

# 27 ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ



15-18 Kasım 2017, Sueno Deluxe Otel - Belek | Antalya

## Poster Sunum

### Baş ve Boyun Patolojisi

PS128

### BURUNDA GELİŞEN FİBRÖZ PAPÜL

Şirin Küçük<sup>1</sup>, İzzet Göker Küçük<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Uşak Üniversitesi Tıp Fakültesi Eğitim Ve Araştırma Hastanesi Patoloji Bölümü / Uşak

<sup>2</sup>Kemalöz Aile Sağlığı Merkezi / Uşak

Fibröz papül yüzde özelliklede burunda yerleşen klinik olarak benign, asemptomatik, kubbe görünümü, ten renkli, genellikle tek, küçük, sert lezyondur (1-8). Klinik olarak genellikle melanositik nevüs, wart, veya küçük nodüler tip BCC (bazal hücreli karsinom) ile karışabilirler (1,4,5). Histolojik olarak fibröz papül yüzeysel dermiste fibroblast, dilate kandamarları-fibrovasküler proliferasyon, dağınık, yıldız şeklinde sıklıkla multinükleer CD 34 pozitif hücreler içeren fibröz stromadan oluşmaktadır (1,4,6). Klasik hiperselüler, berrak hücreli, pigmente, epiteloid, pleomorfik, inflamatuvar ve granüler olmak üzere birçok tipi tanımlanmıştır (1,2,4,7).

Bizim olgumuz çenesinde ve burnundaki lezyonları nedeniyle plastik cerrahi polikliniğine başvuran 29 yaşındaki kadın hasta. Hastanın özgeçmişinde demir eksikliği anemisi ve safra kesesinde polip haricinde özellik yoktu. Yapılan fizik muayenede çenesindeki lezyon 0,7 cm çapında kirli beyaz kahve renkli, burnundaki lezyon ise kirli beyaz renkli kubbe şekilli 0,3 cm çapındaydı. Lezyonların histopatolojik incemesi sonucu çenedeki lezyona intradermal nevüs, burnundaki lezyona ise morfolojik özellikleri ve CD34 (+), CD68 (+), Faktör XIII A (+), SMA (+) ve, S 100 (-) boyanma paneli nedeniyle fibröz papül tanısı konuldu. Fibröz papülün nadir görülmesi ve benign - malign deri lezyonlarıyla karışabilmesi nedeniyle olgumuzu literatür bilgileri eşliğinde tartışmayı amaçladık.

**Anahtar Kelimeler :** Burun, fibröz papül, kadın hasta