

Paraüretal Yerleşimli Hidradenoma Papilliferum

Hidradenoma Papilliferum of the Paraurethral Area: Case Report

Rabia Zehra BAKAR,^a
Fatma Cavide SÖNMEZ,^b
Banu DANE^a

^aKadın Hastalıkları ve Doğum AD,
^bTıbbi Patoloji AD,
Bezmiâlem Vakıf Üniversitesi
Tıp Fakültesi, İstanbul

Geliş Tarihi/Received: 02.12.2014
Kabul Tarihi/Accepted: 10.03.2015

Yazışma Adresi/Correspondence:
Rabia Zehra BAKAR
Bezmiâlem Vakıf Üniversitesi
Tıp Fakültesi,
Kadın Hastalıkları ve Doğum AD,
İstanbul,
TÜRKİYE/TURKEY
zehrabakar@yahoo.de

ÖZET Hidradenoma, papilliferum, ektrin ve apokrin glandlardan orijin alan, kistik ve papiller yapıda benign bir tümördür. Genellikle postpubertal kadınlarda, anogenital bölgede ortaya çıkan bu lezyonlar asemptomatik olsalar da kanama, ağrı, kaşıntı ve ülserasyonla da kendilerini gösterebilirler. Bu çalışmada, genital bölgesinde kitle şikâyeti ile başvuran ve vulvar hidradenoma papilliferum tanısı alan olgu sunulmuştur. Kistik lezyonlarla klinik olarak benzerlik gösteren basit vulvar lezyonların histopatolojik incelenmesinde hidradenom papilliferum gibi tümöral lezyonların saptanabileceği göz önünde tutulmalı ve bu nedenle vulvar lezyonlara titizlikle yaklaşılmalıdır.

Anahtar Kelimeler: Vulvar hastalıklar; üretra; genital tümörler, kadın

ABSTRACT Hidradenoma papilliferum is a benign tumor which origins from eccrine and apocrine glands. It is also papillary and cystic. The lesions which are generally seen in postpubertal women and anogenital area are asymptomatic. However they can be observed with bleeding, pain, pruritus and ulceration. In this article it is presented the patient who had a complaint of mass in genital area and the diagnosis of vulvar hidradenoma papilliferum. It should be considered that it can be detected tumoral lesions like hidradenoma papilliferum in the histopathologic observation of simple vulvar lesions which are clinically similar with cystic lesions. With this reason vulvar lesions should be observed carefully.

Key Words: Vulvar diseases; urethra; genital neoplasms, female

Türkiye Klinikleri J Gynecol Obst 2016;26(1):56-8

Hidradenoma papilliferum, yaygın olmayan, kistik, papiller yapıda, iyi sınırlı ve yavaş büyüme eğilimi gösteren benign bir tümördür. Karakteristik olarak anogenital bölgede lokalize olan hidradenoma papilliferum ektrin ve apokrin glandların diferansiyasyonu ile oluşur. Genellikle 30 -49 yaşları arasındaki kadınlarda vulvada lokalize izlenen bu lezyonlar asemptomatik olmakla birlikte kanama, ağrı, kaşıntı ve ülserasyon gibi semptomlarla da ilişkilidir.¹ Ayırıcı tanıda bartholin bezi kisti/apsesi, lipoma ve vulvanın diğer premalign/malign lezyonları bulunmaktadır.

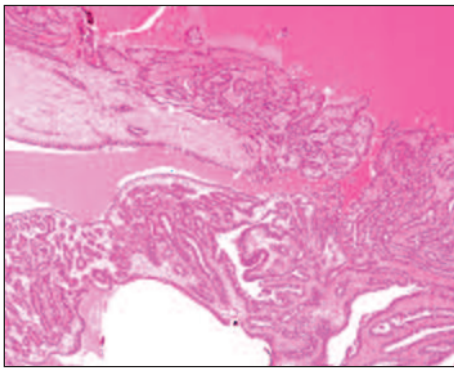
OLGU SUNUMU

Kırk yedi yaşındaki, paritesi 4 olan olgu genital bölgesinde yaklaşık altı aydır sebat eden kitle şikâyeti ile Bezmiâlem Vakıf Üniversitesi Tıp Fakültesi

Kadın Hastalıkları ve Doğum Polikliniğine başvurdu travma, cerrahi ya da geçirilmiş enfeksiyon öyküsü olmadığı. Anamnezinden öğrenilen olgunun fizik muayenesinde sol labium minusun iç yüzünde paraüretal yerleşimli yaklaşık 2 cm'lik mobil, sert kıvamlı, palpasyonla ağrılı olmayan nodüler lezyon saptandı. Lezyonun lokalize olduğu bölgede deri bütünlüğünde bozulma, ısı artışı, kızarıklık gibi herhangi ek bir bulguya rastlanmadı. Rutin laboratuvar değerleri normal sınırlar içinde olan olgu, onayının alınmasıyla genel anestezi altında hazırlandı. Sol labium minusun iç kısmına yapılan yaklaşık 2 cm'lik insizyonla lezyon total eksize edildikten sonra insizyon hattı primer onarılarak müdahale sonlandırıldı. Çıkarılan materyal düzgün yüzeyli kistik oluşum olarak izlendi ve 1,5x1x0,6 cm olarak ölçüldü. Materyalin histopatolojik incelemesinde lezyonun hidradenoma papilliferum olduğu rapor edildi (Resim 1).

TARTIŞMA

Hidradenoma papilliferum (Hidrodenoma papilliferum) ektrin ve apokrin glandlardan orijin alır. Bu glandlar ağırlıklı olarak anogenital, aksiller ve periumbilikal bölgede bulunmaktadır. Lezyonlar karakteristik olarak anogenital alandaki glandlarda lokalizedir. Anogenital alan dışında lokalize olan lezyonlar "ektopik" olarak nitelendirilir. Literatürde 20'ye yakın ektopik hidradenoma papilliferum olgusu rapor edilmiştir.¹ Ektopik olguların %60'ının baş ve boyun bölgesinde kendini gösterdiği bilinmektedir.



RESİM 1: Hidradenoma papilliferum. Sekretuar epitel hücreleri ile döşeli papiller ve glandüler elemanlar (HEx40).

hidrodenoma papilliferum genellikle yavaş büyüme eğilimi gösteren (2 mm-3 cm), ağrısız, tek nodül olarak labium majüs/ minüs/ ikisinin arasındaki sulkus ya da perianal bölgede ortaya çıkar.² Vulvar hidradenoma papilliferum tanısı alan 46 olgunun değerlendirildiği bir çalışmada lezyonların %50'sinin labium minüste, %40'ının labium majusta, %7'sinin forsette, %3'ünün ise klitoriste yer aldığı rapor edilmiştir. Klinik olarak lezyonların %42'si kistik, %33'ü ülserle, %25'i ise solid olarak tarif edilmiştir.³ Sunduğumuz olguda lezyon labium minüste ve paraüretal yerleşimlidir.

Anogenital hidradenoma papilliferuma sıklıkla 30 -49 yaş aralığındaki reproduktif kadınlarda rastlanmasına karşılık yapılan bir çalışmada 92 yaşında ki bir olgu rapor edilmiştir.⁴ Ayrıca literatürde 68 yaşındaki perianal bölgede lezyonu olan 68 yaşındaki erkek bir olgunun sunulduğu bir çalışma da bulunmaktadır.⁵

Anogenital hidradenoma papilliferum lezyonlarında östrojen reseptör ekspresyonunun varlığından bahseden çalışmalar vardır.^{6,7} Kadınlarda anogenital ve ektopik hidradenoma papilliferum lezyonlarının ilk olarak pubertenin tamamlanmasının ardından ortaya çıkmasında östrojenin stimüle etkisinin olabileceği tartışılmaktadır. Östrojenin erkeklerdeki lezyon varlığında etkisinin olup olmadığı ise açıklığa kavuşturulamamıştır.

Literatürde tanımlanan vulvar hidradenoma papilliferum lezyonlarının çoğunun boyutu en fazla 2-3 cm iken, Duhan ve ark. 6x8 cm boyutlarda bir lezyon bildirmişlerdir.² Klinik olarak genellikle asemptomatik küçük bir nodül şeklinde ortaya çıkan bu lezyonlar, kanama, ağrı ve kaşıntıyla da kendini gösterdiği gibi zamanla ülserle de olabilir.

Meme dokusunda saptanan intraduktal papillomların vulvadaki karşılığı olarak da değerlendirilen lezyonlar görüntü ve lokalizasyonun benzerliği açısından birçok patoloji ile karıştırılmaktadır. Epidermal inklüzyon kisti, seboreik dermatit, fibroma, fibroepitelyal polip, lipoma gibi vulvar lezyonların yanında literatürde özellikle bartholin kisti/apsesi olarak düşünülerek müdahale edilen olgularını mevcuttur.^{8,9}

hidrodenoma papilliferum'nin tedavisi total eksize olmakla birlikte, prognozu da oldukça iyidir. Nüks olgular istisna olarak görülüp, bu durumun eksize olmasının inkomplet yapılmasına bağlı olduğu düşünülmektedir. Malign transformasyon hiçbir ektojik hidrodenoma papilliferum olgusunda bildirilmemişken, literatürde anogenital lezyonlarda malignitenin görüldüğü olgular mevcuttur.^{6,10}

Sonuç olarak, klinik ve görüntü olarak birbiriyle benzerlik gösteren basit vulvar lezyonların histopatolojik incelenmesinde hidradenom papilliferum gibi tümöral lezyonların saptanabileceği unutulmamalıdır. Malign transformasyon olgularının bildirildiği gerçeği de göz önünde tutulmalı ve vulvar lezyonlara titizlikle yaklaşılmalıdır.

KAYNAKLAR

1. Vang R, Cohen PR. Ectopic hidradenoma papilliferum: a case report and review of the literature. *J Am Acad Dermatol* 1999;41(1): 115-8.
2. Duhan N, Kalra R, Singh S, Rajotia N. Hidradenoma papilliferum of the vulva: case report and review of literature. *Arch Gynecol Obstet* 2011;284(4):1015-7.
3. Scurry J, van der Putte SC, Pyman J, Chetty N, Szabo R. Mammary-like gland adenoma of the vulva: review of 46 cases. *Pathology* 2009;41(4):372-8.
4. Sington J, Chandrapala R, Manek S, Hollowood K. Mitotic count is not predictive of clinical behavior in hidradenoma papilliferum of the vulva: a clinicopathologic study of 19 cases. *Am J Dermatopathol* 2006;28(4):322-6.
5. Loane J, Kealy WF, Mulcahy G. Perianal hidradenoma papilliferum occurring in a male: a case report. *Ir J Med Sci* 1998; 167(1):26-7.
6. Pelosi G, Martignoni G, Bonetti F. Intraductal carcinoma of mammary-type apocrine epithelium arising within a papillary hidradenoma of the vulva. Report of a case and review of the literature. *Arch Pathol Lab Med* 1991;115(12):1249-54.
7. Swanson PE, Mazoujian G, Mills SE, Campbell RJ, Wick MR. Immunoreactivity for estrogen receptor protein in sweat gland tumors. *Am J Surg Pathol* 1991;15(9):835-41.
8. Docimo S, Shon W, Elkowitz DE. Bartholin's abscess arising within hidradenoma papilliferum of the vulva: a case report. *Cases J* 2008;1(1):282.
9. Bedir Fındık R, Haşçelik NK, Güreşçi S, Ayarcan E. Vulvar papillary hidradenoma imitating bartholin's cyst: case report. *Türkiye Klinikleri J Gynecol Obst* 2010;20(6):415-7.
10. Bannatyne P, Elliott P, Russell P. Vulvar adenosquamous carcinoma arising in a hidradenoma papilliferum, with rapidly fatal outcome: case report. *Gynecol Oncol* 1989;35(3):395-8.