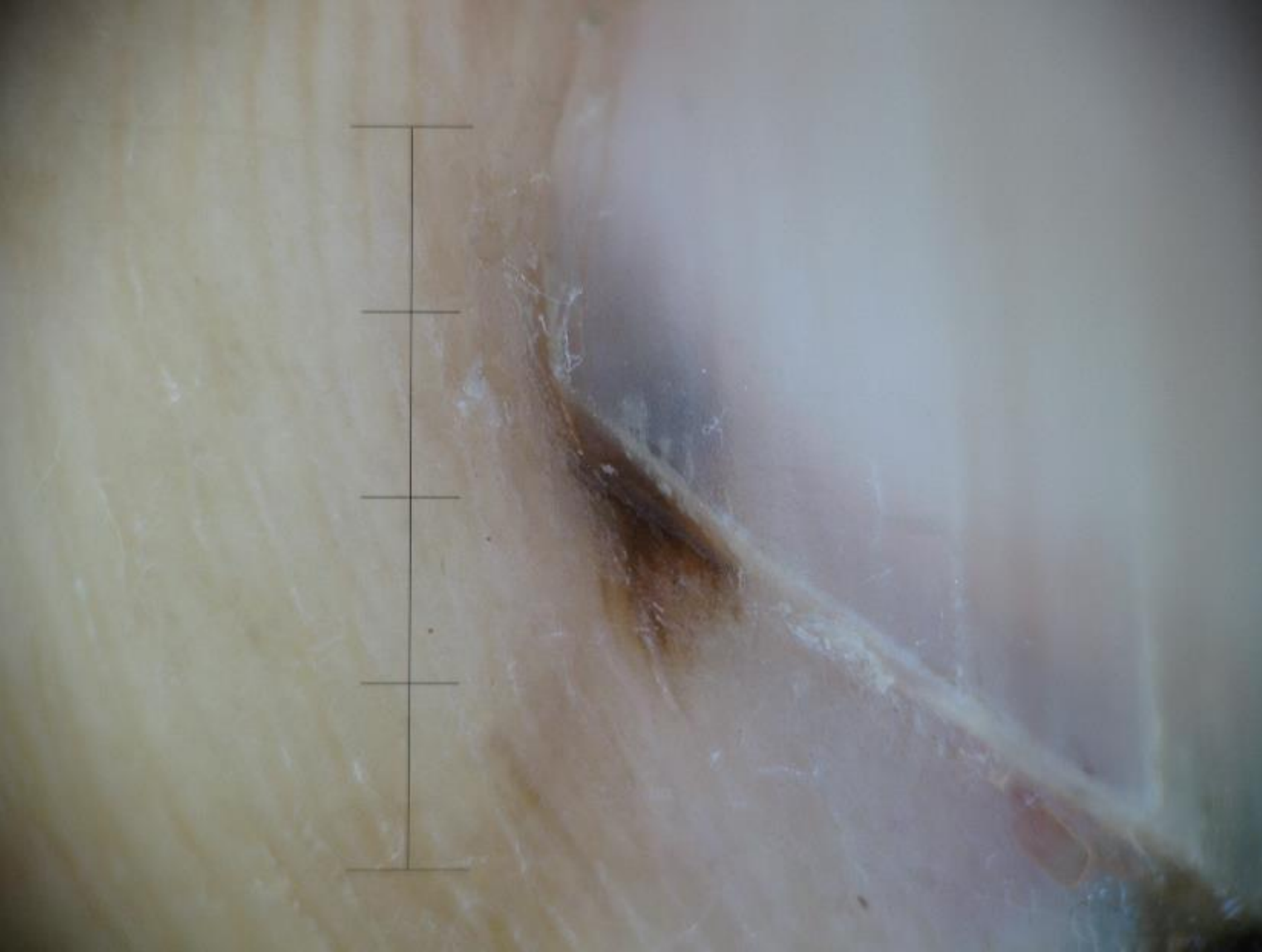


**Mavi-siyah  
görünümü  
Beyaz tül  
görünümü  
İplikçik?**



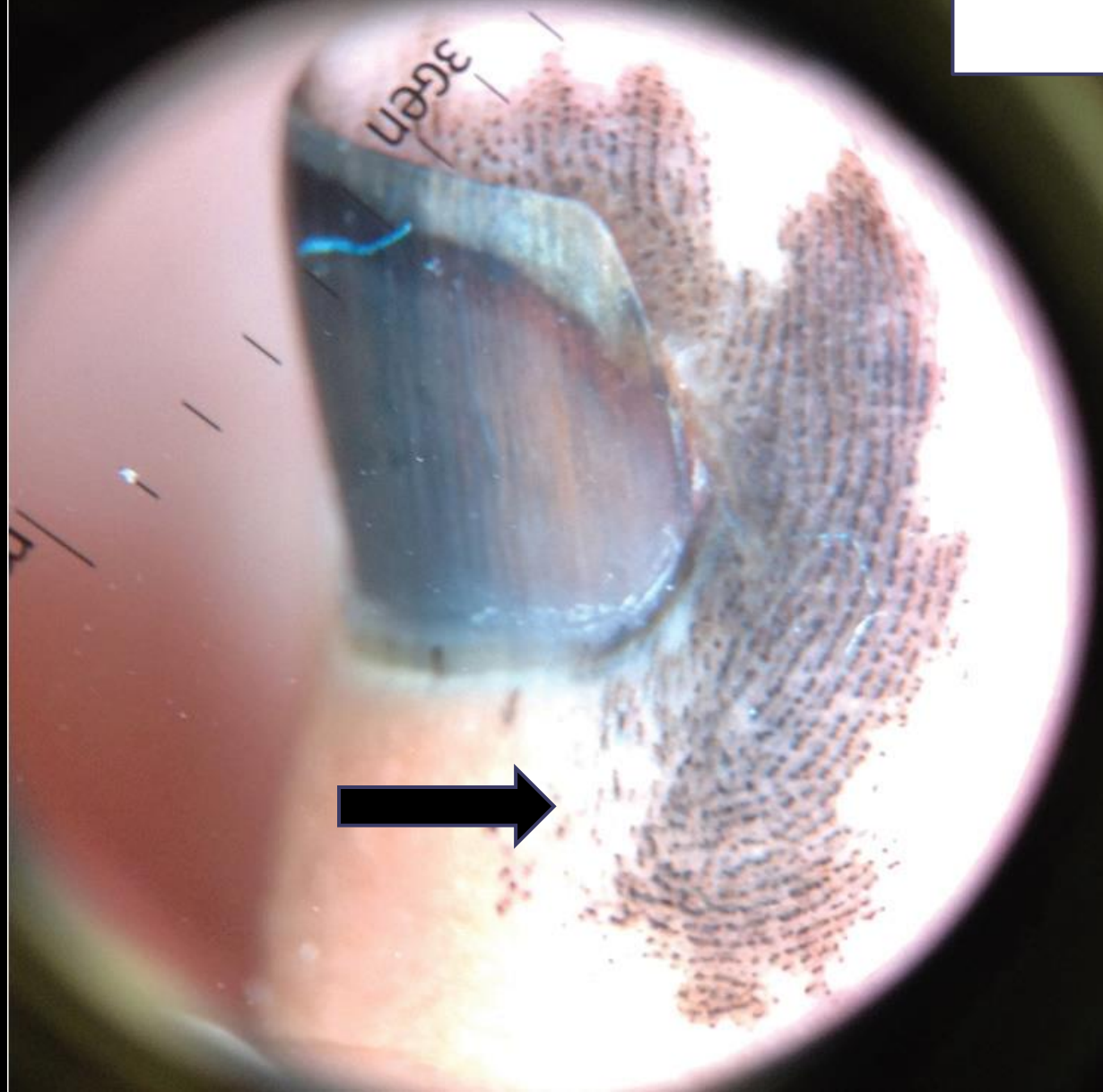


**Distalde paralel sırt paterni  
Kahverengi-siyah zeminde  
yapısız mavi-beyaz alanlar  
Distalde depigmente beyaz alan  
regresyon?**

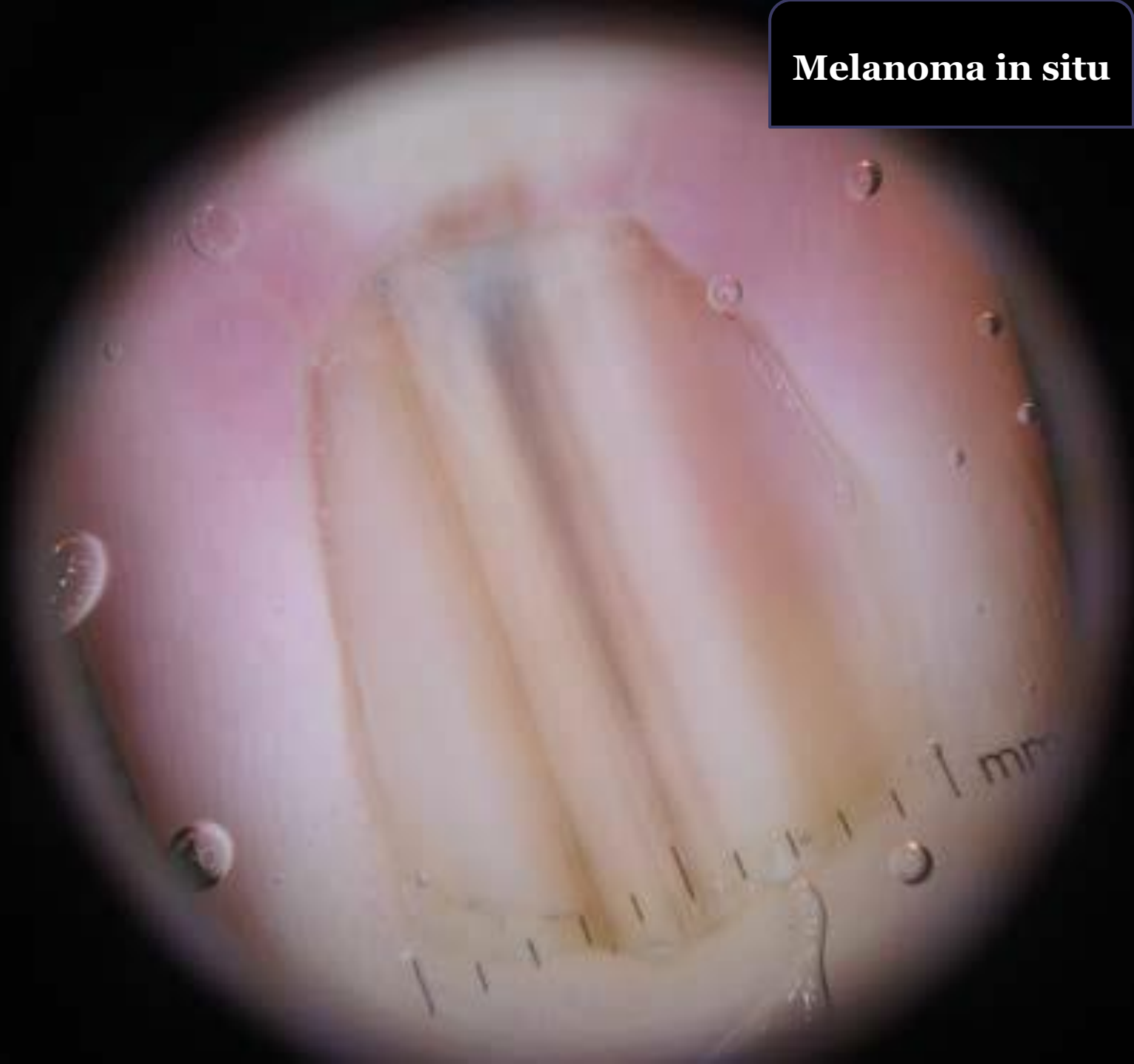


**Distalde deri  
üzerinde devam  
eden diffüz  
kahverengi leke**

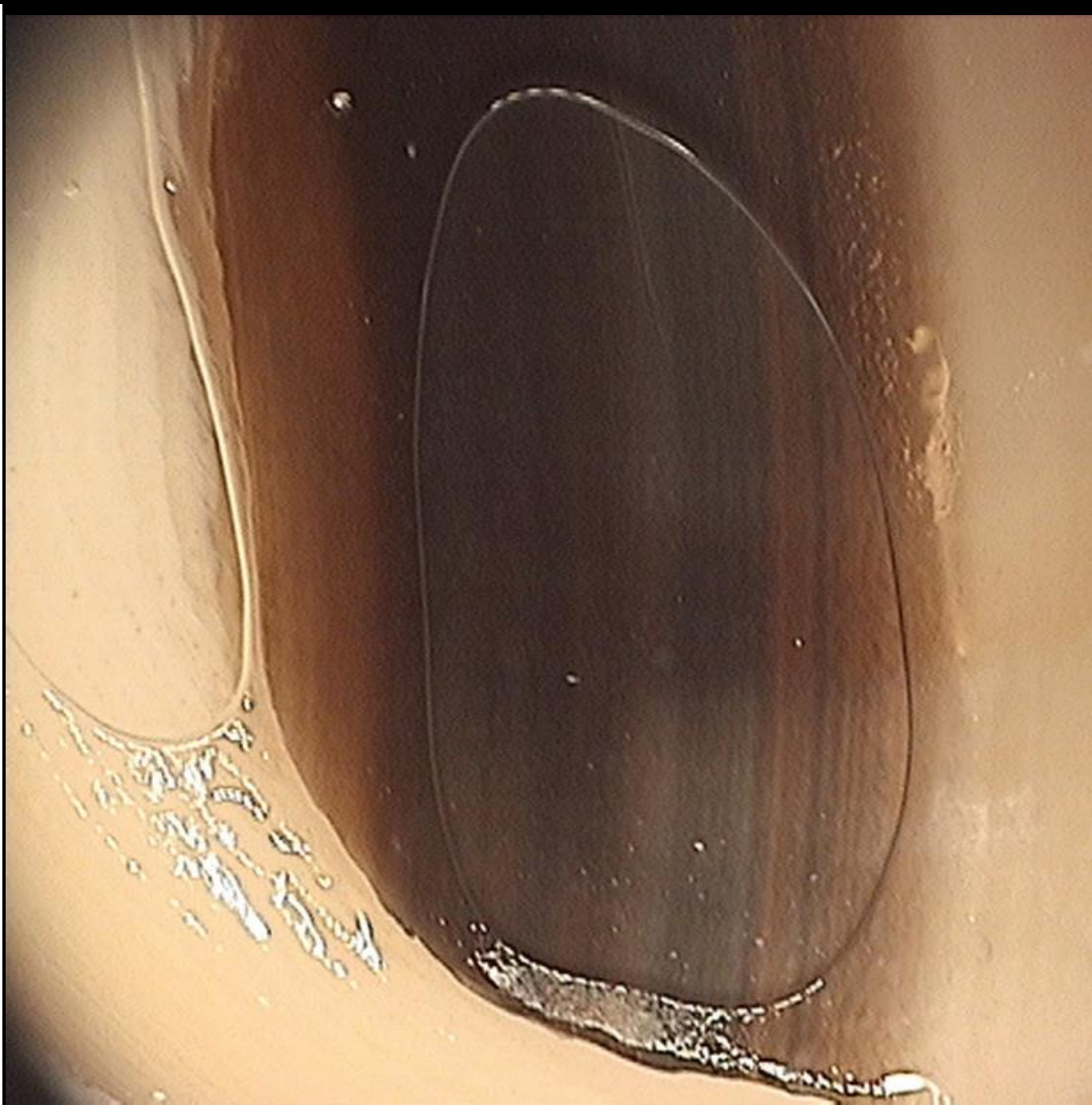
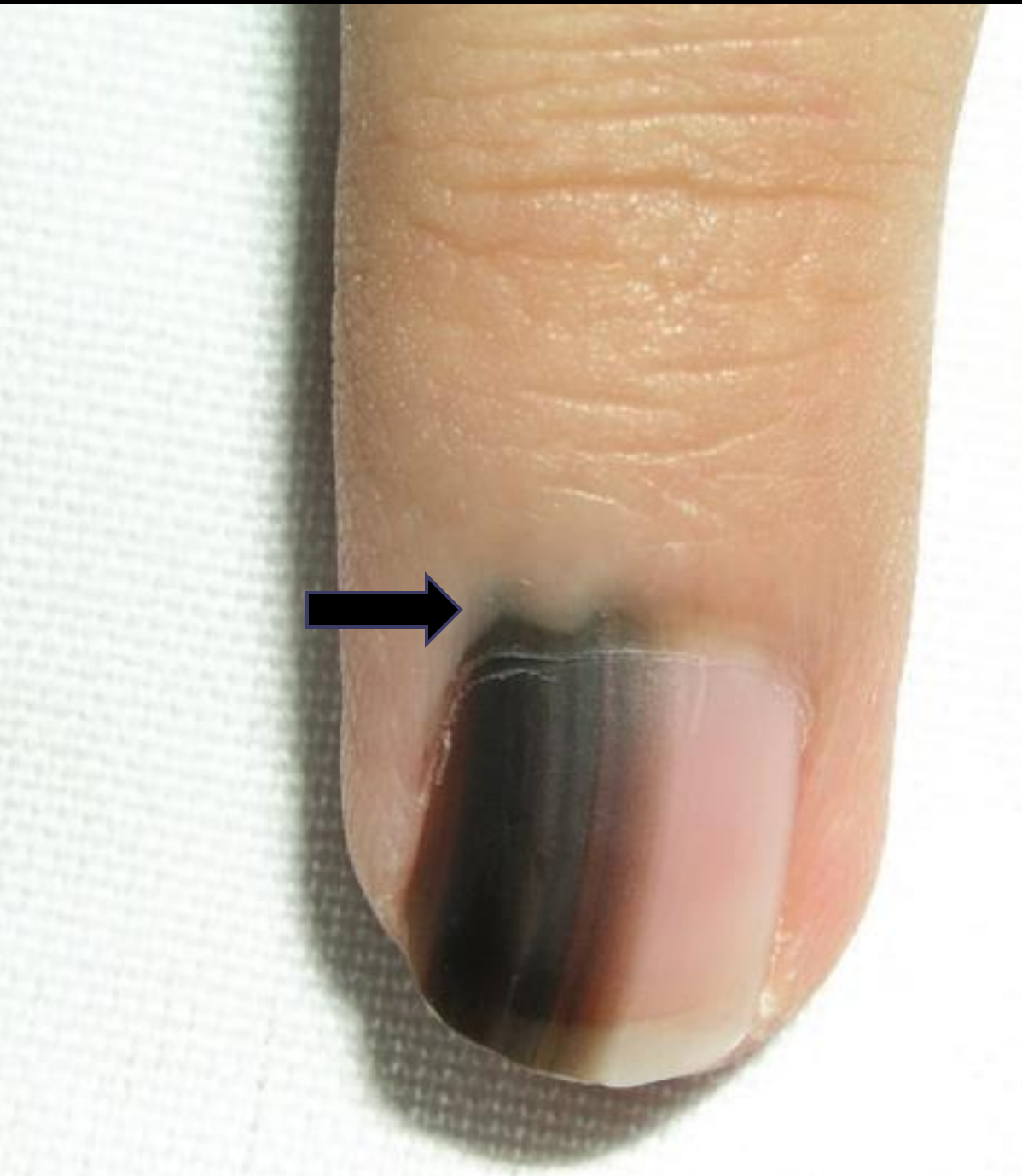
**Paralel-  
ridge  
patern**



**Melanoma in situ**

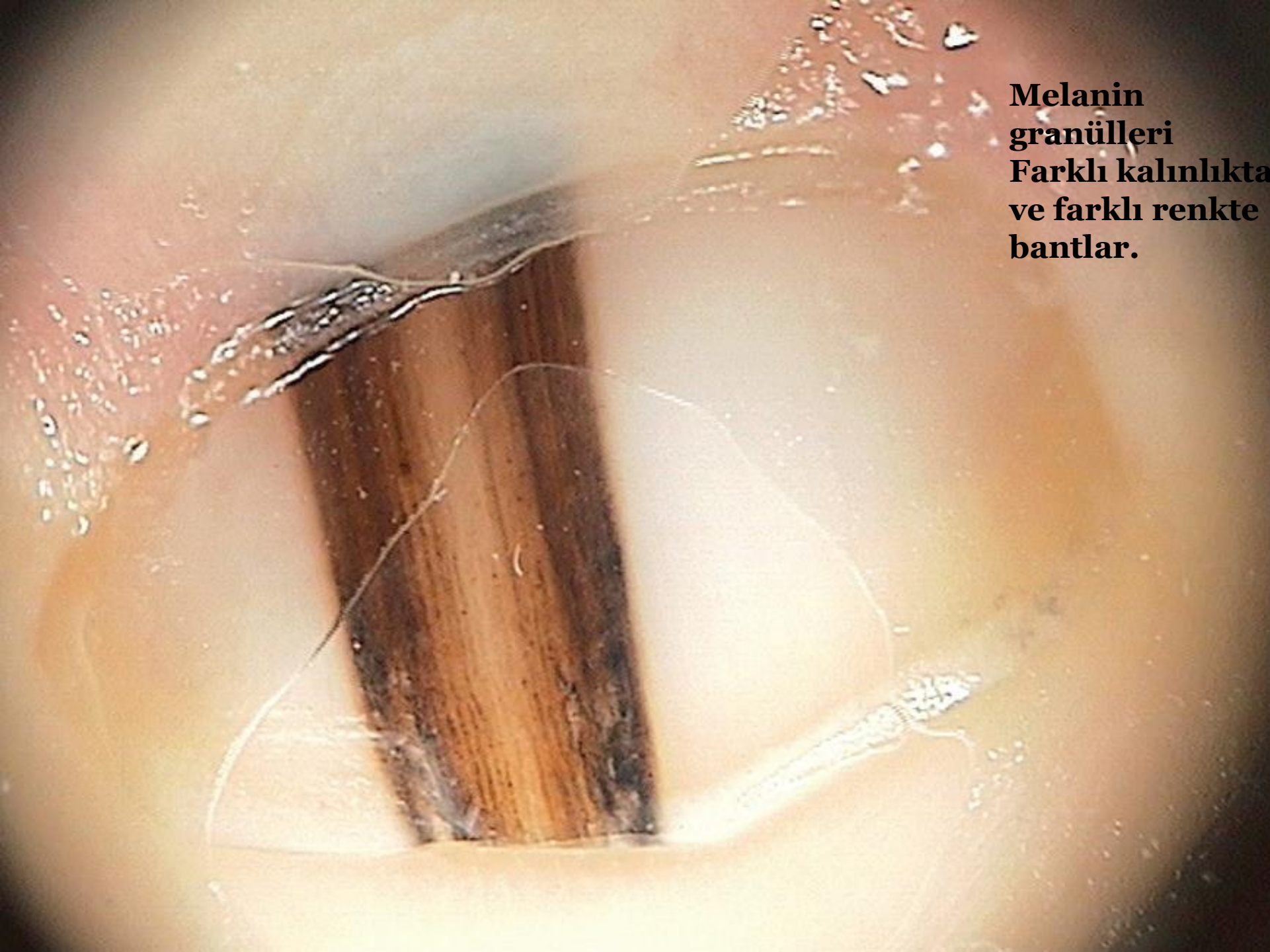




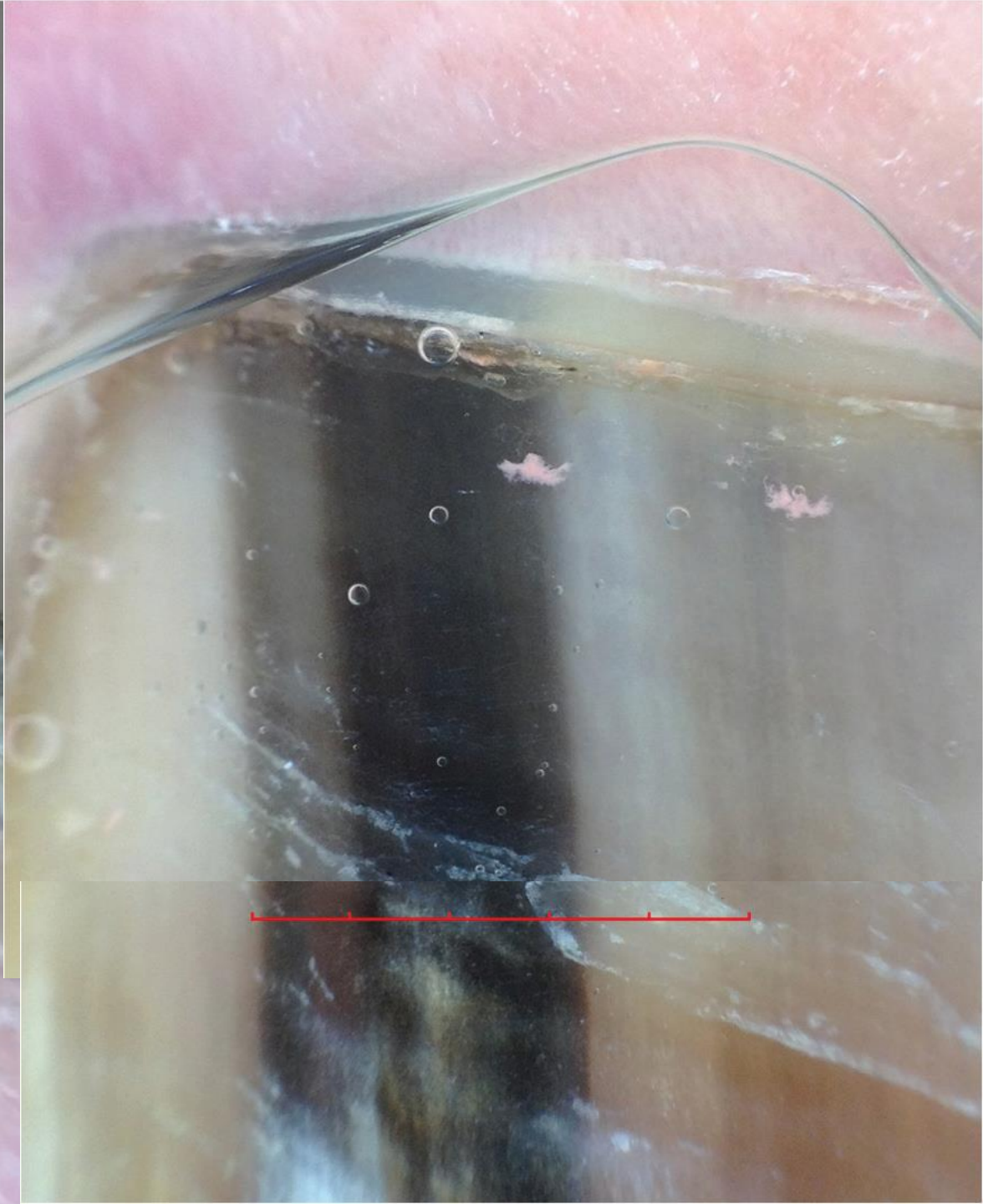
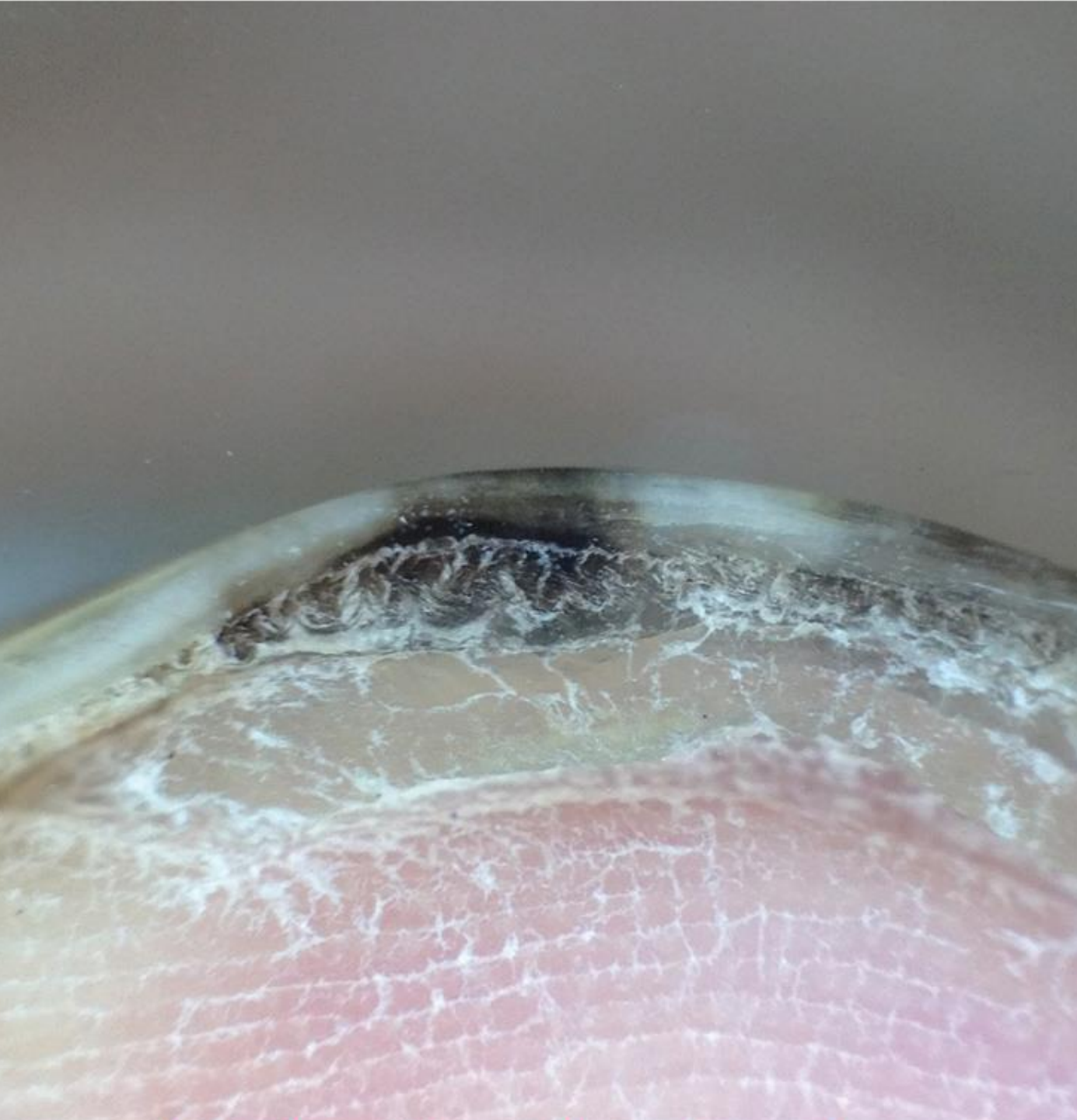




**Melanin  
granülleri  
Farklı kalınlıkta  
ve farklı renkte  
bantlar.**







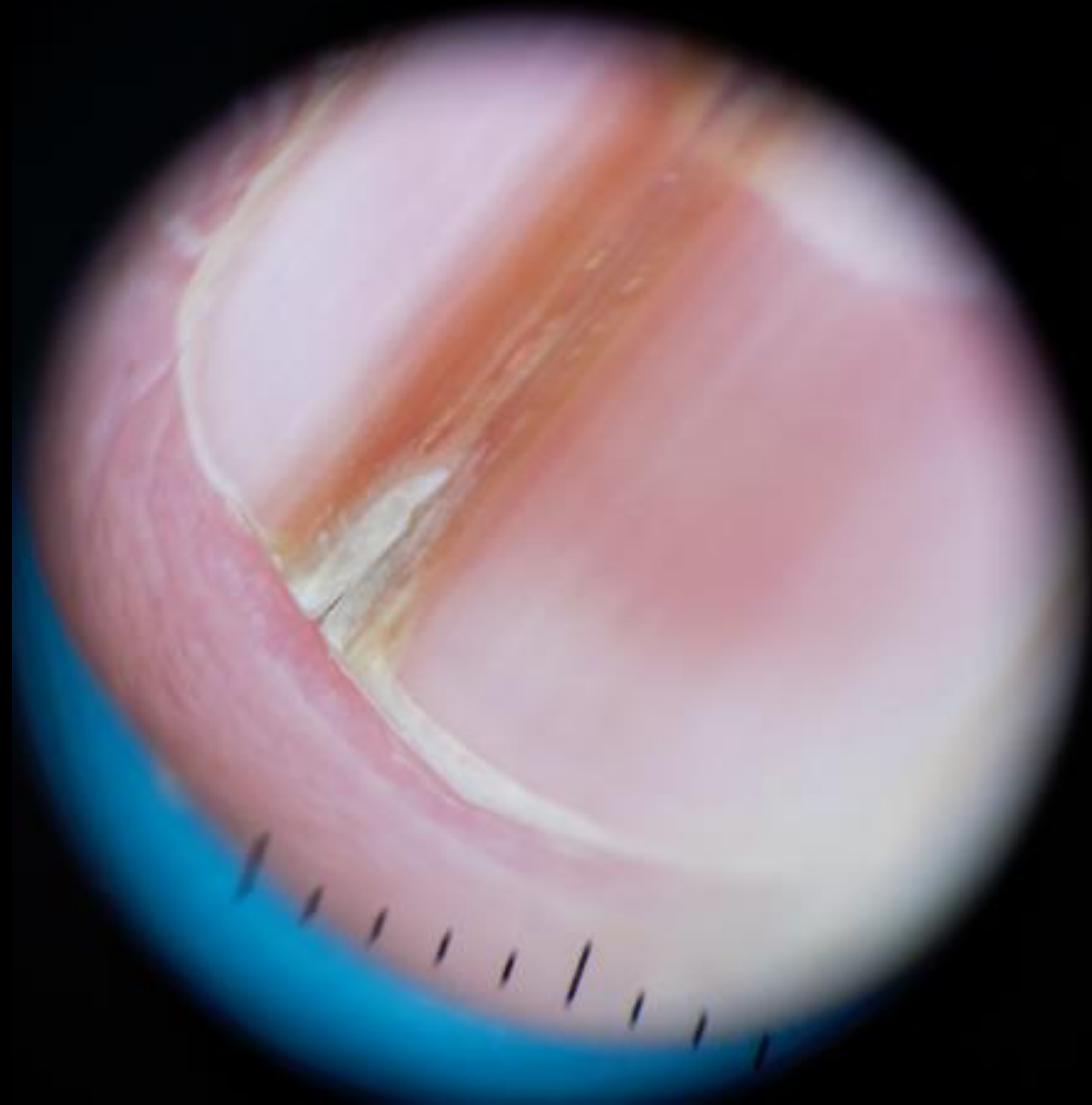


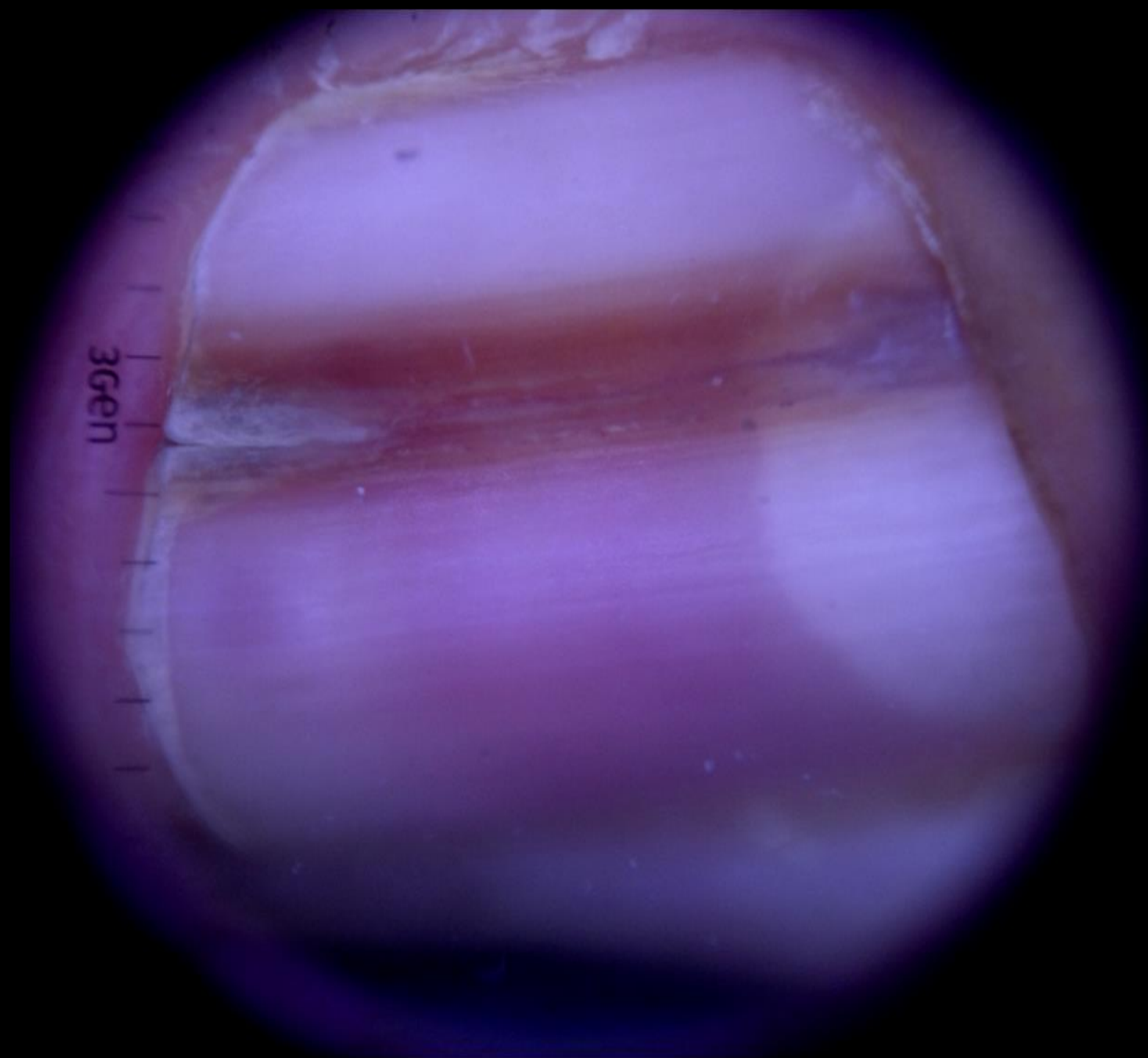
- Melanoma in situ. A (yaş 22), C ( 4 ayda renkte koyulaşma), D (digit,elde 3. parmak))



41 yaş kadın

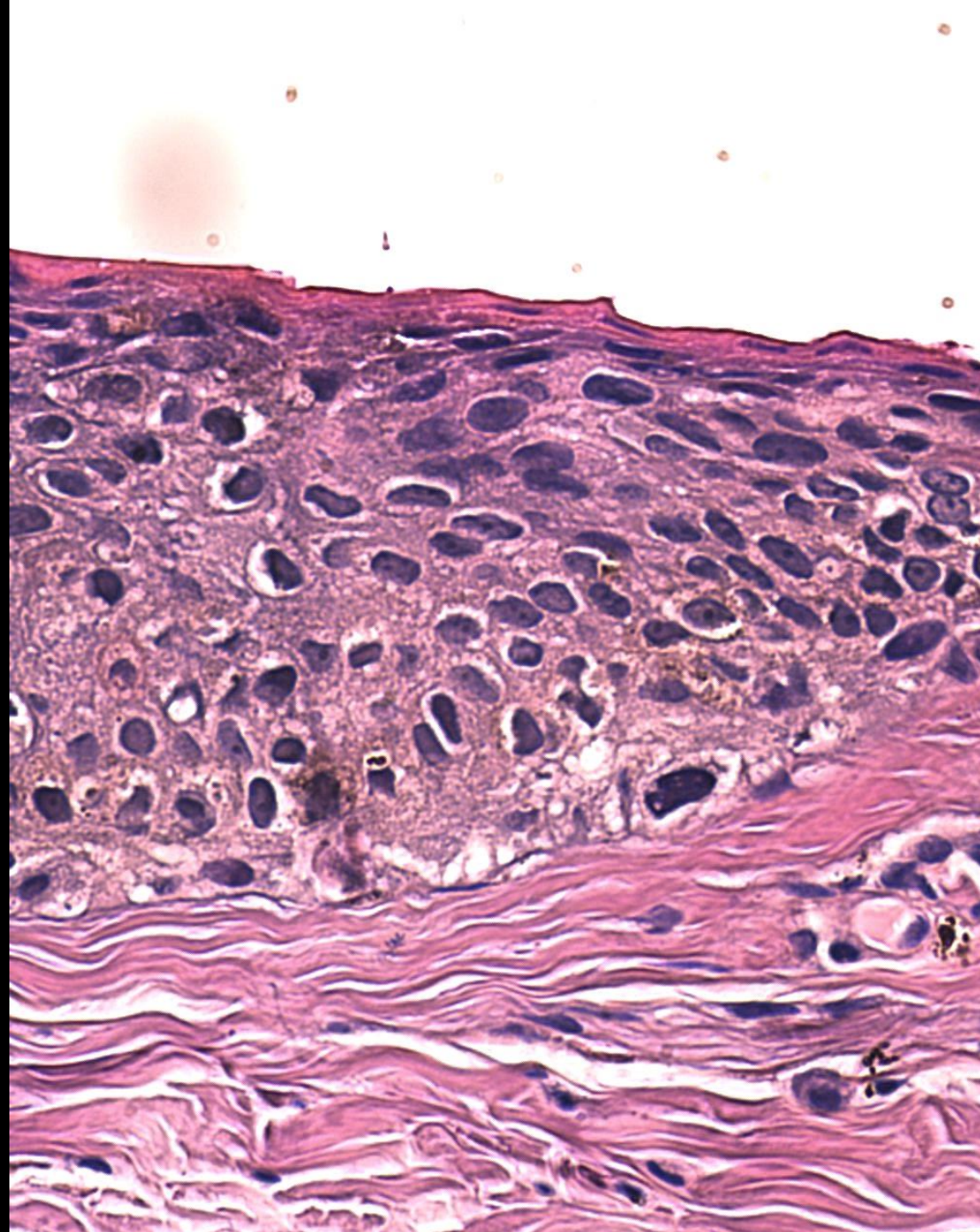
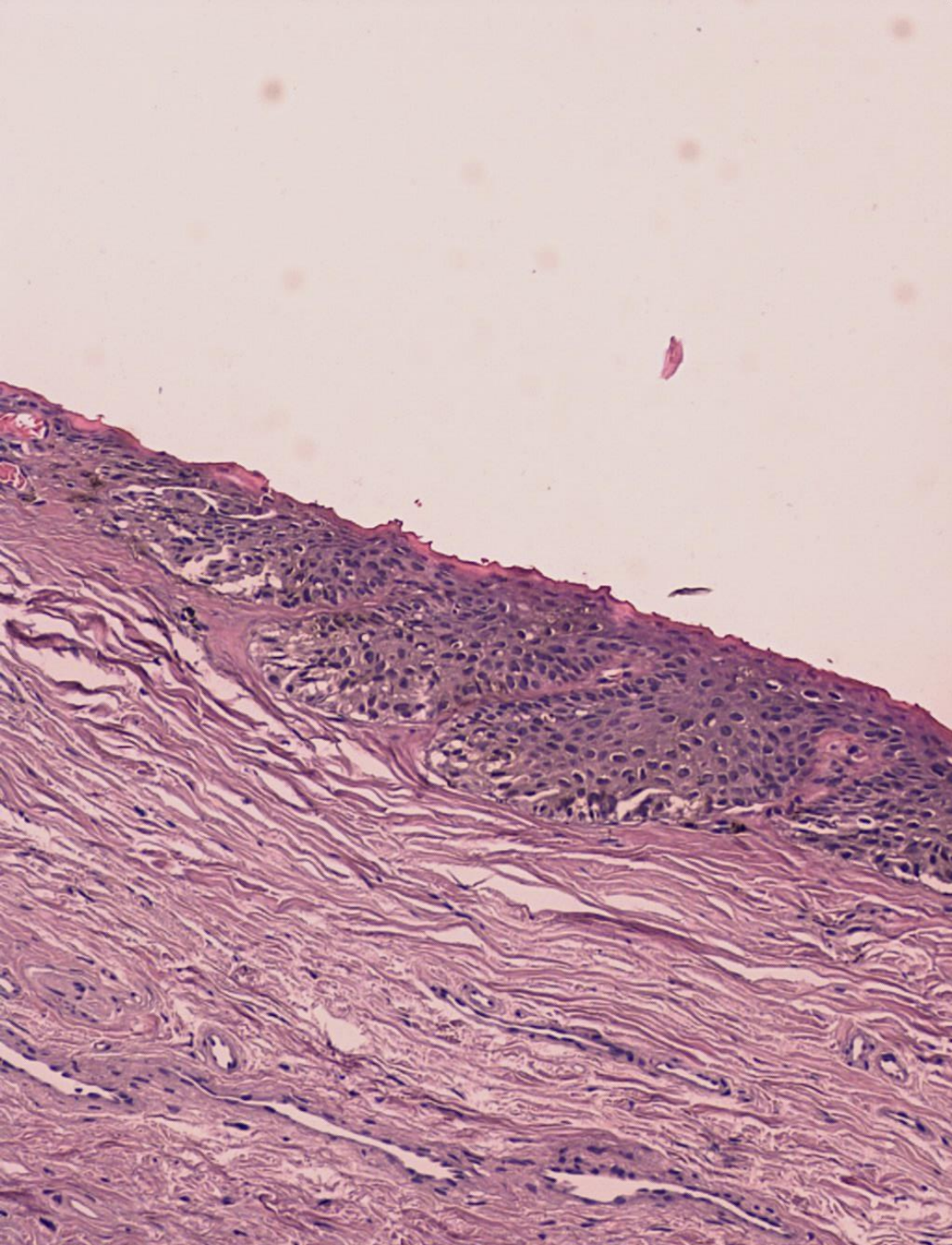






**ATİPİK  
MELANOSİTİK  
PROLİFERASYON-  
İN SİTU  
MELANOM**







# Tırnak Melanoma-Amelanotik melanoma

- %25 atipik vasküler alanlar,
- Fokal pigmentasyon,
- Sütü-kırmızı alanlar
- Firkete damar
- Noktalı damar

- Amelanotik melanoma

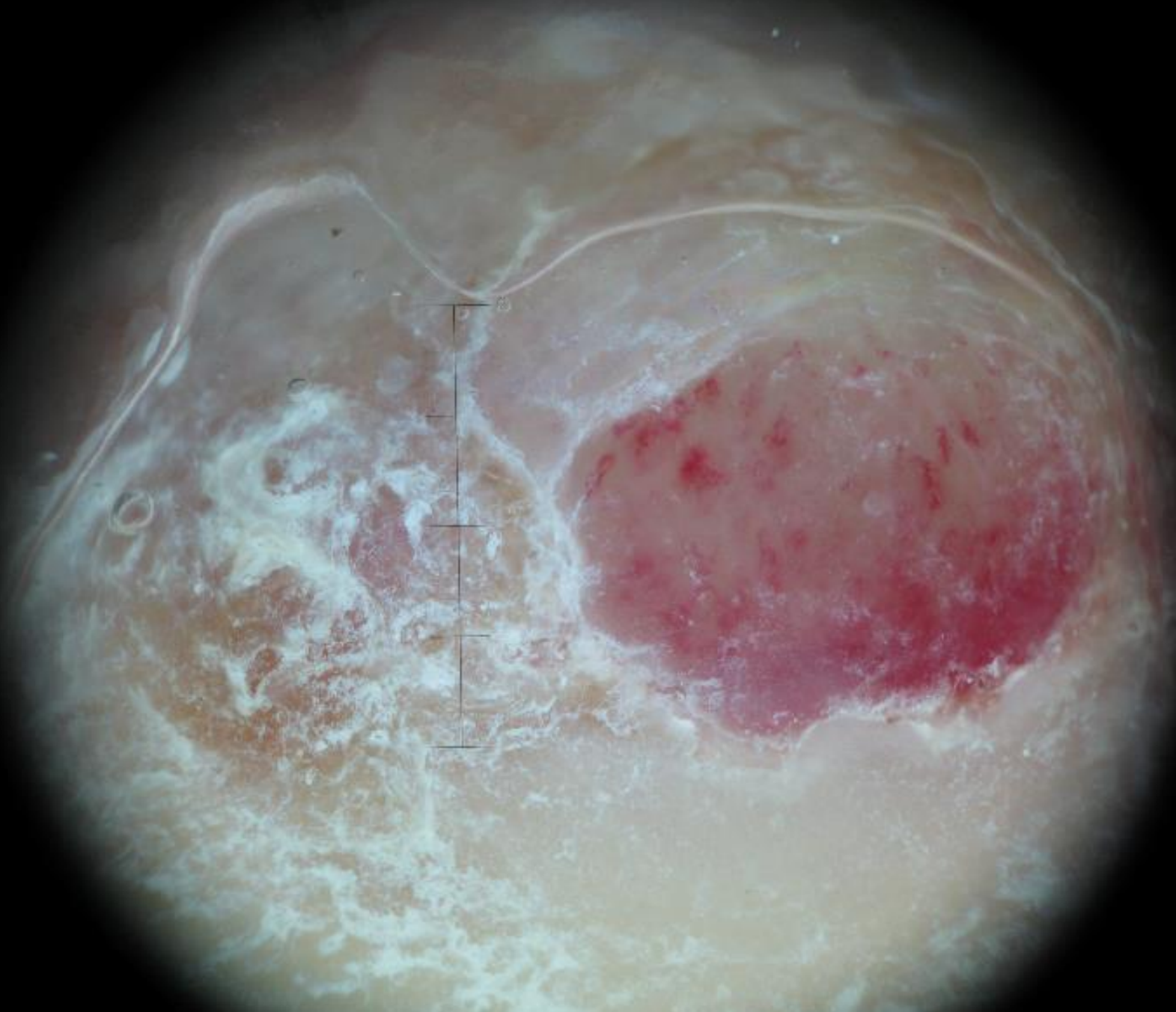




1,5 aydır sol ayak  
1. parmakta  
tırnağın  
distalinden  
başlayarak tırnağı  
destrükte eden  
2x3 cm boyutlu  
pigmentasyon

Breslow:5 mm





- **Pembe beyaz zeminde düzensiz kalın, lineer ve firkete damarlar**
- **Periferde hiperkeratotik alan**



# Eksojen pigmentasyon

- Kimyasal ajanlar
- Gümüş nitrat gibi topikal terapotik ajanlar
- Sigara
- Kozmetikler
- Kına
- Saç boyaları

# Eksojen pigmentasyon (Kına)





# Fungal melanonişi



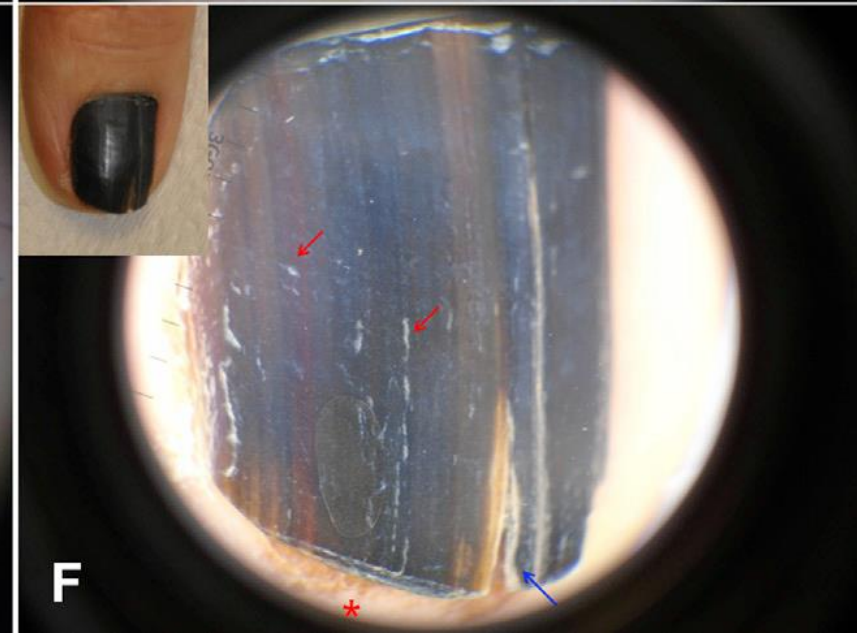
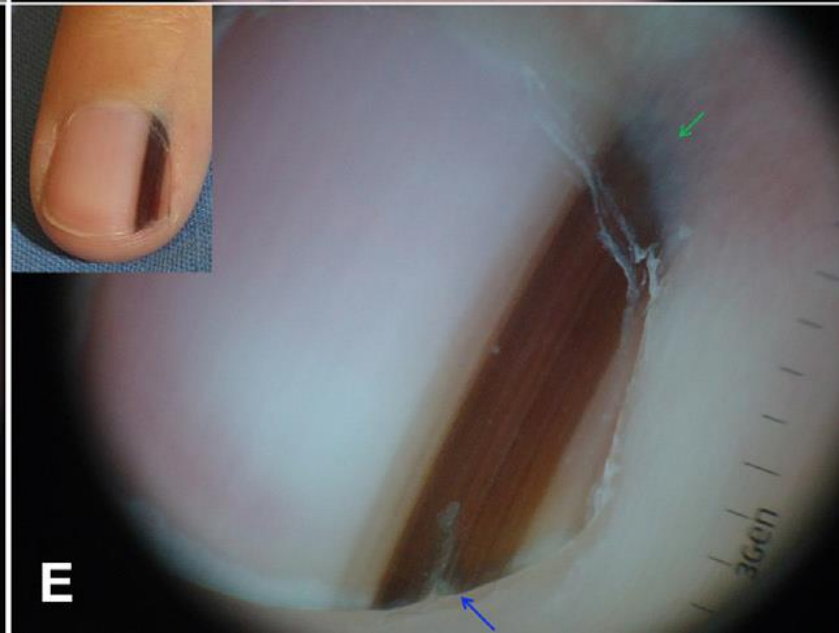
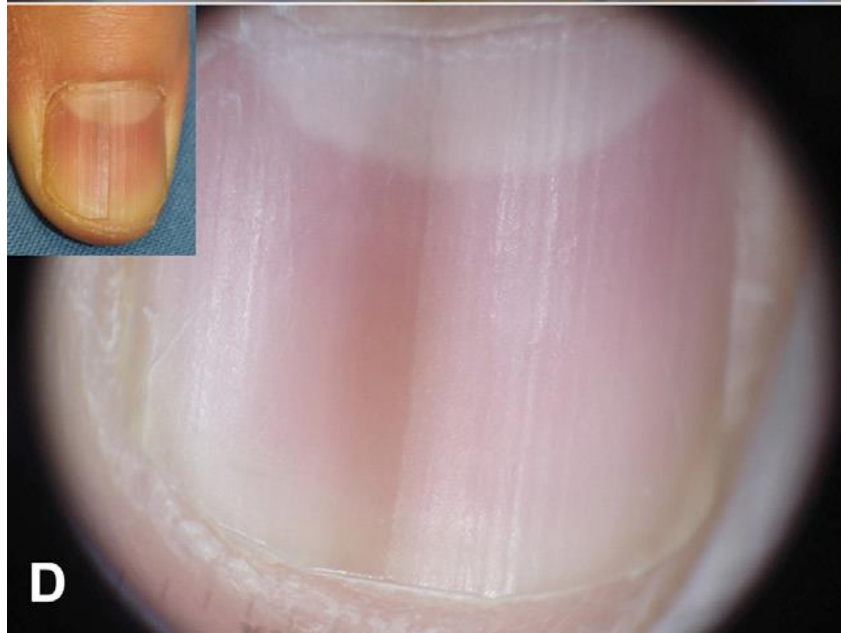
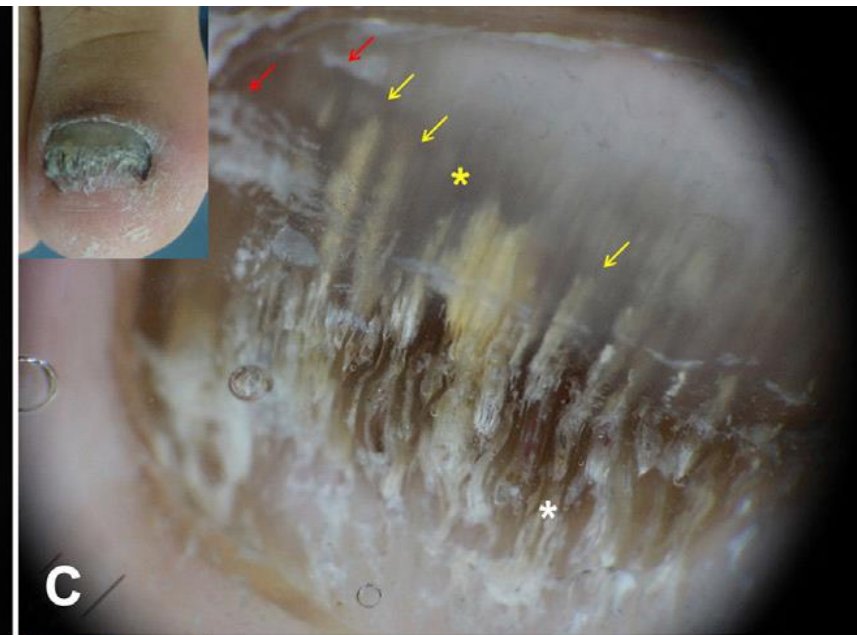
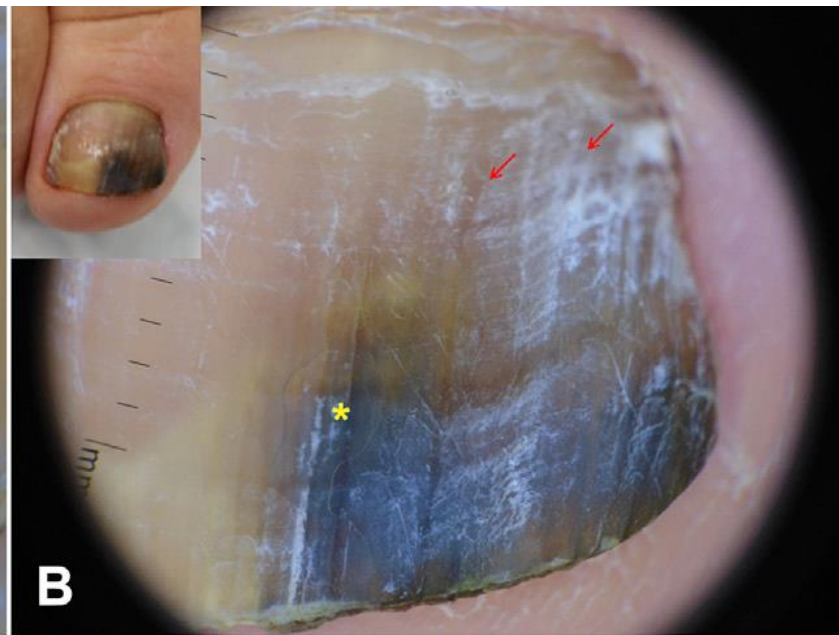
(Grocott methenamine silver stain; original magnification: 3400.)





## Dermoscopic patterns of fungal melanonychia: A comparative study with other causes of melanonychia

Jungyoon Ohn, MD,<sup>1</sup> Yun Seon Choe, MD,<sup>2</sup> Jin Park, MD,<sup>3</sup> and Je-Ho Mun, MD, PhD<sup>2,4</sup>  
*Seoul and Jeonju, Republic of Korea*



# Longitudinal Melanonişı ne zaman biyopsi yapalım?

- Tek tırnak tutulumu
- Önce var olan lezyonda değişim
- Açık tenli erişkinde yeni oluşan LM
- Genişlik 3 mmden fazla
- Çoklu renk
- Hutchinson pozitif
- Sınırları bulanık, pürüzlü
- Tırnak plak distrofisi eşlikteliği
- Kanama
- Ülserasyon
- Başparmak, işaret parmağı tutulumu, kişisel ya da ailesel melanom öyküsü

# Travmatik Tırnak Hastalıkları-Dermoskopi

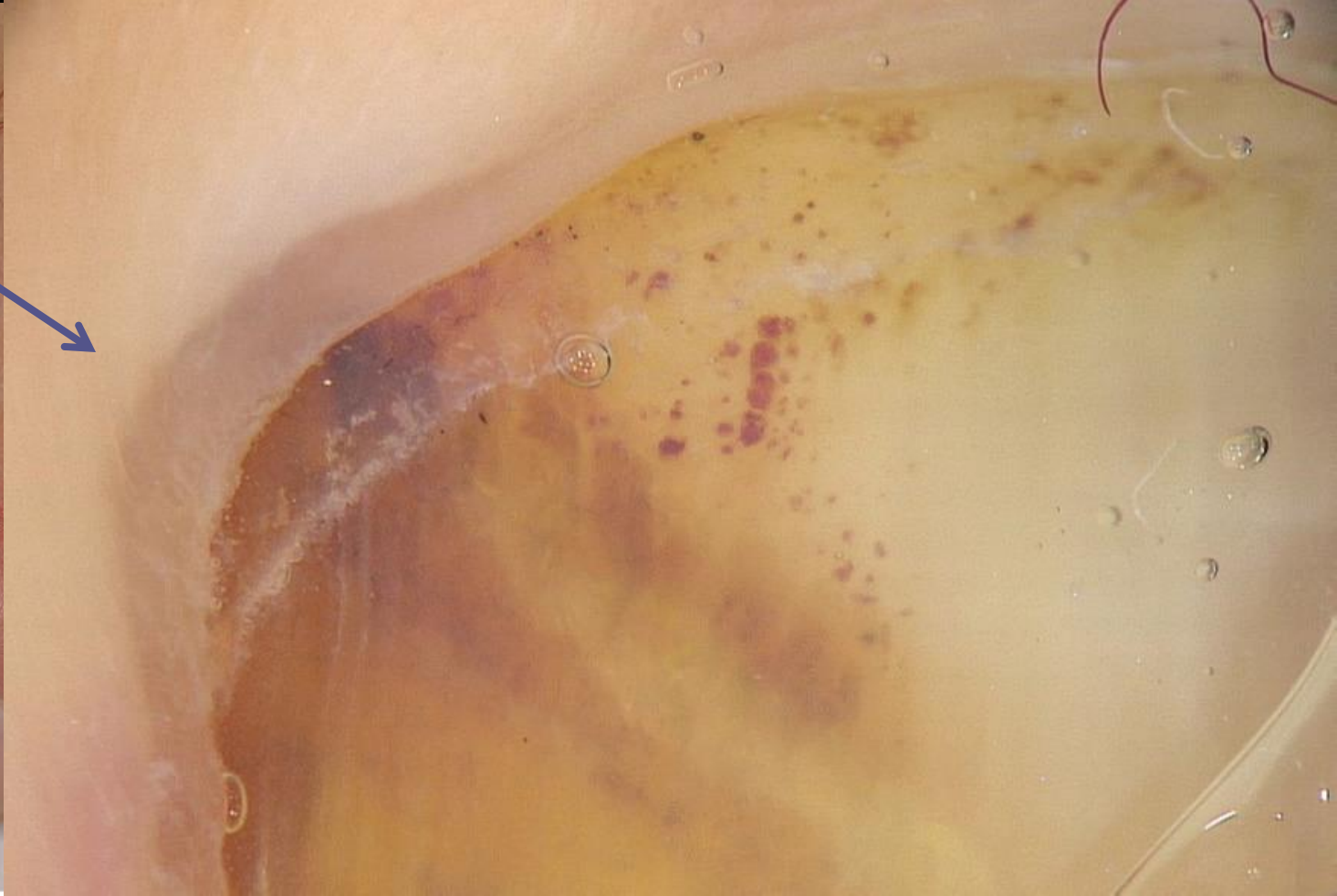
## HEMATOM

- Sık görülür
- Travmanın etkisi ile tırnak yatak hasarı
- Yamalı ya da difüz pigmentasyon olup tırnağın büyümesi ile distale doğru pigmentasyon ilerler

- Mor-kahve-siyah homojen renk değişimi
- Periferde yuvarlak koyu kırmızı lekeler
- Filamentoz distal sonlanma
- Perifere doğru solma ve periungual hemoraji



**Kırmızı homojen görünüm ve periferde yuvarlak kırmızı benekler**

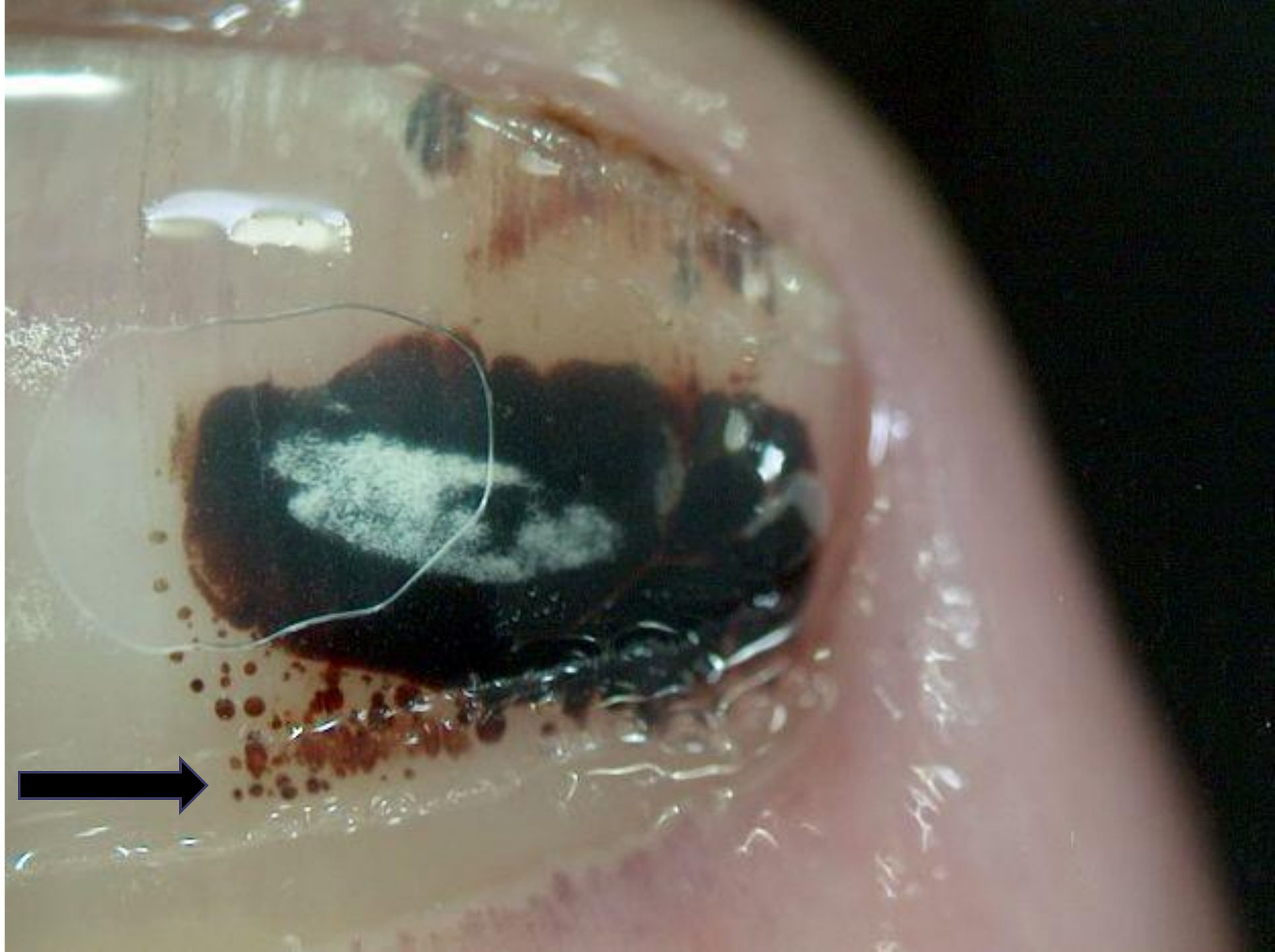






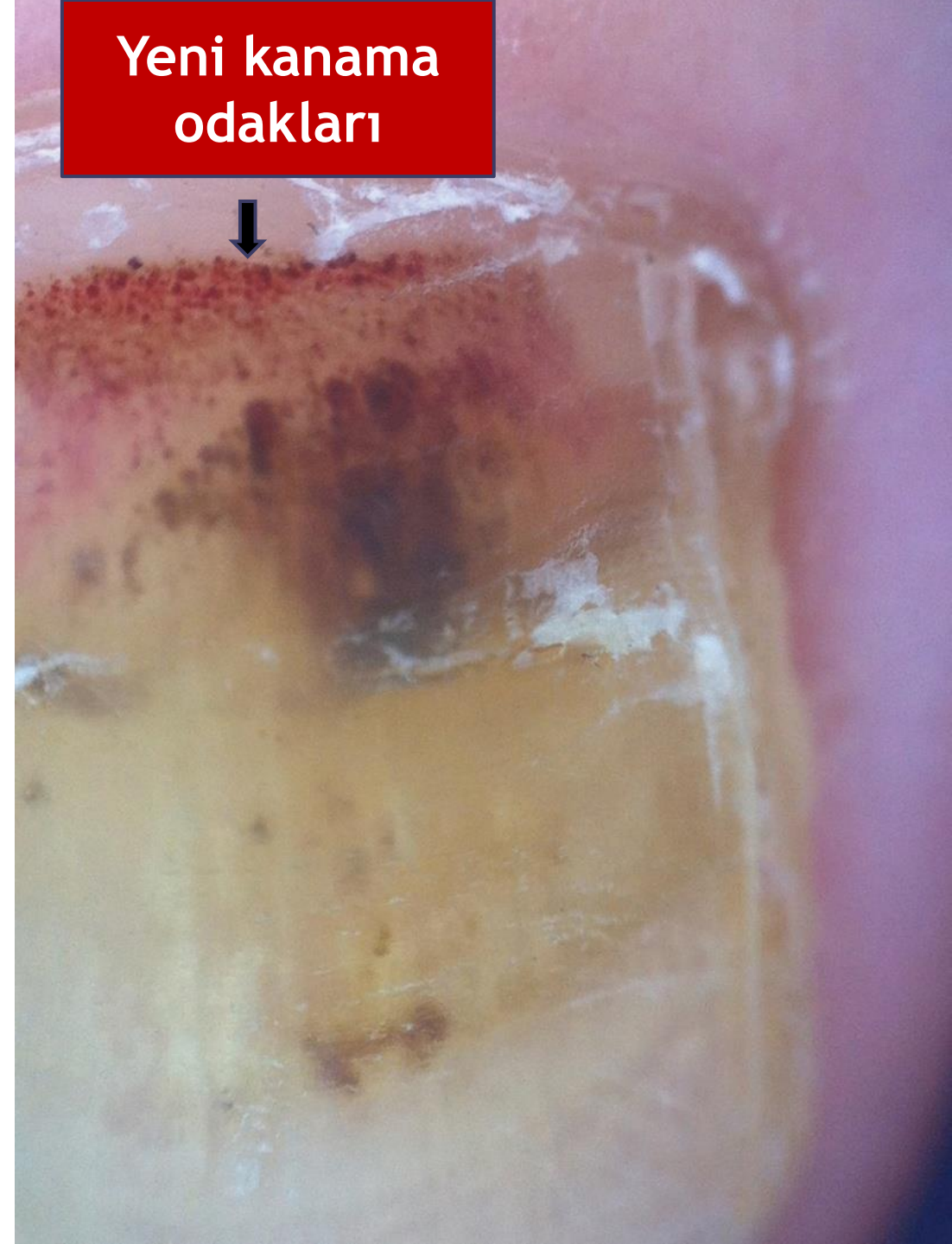
Subungual  
hemoraji

mizi  
nek





- Hematom, maliniteyi dışlamaz, melanom hastalarında da spontan kanamalar olabilmektedir



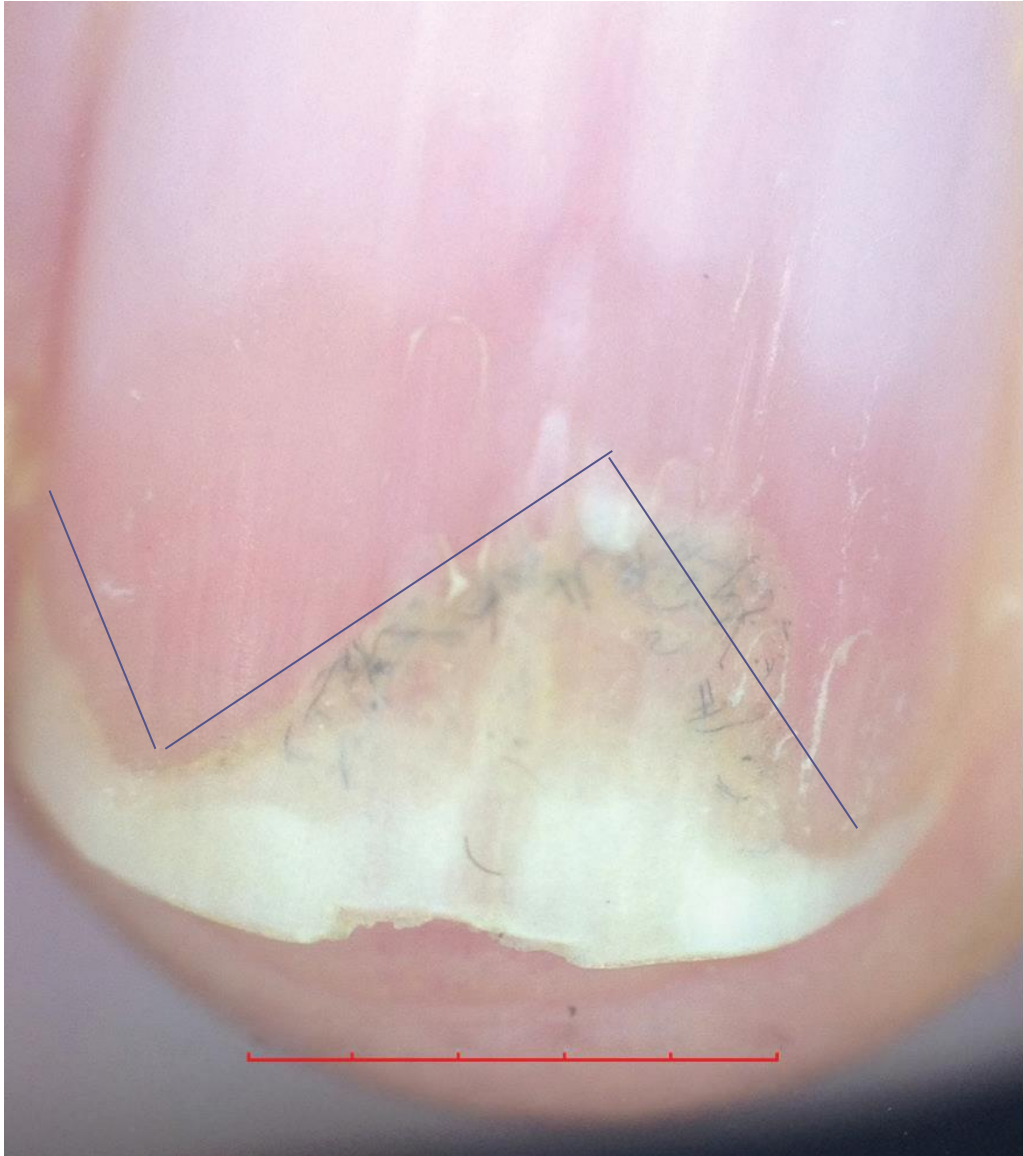


# Travmatik Onikoliz

- En sık mesleksel, manikür ya da uygunsuz ayakkabı
- Lunapark hız treni- rollercoaster görünümü
- **Ayak başparmakta keskin proksimal sınır**
- **Splinter hemoraji**
- **Yuvarlak, koyu kırmızı hemorajik benekler**



Travmatik onikoliz, bir terzinin elinde izlenmekte, onikolitik boşlukta kıl parçacıkları,



- Onikolitik alan sınırındaki splinter
- hemorajiye dikkat
- Hasta günlük tırnaklarını dental ip ile temizliyor

# Tırnak Tümörleri

- Onikomatrikoma
- Onikopapilloma
- Glomus tümörü
- Mikzoid kist
- Fibroma/fibrokeratoma
- Siğiller
- Piyojenik granuloma
- Bowen/SCC

- **Dermoskopi özellikle onikomatrikoma ve onikopapillomada faydalıdır**



# Onikomatrikoma

- Tırnak matriks kökenli benin bir fibroepitelyal tümör
- Longitudinal kalınlaşma ve xanthonişi
- Longitudinal beyaz çizgiler, proksimal ve distal splinter hemoraji
- Distal sınırda “ woodworm-ağaç kurdu “görünümü



Tırnak plağının içinde sarı renk ve splinter hemorajiler

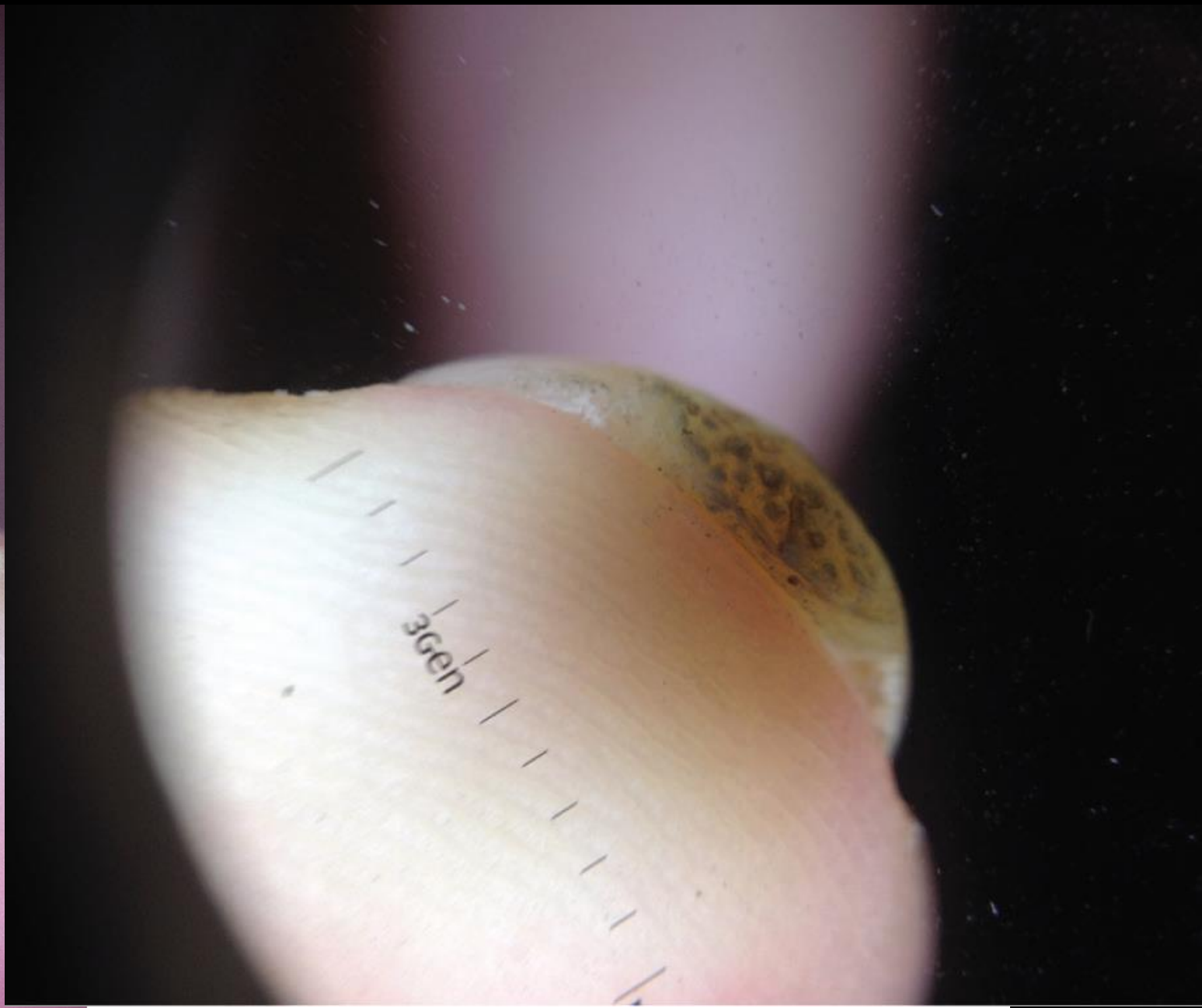
# Onikomatrikoma

- Lineer mikrohemoraji
- Konveks deformite





Frontal bakışta, çok sayıda delik ile ağaçkurdu görünümü





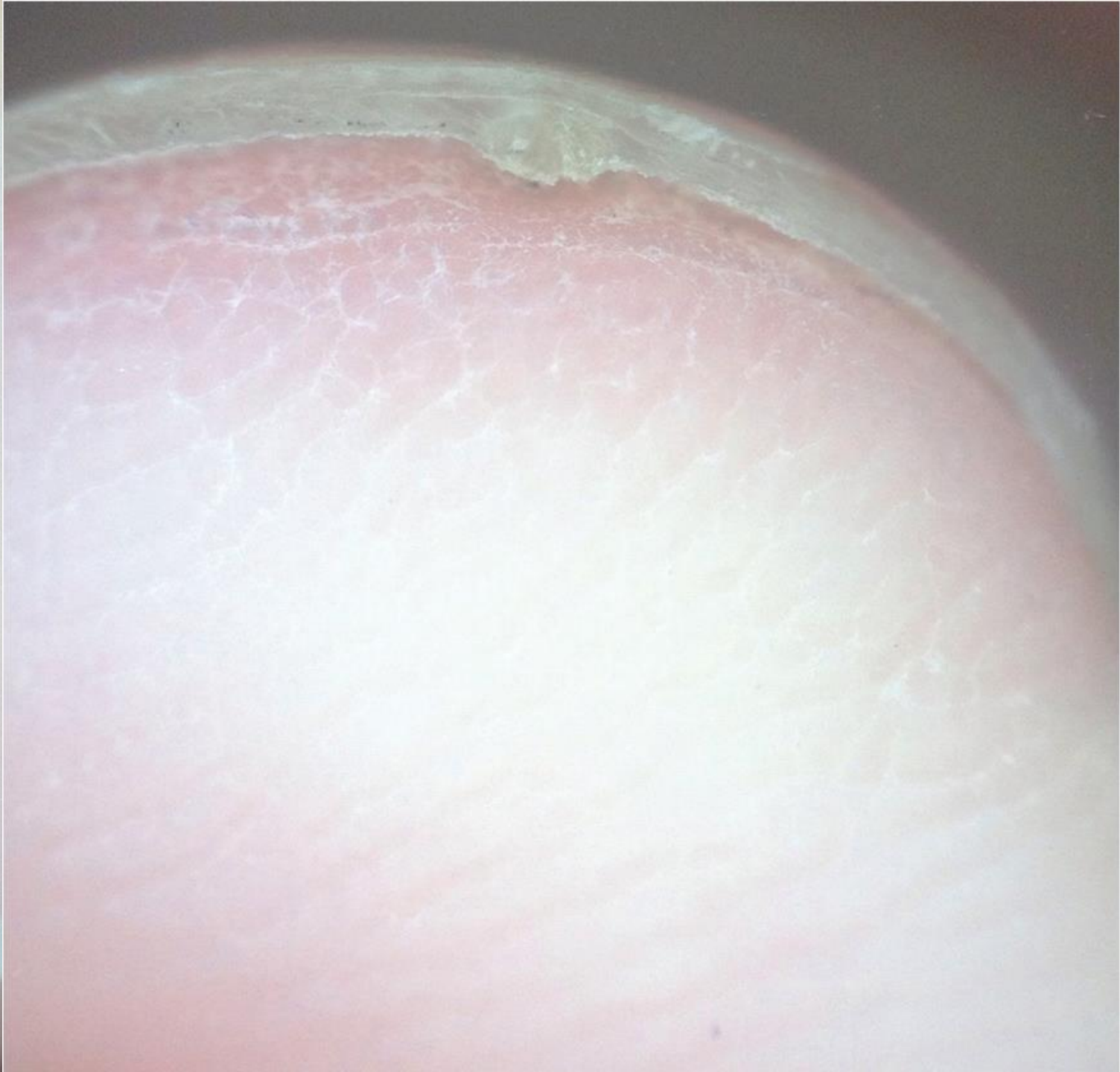
Distal sınırda  
“ woodworm-  
ağaç kurdu “  
görünümü



# ONİKOPAPİLLOMA

- Onikopapilloma tırnak yatağının ve distal matriksin benin tümörü
- Longitudunal eritronişi, lökonişi ve melanonişi, hemorajik longitudinal çizgiler
- Tek ya da çok sayıda splinter hemorajiler- band içerisinde
- Distal sınır-subungual keratotik kitle





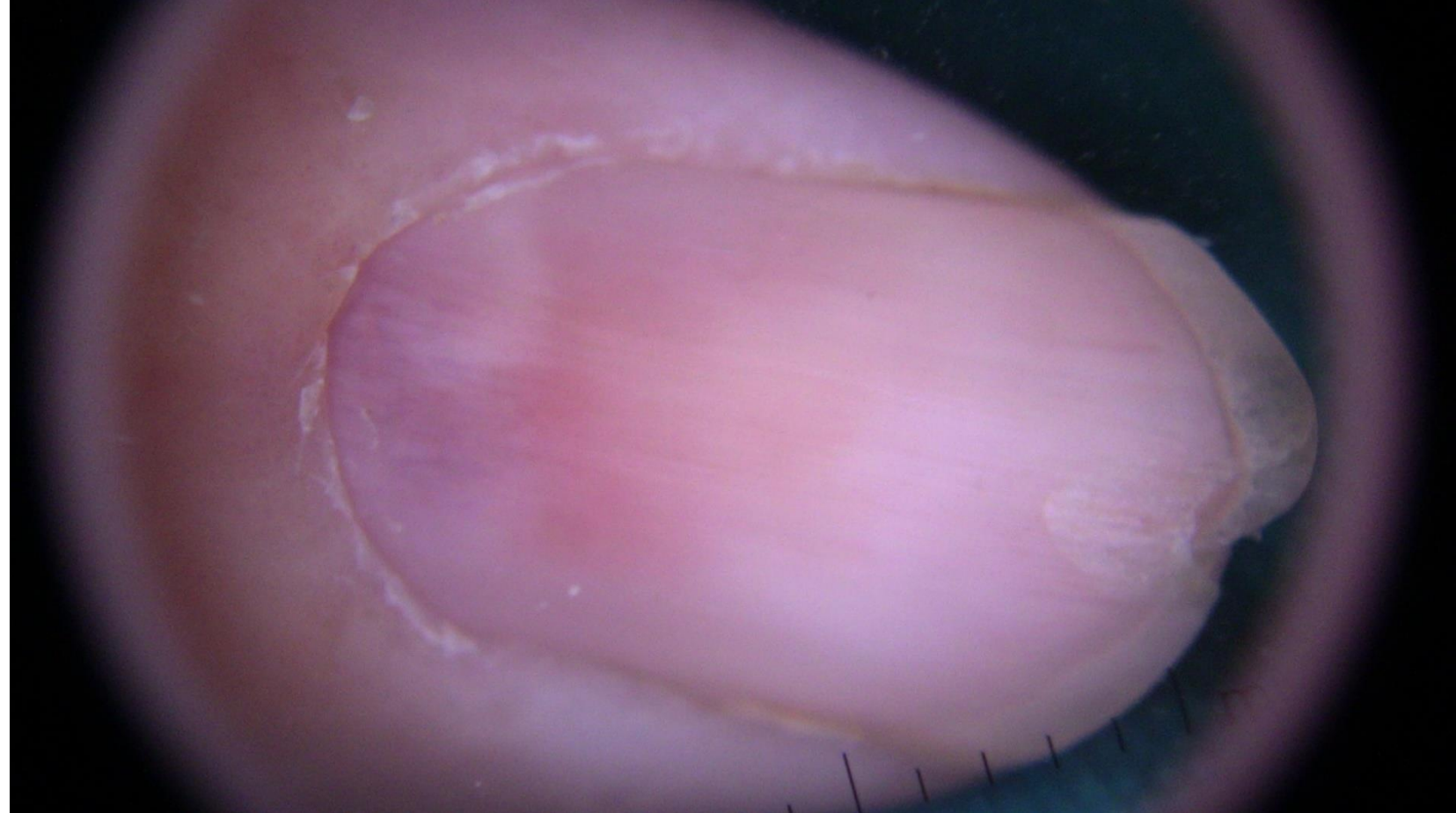
**Homojen  
soluk  
kırmızı  
renk,  
longitudunal  
band,  
proksimal  
sınırdaki  
konveksite  
band içinde  
splinter  
hemorajiler  
End on  
dermoskopi  
sinde ise  
tırnak  
plağının  
altında  
keratotik  
yapışık kitle**



# Glomus tümör

**Kırmızı  
yama**

- Düzensiz, kırmızı-mor leke ya da lineer vasküler yapılar

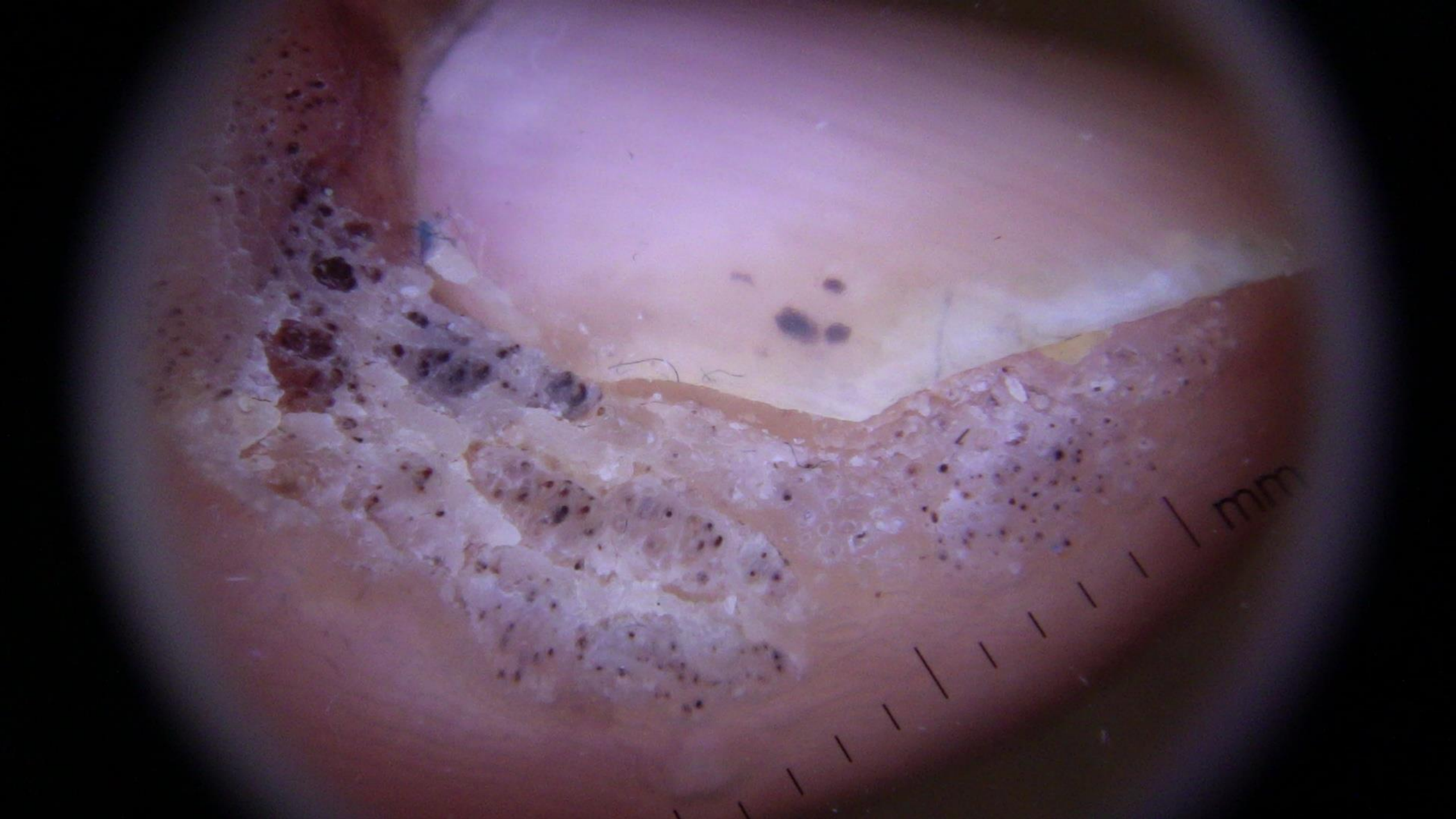


# Sigiller



Çok sayıda  
keratotik  
lezyon içinde  
siyah dotlar,  
SCC yi  
dışlamak  
önemli







# Ekzozitoz



# Ekzozitoz



# Son Söz; Onikoskopi

- Pigmente ve pigmente olmayan tırnak hastalıklarının ayırıcı tanısına katkıda bulunan invazif olmayan bir yöntemdir
- Gereksiz cerrahi sayısını azaltır
- Biyopsi lokalizasyonunu belirlemede yardımcıdır





*Belki üstümüzden bir kuş geçer...*