

TER GUDDESİ TÜMÖRLERİ

(İki Vak'a Dolayısıyla)

Dr. Fatih Âli Yücel (*) - Dr. Hüseyin Atalay (**)

Deri patolojisinde önemli bir yer tutan ter guddesi tümörleri yazarlara ve histolojik görünüşlerine göre çok değişik tiplerde adlandırılırlar. Gates, Warren ve Warve'nin geniş istatistiklerine dayanarak başlıca üç terim altında incelenirler. Bunlar da: Spiradenoma, Syringoma,, Hydradenoma ve bazen de Cylindroma olarak anılır.

Bu tümörler adenomdur. Çoğunlukla solid ve bazen de kistik olabilirler. Seyrek olarak kansere dönüşürler. Buna rağmen maligniteleri azdır ve yalnız lokal olarak gelişirler. Adenom karakteri taşıyan bu tip tümörler irsidir. Derinin her tarafında, multipl tümörler olarak bulunabilirler. Yüzde de bulunduğu gibi kafa derisinde multipl olarak bulunduğu türban tümöründen bahsedilir. Sert, hassas ve ağrılı olabilir.

Histolojik olarak, bağ dokusu kapsülü ile çevrilmiştir. Demarke ve lobüllüdür. Lobüller içinde geniş alanlarda epitelial gelişme mevcuttur. Lobülleri çok ince bağ dokusu ile çevrilmiştir. Dokuda iki tip epitelial hücre mevcuttur. Her iki epitelial hücrenin de protoplazmaları bulanıktır. Birinde hücreler küçük ve koyu nüvelidir ve genellikle lobüllerin periferik yerlerinde lokalize olurlar. Diğer tip epitelial hücreler ise soluk ve iridirler, bunlar da merkezde yer alırlar. Hücrelerde salgı faaliyetine bağlı hiç bir belirti yoktur. Tümör lobüllerini çevreleyen stroma çoğunlukla genişlemiştir. Kan ve lenf damarları ile beraber ödemli görünüştedirler. Bazı ekkrin spiroadenomalarda tümör lobüllerinden bazılarının içinde hiyalin depoları oluşur. Bu hal bazen o kadar aşırı olur ki, tümör hücrelerine dahi baskı yapar.

Vak'a: S.K. 50 yaşında erkek. Sol omuzundaki tümöral teşekkülden şikâyet ederek hastaneye baş vurmuş ve tümör ekstirpe edilmiştir.

Bicpsi (60/74): Çevresi bağ dokusundan yapılmış ince bir kapsülle çevrili, büyüklü küçüklobüler yapılar meydana getiren tümör do-

(*) Şişli Çocuk Hastanesi Patolojik Anatomi Lab. Şefi.

(**) Şişli Çocuk Hastanesi Patolojik Anatomi Lab. Asistanı.

kusu görülmektedir. Lobüler yapılar içerisinde, tümör hücrelerinin meydana geldiği bandlar çevresinde ince bağ dokusu bulunan tübüler yapılar, küçük hücre toplulukları ve seyrek olarak küçük kan damarları bulunmaktadır. Tübülüs ve bandları meydana getiren hücreler iri, yuvarlak kromatinden fakir nükleuslu, penbe sitoplazmalı üniform görünüşlüdür. Bunların daha çevre kısımlarında, hiperkromatik, küçük yuvarlak veya hafif oval nükleuslu hücrelerde mevcuttur. Stromada ve bazı tübülüs lümenlerinde açık penbe renge boyanan homojen görünüşlü asidofil bir sıvı vardır. Teşhis: Spiradenoma. (Resim 1, 2, 3)

Ter güddelerinin habis tümörlerine gelince: Ter guddesi orijinli kanserler, tükürük bezlerinin kanserleri kadar sık değildir. Stout ve Cocley 1951 yılında, kendileri on bir ve literatürden de 7 vak'a toplayabilmişlerdir. On bir vak'anın altısında regional lenf bezlerinde, visceral bölgede metastaz yaptıklarını görmüşlerdir.

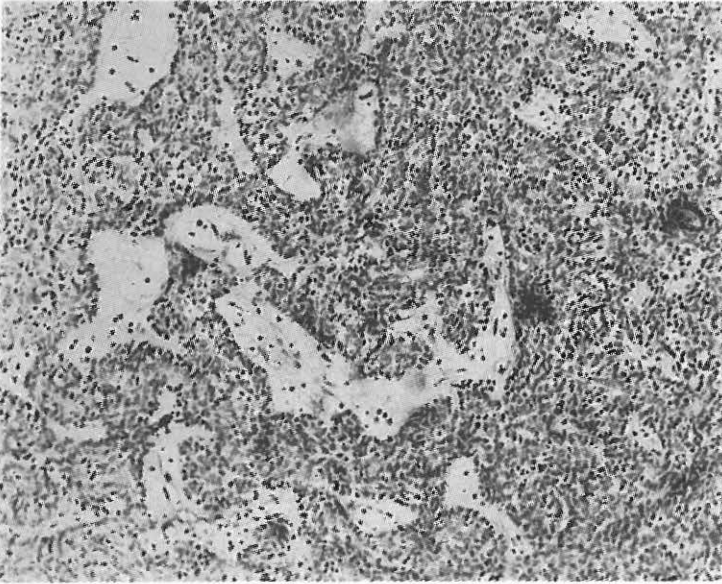
Ter güddesi karsinomları, hakikatta epidermoid karsinom olarak belirtilmektedir. Kanserleşmiş yuvalarda santral nekrozlar husule gelmektedir. Bu nekrotik kitleler dökülerek asinileri taklit eden şekiller meydana getirirler. Bu fencmen çoklukla yüzün epidermoid karsinomlarında görülür. Aynı prensipler yağ guddesi karsinomlarınının teşhisinde de uygulanabilir. Yukarda da belirtildiği gibi metastaz yapmaları seyrek, gelişmeleri diğerinde olduğu gibi yavaştır.



Resim 1. Spiradenoma (F. A. Yücel).



Resim 2. (F. A. Yücel).



Resim 3. (F. A. Yücel).

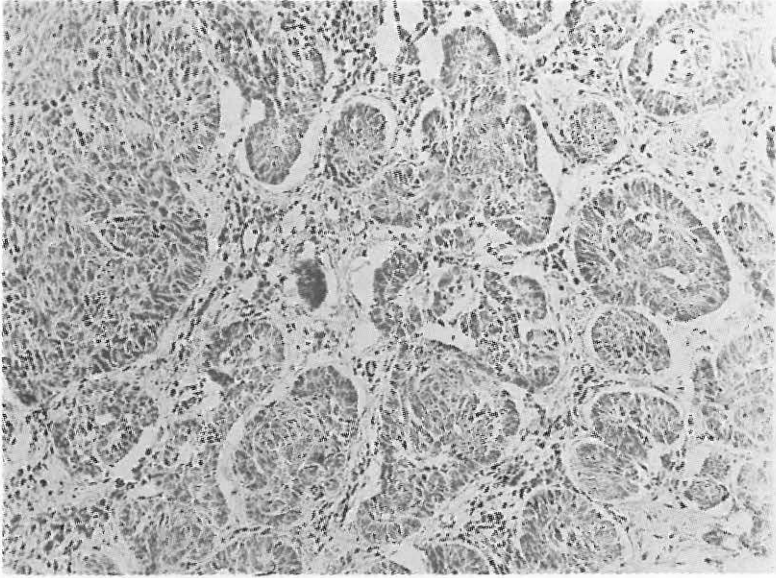
Vak'a 2: H.Y. 60 yaşında kadın, burnunun sağ alt tarafındaki tümöral teşekkülden şikâyet ederek hastanemize başvurmuştur. (Resim 4)



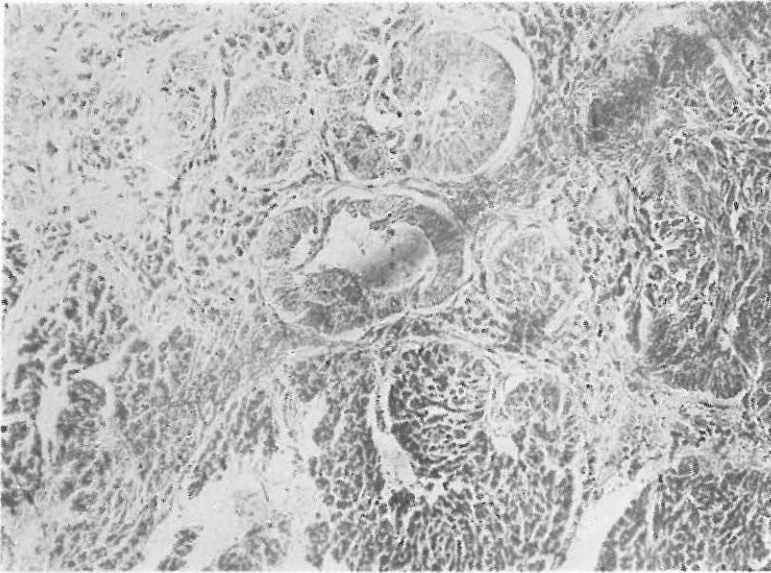
Resim 4.

On yıl evvel burnunun sağ tarafında bir şişlik olmuş ve dört yıl evvel ameliyatla almışlar. Yarası çabuk kapanmış, sonra tekrar yavaş yavaş büyümeğe başlamış. Nohuttan iri hale gelince hastanemize baş vurmuş, ağrısı yokmuş ve ara sıra kaşıntı olurmuş.

Bicpsi (197/73): Örtücü epitel geniş ülserasyon göstermektedir. Örtücü epitel altında gevşek bağ dokusu arasında nüveleri oval ve koyu boyanan epitel hücrelerinin yaptığı tübüler, alveoler yapılar görülmektedir. Hücreler geniş ve o nispette uzunluk göstermektedir. Aralarında pek çok mitotik bölünmeler mevcuttur. Boşluklar içinde bazen nekrotik şekilsiz madde birikmesi seçiliyor. Ülser sahalarda civarında lenfosit ve plazma hücrelerinden zengin infiltrasyon bulunuyor. Teşhis: Sweat Gland Ca. (Resim 5, 6)



Resim 5. Sweat glandca. (F. Â. Yücel).



Resim 6. (F. Â. Yücel).

Seyrek görülen ter guddesi tümörlerinden bir selim bir de malign tümör vak'ası taktim ettik. Değişik histolojik görünüşleri ve uzun seyirli olmaları ve vücudun her hangi bir yerinde meydana gelebilmeleri bakımından enteresandır.

Özet

Biri 50 yaşında erkek spiradenoma, diğeri 60 yaşında kadın ter guddesi kanseri olmak üzere iki vak'a münasebetiyle ter guddeleri tümörlerinin makroskopik ve mikroskopik incelemesi yapılmıştır.

Summary

Two cases of sweat gland tumors are presented.

LİTERATÜR

- 1 — Anderson, W.A.D.: Pathology, ed. 2, St. Louis 1953, The. C.V. Mosby Co.
- 2 — Arthur C. Allen: The skin a clinico - pathological Treatise, 817 New York, London 1967.
- 3 — Berghorn, B.M., Munger, B.L. and Helwig, E.B.: Eccrin spiradenoma, a pharmacologic study. Arch. Derm., 84 434, 1961.
- 4 — Boyd, W.: Textbook of Pathology, ed. 7, Philadelphia 1961.
- 5 — Gates, O., Warren, S. and Warve, W.N.: Tumors of Sweat glands, Am. J. Path. 1943.
- 6 — Grant, R.A.: Sweat gland carcinoma with metastases. J.A.M.A. 1960. (173)
- 7 — Kay, S., and Hall, W.E.B.: Sweat gland carcinoma with proved metastases Cancer 7, 1954.
- 8 — Kersting, D.W., and Helwig, E.B.: Eccrin spiradenoma, A.M.A. Arch. Derm. 73, 1956.
- 9 — Telah, H.A.: Sweat gland carcinoma. Cancer 8, 1955.
- 10 — Telah, H.A., Balkin, R.B., and Grier, J.P.: Metastazing sweat gland Carcinoma. A.M.A. Arch. Derm. and. Syph. 76, 1957.
- 11 — Stout, A.P. and Cooley, S.G.E. Carcinoma of sweat gland. Cancer 4, 1951.