

Poster Sunum

Dermatopatoloji

PS633

NADİR BİR VAKA: GÖZ KAPAĞI, TARSAL KONJONKTİVADA PİLONİDAL SİNÜS

Nilay Bakoğlu¹, İsmail Saygın¹, Hasan Dindar²

¹Karadeniz Teknik Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıbbi Patoloji Anabilim Dalı

²Tekirdağ Üniversitesi Tıbbi Patoloji Bölümü

Giriş

Pilonidal sinüs; çoğu stratifiye skuamoz epitel ile döşeli duvara sahip sinüs traktından oluşur. Bu trakt alt dermis ve subkutanöz dokuya bulboz ekspansiyon gösterip kronik abse kavitesi oluşturabilir. Lümeninde bir veya daha fazla kıl shaftı içerir. Genellikle kıl follikülü yakınlarında yabancı cisim tipi granülomatöz inflamasyon izlenir. Sinüs traktı epitelisi tamamen silinebilir. En sık yerleşim yeri sakrokoksigeal bölgedir. Bunu dışında aksilla, meme, perineum, penis ve parmak arasında görülebilir. Göz kapağı yerleşimi nadirdir ve literatürde bir vaka tanımlanmıştır.

Olgu

8 yaşında kadın hasta sağ alt göz kapağı tarsal konjonktivada kitle şikayeti mevcut. 0,3 cm çapındaki lezyon eksize edildi. Kesitlerde yüzeyi seyrek goblet hücreleri içeren konjonktival epitel ile örtülü doku örneğinde epitel altında kıl cisimleri ve bunlara karşı gelişmiş yabancı cisim tipi dev hücre reaksiyonları, fibrozis, proliferan damar yapıları, mikst tipte iltihabi infiltrasyon dikkat çekmiştir. İmmünohistokimyasal çalışmada konjonktivada pansitokeratin fokal pozitifdir.

Sonuç

Göz kapağında inflamasyonla karakterize şalazyon, blefarit, hordeolum gibi lezyonlar ayırıcı tanıda yer alır. Pilonidal sinüs göz kapağı yerleşimi nadirdir ve kıl folliküllerinden oluşan sinüs trakt veya kistinde inflamatuvar reaksiyonun görülmesi ile tanı alır. Pilonidal sinüsün alışılmadık yerleşimlerdeki patogenezi için farklı görüşler mevcuttur ama hiçbirisi tatmin edici bir açıklama yapmamaktadır. Nadir bir yerleşim yeri olduğu için poster sunumuna uygun görülmüştür.

Anahtar Kelimeler : pilonidal sinüs, göz kapağı, kıl follikülü