

# Siringoma (Olgu Sunumu)

SYRINGOMA (CASEREPORT)

Uz.Dr.Sema KARAOĞLU\*, Doç.Dr.Alev EKEN\*\*, Yrd.Doç.Dr.Olgun KONTAŞ

Ruhi Tingiz Devlet Hastanesi Dermatoloji Kliniği, AMASYA  
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Dermatoloji ABD, KAYSERİ  
\*\*\* Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Patoloji ABD, KAYSERİ

## ÖZET

Siringoma ter bezlerinden gelişen genellikle multipl olan iyi huylu bir deri tümörüdür. İlk kez 1876 yılında Kaposi tarafından tanımlanmıştır. Mikroskopik olarak dilate kıstık ter bezi kanallarıyla karakterizedir. Tedavi, lezyonların elektrokoterizasyonu, lazerle kesip çıkarma ve sıvı nitrojenle kriyoterapiden ibarettir. Burada siringoma tanısı koyduğumuz iki olguyu sunduk ve literatürü kısaca gözden geçirdik.

Anahtar Kelime: Siringoma

T Klin Dermatoloji 1994, 4:32-34

## SUMMARY

Syringoma is a benign which is usually multipl and results from malformation of sweat ducts. It was first described by Kaposi in 1878. Microscopically the syringoma is characterized by dilated cystic sweat ducts. Treatment consist of electrolysis of each individual lesion, laser ablation and cryotherapy with liquid nitrogen. Here, we presented two patients who were diagnosed as syringoma and reviewed the literature briefly.

Key Word: Syringoma

Turk J Dermatol 1994, 4:32-34

## OLGU I

SD, 30 yaşında kadın hasta, polikliniğimize boyun ve göğüs bölgesindeki yaygın kabarıklıkla nede niyle başvurdu. Hikayesinden bu oluşumların 2 yıl önce başladığı ve giderek arttığı ancak herhangi bir subjektif yakınmaya yol açmadığı öğrenildi.

Hastanın öz ve soygeçmişinde özellik yoktu. Dermatolojik muayene dışında fizik muayene normal, tenfadenopati yoktu. Dermatolojik muayenesinde; boyunda ve göğüs ön yüzünde yaygın pembemsi-sarı renkle, 2-3 mm çaplarında deriden kabarıklık çok sayıda papüler lezyonlar vardı (Şekil 1).

Hastanın laboratuvar tetkiklerinde patoloji saptanmadı.

Lezyonlardan alınan biyopsinin mikroskopik incelemesinde; epidermiste hiperkeratoz ve hafif akantoz. dermiste sebace bezler ve bir ya da iki sıralı basık epitelle dşşeli değişik büyüklüklerde tübüler yapılar görüldü. Bazı tübüler yapılan dşşeyen eplitel geniş soluk

Geliş Tarihi: 06.11.1993

Kabul Tarihi: 15.04.1994

Yazışma Adresi: Uz.Dr.Sema KARAOĞLU

Ruhi Tingiz Devlet Hastanesi  
05100 AMASYA

stopiazmalı olup, yer yer damarlar etrafında lenfosit infiltrasyonu vardı (EÜTF Patoloji ABD B-4052 93) (Şekil 2).

## • OLGU II

MG, 39 yaşında erkek hasta, polikliniğimize boyundaki ve göğsündeki yaygın kabarıklıklar nedeni ile başvurdu. Hikayesinden lezyonların 18 yıldır olduğu, ancak herhangi bir subjektif yakınmaya neden olmadığı öğrenildi.

Hastanın öz ve soy geçmişinde ve fizik muayenesinde özellik yoktu. Dermatolojik muayenesinde; boyunda ve göğüs ön yüzünde yaygın 2-3 mm çapında, sarıkahverengi renkte deriden kabarıklık lezyonlar mevcuttu (Şekil 3).

Lezyondan alınan biyopsinin mikroskopik incelemesinde; epidermiste hiperkeratoz ve hafif akantoz mevcudu. Dermiste tek ya da iki sıralı basık epitelle dşşeli tübüler yapılar dikkati çekti. Bazı tübüler yapıların lümeninde homojen eozinofilik materyal görüldü (EÜTF Patoloji ABD B-3992092) (Şekil 4).

## TARTIŞMA

Siringoma ilk olarak 1876 yılında Kaposi tarafından dan "Lymphangioma tuberosum multiplex" adı altında