

گزارش اولین مورد آپلازی کوتیس در ایران: آتروفی پوستی موضعی پری اوریکولار یک طرفه

دکتر صدراله معتمد^۱، دکتر سید نجات حسینی^۲

نویسنده مسئول: زنجان، دانشگاه علوم پزشکی زنجان، گروه جراحی nejat.hosini@zums.ac.ir

دریافت: ۸۸/۲/۱۹ پذیرش: ۸۸/۱۱/۱۲

چکیده

آپلازی کوتیس یک بیماری نادر مادرزادی است که به نقص لوکال پوست اطلاق می‌شود. شایع‌ترین محل درگیری Scalp می‌باشد. نوع پری‌اوریکولار آپلازی کوتیس فرم بسیار نادر آن می‌باشد. بیمار این گزارش از بدو تولد، آتروفی و Skin Tag در ناحیه پری اوریکولار چپ داشته است که بعد از بیوپسی دچار عدم بهبودی زخم جراحی شده است. در بررسی دقیق و انجام بیوپسی عمقی از ناحیه ضایعه و با توجه به وجود پوست آتروفیک تشخیص آپلازی کوتیس پری اوریکولار لوکال داده شد. برای هر بیمار با ضایعه پوستی آتروفیک تشخیص آپلازی کوتیس می‌تواند مطرح باشد. درمان اولیه شامل مراقبت و برداشتن اسکار یا فلاپ می‌باشد.

واژگان کلیدی: آپلازی کوتیس، آتروفی پوست پری اوریکولار، بیماری مادرزادی

مقدمه

آپلازی کوتیس یک بیماری مادرزادی لوکال به علت عدم وجود اپی‌درم، درم و در بعضی بیماران بافت‌های زیر جلدی می‌باشد. اولین بار در سال ۱۷۷۶ و تاکنون ۵۰۰ مورد گزارش شده است که ۸۰ درصد از موارد آن در Scalp می‌باشد و بقیه در تنه و اندام‌ها و صورت بروز می‌کند. معمولاً به صورت یک پوست شبیه اسکار و یا اسکار تازه تشکیل شده می‌باشد. در بسیاری از اوقات در دوره‌ی نوزادی این پوست به‌طور تدریجی جدا می‌گردد. در کودکان بزرگتر به‌صورت Patch های بدون مو (Cicatricial Alopecia)

در سرمشخص می‌شود. از محل‌های خیلی نادر، درگیری در صورت می‌باشد که در ناحیه پری اوریکولار، اکثراً دو طرفه می‌باشد (۱-۳). علت بیماری نامعلوم است. هیپوتر آن به علت اختلال در نورال تیوپ و یا جداشدگی پوست در داخل رحم و یا اختلال در شکاف‌های مادر زادی (Cleft) می‌باشد. معمولاً به‌صورت اسپورادیک است، اگر چه موارد فامیلی نیز گزارش شده است. مصرف داروها و بیماری‌های ویروسی، واریسلا، مصرف مروفین، و الکل می‌تواند محرک ایجاد این بیماری باشد (۲ و ۳). نوع آپلازی

۱- فوق تخصص جراحی پلاستیک، دانشیار دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

۲- دستیار فوق تخصص جراحی پلاستیک، استادیار دانشگاه علوم پزشکی زنجان