

# 28. ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ

27-30 Ekim 2018

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi  
Morfoloji Yerleşkesi



Patoloji  
Dernekleri  
Federasyonu



Ankara  
Patoloji  
Derneği



## E-Poster

### Gastrointestinal Patoloji

#### EPS195(144)

#### Omentumda kalsifiye fibröz psödötümör

Mehpare Suntur<sup>1</sup>, Recep Bedir<sup>1</sup>, Orhan Semerci<sup>1</sup>, Muhammet Safa Ayazoğlu<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Recep Tayyip Erdoğan Üniversitesi Tıp Fakültesi, Patoloji Ad, Rize

#### Giriş

Kalsifiye fibröz psödötümör, ilk olarak yumuşak dokuda tanımlanan ama vücudun bir çok bölgesinde görülebilen nadir bir tümördür. Sıklıkla gastrointestinal sistemi etkiler. Genellikle genç erişkin ve çocuklarda görülür. Histopatolojik olarak; yoğun kollajenize fibröz stromada, psammom cisimcikleri şeklinde yaygın distrofik kalsifikasyonlar ile karakterize olup stromada mononükleer iltihabi hücrelerde izlenir. Olgumuz, bu nadir antitenin yaşlı hastada olması ve omentumda görülmesi sebebiyle sunulmaktadır.

#### Olgu

Seksen dokuz yaşında kadın hasta karın ağrısı şikayeti ile acile başvurdu. İleus ön tanısıyla opere edilen hastanın omentumundan 4x3cm'lik sert kitle eksize edildi. Makroskopik incelemesinde 5,5x3,6x2cm ölçülerinde sarı kahverenkli yağlı dokular içerisinde 4,2x3x1,3cm ölçülerinde nispeten düzgün sınırlı, sert kıvamlı, gri-beyaz renkli kitlesel lezyon görüldü. Mikroskopik incelemede, hyalinize fibröz stroma içerisinde yaygın psammom cisimleri şeklinde distrofik kalsifikasyon odakları, lenfositler ve plazma hücrelerinden oluşan mononükleer iltihabi hücre infiltrasyonu izlendi. Yapılan immünohistokimyasal incelemede Vimentin (+), CD34 (+) ve ALK (-) sonuç vermiştir. Bu bulgular ile olguya kalsifiye fibröz tümör tanısı verildi.

#### Sonuç

Kalsifiye fibröz tümör çoğunlukla asemptomatik seyrederek ve insidental olarak saptanır. Histopatolojik olarak genellikle kolaylıkla diğer reaktif ve benign neoplastik lezyonlardan ayrılır. Hyalinize fibröz zeminde kalsifikasyon içeren hücreden fakir nodüler lezyonların ayırıcı tanısında akılda bulundurulmalıdır. Ayırıcı tanıda inflamatuvar miyofibroblastik tümör, reaktif nodüler fibröz psödötümör, nodüler fasiitis ve desmoid fibromatozis yer almaktadır. Bazı patoloğlar kalsifiye fibröz tümörün inflamatuvar miyofibroblastik tümörün ileri sklerozan evresi olduğunu düşünmektedir. Patogenezi tam olarak bilinmemektedir. Tedavisi cerrahi eksizyon olup yetersiz eksizyon durumunda nüks görülebilir. Bu nedenle klinik olarak takip edilmelidir.

**Anahtar Kelimeler :** kalsifiye fibröz psödötümör, omentum