

DERİ YOLMA BOZUKLUĞUNDA ŞİDDETLİ DERİ DEFEKTİNE YOL AÇAN BİR OLGU

Yasemin Sarıcı¹, Emel Uysal¹

¹*Karadeniz Teknik Üniversitesi, Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı, Trabzon*

Giriş: Deri yolma bozukluğu (dermatillomani), cildin tekrarlayıcı şekilde koparılması ile karakterize, doku hasarına yol açan bir psikiyatrik bozukluktur. DSM-5'te Obsesif-Kompulsif ve İlişkili Bozukluklar arasında yer alır. Şiddetli olgularda ciddi deri lezyonları ve sekonder enfeksiyonlar gelişebilir. Bu olgu, cerrahi müdahale gerektiren nadir bir deri yolma vakasını sunmaktadır.

Yöntemler / Olgu Sunumu: 48 yaşında, kadın, bekar, sağlık çalışanı, saçlı derisinde açık yara nedeniyle plastik cerrahiye başvurmuştur. Üç yıl önce saçlı deride ağrılı şişlik fark etmiş, ağrıyı azaltmak amacıyla deriyi koparmaya başlamış, sonrasında bu davranış tekrarlayıcı hale gelmiştir. İki yıl boyunca cımbız yardımıyla deriyi koparmış, kendini durdurma girişimleri başarısız olmuştur. Süreç sonunda 15×15 cm boyutlarında kraniyum kemik dokusunun açıkta olduğu defekt gelişmiştir. Cerrahi işlem öncesi psikiyatri değerlendirmesinde hastanın 18 yıl önce majör depresif bozukluk öyküsü olduğu, son 4 ayda uykusuzluk şikayetlerinin arttığı belirlenmiştir. Hastaya essitalopram 20 mg/gün ve ketiyapin 25 mg/gün başlanmıştır. Cerrahi sonrası psikiyatrik takibi sürmektedir. Bu olgu sunumu için kişiden onam alınmıştır.

Sonuçlar: Deri yolma bozukluğu dahil psikiyatrik hastalıklara ilişkin olumsuz önyargılar, kişinin damgalanmaktan korkmasına neden olabilir. Hastalar, ciddi komplikasyonlar gelişene kadar psikiyatrik yardım aramayabilir. Bu durum, cerrahi gerektiren büyük doku defektleri ve enfeksiyon riskini artırır. Literatürde nadiren bildirilen bu boyuttaki defektler, psikiyatrik bozuklukların multidisipliner yaklaşım gerektirdiğini göstermektedir. Erken tanı, tedaviye erişim ve hasta eğitimi, hem psikiyatrik hem de cerrahi komplikasyonların önlenmesinde kritik öneme sahiptir.

Tartışma ve Sonuç: Şiddetli deri yolma bozukluğu olgularında, erken psikiyatrik değerlendirme ve takip, cerrahi gereksinimi ve komplikasyon riskini azaltabilir. Plastik cerrahlar ve dermatologlar, tekrarlayan deri lezyonları olan hastaları psikiyatrye yönlendirilmelidir

Anahtar Kelimeler: Dermatillomani, deri yolma bozukluğu, multidisipliner yaklaşım