

28. ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ

27-30 Ekim 2018

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Morfoloji Yerleşkesi



Patoloji
Dernekleri
Federasyonu



Ankara
Patoloji
Derneği



E-Poster

Baş ve Boyun Patolojisi

EPS034(200)

Dev hücreli granülom ve anevrizmal kemik kisti birlikteliği: Olgu Sunumu

Eylem Pınar Eser¹, Zümrüt Merve Yaşaran Benk¹, Reyhan Tansel¹, Kübra Ekşi¹, Fatma Aslan Yay¹, Sema Hücümenoğlu¹

¹ Ankara Eğitim Araştırma Hastanesi

Giriş: Dev hücreli Granülom ağız mukozasının sık görülen tümör benzeri lezyonudur. Bağı dokunun travma ya da iritasyona reaktif gelişen hiperplazisidir.

Anevrizmal kemik kisti ise dökseyici epitel bulundurmayan genellikle benign lezyonlar ile birlikteliği bulunan kistik lezyondur. Etyolojisinde travmaların rol oynadığı belirtilmektedir

Olgu: Olgumuz 21 yaşında kadın hasta olup, 32 haftalık gebeliği mevcuttur. Hasta sağ taraf çenesinden boyuna doğru uzanan ağrı ve kaşıntı şikayeti ve gittikçe büyüyen şişlik ile kulak burun boğaz polikliniğine başvurmuş. Boyun MR incelemesinde sağda mandibula, arkus ve korpüsü çevreleyen 72x57mm boyutlarda içerisinde sıvı seviyelenmeleri bulunduran kitle lezyonu tariflenmiş. Ayırıcı tanıda anevrizmal kemik kisti ve osteosarkom bulunan hastanın doğum sonrasında sağ mandibula marjinal rezeksiyon materyali patolojiye gönderilmiş. Yapılan makroskopik incelemede kesit yüzü kanamalı yer yer kirli-beyaz alanlar bulunduran kısmen kistik görünümde tümöral lezyon izlenmiştir. Mikroskopik incelemede geniş alanlarda dökseyici epitel bulundurmayan; yer yer içi eritrositler ile dolu sinüzoidleri andıran yapılardan oluşan; bağı dokusu ile dökseyici duvarında fibrinoid görünüm ve kemik yapıları izlenen anevrizmal kemik kisti ile uyumlu histomorfoloji izlenmektedir. Bu alanlara komşu diffüz görünümde stromal fibrohistiyositik mezenkimal hücreler ve osteoklast tipi multinükleer dev hücrelerden oluşan dev hücreli granülomu düşündürülen lezyon izlenmektedir. Histomorfolojik bulgular ile olguya 'Dev Hücreli Granülom ve Sekonder Anevrizmal Kemik Kisti' tanısı verilmiştir.

Sonuç: Dev hücreli granülom (bizim olgumuzda olduğu gibi) baş boyun bölgesinde mandibulada maksilladan daha sık görülür. Kemikte rezorpsiyona neden olabilir. Anevrizmal kemik kistinin özellikle baş boyun lokalizasyonunda osteoblastom, kondroblastom, fibröz displazi, dev hücreli granülom ve osteosarkom gibi tümör ve lezyonlar ile birlikteliği sıktır. Klinikte anevrizmal kemik kisti ağrılı ve çok hızlı büyüme gösteren bir lezyondur. Bizim olgumuz da bu iki lezyonun birlikteliğini gösteren demonstratif bir olgu olduğu için sunulmaya değer bulunmuştur.

Anahtar Kelimeler : Dev hücre, granülom, anevrizmal, kemik