

Göz kapağı ve konjktiva tümörlerinde histopatolojik sonuçlarımız

Our histological results of the eyelids and conjunctiva tumour

Sadık Görkem Çevik¹, Ersin Yücel¹, Mediha Çevik², Nazmi Mutlu³

¹Bursa Yüksek İhtisas Eğitim Ve Araştırma Hastanesi, Göz Hastalıkları Bölümü, Bursa

²Osmaniye Düziçi Devlet Hastanesi, Adana,

³Bursa Yüksek İhtisas Eğitim Ve Araştırma Hastanesi, Patoloji Bölümü, Bursa

Dergiye Ulaşma Tarihi:10/10/2015 Dergiye Kabul Tarihi:18/11/2015 Doi: [10.5505/aot.2015.43265](https://doi.org/10.5505/aot.2015.43265)

ÖZET

Giriş ve Amaç Göz kapağı ve konjktivadan yapılan kitle eksizyonlarının histopatolojik sonuçlarını gözden geçirmeyi amaçladık.

Yöntem ve Gereçler: Ocak 2012- Ocak 2015 arası göz kapağı ve konjktivadan kitle eksizyonu yapılan 81 hastanın yaşı,cinsiyeti, kitle eksizyon yeri, histopatolojik sonuçları gözden geçirildi.

Bulgular: Otuzyedisi (% 46) erkek, 44'ü (% 54) kadın olan 81 hastanın ortalama yaşı $46,3 \pm 18,9$ (3-84) idi. 16 hastadan konjktival doku eksizyonu, 65 hastadan göz kapağı kitle eksizyonu yapılmıştı. Göz kapağı tümörü olan olguların 11 inde squamöz papillom, 22 hastada intradermal nevus, 2 hastada seboroik keratoz, 2 hastada epidermal inkülüzyon kisti, 6 olguda inflamatuvar lezyon, kapiller hemanjiom 1 olguda, ksentelezm 2 olguda, dermoid kist 3 olguda, verruca vulgaris 2 olguda, 4 olguda sebace kist, 1 hastada bening ektrin tumor, 1 olguda keratoakantoma, 1 hastada pilomatrixoma görüldü. Kötü huylu olan tümörlerde 5 olguda bazal hücreli karsinoma, 1 hastada bazosquamöz, 1 hastada sebace bez karsinom görüldü. Konjktiva dokularında 4 pterjium, 6 hastada konjktival melanositik lezyon, 6 hastada ise pyojenik granuloma görüldü.

Tartışma ve Sonuç: Kitlelerin histopatolojik tanı dağılımını ırk, yaş, cinsiyet, yaşanılan yer, güneş ışığı maruziyeti ve klinik araştırmanın yapıldığı hastanenin kapak ve konjktival kitle lezyonlar için referans bir merkez olması etkili olabilir.

Anahtar Kelimeler: Tümör, göz kapağı, konjktiva.

ABSTRACT

Introduction: To review the histopathologic outcomes of our tumour excisions from eyelid and conjunctiva.

Methods: Forty-six hematological malignancy patients under induction and consolidation chemotherapy that expected We retrospectively studied the age, gender, tumour excision localization, and histopathologic outcomes of 81 patients who had undergone eyelid or conjunctiva tumour excision surgery between January 2012 and January 2015.

Results Our study analyzed data of 81 patients, 37 (%46) of whom were male and 44 (%54) of whom were female. The mean age was $46,3 \pm 18,9$ (3-84) years. Sixteen patients had undergone conjunctiva tumour excision, 65 patients undergone eyelid tumour excision. From the cases who had eyelid tumour, 11 had squamous papilloma, 22 had intradermal nevus, 2 had seborrheic keratosis, 2 had epidermal inclusion cyst, 6 had inflammatory lesion, 1 had capillary hemangioma, 2 had xanthelasma, 3 had dermoid cyst, 2 had verruca vulgaris, 4 had sebaceous cyst, 1 had benign ecrine tumour, 1 had keratoacanthoma, 1 had pilomatrixoma. From the malignant tumours, 5 cases had basal cell carcinoma, 1 case had basosquamous cell carcinoma, 1 case had sebaceous gland carcinoma. From the conjunctiva tissues 4 pterygium, 6 conjunctival melanocytic lesion, and 6 pyogenic granuloma were observed.

Discussion and Conclusion The histopathologic diagnosis of eyelid and conjunctiva tumours might be affected by race, age, gender, residence, sunlight exposure, and the clinical research hospital's being a reference center.

Key words: Tumour, eyelid, conjunctiva.



Giriş

Göz kapağı ve konjoktiva ultraviyole ışınlar gibi dış etkenlere sık maruz kalan dokulardır ve bu bölgeye ait benign ve malign kitleler oftalmoloji pratiğinde sık görülür (1-2). Gerek tedavi gerekse tedavi macıyla eksize edilen dokulardan ameliyat öncesi düşünülen tanıdan farklı histopatolojik sonuçlar çıkmaktadır, özellikler iyi huylu olarak düşünülen dokulardan malignite çıkabilmektedir (3).

Biz çalışmamızda hastanemizde total olarak eksize ettiğimiz konjoktival ve göz kapağı kitlelerinin histopatolojik sonuçlarını inceledik.

Materyal ve Metod:

Çalışmamıza Ocak 2012- Ocak 2015 yılları arasında Bursa Yüksek İhtisas Eğitim Araştırma Hastanesinde göz kapağın dan veya konjoktivadan kitle eksizyonu yapılan ve histopatolojik incelemesi yapılmış 81 hasta dahil edildi.

Hastaların yaşı, cinsiyeti, eksizyonun yapıldığı yer ve histopatolojik tanıları kayıt edildi. 16 yaş altı hastalarda göz kapağı veya konjoktivadaki eksizyonlar genel anestezi ile yapılırken diğer hastalarda lokal anestezi ile total eksizyonlar tamamlandı.

Göz kapağındaki lezyonlar için cerrahi saha temizleme sonrası total eksizyon ve gerekirse defektin 6.0 prolen veya vicryl ile primer kapatma tekniği uygulanırken, konjoktival eksizyonlarda aynı işlemler sonrası defekt 8.0 vicryl veya 10.0 nylon sutur ile kapatıldı. Eksizyonlar 2 mm'lik normal doku ile birlikte güvenli cerrahi sınır ile tamamlandı. Çıkarılan dokular histopatolojiye gönderildi ve gerekiyorsa sütür ile kenar hatlarına işaret konuldu. Hastalar 1 gün, 10. gün ve 1. ay görüldü.

Bulgular:

Çalışmamıza 81 hasta dahil edildi. Otuzyedisi (% 46) erkek, 44'ü (% 54) kadın olan hastaların ortalama yaşı $46,3 \pm 18,9$ (3-84) idi. Hastaların 65' inin (%80) göz kapağından, 16'sının (%20)

konjoktivasından eksizyon yapıldı. Göz kapağında yapılan eksizyonlarda 7 hastada

malign patoloji saptanırken (%8), konjoktival eksizyonlardan malignite düşündürecek histopatolojik sonuca rastlanmadı.

Göz kapağının en sık görülen benign tümörü 22 hastada (% 33) görülen intradermal nevustu. Bunu 11 hasta ile yassı hücreli papillom (%16), 6 hastada inflamatuvar lezyon (%9) , 4 hastada sebace kist (%6) , 3 hastada dermoid kist (% 4) , 2 hastada seboroik keratoz (%3), 2 hastada epidermal inkülüzyon kisti (%3) , 2 hastada ksentelezma (%3), 2 hastada verruca vulgaris (% 3), 1 hastada kapiller hemanjiom (%1), 1 hastada benign ektrin tumor (%1), 1 hastada keratoakantoma (%1), 1 hastada görülen pilomatrixoma (%1) takip etti.

Kötü huylu tümörlerde ise en sık bazal hücreli karsinoma (BHK) görüldü(5 hasta- % 7). Bunu 1 hasta ile (% 1) sebace bez karsinom, 1 hasta ile de bazosquamöz hücreli karsinom (%1) takip etti. İyi ve kötü huylu tümörlerin göz kapağı yerleşimini inceleyecek olursak kötü huylu tümörlerin 5 tanesi (%71) alt kapakta iken , 2 tanesi (%29) üst kapaktaydı. İyi huylu tümörlerin 31 tanesi (% 53) üst kapakta iken, 27 tanesi alt kapaktaydı (% 47). Kötü huylu tümörlerde ortalama yaş $59,7 \pm 14,6$ iken, iyi huylu tümörlerde ortalama yaş $48,5 \pm 18,7$ olarak görüldü. Eksize edilen konjoktiva dokularındaki histopatolojik tanı 4 (%25) hastada pterjium, 6 (% 37,5) hastada konjoktival melanositik lezyon, 6 (% 37,5) hastada ise pyojenik granuloma şeklindeydi.

Tartışma:

İyi ve kötü huylu kapak tümörlerinin toplumlar arasındaki oranları farklılık göstermektedir. İsviçre'de eksize edilen kapak tümörlerinin % 84 iyi huylu iken, Çin popülasyonunda bu oran %84.2olarak bulunmuştur (2-4). Yunanistan'da Kafkas popülasyonu üzerinde yapılan çalışmada ise iyi huylu tümörler % 59 olarak izlenmiştir (5). Biz kendi çalışmamızda % 90 oranında kapak tümörlerini iyi huylu olarak saptadık. Birçok çalışmada malign tümörlerin



daha geç yaşta olduğu saptanmıştır, bizim bulgularımızda bu bilgi ile uyumludur (2,4-5).

Çalışmamızda en sık görülen iyi huylu kapak tümörü % 33 oranı ile intradermal nevustu. Ülkemizde yapılan diğer çalışmalarda Erdoğan ve ark % 23,4, Kurt ve ark. % 19,4 oranında intradermal nevus saptanmıştır. Bu çalışmalarda en fazla görülen iyi huylu kapak tümörü squamöz papilloma görülürken bizim çalışmamızda squamöz papillom ikinci en sık görülen kapak tümürüdür (6-7). Asproudis ve arkadaşların yaptığı çalışmada en sık görülen iyi huylu kapak tümörü % 20 oran ile kistlerken bizdeki oran % 6 seviyesindeydi (5). Epidermal inkülüzyon kistleri, keratoakantom, lipid metabolizması ile beraber görülen ksantelezma, kapiller hemanjioma bizim çalışmamızda ülkemizdeki çalışmalara nazaran daha düşük bulunmuştur (7). Bu farklılık tümör için referans hastanesi olmamızdan kaynaklanabilir.

İyi huylu kapak tümörlerinin dağılımı ülkeye ve başvuru merkezlerine göre çok değişmektedir. Burada ülkeler ve ülkedeki bölgelerin güneş alma miktarları, ırk, yaş ve başvuru merkezlerinin okuler tümörler için referans klinik olması önemlidir. Kötü huylu kapak tümörlerinden en sık olarak BHK (%71) görülmüştür. Yunanistan'da oran % 86 iken, İsviçre'de oran % 84 seviyesindedir.(2-5). Liu ve arkadaşlarının Hongkong'ta yaptığı çalışmada bazal hücreli karsinom oranı % 43 bulunmuştur, Dai ve ark. Yaptığı çalışmada bu oran % 37 seviyesinde görülmüştür. Oranların Kafkas popülasyonundan daha düşük olması güneş, cilt ve kapak yapısına bağlanmıştır (8-

9). Çalışmamızda bir hastada (% 14) sebese bez karsinomu , bir hastada ise bazosquamöz hücreli karsinom (%14) görülmüştür. Liu ve arkadaşlarının yaptığı çalışmada ise squamöz hücreli karsinom %18 ile ikinci en sık kötü huylu tümör olarak görülmüştür. Xu ve arkadaşlarının yaptığı çalışmada ise ikinci en sık malign tumor % 39 oranında sebese gland karsinomudur (SGK). Shito ve arkadaşlarının Hindistan'da yaptığı çalışmada S.G.K % 33 oranında görülmektedir. (10). Görüldüğü gibi doğuya gittikçe SGK artmaktadır bu da kapak yapısı ile ilişkili olabilir.

Navai ve arkadaşlarının 613 konjoktival lezyon üzerinde yaptığı çalışmada 516'sı (% 81.8) benign en sık görülen lezyon 357(%56.6) ile pterjium idi. İkinci sıklıkla 79 (%12.5) adet ile melanositik lezyonlar görülmüştür (11). Bizim çalışmamızda en sık konjoktival lezyonlar melanositik lezyon ve pyojenik granuloma olup muhtemel sebebi eksize edilen birçok pterjium dokusunda histopatolojik incelemeye ihtiyaç duyulmamasıydı.

Göz kapağı ve konjoktival kitleler günlük klinik uygulamada sık karşılaştığımız lezyonlardır. Kitlelerin histopatolojik tanı dağılımını ırk, yaş, cinsiyet, yaşanılan yer, güneş ışığı maruziyeti ve klinik araştırmanın yapıldığı hastanenin kapak ve konjoktival kitle lezyonlar için referans bir merkez olması etkili olabilir.

Çıkar Çatışması: Yok.

Kaynaklar:

1. Shields CL, Shields JA. Tumors of the conjunctiva and cornea. *Surv Ophthalmol* 2004;49:3-24
2. Deprez M, Uffer S. Clinicopathological features of eyelid skin tumors. A retrospective study of 5504 cases and review of literature. *Am J Dermatopathol* 2009;31:256-62.
3. Margo CE. Eyelid tumors: accuracy of clinical diagnosis. *Am J Ophthalmol*. 1999 ;128:635-636.
4. .Xu XL, Li B, Sun XL, Li LQ, Ren RJ, Gao F, *et al*. Eyelid neoplasms in the Beijing Tongren Eye Centre between 1997 and 2006. *Ophthalmic Surg Lasers Imaging* 2008;39:367-72.
5. Eyelid Tumors at the University Eye Clinic of Ioannina, Greece: A 30-year Retrospective Study. Asproudis I, Sotiropoulos G, Gartzios C, Raggos V, Papoudou-Bai A, Ntountas I, Katsanos A, Tatsioni A. *Middle East Afr J Ophthalmol*. 2015 Apr-Jun;22(2):230-2.
6. Erdoğan H, Demirci Y, Dursun A, ve ark. Göz kapağı kitlelerinin histopatolojik sonuçları. *Türkiye Klinikleri J Ophthalmol*. 2013;22:75-80.
7. Ali Kurt ve ark. Primer göz kapağı tümörlerinde histopatoloji sonuçları. *Dicle Tıp Dergisi* /2015; 42 (1): 72-77
8. Mary Ho, David TL Liu, Kelvin KL Chong, HK Ng, Dennis SC Lam. Eyelid tumours and pseudotumours in Hong Kong: a ten-year experience. *Hong Kong Med J* 2013;19:150-5
9. Dai J, Sun X, Li B, et al. Histopathology studies on 8673 cases of ocular adnexal hyperplastic lesions and tumors [in Chinese]. *Zhonghua Yan Ke Za Zhi* 1999;35:258-61.





10. Sihota R, Tandon K, Betharia SM, Arora R. Malignant eyelid tumors in an Indian population. *Arch Ophthalmol* 1996;114:108-9.
11. Aliakbar-Navahi R, Ashraf MJ, Seirfar N, Koohestani S, Abedi E. Conjunctival Lesions; a Histopathologic Review in Fars Province, Iran. *Journal of Ophthalmic & Vision Research*. 2015;10(2):98-101.

