

Nodüler hidroadenomada musin pozitifliği Mucin positivity in nodular hidradenoma

Önder Bozdoğan¹, Pınar Fırat², Aytaç Gököz²

¹ Kırıkkale Üniversitesi Tıp Fakültesi Patoloji Anabilim Dalı, KIRIKKALE

² Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Patoloji Anabilim Dalı, ANKARA

Morfolojik bulguları iyi tanımlanmış olan nodüler hidroadenomaların genellikle gözardı edilen özelliklerinden biri, müsin pozitif hücreler içermeleridir. Bu çalışmada, hidroadenomlardaki müsin pozitifliğinin oranı ve önemini araştırmak amaçlanmıştır. Bu amaçla 17 olgu tekrar değerlendirilmiş, müsikarmen ve alcian blue (pH 2,5) boyaları ile müsin pozitifliği araştırılmıştır. Toplam 10 (%59) olguda müsin pozitifitesi saptanmıştır. Dokuz olguda goblet hücreleri mevcuttur. İkisinde bu hücreler H&E ile rahatlıkla seçilebilen gruplar oluşturmakta, duktal yapıları döşemektedir. Sekiz olguda lüminal kenarda belirginleşen ince bir çizgi şeklinde müsin pozitifitesi izlenmekte, bu olguların 5 inde apokrin tipte sekresyon ile uyumlu görünüm dikkati çekmektedir. Nodüler hidroadenomlarda sitoplazmik müsin pozitifliği nadir değildir; ayırıcı tanıda önem taşıyan, klasik tanımlamada yer alması gereken bir morfolojik bulgudur.

Anahtar Kelimeler: Hidroadenoma, müsin, ekrin gland, neoplazm.

Presence of mucin positive cells is a peculiar feature of nodular hidroadenomas which has not been mentioned in detail. The aim of this study is to investigate the significance and the ratio of mucin positivity in hidroadenomas. Seventeen cases are reviewed for this purpose; mucicarmen and alcian blue (pH 2,5) stains are used to highlight the mucin positive cells. Mucin was present in 10 (59%) cases. Nine cases showed goblet cells. In two of them these cells were easily recognised by H&E stain; they were forming groups and lining ductal structures. Eight cases displayed mucin positivity at the luminal border, and in 5 of them apocrine type secretion was present. Mucin positivity is not a rare feature of nodular hidroadenomas; it is important for differential diagnosis and should be included in the classical morphologic description.

Key Words: Hidradenoma, mucin,ocrine gland neoplasm.

Nodüler hidradenoma, berrak hücreli myoepitel-yoma, berrak hücreli adenoma, berrak hücreli ekrin ade-

noma ve ekrin akrospiroma gibi değişik adlarla adlandırılan göreceli olarak sık görülen bir ter bezi adenomudur.⁽¹⁾ Morfolojik özellikleri geniş serilerle oldukça iyi tanımlanmış olmakla birlikte bu lezyonlardaki müsin pozitifliği genellikle gözardı edilmiş⁽²⁾ veya bazı klasik dermatopatoloji kitaplarında bahsedilmemiştir.⁽¹⁾ Bu çalışmada hidroadenomlardaki müsin pozitifliğinin ve öneminin araştırılması amaçlanmıştır.

GEREÇ VE YÖNTEM

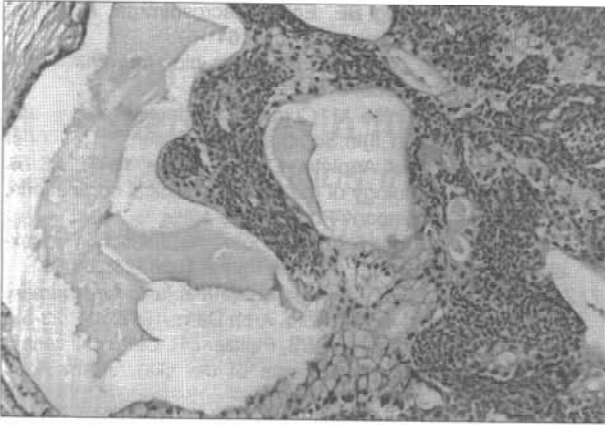
Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Patoloji Anabilim Dalı arşivinden derlenen 17 nodüler hidroadenoma olgusunun H&E ile boyanmış kesitleri yeniden değerlendirildi. Olgulara çok sayıda seri kesit, müsikarmen ve alcian blue (pH 2,5) histokimyasal boyaları uygulandı.

BULGULAR

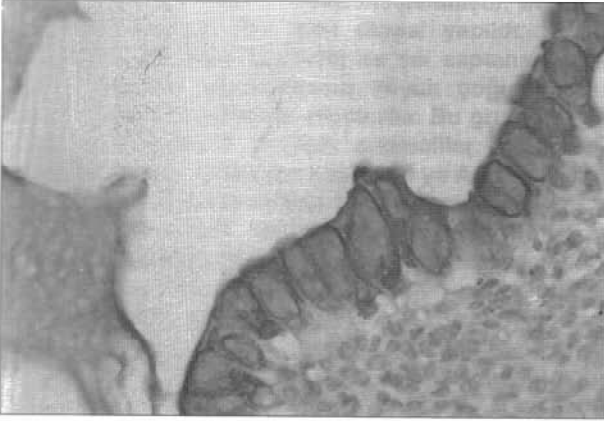
İncelenen olguların 10'u kadın 7'si erkektir. Yaş dağılımları 13-66 arasında olup ortalama 43'dür. Lezyonların boyutları 0,3-3 cm arasında değişmektedir.

Histopatolojik incelemede olguların nodüler hidroadenomların klasik morfolojisine sahip oldukları gözlemlendi. Berrak, poligon ve fusiform nitelikte hücrelerin oluşturduğu solid alanlar yanısıra, olgudan olguya değişen oranlarda kistik alanlar ve tubul yapıları izlendi. Bazı alanlarda skuamoz hücre grupları görüldü.

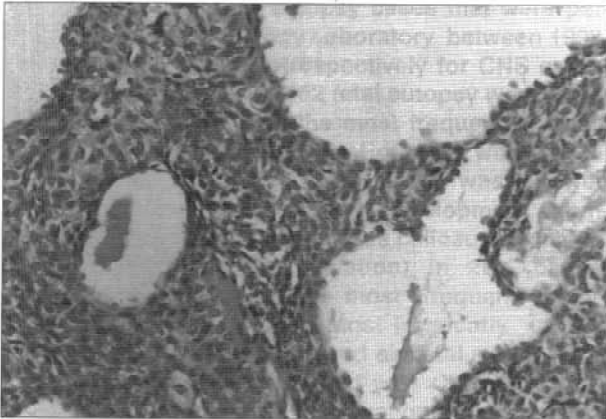
Müsikarmen ve alcian blue (pH 2,5) pozitifliği toplam 10 (%59) olguda saptandı (Tablo 1). Dokuz olguda, goblet hücresi olarak tanımlanabilecek, intrasitoplazmik müsin içeren hücreler mevcuttu ve bu olguların ikisinde, goblet hücrelerinin çok sayıda olduğu, gruplar oluşturdıkları, H&E boyasında da rahatlıkla seçilebildikleri dikkati çekti. İki olgudan birinde, goblet hücreleri ile döşeli belirgin duktal yapılar izlendi (Resim 1-2). İntrasitoplazmik müsin içeren bu hücrelerin genellikle mikrokistik alanlar çevresinde bulunması dikkat çekici idi. Olguların sekizinde, hücrelerin lüminal kenarında belirginleşen ince bir çizgi şeklinde müsin pozitifitesi saptandı. Lüminal kenarda müsin pozitifliği gösteren olguların beşinde ek olarak, apokrin tipte sekresyon ile uyumlu görünüm (dekapitasyon) mevcut idi (Resim 3).



Resim 1: Goblet hücreleri ile döşeli duktal yapılar içeren nodüler hidroadenoma olgusu (H&E x100)



Resim 2: Belirgin intrasitoplazmik müsin pozitifliği (Alcian blue pH 2,5 x400)



Resim 3: Lüminal kenarda müsin pozitifliği içeren olgulardan birinde apokrin tipte sekresyon ile uyumlu görünüm (H&E x200)

TARTIŞMA

Nodüler hidroadenomlar, iyi sınırlı bazen kapsüllü, dermis yerleşimli bazı olgularda yüzey epidermistle ilişkili lobule kitleler olarak kendilerini gösterirler.^(1,2,3,4) Temel olarak iki tip hücre içerirler: 1- Piknotik nükleuslu berrak sitoplazmalı hücreler 2- Daha iri yuvarlak nükleuslu, hafifçe bazofilik sitoplazmalı poligonal hücreler. Tümör lobüllerinin periferinde ikinci tip hücrenin fusiform şekilleri de görülebilir.^(2,3,4) Skuamöz hücreler, genellikle duktuslar çevresinde helezonik yapılar oluşturur.⁽²⁾ Musin pozitifliği hidroadenomların morfolojisi tanımlanırken genellikle gözardı edilmiştir ve yaygın görüş bu pozitifitenin nadir olduğu yönündedir.^(1,5) Johnson ve Helwig yaptıkları klasik çalışmada hidroadenomlarda musin pozitifliğini bildirmişler ancak sayı ve ayrıntı vermemişlerdir.⁽²⁾ Fitzgibbon ve Googe 1995 yılında yaptıkları çalışmalarda ter bezi tümörlerinde musin pozitifliğinin nadir olmadığını görmüşlerdir. Bu çalışmada hidroadenomların dörtte birinde goblet hücre varlığı saptamışlardır⁽⁶⁾. Serimizde de goblet hücrelerinin varlığı ve musin pozitifliği oldukça yaygın bir morfolojik özellik idi.

Zak ve Palladino hidroadenomda saptanan goblet hücreleriyle konjonktiva epiteli arasındaki benzerliğe dikkat çekmiştir. Ayrıca amfibilerde ve balıkların derisinde musin üreten hücrelerin ve bezlerin bulunması dolayısıyla bunu "atavizm" olarak yorumlamışlardır.⁽⁷⁾

Hidroadenomlardaki musin pozitifliğinin bilinmesi akademik kaygılar dışında bu lezyonların ayırıcı tanısında da önemlidir. Metastatik karsinomlar, musinöz siringometaplazi, primer mukoepidermoid karsinom ayırıcı tanıda düşünülmesi gereken lezyonlardır.^(8,9) Musin pozitifliği gösteren hidroadenomların, primer veya metastatik mukoepidermoid karsinomdan ayırımı çok güçtür. Ayırıcı tanıda hidroadenomdaki göreceli olarak ileri glandüler ve duktal differansiyasyon yanı sıra mukoepidermoid karsinomdaki skuamöz, intermediyer ve glandüler hücrelerin oluşturduğu spektrumun saptanması da önemlidir. Sunulan bazı primer mukoepidermoid karsinom olgularının gerçekte musin pozitif nodüler hidroadenomlar olduğu düşünülmektedir⁽⁶⁾. Musinöz siringometaplazi epidermisten dermise invazyon gösteren skuamöz epitel ve goblet hücrelerinden oluşan nadir bir lezyondur. Ekrin glandülerin sinus benzeri dilatasyonu ile karakterli olup, yüzeyde skuamöz derinde goblet hücreleri ile döşelidir. Çevrede lenfoplazmositik infiltrasyon ve fibrozis bulunur.⁽⁴⁾ Tipik morfolojisiyle hidroadenomdan ayrılabilir. Renal hücreli karsinom metastazında musin pozitifliğinin bulunmaması, hidroadenomdan ayrılmasında yardımcıdır.⁽²⁾

Nodüler hidroadenoma, histokimyasal ve elektron mikroskopik çalışmalara göre ekrim yönde differansiye olduğu düşünülen bir neoplazidir^(1,3). Ancak bizim olgularımızda olduğu gibi bazan apokrin tipte (dekapitasyon) sekresyon içermesi ve aksiller apokrin glandlarda musin pozitifliğinin oldukça sık olması, bu lezyonların en az bir kısmının apokrin tipte differansiyasyon gösterdiğini

düşündürmektedir.^(6,9) Ackerman musinöz hücreler içeren ve folliküler infundibulumla devamlılık gösteren olgular tanımlayarak hidroadenomların apokrin yönde differansiyasyon gösterdiğini ileri sürmekte ve musinöz değişimin daha çok apokrin glandlarla (Neoplazilerle) birliktelik gösterdiğini düşünmektedir.^(9,10)

Yaptığımız bu çalışma, musin pozitifliğinin nadir olmadığını ve hidradenomun morfolojik özellikleri arasında mutlaka tanımlanması gerektiğini göstermektedir. Bu morfolojik bulgunun bilinmesi, hidradenomun tanısında ve diğer lezyonlardan ayırımında önemlidir.

KAYNAKLAR

1. Elder D, Elenitsas R, Jaworsky C, Johnson B. Lever's Histopathology of the skin. 8th edition. Lippincott-Raven Philadelphia 1997 p:786-9.
2. Johnson BL, Helwig BE. Eccrine acrospiroma. A clinico-pathologic study. *Cancer* 1969; 23:641-57.
3. Winkelmann RK, Wolff K. Solid-cystic hidradenoma of the skin. *Arch Derm* 1968; 97: 651-61.
4. Massa MC, Medenica M. Cutaneous adnexal tumors and cysts: review (part II) In: Sommers SC, Rosen PP, Fechner RE, eds. *Ann Pathol*, Appleton-Century-Crofts, 1985. 225-76.
5. Philip McKee. Pathology of the skin with clinical correlations, JB Lippincott Company Philadelphia 1989.
6. Fitzgibbon JF, Googe PB. Mucinous differentiation in adnexal sweat gland tumors. *J Cutan Pathol* 1996; 23:259-63.
7. Zak FG, Palladino VS. Muciparous metaplasia and primary mucoepidermoid skin tumors. *Arch Derm* 1968; 100: 23-5.
8. Revercomb CH, Reitmeyer WS, Pulitzer DR. Clear cell variant of mucoepidermoid carcinoma of the skin. *J Am Acad Dermatol* 1993; 29:642-4.
9. Hunt SJ, Abell E. Mucinous syringometaplasia mimicked by clear cell hidradenoma with mucinous change. *J Cutan Pathol* 1991; 18:339-43.
10. Abenoza P, Ackerman AB. Neoplasm with eccrine differentiation. Philadelphia: Lea&Febinger, 1990. p. 311.