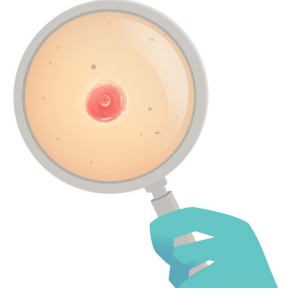


BÖLÜM 11

SEBASEOMA



Ezgi HACIHASANOĞLU¹

GİRİŞ

Sebaseoma sebace hücreler yönüne diferansiye olan adneksiyal epitel hücrelerinin benign bir tümörüdür. Sebaseoma terimi Troy ve Ackerman tarafından sebace epiteliumanın yerini alması amacıyla ortaya atılmıştır (1).

KLİNİK BULGULAR

Sebaseoma yaklaşık 0,5-3 cm çaplı, sarı-turuncu ya da ten renkli papül, nodül ya da tümör olarak prezente olur (1-4). Daha büyük boyutlu sebaseomalar da bildirilmiştir (2, 5). Kadınlarda daha sık görülmektedir (Kadın:erkek oranı=4:1) (6). Oldukça geniş bir yaş aralığında (29-87 yaş) bildirilmekle birlikte, olguların çoğu 6.-9. dekattadır (7). Lezyonlar çoğunlukla yüz ve skalptedir (6).

Sebaseomalar Muir-Torre sendromunda görülebilir ve bu sendrom zemininde geliştiğinde multipl olabilir (4, 7-10). Seboreik keratoz ve nevus sebaceus ile birlikteliği de bildirilmiştir (2, 3, 11-14). Sebaseomalarda rekürrens veya metastaz bildirilmemiştir.

¹ Dr. Öğr. Üyesi, Yeditepe Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Tıbbi Patoloji AD., ezgi.hacihasanoglu@yeditepe.edu.tr



SONUÇ

Sebaseoma terimi, kafa karıştırıcı olan 'sebase epitelioma'nın yerini alması amacıyla ortaya atılmıştır. Sebaseoma, sebase adenom ve sebase diferansiyasyon gösteren bazal hücreli karsinomdan kesin sınırlarla ayrılan bir antite olarak tanımlanmış ve zaman içinde oldukça kullanışlı bir tanısal kategori haline gelmiştir.

KAYNAKLAR

1. Troy JL, Ackerman AB. Sebaceoma. A distinctive benign neoplasm of adnexal epithelium differentiating toward sebaceous cells. *Am J Dermatopathol.* 1984;6(1):7-13.
2. Misago N, Mihara I, Ansai S, et al. Sebaceoma and related neoplasms with sebaceous differentiation: a clinicopathologic study of 30 cases. *Am J Dermatopathol.* 2002;24(4):294-304.
3. Betti R, Inselvini E, Vergani R, et al. Sebaceoma arising in association with seborrheic keratosis. *Am J Dermatopathol.* 2001;23(1):58-61.
4. Weedon's Skin Pathology. Fifth Edition ed: Elsevier; 2019.
5. Nakamura S, Toyoda K. A case of giant sebaceoma on the head. *J Dermatol.* 1994;21(5):367-369.
6. McKee's Pathology of the Skin. Fifth Edition ed: Elsevier; 2020.
7. Bourlond F, Velter C, Cribier B. Clinicopathological study of 47 cases of sebaceoma. *Ann Dermatol Venereol.* 2016;143(12):814-824.
8. Donati P. Solitary sebaceoma in Muir-Torre syndrome. *Int J Dermatol.* 1996;35(8):601-602.
9. Lazar AJ, Lyle S, Calonje E. Sebaceous neoplasia and Torre-Muir syndrome. *Curr Diagn Pathol.* 2007;13(4):301-319.
10. Flux K. Sebaceous Neoplasms. *Surg Pathol Clin.* 2017;10(2):367-382.
11. Nakai K, Yoneda K, Moriue J, et al. Sebaceoma, trichoblastoma and syringocystadenoma papilliferum arising within a nevus sebaceous. *J Dermatol.* 2008;35(6):365-367.
12. Fernandez-Flores A, Manjon JA. Sebaceoma associated with seborrheic keratosis. *Rom J Morphol Embryol.* 2017;58(2):599-601.
13. Namiki T, Miura K, Ueno M, et al. Four Different Tumors Arising in a Nevus Sebaceous. *Case Rep Dermatol.* 2016;8(1):75-79.
14. Kim JY, Yang HJ, Lee JS, et al. Sebaceoma Arising from Nevus Sebaceous with Early Focal Carcinomatous Area. *Arch Craniofac Surg.* 2016;17(2):93-95.
15. Kazakov DV, Calonje E, Rutten A, et al. Cutaneous sebaceous neoplasms with a focal glandular pattern (seboapocrine lesions): a clinicopathological study of three cases. *Am J Dermatopathol.* 2007;29(4):359-364.
16. Ackerman AB. A case of sebaceoma with extensive apocrine differentiation. *Am J Dermatopathol.* 2009;31(1):94.
17. Misago N, Inoue T, Toda S. Intraepidermal benign sebaceous neoplasm: apocrine poroma (hidroacanthoma simplex type) with extensive sebaceous differentiation with sebaceoma-like features. *J Cutan Pathol.* 2016;43(2):171-176.
18. Kiyohara T, Kumakiri M, Kuwahara H, et al. Rippled-pattern sebaceoma: a report of a lesion on the back with a review of the literature. *Am J Dermatopathol.* 2006;28(5):446-448.
19. Kurokawa I, Nishimura K, Hakamada A, et al. Rippled-pattern sebaceoma with an immunohistochemical study of cytokeratins. *J Eur Acad Dermatol Venereol.* 2007;21(1):133-134.
20. Ansai S, Kimura T. Rippled-pattern sebaceoma: a clinicopathological study. *Am J Dermatopathol.* 2009;31(4):364-366.



21. Misago N, Narisawa Y. Rippled-pattern sebaceoma. *Am J Dermatopathol.* 2001;23(5):437-443.
22. Flux K, Kutzner H, Rutten A, et al. Infundibulocystic Structures and Prominent Squamous Metaplasia in Sebaceoma-A Rare Feature. A Clinicopathologic Study of 10 Cases. *Am J Dermatopathol.* 2016;38(9):678-682.
23. Yang HM, Cabral E, Dadras SS, et al. Immunohistochemical expression of D2-40 in benign and malignant sebaceous tumors and comparison to basal and squamous cell carcinomas. *Am J Dermatopathol.* 2008;30(6):549-554.
24. Fan YS, Carr RA, Sanders DS, et al. Characteristic Ber-EP4 and EMA expression in sebaceoma is immunohistochemically distinct from basal cell carcinoma. *Histopathology.* 2007;51(1):80-86.
25. Umberto I, Lopez-Gil F, Torne R, et al. 'Sebaceoma' associated with centroblastic-centrocytic lymphoma. *J Am Acad Dermatol.* 1990;22(3):533-534.