

28. ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ

27-30 Ekim 2018

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Morfoloji Yerleşkesi



Patoloji
Dernekleri
Federasyonu



Ankara
Patoloji
Derneği



E-Poster

Üropatoloji

EPS615(867)

Mesane yerleşimli paraganglioma: olgu sunumu ve literatür derlemesi

Sibel Bektaş¹, Özgecan Gündoğar¹, Enver Özdemir²

¹ Sağlık Bilimleri Üniversitesi Gop Taksim Sağlık Uygulama Ve Araştırma Merkezi Tıbbi Patoloji

² Sağlık Bilimleri Üniversitesi Gop Taksim Sağlık Uygulama Ve Araştırma Merkezi Üroloji

GİRİŞ

Paraganglioma sempatik sinir sistemindeki kromafin hücrelerden kaynaklanan ekstraadrenal yerleşimli nöroendokrin bir tümördür. Mesane tümörleri içerisinde %0.06 görülme sıklığı ile oldukça nadirdir. Olağan dışı yerleşim yeri nedeniyle mesanenin paraganglioma olgusu klinik, histopatolojik ve literatür bulguları eşliğinde sunuldu.

OLGU

Hastanemiz acil servisine senkop geçirme nedeni ile getirilen 63 yaşındaki kadın hastanın muayenesinde hipertansiyon ve idrar tahlilinde hematüri saptandı. Batın manyetik rezonans görüntülemesinde mesane sağ lateral duvar ve sağ posterolateral köşe düzeyinde belirginleşen en kalın yerinde 3 cm'ye ulaşan kitle izlenmesi üzerine olguya transüretral rezeksiyon yapıldı. Makroskopik olarak yaklaşık 7 cc hacmindeki materyalin histopatolojik incelemesinde lamina propria ve kas lifleri arasında devamlılık gösteren monoton hücrelerin oluşturduğu küçük adalar tarzında tümöral infiltrasyon izlendi. İmmünohistokimyasal olarak sinaptofizin, kromogranin ve CD56 ile reaksiyon izlendi. Nöroendokrin tümör, paraganglioma lehine değerlendirilen bu lezyonun kas liflerini infiltre etmesi sebebi ile total eksizyon önerildi. Hastaya bu bulgular eşliğinde radikal sistektomi + histerektomi + sağ ve sol obturator lenf nodu diseksiyonu uygulandı. Operasyon esnasında intraoperatif konsültasyon ile üreter cerrahi sınırlar değerlendirildi ve tümör izlenmedi. Mesanenin makroskopik incelemesinde 3,5x3x2,5 cm boyutunda sağ yan duvar orifis yerleşimli ülser yüzeyli kitle izlendi. Klinik, histomorfolojik ve immünohistokimyasal bulgular ışığında "paraganglioma" tanısı verildi. Mitoz, nekroz ve sellüler atipi izlenmedi. Bir alanda tümörün mesane kas demetlerini aşip perivezikal yağlı dokuya infiltre olduğu görüldü. Uterus ve lenf nodlarında tümör izlenmedi. Olgunun postoperatif 15 aylık takibinde herhangi bir komplikasyon gelişmedi.

SONUÇ

Açıklanamayan senkop, hematüri ve hipertansiyon şikayetleri olan hastalarda mesane yerleşimli paraganglioma klinik ve histopatolojik olarak ayırıcı tanıda akılda tutulmalıdır. Hastalığın yaygınlığına göre belirlenen tedavi seçeneklerinden transüretral rezeksiyon, parsiyel veya total sistektomi ile pelvik lenf nodu diseksiyonu uygulanabilir.

Anahtar Kelimeler : Senkop, hematuri, mesane, paraganglioma