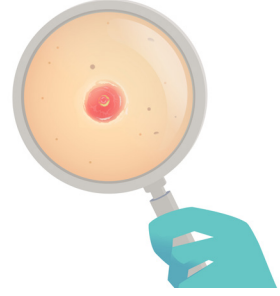


BÖLÜM 3

TRİKİLEMMOM



Emel DAŞGIN BİTLİS¹

GİRİŞ

Benign foliküler tümörler grubunda yer alan trikilemmom yaygın karşılaşılan iyi huylu bir lezyondur [1]. Kıl folikülünün bulbusundaki hücelere diferansiye olduğundan trikilemmom ismi kabul edilmiştir [2]. Trikoilemmoma ismi de sinonim olarak kullanılmaktadır [3].

KLİNİK BULGULAR

Trikilemmom çoğunlukla yetişkinlerde kafa ve boyun bölgesinde ve belirgin olarak yüzün merkezi bölgelerinde (sentrofasial) yerleşim gösterme eğilimindedir [1]. Çapı 1 cm'ye dek ulaşabilen soliter siğil benzeri bir lezyon olarak ya da kubbe şeklinde, pürüzsüz yüzeyle, cilt renginde papül şeklinde ortaya çıkar. Her iki cinsiyette de eşit sıklıkta saptanır [4]. Multipl trikilemmomlar; akral ya da oral verrüköz hiperkeratoz ile birlikte Cowden sendromunun karakteristik bir özelliği olarak görülür [1, 5, 6].

HİSTOPATOLOJİK BULGULAR

Trikilemmomlar; tipik olarak önceden var olan bir ya da daha fazla kıl folikülünün eşlik ettiği ekzo-endofitik epitelyal proliferasyon olarak görülür. Yüzeysel papil-

¹ Uzm. Dr. Acıbadem Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Tıbbi Patoloji AD., emel.bitlis@acibadem.com



DAVRANIŞ VE PROGNOZ

Trikilemmom benign bir lezyondur.

KAYNAKLAR

1. Kazakov DV, Michal M, Kacerovska D, McKee P. Cutaneous Adnexal Tumors. Wolters Kluwer Health | Lippincott Williams & Wilkins,2012.
2. Ioannides G. Tricheilema and tricheilemal lesions. Am J Dermatopathol 1980; 2: 235-236.
3. Elder D, Massi D, Scolyer R, Willemze R. WHO Classification of Skin Tumours 2018
4. Mohlenbeck FW.[Trichilemmoma. A study of 100 cases]. Z Hautkr 1974; 49: 791-795.
5. Starink TM, Hausman R. The cutaneous pathology of facial lesions in Cowden's disease. J Cutan Pathol 1984; 11: 331-337.
6. Kazakov DV, Spagnolo DV, Kacerovska D, Michal M. Lesions of anogenital mammary-like glands: an update. Adv Anat Pathol 2011; 18: 1-28.
7. Patterson JW WM. Nonmelanocytic Tumors of the Skin. AFIP Atlas of Tumor Pathology. 4th series. Fascicle 4. Washington, DC : AFIP 2006
8. Tellechea O, Reis JP, Baptista AP. Desmoplastic trichilemmoma. Am J Dermatopathol 1992; 14: 107-104.
9. Hunt SJ, Kilzer B, Santa Cruz DJ. Desmoplastic trichilemmoma: histologic variant resembling invasive carcinoma. J Cutan Pathol 1990; 17: 45-52.
10. Crowson AN, Magro CM. Basal cell carcinoma arising in association with desmoplastic trichilemmoma. Am J Dermatopathol 1996; 18: 43-48.
11. Kurokawa I, Nishijima S, Kusumoto K et al. Trichilemmoma: an immunohistochemical study of cytokeratins. Br J Dermatol 2003; 149: 99-104.
12. Plumb SJ, Argenyi ZB, Stone MS, De Young BR. Cytokeratin 5/6 immunostaining in cutaneous adnexal neoplasms and metastatic adenocarcinoma. Am J Dermatopathol 2004; 26: 447-451.
13. Illueca C, Monteagudo C, Revert A, Llombart-Bosch A. Diagnostic value of CD34 immunostaining in desmoplastic trichilemmoma. J Cutan Pathol 1998; 25: 435-439.
14. McCalmont TH, LeBoit PE. Polygonal CD34 positivity portends trichilemmal differentiation. J Cutan Pathol 2010; 37: 923, 924-925.
15. Hilliard NJ, Wakefield DN, Krahl D, Sellheyer K. p16 expression in conventional and desmoplastic trichilemmomas. Am J Dermatopathol 2009; 31: 342-349.
16. Al-Zaid T, Ditelberg JS, Prieto VG et al. Trichilemmomas show loss of PTEN in Cowden syndrome but only rarely in sporadic tumors. J Cutan Pathol 2012; 39: 493-499.
17. Calonje E, Brenn T, Lazar A, Billings S. McKee's Pathology of the Skin with Clinical Correlations.2020.