

## OLGU BİLDİRİLERİ / CASE REPORTS

# Preaurikular Bölgede Ter Bezlerinden Kaynaklanan Silindroma Olgusu

H. Yaşar, İ. Sarıkahya, Y. Yeğinaltay Korkut, N. Arda

### A Case of Cylindroma of the Sweat Glands in Preauricular Region

In this paper we presented a case of cylindroma, who had been admitted to our clinic with pre-auricular mass. The lesion was surgically excised and as a result of histopathologic evaluation, the lesion was diagnosed a cylindroma of the sweat glands. The sweat gland tumors are classified as apocrine hydrocystoma, syringocystadenoma papilliferum, syringoma, chondroid syringoma and cylindroma. Cylindroma is a neoplasm of primitive elements that differentiate toward apocrine structures. However, the same elements also have eccrine differentiation, though not frequent. Cutaneous cylindromas are seen as solitary lesions on the scalp and face, but multiple tumors also occur frequently. They may occur at any age, but most commonly arise in the third and fourth decade. Women are affected at least twice as often as men. The treatment is by surgical excision. We presented this rare case along with related literature reviews.

**Key Words:** Sweat gland tumor, cylindroma.

### Özet

Bu çalışmada, kliniğimize preaurikular bölgede şişlik şikayeti ile başvuran bir silindroma olgusu sunulmuştur. Lezyonun cerrahi eksizyonu yapılmış ve histopatolojik inceleme sonucunda ter bezlerinden kaynaklanan silindroma tanısı konmuştur. Ter bezi differansiyasyonunda tümörler apokrin hidrokistoma, siringokistadenoma papilliferum, siringoma, kondroid siringoma ve silindroma olarak sınıflandırılır. Silindroma apokrin yapılara doğru differansiyasyonu olan, fakat bazı durumlarda ektrin differansiyasyon gösteren primitif elementlerin bir neoplazmidir. Cilt silindromaları en sık saçlı deri ve yüzde soliter lezyonlar olarak görülür. Fakat multipl lezyonlar şeklinde de sık görülür. Herhangi bir yaşta görülebilir de 30-40 yaşlarında daha siktir. Kadınlarda en az iki kat daha fazla görülür. Tedavisi cerrahi eksizyondur. Nadir görülen bu olgu ilgili literatür eşliğinde sunulmuştur.

**Anahtar Sözcükler:** Ter bezi tümörleri, silindroma.

Turk Arch Otolaryngol, 2002; 40(1): 60-62

Türk Otolarengoloji Arşivi, 2002; 40(1): 60-62

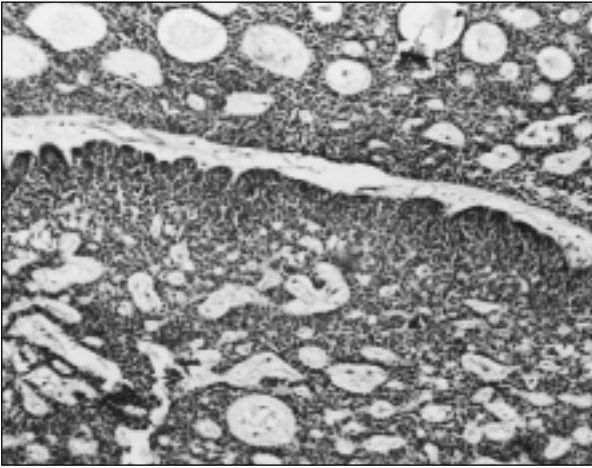
### Giriş

Silindroma apokrin yapılara doğru differansiyasyonu olan, fakat bazı durumlarda ektrin differansiyasyon gösteren primitif elementlerin bir neoplazmidir.<sup>1</sup> Genellikle yetişkinlerde, yüz ve saçlı deride soliter bir lezyon olarak görülür.<sup>1,2</sup> Silindroma adı eskiden bir tükürük bezi tümörü olan ve bugün adenokistik karsinoma olarak bilinen tümörler için

kullanılmaktaydı ve önemli karışıklıklara sebep olmaktadır. Olgumuz lokalizasyon olarak parotis glandına yakındır. Bu bölgede de ter bezinden kaynaklanan tümörler görülebileceğinden konu gözden geçirilmiştir.

## Olgu

A.Ö., 42 yaşında bayan hasta; 25.9.1966 tarihinde sağ kulak önünde ağrısız şişlik şikayeti ile kliniğimize başvurdu. Palpasyonla sağ preaurikular bölgede yarı mobil, ağrısız, 3x2 cm boyutunda bir kitle saptandı. Muayenesinde başka bir özellik saptanmadı. Kitlenin ultrasonografik incelemesinde solid yapıda olduğu bulundu. Hematolojik bulgulara özellik saptanmadı. Kitle, lokal anestezi altında kolayca ekstirpe edildi. Düzgün yüzeyle ve kapsüllü, kirli beyaz renkte bir lezyon olduğu saptandı. Postoperatif dönemde herhangi bir komplikasyon görülmedi. Histopatolojik incelemesinde perilobuler ve intralobuler bazal membran materyali ve sekret birikimi görülen tümöral adacıklar tespit edilip ektrin dermal silindroma tanısı konuldu (Resim 1). Olgumuz takibimizde olup, herhangi bir nüks görülmemiştir.



**Resim 1.** Ektrin dermal silindrom (Pat. Prot. No: 2513/96). Perilobuler ve intralobuler bazal membran materyali ve sekret birikimi görülen tümöral adacıklar (HE x125).

## Tartışma

Ter bezi differansiyasyonunda tümörler apokrin hidrokistoma, siringokistadenoma papilliferum, siringoma, kondroid siringoma ve silindroma olarak

sınıflandırılır.<sup>1</sup> Silindromanın ilk tanımını 1842 yılında Ancell yapmış ve 1859 yılında da Billroth bu ismi koymuştur.<sup>2</sup> Ancak bu isim daha önceleri bir tükürük bezi tümörü olan adenokistik karsinoma için kullanılmakta ve bu da önemli karışıklıklara sebep olmaktadır.<sup>3</sup> Cilt silindromaları en sık saçlı deri ve yüzde soliter lezyonlar olarak görülür.<sup>1,2</sup> Fakat multipl lezyonlar şeklinde de sık görülmektedir. Büyüklükleri birkaç milimetreden birkaç santimetre kadar değişiklik göstermektedir.<sup>2</sup> Olgumuzda lezyon yüz bölgesinde ve soliter olup büyüklüğü yaklaşık 3 cm kadardı. Multipl silindroma lezyonları saçlı deride, yüz ve gövde de görülebilir.<sup>1,2</sup> Saçlı deride olanlar türban şeklinde saçlı deriyi örttüğünden türban tümörü adını da alırlar.<sup>1,3</sup> Diğer adneksal neoplasmlar, özellikle trichoepiteliomlarla birlikte kısmen sık görülür.<sup>4,6</sup> Dermal silindromalar ile parotisin bazal hücreli adenomlarının bir arada görülebileceği yayınlanmıştır.<sup>6</sup> Bazı silindromalar aileseldir ve otozomal dominant geçiş gösterirler.<sup>2,7</sup> Bu hastalıktan sorumlu olan ve tümörü suprese eden genler saptanmıştır.<sup>7</sup> Herhangi bir yaşta görülebilirse de 30-40 yaşlarında daha sıktır.<sup>2</sup> Kadınlarda erkeklerden en az 2 kat daha fazla görülür.<sup>3</sup> Olgumuzda 42 yaşında olup bayandı. Genellikle ağrısız olmalarına rağmen, hastaların %35'inde ağrılı olabileceği bildirilmektedir.<sup>3</sup> Olgumuzda lezyon ağrısızdı. Saçlı derinin X-ray ile epilasyonundan 40-50 yıl sonra tümörlerin geliştiği iki hasta yayınlanmıştır.<sup>8</sup> Histolojik olarak bazal hücreli karsinomla ayırıcı tanısı bazen güçtür.<sup>2</sup> Bir bulmacanın parçaları gibi birlikte yerleşmiş görünen dermis içinde adalar şeklinde düzenlenmiş bazaloid hücrelerin bir tümörüdür. Adalar tip IV kollajenden yapılmış kalın bir bazal membranla çevrilidir. Tümör adaları içinde küçük kanalcıklar ve hiyalinize damlacıklar görülebilir. Tümör adacıklarını çevreleyen hiyalinize stromal örtünün varlığı ve periferik palisadlar ve stromal retraksiyonun yokluğu silindromayı bazal hücreli karsinomdan ayırt eder.<sup>1</sup> Spiradenomlar silindromalara belirgin bir benzerlik gösterebilir. Siringomalar ve adenokistik karsinomlarla karıştırılma olasılığı ise daha azdır.<sup>2</sup> Tedavisi cerrahi eksizyondur. Olgumuzda lezyon cerrahi olarak çıkarılmıştır.

## Sonuç

Yüzde kitle şikayeti ile polikliniğe gelen ve ultrasonografik olarak kitleleri solid görülen hastaların

ter bezinden kaynaklanan silindroma olgusu olabileceği düşünülmelidir. Bunların tedavisi cerrahi ek-sizyondur.

#### Kaynaklar

1. **Diaz-Arias AA, Loy TS, DeSpain JD.** Common benign cutaneous tumors and tumor-like lesions of the head and neck. *Otolaryngol Clin North Am* 1993; 26(2): 145-65.
2. **Santa Cruz DJ.** Tumors of sweat gland diferantiation. Pathology of the Skin'de. Ed. Farmer ER, Hood AF. Clafornia, Appleton and Lange 1990; 47: 634-7.
3. **Crian RC, Helvig EB.** Dermal cylindroma (Dermal eccrine cylindroma). *Am J Patbol* 1963; 35: 504-14.
4. **Welch JP, Wells RS, Kerr CB.** Ansell-Spiegler cylindromas (turban tumors) and Brooke-Fordyce trichoepitheliomas: evidence for a single senetic sritity. *J Med Genet* 1968; 5(1): 29-35.
5. **Rasmussen JE.** A syndrome of trichoepitheliomas, milia and cylindromas. *Arch Dermatol* 1975; 111(5): 610-4.
6. **Headington JT, Batsakis JG, Beals TF, Campbell TE, Simmons JL, Stone WD.** Membranous basal cell adenoma of parotid gland, dermal cylindromas and trichoepitheliomas. Comparative histo-chemistry and ultrastructure. *Cancer* 1977; 39(6): 2460-9.
7. **Biggs PJ, Chapman P, Lakhani SR, Burn J, Stratton MR.** The cylindromatosis gene (cyldl) on chromosome 16q may be the only tumour supressor gene involved in the development of cylindromas. *Oncogene* 1996; 12(6): 1375-7.
8. **Black MM, Jones EW.** Dermal cylindroma following x-ray epila-tion of the scalp. *Br J Dermatol* 1971; 85(1): 70-2.

---

#### İletişim Adresi: Dr. Hüsamettin Yaşar

Bezm-i Alem Valide Sultan Vakıf Güreba Hastanesi  
Kulak Burun Boğaz Kliniği  
Aksaray - İSTANBUL  
Tel: (0212) 534 69 00 / 1530  
Faks: (0212) 635 14 80