

28. ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ

27-30 Ekim 2018

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Morfoloji Yerleşkesi



Patoloji
Dernekleri
Federasyonu



Ankara
Patoloji
Derneği



E-Poster

Jinekopatoloji

EPS364(527)

MİKSOİD YÜKSEK DERECELİ ENDOMETRİAL STROMAL SARKOM: OLGU SUNUMU

Gamze Aköz¹, H. Ceren Sayar¹, Duygu Ayaz¹, Sevil Sayhan¹, Muzaffer Sancı²

¹ T.c. Sağlık Bilimleri Üniversitesi İzmir Tepecik Eğitim Ve Araştırma Hastanesi, Patoloji Bölümü

² T.c. Sağlık Bilimleri Üniversitesi İzmir Tepecik Eğitim Ve Araştırma Hastanesi, Kadın Hastalıkları Ve Doğum Bölümü

GİRİŞ

Düşük dereceli endometrial stromal sarkom (ESS) ikinci en sık uterin sarkom olmakla birlikte yüksek dereceli ESS oldukça nadir görülen bir tümördür. Morfolojik olarak çeşitli farklılaşma türleri görülebilmektedir. Burada nadir bir tümör olması nedeniyle miksoid farklılaşma gösteren yüksek dereceli ESS sunulmuştur.

OLGU

73 yaşında kadın hasta postmenapozal kanama nedeniyle jinekoloji kliniğine başvurmuştur. Hastanın jinekolojik muayenesinde vajene doğmuş 10 cm çapta vejetatif enfekte yumuşak doku kitlesi saptanması üzerine çekilen alt batin manyetik rezonans görüntülemesinde uterusun korpus fundus kesimini dolduran, kistik intensitede yaklaşık 59x40x50 cm boyutta santral lezyon izlenmiştir. Dış merkezde uygulanan probe küretaj patoloji raporu agresif anjiomiksom ile uyumlu olabilir şeklinde yorumlanan olguya hastanemiz jinekolojik onkoloji bölümü tarafından total abdominal histerektomi ve bilateral salpingo-ooferektomi uygulanmıştır. Makroskopik incelemede uterin kaviteden dışarı doğru uzanan 8x5x3 cm boyutlarda, kanamalı, tümüyle miksoid görünümde polipoid kitle saptanmış, ayrıca serviksin kesitlerinde benzer özelliklerde tümöral alanlar izlenmiştir. Mikroskopik incelemelerde miksoid tümörlerin hiposelüler doğası gereği ilk etapta sakin görünümlü iğsi hücrelerden oluşan bir tümör izlenimi uyandırır da tüm parçaların ayrıntılı incelenmesinde fokal alanlarda belirgin atipi gösteren, nekroz ve 10 büyük büyütme alanında 10'dan fazla mitoz içeren tümör izlenmiştir. Tümör myometriuma permeatif parmaklı uzanımlar şeklinde invazyon göstermektedir. Uygulanan immunhistokimyasal çalışmalarda CD10, Vimentin, SMA, SiklinD1, p16, Beta-katenin pozitif, CD34, Desmin, Kaldesmon negatiftir. Servikte benzer özelliklerde tümör izlenmiş ayrıca lenfovasküler invazyon saptanmıştır. Tüm bu bulgularla olguya miksoid yüksek dereceli endometrial stromal sarkom tanısı konmuştur.

SONUÇ

Endometrial stromal sarkom özellikle morfolojik varyantları nedeniyle farklı görünümde olabilen nadir uterin sarkomlardır. Özellikle miksoid varyantı leiomyosarkom veya olgumuzda olduğu gibi immunhistokimya uygulanamayan merkezlerde anjiomiksom gibi antitelerle ayırıcı tanısal anlamda

28. ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ

27-30 Ekim 2018

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Morfoloji Yerleşkesi



Patoloji
Dernekleri
Federasyonu



Ankara
Patoloji
Derneği



güçlük yaratabilir. Tedavi ve prognozlarının oldukça farklı olması nedeniyle uterusda miksoïd bir mezenkimal tümör varlığında ESS akılda tutulması gereken bir antitedir.

Anahtar Kelimeler : miksoïd, endometrial stromal sarkom, uterus