

Kondroid Siringoma: 35 Olguyu İçeren Retrospektif Bir Çalışma

Chondroid Syringoma: A Retrospective Investigation Including 35 Cases

İlknur ONUR,^a
Güler VAHABOĞLU,^a
Ayşe Anıl KARABULUT,^a
Müzeyyen ASTARCI,^a
Muzaffer ÇAYDERE,^a
Alev EKEN,^a
Meral EKŞİOĞLU^a

^aDermatoloji Kliniği, Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi, ANKARA

Geliş Tarihi/Received: 15.07.2007
Kabul Tarihi/Accepted: 29.11.2007

Bu olgu 5-10 Eylül 2006 tarihleri arasında XXI. Ulusal Dermatoloji Kongresi'nde poster bildirisi olarak sunulmuştur.

Yazışma Adresi/Correspondence:
Dr. İlknur ONUR
Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Dermatoloji Kliniği, ANKARA
drilknurderm@yahoo.com

ÖZET Amaç: Kondroid siringoma nadir görülen, benign bir deri eki tümörüdür. Genellikle erişkin erkeklerde, baş ve boyun bölgesinde, 0,5-3 cm arasındaki çaplarda, yavaş büyüyen, ağrısız, intradermal veya subkutan nodül şeklinde görülür. Kondroid siringoma tanısı, lezyonun tipik klinik bulguları olmaması nedeniyle zordur ve çeşitli deri lezyonları ile karıştırılabilir. Tanı sıklıkla histopatolojik inceleme ile konur. Bu çalışmanın amacı kondroid siringoma tanısı alan olguların hangi kliniklere başvurduklarını ve hangi ön tanıları aldıklarını araştırmaktır. **Gereç ve Yöntemler:** Hastanemiz Patoloji bölümünde, 1997-2006 yılları arasında histopatolojik inceleme ile kondroid siringoma tanısı alan 35 olguya ait veriler retrospektif olarak değerlendirildi. Tüm olguların yaşı ve cinsiyeti, lezyonun lokalizasyonu ve boyutu ile başvurduğu klinik ve preoperatif ön tanı bilgileri kaydedildi. **Bulgular:** Olguların 22'si (%62.9) Plastik ve Rekonstrüktif Cerrahi, 5'i (%14.3) Kulak-Burun-Boğaz, 4'ü (%11.4) Genel Cerrahi ve 4'ü (%11.4) Dermatoloji kliniğine başvurmuştu. Olguların yaklaşık %50'sinde ön tanı belirtilmemişti. Kalan olguların tamamı preoperatif olarak kondroid siringoma dışında ön tanı almıştı. En sık rastlanan 2 ön tanı sebace kist (%22.8) ve bazal hücreli karsinom (%5.7)'du. **Sonuç:** Olguların tamamı preoperatif olarak kondroid siringoma dışında ön tanı almıştı. Bu durum, dermatolog ve ilgili diğer branş hekimlerinin baş ve boyun bölgesindeki nodüler lezyonların ayrıntılı tanısında, kondroid siringomayı daha sık akla getirmeleri gerektiğini göstermektedir.

Anahtar Kelimeler: Deri neoplazmları, ter bezi neoplazmları, pleomorfik adenom

ABSTRACT Objective: Chondroid syringoma is a rare, benign appendageal tumor of the skin. Diagnosis of chondroid syringoma is difficult because of non-characteristic clinical findings of the lesion and may be confused with numerous cutaneous lesions. Diagnosis is commonly made by histopathological examination. The aim of this study was to search which departments the cases that were given diagnosis of chondroid syringoma were consulted and which preoperative diagnoses they were given. **Material and Methods:** The data related to 35 cases who were diagnosed histopathologically as chondroid syringoma, in our Hospital's Pathology department, between 1997-2006 were evaluated retrospectively. All of the cases were recorded information related with age, gender, location and size of the lesion, consultant clinic and preoperative diagnosis. **Results:** It was detected that 22 ones (62.9%) of the cases attended to the Plastic and Reconstructive Surgery department, 5 ones (14.3%) of the cases to the Otorhinolaryngology, 4 ones (11.4%) of the cases to the General Surgery department and the other 4 ones (11.4%) of the cases to the Dermatology department. The preoperative diagnosis were not determined in about fifty percent of all cases. All of the other cases were taken diagnoses other than chondroid syringoma preoperatively. Sebaceous cyst (22.8%) and basal cell carcinoma (5.7%) were mostly encountered two preoperative diagnoses. **Conclusion:** All of the cases were taken diagnoses other than chondroid syringoma preoperatively. This situation has pointed out that dermatologists and clinicians in all other related specialties should more frequently keep in mind chondroid syringoma in the differential diagnosis of nodular lesions in the head and neck regions.

Key Words: Skin neoplasms; sweat gland neoplasms; pleomorphic adenoma