

28. ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ

27-30 Ekim 2018

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Morfoloji Yerleşkesi



Patoloji
Dernekleri
Federasyonu



Ankara
Patoloji
Derneği



E-Poster

Dermatopatoloji

EPS079(635)

Kütanöz Şeffaf Hücreli Lezyonlardan Biri: Şeffaf hücreli Fibröz Papül

Banu İnce Alkan¹, Ayşegül Erol¹, Elçin Kadan²

¹ Dr. Abdurrahman Yurtaslan Ankara Onkoloji Eğitim Araştırma Hastanesi Patoloji Bölümü

² Ankara Gülhane Eğitim Araştırma Hastanesi Patoloji Bölümü

GİRİŞ

Bir çeşit anjiyofibrom olan fibröz papül, yüzde, özellikle burunda görülen yetişkinliğe özgü, akkiz, soliter bir lezyondur. Histomorfolojik olarak kollajenöz stromada ektatik damarlar ve içi stellat fibroblastlardan oluşmaktadır. Arada multinükleer fibroblastlar da bulunabilmektedir. Tipik formu lokalizasyonu ile birlikte kolaylıkla tanınabilen bu lezyonda nadiren şeffaf hücre değişikliği olabilmektedir. Bu gibi durumlarda tanısal zorluk yaşanabilir, ayırıcı tanı yapmak gerekebilir. Fibröz papülün nadir görülen bir formu olan şeffaf hücreli fibröz papül olgusu ayırıcı tanıları ile birlikte sunulmuştur.

OLGU

35 yaşında erkek hasta, sol burun kanadında, 0,4 cm uzun çaplı, papüler lezyonun eksizyon materyaline ait deri-deri altı örneğinde ülsere epidermis altında, yüzeysel dermiste nodüler gelişim gösteren lezyon izlenmiştir. Lezyon artmış ve dilate özellikte vasküler yapılardan zengin stromada, gruplar ve tabakalar oluşturan, geniş vakuole veya şeffaf sitoplazmalı, hafif atipik görünümde, küçük-orta boyutta, irregüler nükleuslu, nükleoller belirsiz, oval hücrelerden oluşmaktadır. Arada az sayıda mitoz izlenmiş (Ki67 %10-30), pleomorfizm ve nekroz görülmemiştir. Ayırıcı tanıya giren şeffaf hücreli melanom, sebasöz neoplazmlar, renal hücreli karsinom (RCC) başta olmak üzere metastatik karsinomlar, nöroendokrin tümörler, fibrohistiyositik tümörler, spesifik sarkomlar ve hematolenfoid maligniteler immünohistokimyasal olarak ekarte edilmiş, olguya şeffaf hücreli fibröz papül tanısı konulmuştur.

SONUÇ

Kutanöz şeffaf hücreli lezyonlarda sitolojik atipi ve yapısal patern çoğu zaman tanısal açıdan yardımcı olmayabilmekte, ayırıcı tanıya pek çok antite girmektedir. Bu lezyonlarda başta malign melanom, sebasöz neoplaziler ve RCC metastazı gibi tümörler immünohistokimyasal olarak ekarte edilmelidir. Yüz bölgesinde özellikle burun lokalizasyonunda şeffaf hücre değişikliği gösteren fibröz papül akılda tutulmalıdır.

Anahtar Kelimeler :şeffaf hücre, fibröz papül, burun