

# 28. ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ

27-30 Ekim 2018

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi  
Morfoloji Yerleşkesi



Patoloji  
Dernekleri  
Federasyonu



Ankara  
Patoloji  
Derneği



## E-Poster

### Pediyatrik ve Perinatal Patoloji

#### EPS518(68)

#### Nadir Görülen Plasental Koryoanjioma: Olgu Sunumu

Gizem Teoman<sup>1</sup>, Şafak Ersöz<sup>1</sup>, Zeynep Türkmen Usta<sup>1</sup>, Arife Çiçek<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Karadeniz Teknik Üniversitesi Tıp Fakültesi, Patoloji Ana Bilim Dalı, Trabzon

Koryoanjioma plasentanın en sık görülen benign tümörüdür. Histolojik olarak koryonik dokudan kaynaklanır ve yapılan çalışmalarda, sıklığı yaklaşık olarak %1 olarak belirtilmektedir. Koryoanjiomalarda tümör çapı genellikle 5 cm'den küçüktür. Bununla birlikte çapı 5 cm'den büyük tümörler çok nadir görülmektedir ve sıklığı yaklaşık olarak %0.1 ile %0.3 arasındadır.

Otuz yaşında G2 P1 olan gebe, 22. gebelik haftasında kontrollerinde ayrıntılı USG'de plasental kitle tespit edildi. Anne ve fetüse doğuma kadar haftalık takipler yapıldı. Gebelik 38 haftada sezeryan ile 3390 gram tek canlı fetüs doğurtularak sonlandırıldı. Sezeryan doğum sonrası plasenta makroskopik ve mikroskopik olarak değerlendirildi.

Makroskopik değerlendirmede, santralinde yaygın damarlanması olan plasentaya göre daha açık renkli yaklaşık 7 cm çapında sert kitlesel lezyon izlendi. Mikroskopik incelemede, yer yer gevşek mikroid ve yer yer daha hiyalinize fibrotik stroma içerisinde lobüller adalar tarzında yerleşim gösteren, bir kısım birbiriyle anastomoz yapan, kapiller tipte vasküler yapılardan oluşmuş lezyon tespit edildi. Bu vasküler yapıların düzenli görünümde endotel hücreleriyle döşeli olduğu görüldü. İmmünohistokimyasal çalışmada kapiller endotel hücrelerinin CD31 ve CD 34 ile pozitif boyandığı görüldü. Yapılan histopatolojik değerlendirme sonucu kapiller tip koryoanjioma tanısı koyuldu.

Koryoanjioma plasentanın en sık görülen benign tümörüdür. Genellikle asemptomatik seyreder ve sıklıkla ikinci trimesterde yapılan obstetrik USG incelemesinde rastlantısal olarak tespit edilir. Plasental koryoanjiomanın ayırıcı tanısında hidatiform mol, büyük veya dejenere leiomyom, plasental teratom ve intraplasental hemoraji göz önünde bulundurulmalıdır.

**Anahtar Kelimeler :**Koryoanjioma, Plasenta