

Konjonktivada Aynı Lezyon İçerisinde Nevüs ve Papillom Birlikteliği

A Combination of Nevus and Papilloma in the Same Lesion in the Conjunctiva

Melin GEÇER¹ , Berna ŞAHAN², Ferda ÇİFTÇİ² 

¹Bezmalem Vakıf Üniversitesi Tıp Fakültesi, Patoloji Anabilim Dalı, İstanbul, Türkiye

²Yeditepe Üniversitesi, Göz Hastalıkları Anabilim Dalı, İstanbul, Türkiye

ÖZ

Yirmi sekiz yaşında kadın hasta karünkülde yer alan kitle ile kliniğimize başvurdu. Biyomikroskopik muayenede pigmente taban üzerinde pediküllü kırmızı-pembe renkli kitle görüldü. Kitle 10 mm boyutlarındaydı ve lobüler yapılar içermekteydi. Eksizyonel biyopsi yapıldı. Histopatolojik olarak konjonktivada skuamöz hücrelerin proliferasyonu tespit edildi ve epitelde koilosit benzeri hücreler yer almaktaydı. Epidermisin bazal tabakasında ve subepitelyal alanda pigmente nevoid hücre toplulukları izlendi. İnsan papilloma virüsü (HPV) varlığını araştırmak amacıyla immunohistokimyasal testler yapıldı fakat anlamlı boyanma izlenmedi. Düşük risk in situ hibridizasyon çalışıldı. Nonspesifik ve zayıf sinyalizasyon nedeniyle sonuç negatif kabul edildi. Sonuç olarak kitle, konjonktivada aynı lezyon içerisinde nevüs ve papillom olarak raporlandı. İki yıllık takip süresince rekürrens izlenmedi. Konjonktivada nevüs ve papillom ayrı sık görülmesine rağmen bu olguda aynı lezyon içerisinde çok nadir bir şekilde bir arada görülmüşlerdir. Literatürde konjonktivada nevüs ve papillom birlikteliğinin olduğu ilk olgu sunumudur.

Anahtar Kelimeler: Konjonktiva, papillom, nevüs, insan papilloma virüsü

ABSTRACT

A 28-year-old female patient was admitted to our clinic with a mass in the caruncle of her left eye. As per a slit-lamp examination, a red-pink pedicle mass was hanging out of the pigmented base. The mass size was 10 mm, and it contained lobular structures. An excisional biopsy was performed. Histopathologically, the papillary proliferation of squamous epithelia on the conjunctiva was detected, and the epithelium showed koilocyte-like cells. Pigmented nevoid cells were seen on the basal layer of the epidermis and subepithelial zone. Immunohistochemistry tests were performed to investigate the effect of human papilloma virus (HPV), but HPV dye staining was not observed. Lower in-situ hybridization of the HPV test was studied. It was accepted as negative because of a non-specific and weak signal monitoring. Finally, the mass was reported as conjunctival nevi and squamous papilloma within the same lesion. No recurrence was observed at a 2-year follow-up. Despite the fact that the conjunctival nevi and papilloma often separately appear, they were simultaneously seen in the same lesion in this case, which is very rare. To the best of our knowledge, this is the first case report in the literature wherein the conjunctival nevi and papilloma are simultaneously seen in the same lesion.

Keywords: Conjunctiva, papilloma, nevus, human papilloma virus

Giriş

Konjonktival nevüs, konjonktivanın en sık görülen benign tümörüdür. Genellikle yaşamın ilk dekatlarında ortaya çıkmaktadır. Bulbusta, karünkülde, limbusta, konjonktivada ve nadir olarak da kapak kenarında lokalize olabilir.

Human Papilloma Virus (HPV) cilt ve müköz membranlarda benign ya da malign lezyonlara sebep olabilmektedir. Konjonktivada papillom, displazi, skuamöz hücreli karsinoma neden olabildiği gösterilmiştir (1).

Bu çalışmanın amacı, literatürde daha önce rastlanmamış bir şekilde aynı lezyonda bir arada görülen konjonktival nevüs ve papillom olgusunu sunmaktır.

Olgu Sunumu

Yirmi sekiz yaşında kadın hasta sol göz iç karünkülde ortaya çıkan kitle nedeniyle kliniğimize başvurdu. Kitlenin 6 ay önce ortaya çıktığı ve boyutlarında artış olduğu öğrenildi. Yapılan oftalmolojik muayenesinde görme keskinliği her iki gözde tam seviyedeydi. Göz içi basınçları 15/15 mmHg olarak ölçüldü. Ön segment muayenesinde sol göz iç karünkülde pigmente taban

Cite this article as: Geçer M, Şahan B, Çiftçi F. A Combination of Nevus and Papilloma in the Same Lesion in the Conjunctiva. Bezmalem Science 2018; 6: 160-2.

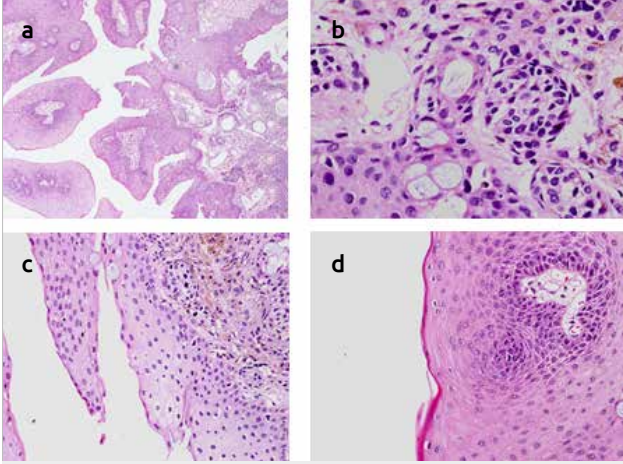
Yazışma Adresi/Address for Correspondence: Melin GEÇER, Bezmalem Vakıf Üniversitesi Tıp Fakültesi, Patoloji Anabilim Dalı, İstanbul, Türkiye E-mail: mgecer85@gmail.com

Geliş Tarihi / Received : 10.11.2016
Kabul Tarihi / Accepted: 20.03.2017

©Telif Hakkı 2018 Bezmalem Vakıf Üniversitesi - Makale metnine www.bezmalemscience.org web sayfasından ulaşılabilir.
©Copyright 2018 by Bezmalem Vakıf University - Available online at www.bezmalemscience.org



Resim 1. Hastanın sol göz iç karünkülde pigmente taban kısmının üzerinde pedinküllü kırmızı- pembe renkli kitle



Resim 2. a-d. (a) Yüzye papiller yapılar ve epitel altında melanositler (HEx100), (b) Konjunktiva epitelinde yuvalar oluşturmuş melanositler (HEx400), (c) Nevüse ait pigment ve yuvalar (HEx200), (d) Epitelde koilosit benzeri hücreler (HEx200)

kısımının üzerinde pedinküllü kırmızı - pembe renkli bir kitle dışa doğru sarkmaktaydı. Kitle 10 mm boyutlarındaydı ve büyük büyütmede (16x) incelendiğinde lobüle yapılar görülmekteydi (Resim 1). İçerisinde kist veya besleyici damar görülmedi. Primer pozisyonda ortoforik olan hastanın glob hareketleri her yöne serbestti. Fundus muayenesi her iki gözde de normal sınırlarda bulundu. Kitlenin giderek büyümesi, oküler yüzye irritasyon oluşturması ve kozmetik görünümü bozması nedeniyle alınmasına karar verildi. Kitle eksizyonel biyopsi ile alındı ve patolojik inceleme yapıldı. Makroskopik incelemede 0,4x0,3 cm ölçülerinde tabana oturmuş; 0,6x0,5x0,3 cm boyutlarında papillomatöz gelişim gözlemlendi. Kitlenin mikroskopik incelemesinde ise konjunktiva yüzeyinde ekzofitik, strafiye skuamöz epitelin papiller proliferasyonu, epidermis bazal tabakasında ve subepitelyal alanda pigment içeren düzenli yuvalar oluşturan ve matürasyon gösteren nevoid hücre toplulukları izlendi. Bu yapılar hyalinize fibrovasküler kor içermekteydi. Yüzye papiller yapılar oluşturan skuamöz epitelde koilosit benzeri hücreler görüldü (Resim 2). Uygulanan immunhistokimyasal inceleme sonucu nevoid hücrelerde S100 ile pozitif, HMB-45 ile seyrek pozitif boyanma tespit edildi. Ki-67 ile bazal tabaka hücrelerinde seyrek nükleer ekspresyon izlendi. Lezyonda insan papilloma virüsü (HPV) etkisinin araştırılması için immunhistokimyasal olarak HPV boyası uygulandı ancak boyanma izlenmedi. İn-

situ hibridizasyon yöntemi ile düşük risk HPV (Inform HPV II Family 6 Probe, Ventana) çalışıldı. Nonspesifik ve zayıf bir sinyalizasyon izlendiği için negatif olarak kabul edildi. Olgu konjunktival nevüs ve skuamöz papillom olarak raporlandı. İki yıllık takip süresince olguda rekürrens izlenmedi.

Tartışma

Konjunktiva nevüsleri konjunktivanın en sık görülen benign tümörleridir. Genellikle pigmente, düz veya yüzyeden hafif kabark lezyonlardır. Tüm konjunktiva lezyonları incelendiğinde; %53'ünü melanositik lezyonların oluşturduğu tespit edilmiştir. Bunların da %52'sini konjunktival nevüs, %25'ini konjunktival melanom ve %21'ini primer kazanılmış melanozis oluşturmaktadır (1).

Histolojik yapılarına göre konjunktiva nevüsleri birleşik nevüs (%70), subepitelyal nevüs (%24), junctional nevüs (%3) ve blue nevüs (%3) olarak sınıflandırılır (2). Sınıflama lezyonun gelişim evresine göre yapılmıştır. Birleşik nevüsler, epitelyal stromal bileşke ve subepitelyal doku katlarını içeren nevüslerdir (3). Bu olgu da patolojik incelemede birleşik nevüs olarak tespit edilmiştir.

Konjunktiva nevüslerinin yerleşim yeri değışkenlik göstermekte ve en sık bulbar konjunktivada (%33) görülmektedir. Diğer yerleşim yerleri karünkül (%29), limbus (%27) kapak kenarında (%1) olabilmektedir (4). Olgumuzda birleşik nevüsün yerleşim yeri sol gözde karünkül bölgesidir.

Pigmentasyon derecesine göre konjunktiva nevüslerinin %51'i pigmente, %28'i parsiyel pigmente ve %21'i amelonotik nevüstür. Pigmente olgularda malign melanom gibi konjunktivanın diğer pigmente lezyonlardan ayrımı çok önemlidir. Bu ayrım klinik, histopatolojik ve immün histokimyasal yöntemlerle yapılabilir (5).

Konjunktiva nevüsleri genellikle yaşının ilk ve ikinci dekatlarında ortaya çıkmaktadır. Progesteron reseptörleri içerdiğini bildirilen çalışmalar vardır ve nevüslerin puberte ve hamilelik dönemlerinde görünümünde değışkenlik olabileceği bildirilmiştir (5). Birleşik konjunktival nevüslere en sık 26 yaşında tanı konulmaktadır. Bizim olgumuz da tanı konulduğunda 28 yaşındaydı.

Konjunktiva nevüsleri genellikle düzenli aralıklarla takip edilmektedir, fakat boyutlarında büyüme, renginde farklılaşma, besleyici damarların varlığı gibi malignite şüphesi uyandıran durumlarda eksizyonu önerilmektedir.

Skuamöz papillomlar konjunktivada en sık görülen benign lezyonlardır. Konjunktiva epitelyal tümörlerinin %17,4'ünü papillomlar oluşturmaktadır. HPV'nin papillomların gelişiminde önemli bir yeri olduğu bilinmektedir ve özellikle tip 6,11,16,18,33'ün ilişkili olduğu gösterilmiştir (6, 7).

Bunun yanı sıra ultraviyole ışınlar veya trifluridin gibi kimyasallara maruziyet, oküler travma ve vitamin A eksikliği etyolojide yer alan faktörler arasındadır. Sjö ve ark. (8) 165 konjunktival papillomlu hastayı inceledikleri çalışmalarında, vakaların %81'inde HPV tespit etmiş ve en sık HPV 6 ve

11'in bulunduğunu göstermişlerdir. Başka bir çalışmada ise normal konjonktivada da HPV serotiplerinin olduğu ve bazı skuamöz karsinom olgularında da HPV tespit edilmediği bildirilmiştir (9). Bu olguda papillom tespit edilmiş fakat yapılan incelemelerde HPV tespit edilememiştir.

Konjonktival nevüslerin taban çapı 0,2 ile 30 mm arasında değişen boyutlarda bulunmuştur. Bu olguda nevüsün taban çapı 0,4 mm tespit edilmiştir.

Levecq ve ark. (10) 255 konjonktival nevüslü hastada yaptıkları çalışmalarında, hastaların %29'unda cerrahi eksizyon uygulanmıştır. Bu hastaların %13'üne biyomikroskopik muayenede tespit edilen malign transformasyon şüphesi, %4'ünde fotodokümetasyonla takip edilen nevüslerin boyutlarında artış, %45'inde hastanın maligniteye dönüşüm endişesi, %12'sinde kozmetik rahatsızlık, %25'inde ise oküler yüzey irritasyonu nedeniyle eksizyon kararı verilmiştir. Bu olguda üzerinde papillamatöz yapılar bulunan pigment tabanlı kitlenin giderek büyümesi, oküler yüzeyde irritasyon oluşturması ve kozmetik görünümü bozması nedeniyle eksize edilmesine karar verilmiştir.

Skuamöz papillomlar konjonktivanın herhangi bir yerinde lokalize olabilirler. En sık yerleşim yeri medial ve alt konjonktiva olarak bildirilmiştir. Epitel hücrelerinde görülen koilositoz HPV enfeksiyonun morfolojik işaretleyicisidir. Bu olguda skuamöz epitelde koilosit benzeri hücreler görülmüştür.

Konjonktivada skuamöz papillomlar genellikle spontan regrese olurlar bu nedenle olgular takip edilmelidir. Eksize edilen olgularda da rekürrens oldukça fazladır. Sjö ve ark. (11) çalışmasında eksize edilen olguların %11'inde bir veya daha fazla rekürrens görüldüğü bildirilmiştir.

Konjonktivada nevüs ve papillom ayrı ayrı sık görülmelerine rağmen çok nadir görülebilecek bir şekilde aynı lezyonda birlikte görülmüştür. Klinik olarak papillom görüntüsünde olması ve koilositoz olması ile birlikte serolojik olarak HPV tespit edilmemiştir. Kitlenin tabanında da pigment nevüs yer aldığı tespit edilmiştir. Eksizyon sonrası 2,5 yılda nevüs veya papillomun rekürrensi görülmemiştir.

Sonuç

Literatürde konjonktivada nevüs ve papillom birlikteliğinin olduğu ilk olgu sunumudur. Bu olgu bize göstermiştir ki papillom gibi benign lezyonların altında maligniteye dönüşebilme riski olan bir lezyon yer alabilmektedir. Konjonktiva lezyonlarında iyi bir biyomikroskopik muayene yapılmalı ve şüpheli lezyonlara eksizyon uygulanmalıdır.

Hasta Onamı: Sadece cerrahi için hasta onamı vardır. Olgu sunumu retrospektif olduğu için alınmadı.

Hakem Değerlendirmesi: Dış bağımsız.

Yazar Katkıları: Fikir – F.Ç., M.G.; Tasarım – B.Ş.; Denetleme – F.Ç., M.G.; Veri Toplanması ve/veya İşlemesi – F.Ç., B.Ş.; Analiz ve/

veya Yorum – F.Ç., M.G.; Literatür Taraması – M.G., B.Ş.; Yazıyı Yazan – M.G., B.Ş.; Eleştirel İnceleme – F.Ç.

Çıkar Çatışması: Yazarlar çıkar çatışması bildirmemişlerdir.

Finansal Destek: Yazarlar bu çalışma için finansal destek almadıklarını beyan etmişlerdir.

Informed Consent: Only written consent is given for surgical operation. The case presentation was retrospective and could not be obtained.

Peer-review: Externally peer-reviewed.

Author Contributions: Concept – F.Ç., M.G.; Design – B.Ş.; Supervision – F.Ç., M.G.; Data Collection and/or Processing – F.Ç., B.Ş.; Analysis and/or Interpretation – F.Ç., M.G.; Literature Search – M.G., B.Ş.; Writing Manuscript – M.G., B.Ş.; Critical Review – F.Ç.

Conflict of Interest: No conflict of interest was declared by the authors.

Financial Disclosure: The authors declared that this study has received no financial support.

Kaynaklar

1. Kandemir ON, Barut F, Bektaş S, Gün DB at al. Göz Kapağı ve Konjonktivanın Tümörleri ve Tümör Benzeri Lezyonları. 2009; 25: 112-7.
2. Shields CI, Demirci H, Karatza E, Shields JA. Clinical survey of 1643 melanocytic and nonmelanocytic conjunctival tumors. *Ophthalmology* 2004; 11: 1747-54. [CrossRef]
3. Durukan AH, Sefali M. Konjonktivanın pigmentli melanositik lezyonları. *Turk J Ophthalmol* 2002; 32: 952-8.
4. Gerner N, Norregaard JC, Jensen OA, Prause JU. Conjunctival naevi in Denmark, 1960-1980: a 21-year year follow-up study. *Acta Ophthalmol Scand* 1996; 74: 334-7. [CrossRef]
5. Oellers P, Karp CL. Management of pigmented conjunctival lesions. *Ocul Surf* 2012; 10: 251-63. [CrossRef]
6. Sjö NC, Heegaard S, Prause JU, vonBuchwald C, Lindeberg H. Human papillomavirus in conjunctival papilloma. *Br J Ophthalmol* 2001; 85: 785-7. [CrossRef]
7. Okan G, Ayan I, Karslıoğlu S, Altıok E, Yenmiş G, Vural G. Conjunctival papilloma caused by human papillomavirus type 11 treated with systemic interferon in a five-year-old boy. *Turk J Pediatr* 2010; 52: 97-100.
8. Sjö NC, von Buchwald C, Cassonnet P, Norrild B, Prause JU, Vinding T, et al. Human papillomavirus in normal conjunctival tissue and in conjunctival papilloma: types and frequencies in a large series. *Br J Ophthalmol* 2007; 91: 1014-5. [CrossRef]
9. Ateenyi-Agaba C, Franceschi S, Wabwire-Mangen F, Arslan A, Othieno E, Binta-Kahwa J, et al. Human papillomavirus infection and squamous cell carcinoma of the conjunctiva. *Br J Cancer* 2010; 102: 262-7. [CrossRef]
10. Levecq L, De Potter P, Jamart J. Conjunctival nevi clinical features and therapeutic outcomes. *Ophthalmology* 2010; 117: 35-40. [CrossRef]
11. Sjö N, Heegaard S, Prause JU. Conjunctival papilloma. A histopathologically based retrospective study. *Acta Ophthalmol Scand* 2000; 78: 663-6. [CrossRef]