

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

EPS513(411)

Koranjiom (plasental hemanjiom): olgu sunumu

Selin Gökçenoğlu¹, Ayşe Ayşim Özağarı¹, Fevziye Kabukçuoğlu¹

¹ Sbü Şişli Hamidiye Etfal Eğitim Ve Araştırma Hastanesi, Tıbbi Patoloji Bölümü

GİRİŞ

Koranjiom ya da plasental hemanjiom, plasentanın en sık görülen nontrofoblastik tümörü olup görülme sıklığı %0,6'dır. Çapları genellikle 1-1,5 cm arasında değişmektedir. Küçük çaplı koranjiomlar klinik açıdan önemsiz kabul edilmekle birlikte büyük lezyonlar sıklıkla maternal ve fetal komplikasyonlar ile ilişkilidir.

OLGU

23 yaşında kadın hasta 28+6 gebelik haftasında polihidramnion ve preterm eylem sonucunda spontan vaginal doğum ile 1380 gr ağırlığında sağlıklı kız bebek dünyaya getirmiştir. Doğum sonrası düzgün sınırlı plasental kitle ön tanısı ile patolojik inceleme için gönderilen plasenta 507 gr ağırlığında, 19x15x2 cm boyutlarında olup üzerinde santrale yakın yerleşimli 20 cm uzunluğunda 2 cm genişliğinde yer yer ödemli görünümde göbek kordonu görüldü. Maternal yüzde 6x4,5x4 cm boyutlarında gri kahverenkli, enkapsüle, solid nodüler lezyon izlendi. Kesit yüzü kırmızı kahverenkli alacalı görünümde idi. Mikroskopik incelemede çevre plasenta dokusundan düzgün sınırla ayrılan, tek sıralı endotelial hücreler ile döşeli, kapiller boyutta çok sayıda vasküler yapıdan oluşan lezyon dikkati çekti. Lezyona nekroz ve kalsifikasyon alanları da eşlik etmekteydi. Mevcut bulgularla olguya koranjiom tanısı verildi.

SONUÇ

Koranjiom en sık görülen plasental tümördür ve görülme oranı anne yaşı (>30y), hipertansiyon ve diyabet ile artar. Hastamız 23 yaşında olup eşlik eden hastalığı saptanmamıştır. Koranjiomlar genellikle fetal yüzey, daha az oranda da maternal yüzeyden protrüde olup bir lobülün yerini alabilirler. Tek ya da multipl olabilirler. Olgumuzda lezyon maternal yüzde ve tek lezyon şeklindedir. Koranjiom insidental mikroskopik bulgu olabileceği gibi çapı 5 cm'nin üzerine de ulaşabilir. Büyük çaplı olanlar olgumuzda olduğu gibi polihidramnion ve prematüre doğum gibi çeşitli komplikasyonlara yol açabilirler. Arteriovenöz şantlar fetal dolaşımı bozarak kardiyak problemlere neden olabileceği gibi fetüsün diğer organlarında da hemanjiomlar görülebilir. Histolojik olarak genellikle kapiller boyutta çok sayıda damar yapısının oluşturduğu bir lezyondur. Değişen oranlarda stroma ve az miktarda trofoblastik hücre içerebilirler. Dejeneratif değişiklikler sıklıkla ve mikroid, hyalinize, nekrotik ve kalsifiye alanlar şeklinde görülürler. Mitoz, endotelial ve stromal atipi bazen görülebilse de bu tümörlerde malignite bildirilmemiştir.

28. ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ

27-30 Ekim 2018

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Morfoloji Yerleşkesi



Patoloji
Dernekleri
Federasyonu



Ankara
Patoloji
Derneği



Anahtar Kelimeler :Koranjioim , plasenta , hemanjiom