

Baş Boyun Bölgesinde Pilomatriksoma: Olgu Sunumu

Pilomatrixoma of the Head and Neck Region: A Case Report

Yakup Çil¹, Hatice Çil²

¹Eskişehir Şehir Hastanesi, Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Kliniği, Eskişehir, Türkiye

²Eskişehir Şehir Hastanesi, Nöroloji Kliniği, Eskişehir, Türkiye

ABSTRACT

Pilomatrixoma is a rare tumor arises from hair matrix. Here, we presented a case of pilomatrixoma misdiagnosed with trichillemmal cyst. 21-year-old man was admitted to plastic surgery due to medial orbital mass. His lesion was persisted for one year. Patient was operated under local anesthesia. After pathologic examination, this mass was reported as a pilomatrixoma. No complication was seen postoperatively and patient has been followed by outpatient.

Key words: Trichillemmal cyst, pilomatrixoma, Orbital region

ÖZET

Pilomatriksoma kıl folükülü matriksinden köken alan benign, kalsifiye ender bir tümördür. Bu yazıda trikilemmal kist ile karıştırılan ve patolojik incelemede pilomatriksoma olduğu anlaşılan olgu sunulmak istenmiştir. Hasta 21 yaşında erkek hasta olup sol medial orbital bölgedeki kitle için plastik cerrahi polikliniğine müracaat etti. Hasta lezyonun yaklaşık 1 yıldır var olduğunu ifade etmekteydi. Hastaya lokal anestezi altında eksizyonel biyopsi ameliyatı yapıldı. Patolojik inceleme sonucu pilomatriksoma olarak rapor edildi. Ameliyat sonrası cerrahi komplikasyon gelişmeyen hasta ayaktan takibe alındı..

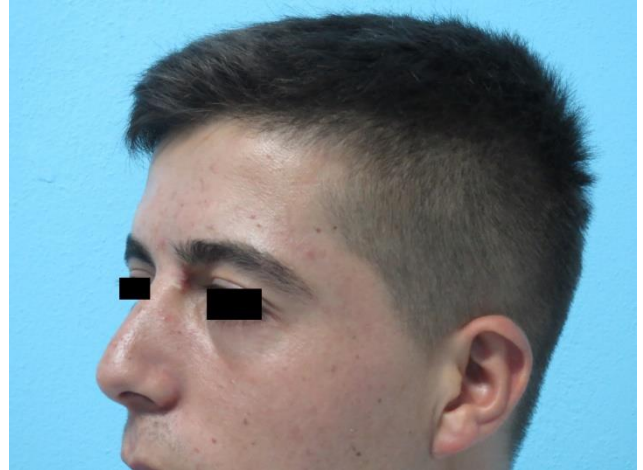
Anahtar Kelimeler: Trikilemmal kist, Pilomatriksoma, Orbital bölge

GİRİŞ

Pilomatriksoma kıl folikül matriksinden köken alan benign natürde bir cilt neoplazmidir (1). Pilomatriksoma ilk defa 1880 yılında Malherbe tarafından sebace bezlerden oluşan kalsifiye bir tümör olarak tarif edilmiş olup, bu nedenle Malherbe'nin kalsifiye tümörü olarakta bilinmektedir (2). Pilomatriksoma çoğunlukla baş boyun bölgesinde yerleşimli olarak görülmekte olup, baş boyun bölgesindeki en sık yerleşim yeri ise periorbital ve preaurikular bölgelerdir (3). Burada medial orbital bölgede yerleşimli trikilemmal kist ile karışabilen çok ender görülen pilomatriksoma olgusu literatür eşliğinde sunuldu.

OLGU SUNUMU

21 yaşında erkek hasta, sol göz kenarı bölgesinde yaklaşık 1 yıldır var olduğunu ifade ettiği şişlik nedeniyle plastik cerrahi polikliniğine müracaat etti (Şekil 1).



Şekil 1. Hastada sol medial orbital bölge cildinde hafif şişlik oluşturmuş kitle lezyonu muayene edildi.

Muayenede sol medial orbital bölgede sınırları belirgin yaklaşık 1.5 cm çapında sert, ciltte hafif kabarıklığa neden olmuş olan kitle lezyonu muayene edildi. Lezyonun trikilemmal kist olabileceği değerlendirildi. Hastaya lokal anestezi altında eksizyonel biyopsi ameliyatı yapıldı (Şekil 2).



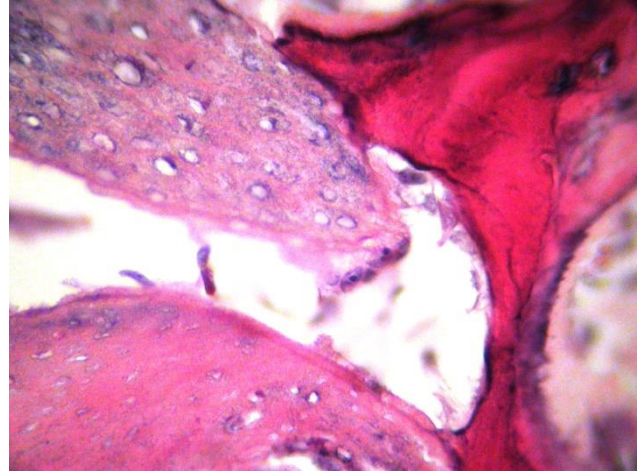
Şekil 2. Lezyon lokal anestezi altında eksize edildi.

Yaklaşık 1.5 cm çapındaki lezyonun sert yapıda olduğu görüldü (Şekil 3).



Şekil 3. Yaklaşık 1,5 cm çapında sınırları belirgin lezyon eksize edildi.

Patolojik inceleme sonucunda yer yer kalsifikasyon alanları izlenen pilomatriksoma rapor edildi (Şekil 4).



Şekil 4. Patolojik incelemede yer yer kalsifikasyon odakları izlenen pilomatriksoma tanısı konuldu (H&E 40X).

Ameliyat sonrası cerrahi komplikasyonla karşılaşılmayan hastada 2 yıllık takip süresince nüks görülmedi (Şekil 5).



Şekil 5. Ameliyat sonrası cerrahi komplikasyon görülmeyen hasta ayaktan takibe alındı.

TARTIŞMA

Pilomatriksoma en sık baş boyun bölgesinde görülen, muayenede sınırları belirgin olarak ele gelen, kıl folikülü matriksinden köken alan benign natürde bir neoplazmadır (4).

Görülme yaşı genellikle ilk 2 dekada olup, olguların büyük bölümü hayatın ilk dekadında ortaya çıkmaktadır (1-3). Bizim olgumuz 21 yaşında olup, hayatın ilk 2 dekadına yakın bir yaş dilimindedir.

Pilomatriksoma kadınlarda daha fazla görülmekte olup, 3/2 oranında kadın dominansının olduğu literatürde belirtilmiştir(1-4). Sunulan olgu 21 yaşında erkek hastadır.

Pilomatriksoma olguları çoğunlukla 1-2 cm büyüklüğünde olup, literatürde 3 cm çapından daha büyük çok ender pilomatriksoma olguları da bildirilmiştir (5). Sunulan olguda lezyonun çapı yaklaşık 1.5 cm büyüklüğünde olup, literatürde belirtilen büyüklük predominansına uygun büyüklüktedir.

Pilomatriksoma, tekrarlayan trikilemmal kistlerde sıkça karşılaşılabilen kalsifikasyonlar nedeniyle trikilemmal kist ile karışabilmektedir ve trikilemmal kist ile kesin ayırıcı tanısı patolojik inceleme ile ortaya konulmaktadır (1-5). Benign natürde bir neoplazma olduğundan, hastaya gereksiz görüntüleme ve biyokimyasal incelemelerin yapılmaması hem ekonomik açıdan hem hastanın alabileceği radyolojik inceleme ışınlarından hastanın korunması açısından önemlidir.

Çok ender olarak bildirilmiş malign transformasyon gösteren pilomatriksoma olguları literatürde mevcuttur, çok az sayıda olguda malign transformasyon bildirildiğinden insidansı tam olarak bilinmemektedir (6). Malign yapıda olan pilomatriksomanın çoğunlukla büyük boyutlu pilomatriksoma olgularında karşılaşıldığı bildirilmiş olup, büyük boyutlardaki pilomatriksoma olgularının daha yakın takip edilmesinin faydalı olacağı kanısındayız.

Sonuç olarak; pilomatriksoma benign natürde bir neoplazma olup, baş boyun bölgelerindeki sert, sınırları belirgin lezyonların muayenesinde akılda bulundurulması gereken bir lezyondur. Benign natürdeki bu neoplazma için hastaya gereksiz çok ayrıntılı biyokimyasal ve radyolojik incelemelerin yapılmaması, ayrıntılı incelemenin patolojik tanıda malign transformasyon tanısı konulur ise yapılması gerektiği kanısındayız.

Hasta Onayı: Hastadan bilgilendirilmiş onam formu alınmıştır.

Çıkar Çatışması Bildirimi: Bu çalışmada herhangi bir çıkar çatışması yoktur.

Finansal Destek Açıklaması: Herhangi bir kurumsal ve mali destek alınmamıştır.

KAYNAKLAR

1. Pirouzmanesh A, Reinisch JF, Gonzales-Gomez I, et al. Pilomatrixoma: a review of 346 cases. *Plast Reconstr Surg*. 2003; 112(7): 1784-9.
2. Aguirre JM, Lopez Cedrun JL, Martinez-Conde R, et al. Malherbe's calcifying epithelioma(pilomatrixoma) of the head and neck. *Stomatol Chir Maxillofac*. 1991; 92(1): 44-7.
3. Özdamar Oİ, Zeren N, Acar G, et al. Baş boyun bölgesinde pilomatriksoma. *Göztepe Tıp Dergisi*. 2010; 25(2): 97-100.
4. Reddy SS, Gdre SA, Adegboyega P, et al. Multipl pilomatrixomas: case report and literature review. *Ear Nose Throat J*. 2008; 87(4): 230-3.
5. Lozzi GP, Soyer HP, Fruehauf J, et al. Giant pilomatrixoma. *Am J Dermatopathol*. 2007; 29(3): 286-9.
6. Tselis N, Heyd R, Vogt HG, et al. Pilomatrix carcinoma with lymph node and pulmonary metastases. *Strahlenther Onkol*. 2006; 182(12): 727-32.

Cite as: Çil Y, Çil H. Pilomatrixoma of the Head and Neck Region: A Case Report. *Eskisehir Med J*. 2021; 2 (1): 40-42.