

28. ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ

27-30 Ekim 2018

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Morfoloji Yerleşkesi



Patoloji
Dernekleri
Federasyonu



Ankara
Patoloji
Derneği



E-Poster

Kemik ve Yumuşak Doku Patolojisi

EPS397(587)

Nadir bir olgu: yüzeysel akral fibromiksoma

Kutsal Doğan¹, Demet Yılmaz¹, Ayşegül Adabağ¹

¹ Tc Sağlık Bakanlığı Sbü Ankara Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim Ve Araştırma Hastanesi Patoloji Kliniği

GİRİŞ

Yüzeysel akral fibromiksoma ilk olarak Fetsch, Laskin ve Miettinen tarafından 2001 yılında tanımlanmıştır. Tümör özellikle el ve ayak parmaklarında özellikle tırnak bölgelerinde görülmektedir. Nadir görülen bir tümör olması nedeniyle olgu sunulmaya değer görülmüştür.

OLGU SUNUMU

27 yaşında erkek hasta, ayak parmağında kitle şikayeti ile hastanemize başvurmuştur. Ayak parmağında kitle?, onikokriptozis?, tırnak yatağı hipertrofisi? ön tanıları ile eksizyon planlanmış. Kliniğimize gönderilen materyalin makroskopik incelemesinde 1,5x0,3cm cilt elipsi içeren 0,7 cm derinlikte , kesit yüzü krem-gri renkli, cilt üzerinde özellik bulunmayan deri dokusu izlenmiştir. Mikroskopik incelemede dermiste yerleşmiş, belirgin vasküler patern sergileyen mikso-kollajenöz zeminde, mast hücrelerinin eşlik ettiği, içsi hücrelerden oluşan gevşek, storiform, fasiküler büyüme paterninde lezyon izlenmiştir. Yapılan immünohistokimyasal boyamalarda tümör hücrelerinde CD34 ve Vimentin pozitif; EMA, CD99, SMA, Desmin, S100 negatiftir. Zemindeki mast hücreleri toluidin mavisi ile pozitifdir.

SONUÇ

Yüzeysel akral fibromiksoma ilk olarak Fetsch, Laskin ve Miettinen tarafından 2001 yılında tanımlanmıştır. Az sayıda olgu raporlanmıştır. Özellikle el ve ayak parmaklarında tırnak bölgelerinden gelişen benign miksoid mezenkimal neoplazmdir. Ortalama yaş olarak 4. dekada görülür. Hastalar aylar ile yıllar arasında değişen 0,6-5 cm çapta yavaş büyüyen soliter kitle ile prezente olurlar. Komplet eksizyon genellikle küratif olmakla birlikte parsiyel eksizyon rekürrense neden olabilir.

Lezyon tipik olarak dermiste yerleşim göstermektedir, bazı olgularda subkutan dokuya uzanım gösterebilmektedir. İçsi ve yıldız şekilli rastgele dağılmış, gevşek storiform ya da fasiküler büyüme paterni gösteren hücrelerden oluşmaktadır. Hücreler miksoid ya da kollajenöz stroma içerisinde yer almaktadır. Mast hücre sayısı ve vaskülarite artmıştır. Olguların çoğu CD34 pozitif olup değişen oranlarda EMA ve CD99 pozitifdir. Tümör hücreleri aktin, desmin, S100, HMB-45, GFAP, MUC4 ve sitokeratin negatiftir. EMA ve CD99 immunboyanmasının izlenmediği olgular mevcuttur.

Anahtar Kelimeler : içsi hücreli neoplazi, parmak, yüzeysel akral fibromiksoma