

28. ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ

27-30 Ekim 2018

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Morfoloji Yerleşkesi



Patoloji
Dernekleri
Federasyonu



Ankara
Patoloji
Derneği



E-Poster

Gastrointestinal Patoloji

EPS147(976)

2 OLGU SUNUMU İLE APENDİKSİN DESİDUOZİSİ: FERTİL KADIN APENDEKTOMİ MATERYALLERİNDE AKILDA TUTULMASI GEREKEN ANTİTE

Umay Kiraz¹, Seda Duman Öztürk¹, Yeşim Saliha Gürbüz¹

¹ Kocaeli Üniversitesi Patoloji Ana Bilim Dalı

GİRİŞ

Gebelikte mezotelde desidual reaksiyon gelişebilir, bunun sonucunda oluşan mezotel iritasyonu karın ağrısı yaparak klinikte akut batını taklit edebilir. Bu apendektomi materyalleri histopatolojik olarak dikkatli incelendiğinde mezotelde desidual reaksiyon saptanabilir. Bu posterde akut batın ile apendektomi geçiren, yapılan histopatolojik incelemelerinde akut apandisit bulguları saptanmayan, apendiks mezosunda desidual reaksiyon saptandıktan sonra gebe oldukları öğrenilen iki olgu sunulacaktır.

OLGULAR

24 ve 27 yaşındaki iki kadın hasta akut batın nedeniyle apendektomi operasyonu geçirmiş. Bölümümüze gelen her iki apendektomi materyalinin makroskopik incelemesinde özellik göstermeyen 6,5x1,5x1 ve 5,5x2x0,6 cm boyutlarında apendiks izlendi. Her iki materyalin histopatolojik incelenmesinde de apendiks cidarında germinal merkez hiperplazisi dışında belirgin bir özellik görülmezken, mezotelde kronik aktif yangı dikkati çekti. Her iki materyalde de mezotelde fokal geniş, açık eozinofilik sitoplazmalı, poligonal hücre odakları izlendi. Hastaların istek formlarından fertil çağda ve kadın oldukları anlaşılınca yapılan incelemede birinci olgunun 18, ikinci olgunun ise 12 haftalık gebe olduğu öğrenildi.

İmmünohistokimyasal incelemede her iki olguda PR ve HBME1 ile pozitif, CD10 ile negatif boyanma izlenmiştir. Bu bulgular ışığında her iki olgu da apendiks desiduozezi olarak rapor edildi.

SONUÇ

Ektopik desiduozezi ilk olarak 1887 yılında Walker tarafından tanımlanmıştır. Genelde tüm mezotelde izlenmekle birlikte jinekolojik organlarda sık rastlanmaktadır. En sık rezeke edilen organlardan apendikte de izlenebilir. Gebelerde obstetrik dışı cerrahilerde en sık apendektomi yapılmaktadır. Gebelerde akut apandisit insidansı %0,05- 0,13'tür. Mezotelin desiduozezide akut batın benzeri bir tablo yaptığından bu iki antite klinik ayırıcı tanısı zor olabilir. Sonuç olarak bir apendektomi materyalinde akut apandisite ait histopatolojik bulgu yoksa, mezotel iritasyonu ve mezotel hücrelerinde fokal irileşme odakları izleniyorsa hastanın yaşı ve cinsiyeti hamileliğe uygunsuzsa mutlaka klinikte gebelik sorgulanmalıdır. Desidual reaksiyonun bütün batın mezotelinde olabileceğini düşünürsek bu operasyon

28. ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ

27-30 Ekim 2018

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Morfoloji Yerleşkesi



Patoloji
Dernekleri
Federasyonu



Ankara
Patoloji
Derneği



sonrasında akut apandisit tersine hastanın şikayetleri geçmeyebilir.

Anahtar Kelimeler :Apendiks, Desiduozis