

## VERRUKA VULGARIS-(BİR OLGU)\*

Verruca Vulgaris-(One Case)

<sup>1</sup>Filiz ACUN KAYA\*\*, <sup>2</sup>Ferhan YAMAN, <sup>3</sup>Nihal KILINÇ, <sup>4</sup>Süleyman AGÜLOĞLU,  
<sup>5</sup>Gülüçağ Giray TEKİN

<sup>1</sup>Yrd. Doç. Dr. Dicle Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Periodontoloji Anabilim Dalı Diyarbakır.

<sup>2</sup>Dr. Dicle Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Ağız Diş Çene Hastalıkları ve Cerrahisi Anabilim Dalı Diyarbakır.

<sup>3</sup>Doç. Dr. Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Patoloji Anabilim Dalı Diyarbakır.

<sup>4</sup>Yrd. Doç. Dr. Dicle Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı Diyarbakır.

<sup>5</sup>Dt. Dicle Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Periodontoloji Anabilim Dalı Diyarbakır.

### Özet

Verruca lezyonları, deri ve mukozaların bulaşıcı, spontan gerileyebilen, Human Papilloma Virusların (HPV) neden olduğu küçük benign tümörlerdir. Morfolojik özelliklerine göre 5 tipi vardır. Bunlar; Verruca vulgaris , Verruca plana, Verruca plantaris, Verruca filiformis ve Verruca veneralis'tir.

Verruca vulgaris, keskin sınırlı hiperkeratotik papül, plak ve nodüllerle karakterizedir. En çok el ve parmaklarda lokalizedir. Bileklerde, tınak altı ve ağız mukozasında da yer alırlar. Birkaç mm yüksekliğinde deri renginde veya esmerimsi, üzeri kabuklu veya villuslu sert oluşumlardır. Otoinokülasyon gösterirler. Histopatolojisinde; hiperkeratoz, akantoz, ve papillomatoz vardır.

Bu çalışmada; kliniğimize başvuran ve ağız mukozasında çok sayıda verruca vulgaris lezyonu bulunan 13 yaşındaki erkek bir hastanın oral bulgularının sunulması amaçlanmıştır.

**Anahtar kelimeler:** Verruca Vulgaris

### Abstract

Verruca lesions are are small benign tumors of skin and mucosa which are contagious and spontaneley regresable caused by Human Papilloma Virus (HPV). There are five types of these lesions categorised for their morphological charactesitics; Verruca vulgaris , Verruca plana, Verruca plantaris, Verruca filiformis and Verruca veneralis.

Verruca vulgaris is characterised by sharp frontiered hyperkeratotik papul, plaque, and nodules. Mostly occurs on hands and fingers. They also can be seen on wrists, oral mucosa and under nails. They are a few mm in height, in the colour of skin or darker, upper surface is covered by a shell or villies. They show autoinoculation. Hyperkeratosis, acantosis and papillamatoz are seen in histopathology.

In this study we aimed to present the oral findings of a 13 years old patient with many Verruca vulgaris lesions on his oral mucosa who applied to our clinic.

**Key words:** Verruca Vulgaris

### Giriş

Verruca vulgaris etyolojisinde Human Papilloma Virusların (HPV-2 veya HPV-6) rol oynadığı düşünülen,yassı epitelin benign fokal hiperplazisidir. Daha çok çocuklarda ortaya çıkar.

Sıklıkla deride izlenmekle beraber; dilin ön bölgesi, damak, dudak ve bukkal mukaza en sık görüldüğü bölgelerdir. Bulaşıcılık özelliğinden dolayı hastanın deri ve mukozalarında birkaç bölgede lezyonlar izlenebilir. Genellikle lezyonlar ağrısız, yüzeyinde parmakçı çıkıntılar bulunan, beyaz, 5 mm'den küçük papül veya nodül halinde ve multipl olarak ortaya çıkabilirler. Ayırıcı tanısında; lokal epitelial displazi (Heck's hastalığı), squamous papilloma ve condyloma'dan kolaylıkla ayırılabilir. Tedavisi cerrahi eksizyonla lezyonun çıkarılmasıdır (1-7).

### Olgu

13 yaşındaki bir erkek çocuğu, ağız içinde yara varlığı şikayeti ile Dicle Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Periodontoloji Anabilim Dalına getirildi.

### İletişim Adresi

\*\*Yrd. Doç. Dr. Filiz ACUN KAYA  
Dicle Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi  
Periodontoloji A.D.  
Diyarbakır

Tel: 0 412 2488101 / 3430  
e-mail: facunkaya@dicle.edu.tr

\*Bu çalışma Ege Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Uluslararası Dişhekimliği Kongresi 29 Eylül-01 Ekim 2005'te poster olarak sunuldu.

Alınan anamnezde; lezyonlar ile ilgili olarak bir ağrı veya yanma şikayetinin olmadığı, sistemik hastalığının olmadığı, herhangi bir ilaç kullanmadığı, ağız mukozasına yönelik bir travma hikayesinin olmadığı ve bir ay önce sol üst santral dişini çektirdikten sonra lezyonların ortaya çıktığı anlaşıldı. Yapılan intraoral muayenede; sol yanak mukozasında değişik büyüklüklerde ve çok sayıda siğil görünümü lezyonların olduğu tespit edildi (Resim 1,2).

Ekstraoral muayenede ise el ve ayaklarda herhangi bir siğil ve benzeri lezyonların olmadığı gözlemlendi. Yapılan radyolojik incelemede de herhangi bir patolojiye rastlanmadı (Resim 3). Kesin tanı ve tedavi amacıyla hasta opere edildi. Eksize edilen dokular %10'luk formol içine konularak, patolojik inceleme için Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Patoloji Anabilim Dalı'na gönderildi. Dokunun histopatolojik incelemesinde; alanları izlendi (Resim 4).

Klinik ve histopatolojik değerlendirmelerin sonucunda olguya, oral verruka vulgaris tanısı kondu. Hasta bir hafta sonra kontrole çağrıldı ve bir ay sonraki kontrollerde tamamen iyileşme olduğu gözlemlendi (Resim 5).



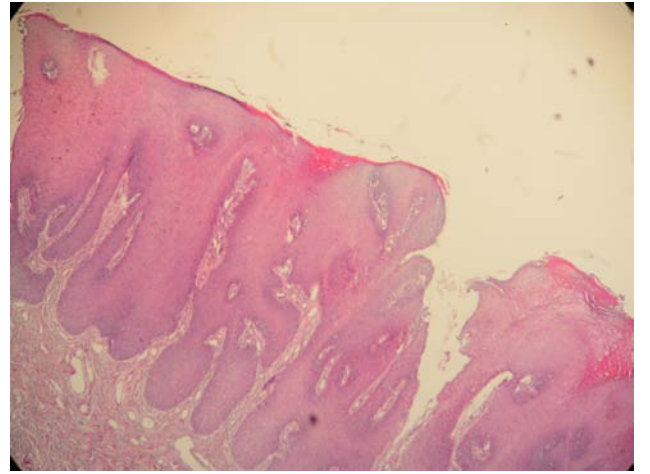
**Resim 1.** Ağız içi görünümü



**Resim 2.** Yanak Mukozasındaki verruka lezyonlarının görünümü



**Resim 3.** Panoramik grafi



**Resim 4.** Akantoz, hiperkeratoz ve papillamatozis ile rete ridgelerde uzama (HEX40).



**Resim 5.** Cerrahi müdahale sonrasındaki ağız içi görünüm.

### Tartışma

Verruka vulgaris, keskin sınırlı hiperkeratotik papül, plak ve nodüllerle karakterizedir. En çok el ve parmaklarda lokalizedir. Bileklerde, tırnak altı ve ağız mukozasında da yer alırlar. Verruka vulgaris

etyolojisinde Human Papilloma Virusların (HPV-2 veya HPV-6) rol oynadığı düşünülmektedir. Histopatolojisinde; hiperkeratoz, akantoz, ve papillomatoz vardır (8,9).

Bizim olgumuzda lezyonlar sadece bukkal mukoza ile sınırlı kalmış, hastanın ağız içinde veya el ve ayaklarında herhangi bir lezyona rastlanmamıştır. Alınan anamnezde lezyonların bir ay önce yapılan diş çekimini takiben ortaya çıkması, hastamızın HPV virüsünü dişhekimliği uygulaması sırasında almış olma ihtimalini güçlendirmektedir. Bu da hastalarda kullanılan malzemelerin sterilizasyon ve dezenfeksiyon işlemlerinin ne denli özen gerektiren işlemler olduğunu bir kez daha ortaya koymaktadır.

Tanı ve tedavisinde, lezyonların cerrahi olarak eksize edilmeleri ve alınan örneklerin histopatolojik olarak incelenmesi önerilmektedir (10). Bizim olgumuzda da hasta opere edilmiş kesin tanı, histopatolojik bulgular sonucunda konulmuştur.

### Kaynaklar

1. Wysocki GP, Hardie J. Ultrastructural studies of intraoral verruca vulgaris. Oral Surg Oral Med Oral Pathol. 1979 Jan;47(1):58-62.
2. Padayachee A, van Wyk CW. Human papillomavirus (HPV) DNA in focal epithelial hyperplasia by in situ hybridization. J Oral Pathol Med 1991; 20: 210-214.
3. Starink TM, et al. Focal epithelial hyperplasia of the oral mucosa. Report of two cases from the Netherlands and review of the literature. Br J Dermatol 1977; 96:375-380.
4. Harris AM, van Wyk CW. Heck's disease (focal epithelial hyperplasia): a longitudinal study. Community Dent Oral Epidemiol 1993; 21: 82-85.
5. Carlos R, Sedano HO. Multifocal papilloma virus epithelial hyperplasia. Oral Surg Oral Med Oral Pathol 1994; 77:631-635.
6. Viraben R, et al. Focal epithelial hyperplasia (Heck disease) associated with AIDS. Dermatology 1996; 193:261-262.
7. Karakurumer K, Özen T, Üçok Cö, Yılmaz H. Ağız Hastalıkları. Syf. 44, Ankara, 2002.
8. Atlas of Dermatology, 2005.
9. Marquette University School of Dentistry - Oral & Maxillofacial Pathology. 2001 - Marquette University School of Dentistry - P.O. Box 1881 - Milwaukee, WI 53201-1881.
10. Regezi JA, Sciubba JJ, Jordan RC. Oral Pathology. Saunders, 2003.