

# Epithelioma Cuniculatum

Dr. Özdemir Bingül\* Dr. Sevinç Akkaya\*\* Dr. Tülin Akan\*\*\*

## Ö Z E T

Nadir bir antite olması nedeniyle kliniğimize müracaatla tetkik ve tedavisi yapılan bir (epithelioma cuniculatum) vak'ası takdim ettik ve bu nedenle literatürü gözden geçirdik.

İlk defa 1954 yılında Aird ve arkadaşları rastladıkları vak'anın ayak tabanlarında yerleşmiş lezyonlarına klinik görünümündeki özellikleri nedeniyle (epithelioma cuniculatum) ismini vermişlerdir. Ve skuamoz hücreli kanserin bir türü olarak nitelendirmişlerdir. Bu tarihten itibaren de literatürde sadece 22 vak'aya tesadüf edilmiştir. Histopatolojik olarak aşırı hiper ve parakeratoz granüler tabakanın kaybı ve psüdoepitelyomatoz hiperplazi ile karakterizedir.

Tedavi olarak vak'anın durumuna göre lezyonun kürete edilmesinden amputasyona kadar giden tedavi şekilleri uygulanmaktadır.

1954 de Aird ve arkadaşları 3 hastanın ayak tabanında yerleşen ve skuamoz hücreli kanserin bir türü olarak nitelendirdikleri bir tümörü «epithelioma cuniculatum» olarak adlandırdılar.<sup>1</sup> Daha sonra 1965 de Thompson<sup>2</sup> 3, 1976 da Brown ve Freeman bir epithelioma cuniculatum vak'ası yayınladılar.<sup>3</sup>

## S U M M A R Y

This is a report of a rare case of epithelioma cuniculatum which was seen in the out-patient clinic of Dermatology, Hacettepe University. The pertinent literature was reviewed.

Aird et al, published in 1954 3 cases in which all the lesions were located at the planter area. Because of the clinical manifestation they called it epithelioma cuniculatum, which they stated to be a type of squamous cell carcinoma.

The review of the literature disclosed 22 reported cases since 1954. Histopathological characteristics of the condition are: hyperkeratosis parakeratosis, absence of granular hyperplasia. Treatment depends on the severity of the case, simple cases can be treated with curettage, in severe cases amputation is necessary.

\* Bursa Tıp Fakültesi Deri Hastalıkları Bölüm Başkanı

\*\* Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Deri Hastalıkları Bölüm Başkanı

\*\*\* Hacettepe Tıp Fakültesi Deri Hastalıkları Öğretim Görevlisi

22 yılda yalnız 7 vak'a bildirildiği için kliniğimizde rastladığımız bir «epithelioma cuniculatum»u, bu nadir antiteyi dermatolog, ortopedist ve patolojistlere hatırlatmak için yayınlamayı uygun bulduk.

Hasta : S.T. Prot. No : 745206

40 yaşında Trabzon'lu erkek hasta sağ ayağının altındaki yara şikayeti ile yatırıldı.

Hikayesinden 5 ay kadar önce sağ ayak tabanındaki bir nasıra nasır ilacı tatbik ettiği ve nasırın ilaç tatbikatından sonra yara haline dönüştüğü, lezyonun zamanla bu günkü büyüklüğüne eriştiği öğrenildi. Öz ve soy geçmişinde özellik yoktu.

Fizik muayenesinde Sistemik muayene bulguları normal hudutlar içinde bulgular verdi. Sağ İnguinal bölgede 1-3 cm. çapında sert mobil, ağrısız 2 lenfnodu palpe ediliyordu. Ayak tabanında 2-3 cü parmak altlarına isabet eden bölgede 4x6 cm çapında sızıntılı yumuşak sesil verüköz, 1. ci parmak altında 2x1 cm çapında sünger kıvamında yuvarlak tümöral oluşum vardı.



(Şekil : 1)

Laboratuvar bulguları :

Hb : 13 20 % gr Bk : 4000/mm<sup>3</sup> AKS % 78 mg BUN % 20 mg SGOT  
40 ü SGPT 25 ü

Total protein % 7,7 gr Total lipit % 900 mg Kolesterol % 225 mg

Bu görünümü ile klinikte tümörler yanında, Mycetoma pedis, Blastomikoz ve Bromodermayı düşündürebilir. Biopsi kesitleri aşırı hiper ve parakeratoz, papillomatozis, pseudoepitelyomatoz akantoz gösterir. Hiperkeratoz yanında kriptlerde sellüler debris görülür, granular tabaka kaybolmuştur. Nükleus Sitoplazma oranı değişmemiş epidermiste, tek tük diskeratotik hücre görülebilir. Koryumda kronik iltihabi hücre infiltrasyonu ve fibrozis görülür. Enine kesilmiş ada ve şeritler patolojisti koryumun envazyonu yönünden yanıltıcıdır. Mikroskopik teşhis verrüköz karsinoma, floridpapillomatozis, keratoakantoma ve psödoepitelyomatoz hiperplazi arasında değişir.

Tümörün patogeneğinde plantar verruka, sebace ve kıl follikülü menşeli dermoid kist implantasyonu ileri sürülmüş ise de kuş gözü hücreler ve inklüzyon cisimlerinin görülmeyişi, tabanın yağbezi ve kıl follikülü ihtiva etmeyişi taban ve avuçta şimdiye kadar dermoid kist tarif edilmemiş olması bu görüşlerin aleyhinedir. Aird ve arkadaşları ile Thompson tümörü bol keratin istihsal eden ve tazyik dolayısı ile ayağın yumuşak dokuları içine doğru itilen bir nevi skuamöz hücreler kanseri olarak tanımlamışlardır.

Tedavi cerrahidir : ve Brown ve Freeman'ın vak'asında plantar fasiyaya kadar inen ve küretajla temizlenen tümör kısa zamanda iyileşmiş ve 2 inci sene sonunda da rekürens görülmemiştir.<sup>8</sup>

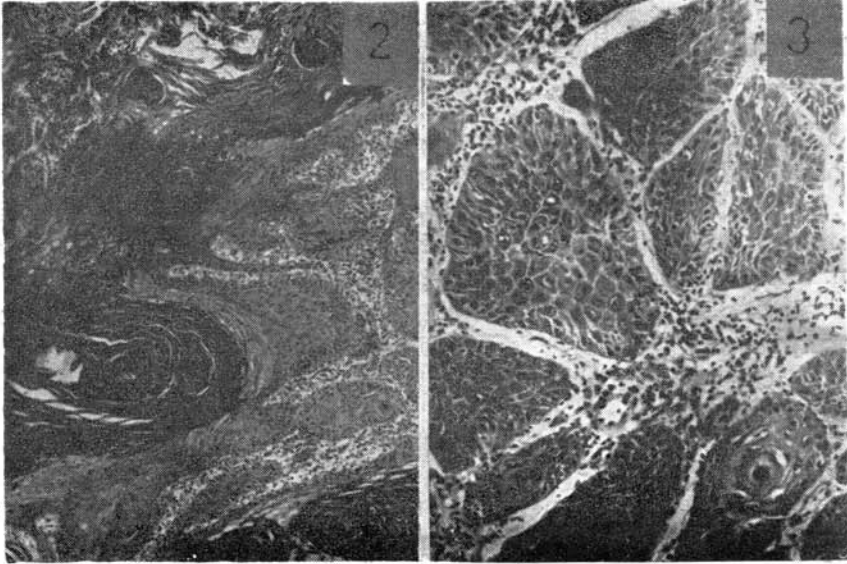
Buna rağmen cerrah bizim vak'amızda olduğu gibi, tam kürete edilemeyeceği, kemiğe kadar indiği mülahazası ile amputasyona gidebilir. Mamafih son zamanlarda skuamöz hücreli kanser anlamının değişmesi ve 2517 vak'ada yalnız 6 metastaz bulunması<sup>4</sup> histolojik olarak skuamöz hücreli kanser teşhisinin bile güçlkle konulabileceği, bir epitelyomatoz hiperplazi olan «epithelioma cuniculatum'da» cerrahın daha muhafazakâr olmasını gerektirmektedir.

Sistemik ve lokal radyolojik araştırmalar E K G , idrar tetkikleri ilâve bulgu vermedi.

Karaciğer sintigrafisinde, Karaciğerde yer yer hipoaktif alanların görülmesi, bu organda daha ziyade multipl lezyonları düşündürmekle beraber metastaza uyan kati görüntü mevcut de-

ğildi. Bu tarif edilen bulgular infiltratif tipte bir lezyonu veya parankimal bir lezyonu ifade etmekteydi.

Histolojik muayenesi : Kesitlerde aşırı hiper ve para keratöz, granüler tabaka kaybı kript formasyonu psödoepitelyamatoz hiperpilazi, tek tük diskeratotik hücre, bozulmamış bazal membran, koryumda yaygın, mikst yuvarlak iltihabi hücre İnfiltrasyonu ekstravaze eritrositler vasküler dilatasyon görüldü. (Şekil : 2-3) Lenf bezleri ise reaktif lenfadenopati olarak değerlendirildi.



Şekil : 2 — 3

#### Tedavi

Sağ ayak bileğinden syme amputasyonu, yapıldı. Sağ inguinal lenf bezleri çıkarıldı. Hasta ameliyata iyi tahammül etti. Ameliyat sonrası olaysız seyretti.

#### TARTIŞMA

«Epithelioma» terimi, muhakkak malign olması icap etmeyen bir epitelyal tümörü tarif ve «cuniculatum» kelimesi de tavşan yetiştirilen (rabbit warren) sahalardaki toprağın, delikler, çukurlar, tünel ve oyuklar göstermesini ifade ettiği için Aird'in ve arkadaşlarının tümöre verdiği isim mükemmeldir.

Tümör ayak tabanında verüköz, süngerimsi birçok fistül ağzı gösteren sesil, fena kokulu, parmak köklerinden başlayan birkaç cm çaplı bir lezyon olarak dikkati çeker.

#### KAYNAKLAR

- 1 — Aird I. Johnson HD, Lennox IJ, etal : Epithelioma cuniculatum : A variety of squamous carcinoma peculiar to the foot. Br. J. Surg **42** : 245-250, 1954
- 2 — Thompson SG : Epithelioma cuniculatum : An Unusual tumor of the foot. Br. J. Plastic surg **18** : 214-217, 1965
- 3 — Stuart M. Brown, MD, Robert G. Freeman, MD : Epithelioma cuniculatum. Arch. Dermatol — **112** : 1295-1296, 1976
- 4 — Frederich J. Szymanski : Squamous cell carcinoma of the skin 626. Hagerstown. MD. James Graham, Warne C. Johnson, Elson B. Helwiz. 1. st Edition.