

28. ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ

27-30 Ekim 2018

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Morfoloji Yerleşkesi



Patoloji
Dernekleri
Federasyonu



Ankara
Patoloji
Derneği



E-Poster

Dermatopatoloji

EPS098(455)

STORİFORM KOLLAJENOMA

Zeynep Bayramoğlu¹, Betül Duygu Şener¹

¹ Konya Eğitim Ve Araştırma Hastanesi Tıbbi Patoloji Bölümü

GİRİŞ

Sklerotik kollajenoma nadir görülen bir tümör olup ilk defa 1972’de Wearden ve arkadaşları tarafından tarif edilmiştir. Sklerotik fibrom multiple olduğunda veya oral mukoza yerleşiminde hasta Cowden sendromu açısından araştırılmalıdır. Biz burada nadir olması nedeni ile burun dorsumunda nevüs ön tanısı ile eksize edilmiş storiform kollajenoma vakasını sunduk.

OLGU

51 yaşında erkek hasta Konya Eğitim Araştırma Hastanesi’ne burunda kitle nedeni ile başvurdu. Hastanın burun dorsumunda yaklaşık 0,7 cm çapında yüzeysel kabarıklık hafif pigmente lezyon izlendi. Hastanın özgeçmişinde ve soy geçmişinde bir özellik izlenmedi. Hastaya nevüs ön tanısı ile lezyonun total eksizyonu yapıldı. Makroskopik incelemede 0,9x0,8x0,7 cm boyutlarında cilt-cilt altı eksizyon materyalinin üzerinde, yüzeysel kabarıklık 0,7 cm çapında hafif hiperpigmente sert kıvamlı soliter lezyon izlendi. Mikroskopik incelemede, epidermin hemen altında başlayan, kapiller damarlar içeren, belirgin sınırlı, sklerotik ve storiform paternde kollajen demetler ve kalın eozinofilik demetler arasında yarıklanmalar izlendi. İmmünohistokimyasal olarak SMA, vimentin, CD34, Faktör 13a ve S-100 uygulanmıştır. Histopatolojik ve immünohistokimyasal bulgular eşliğinde Storiform Kollajenoma tanısı konulmuştur.

TARTIŞMA

Sklerotik kollajenoma nadir görülen benign fibrotik bir tümördür ilk olarak, 1972’de Wearden ve arkadaşları tarafından Cowden hastalığı ile ilişkili olarak tarif edilmiştir. Makroskopik olarak genellikle deri renginde ya da hafif pigmentasyon gösteren soliter sert kıvamlı 0,5-3 cm boyutlarında kesit yüzü beyaz renkli nodül olarak görülür. Mikroskopik olarak keskin sınırlı, dermiste nodül oluşturan sklerotik, storiform patern yapan kalın kollajen demetler ve kollajen demetler arasında yarıklanmalar görülür. Lezyon kollajen ağırlıklı olup az sayıda fibroblast içerir. Stromada kapiller damarlar bulunur. Ayrıca epidermis çoğu zaman düzleşmiştir. İmmünohistokimyasal olarak fibroblastlar vimentin, SMA ve Faktör 13a ile pozitif reaksiyon vardır. Storiform kollajenoma cerrahi olarak total eksizyon küratif olup yetersiz cerrahi işleme bağlı nüks gelişebilir. Ayırıcı tanıda sklerotik dermatofibrom, pleomorfik fibrom, tendon kılıfının fibromu, sklerotik lipom, sklerotik nörofibrom ve sklerotik perinörom düşünülmelidir. Hastalarda multiple storiform kollajenoma var ise mutlaka Cowden sendromu araştırılmalıdır.

28. ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ

27-30 Ekim 2018

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Morfoloji Yerleşkesi



Patoloji
Dernekleri
Federasyonu



Ankara
Patoloji
Derneği



Anahtar Kelimeler : fibrom, cowden sendromu, benign