

28. ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ

27-30 Ekim 2018

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Morfoloji Yerleşkesi



Patoloji
Dernekleri
Federasyonu



Ankara
Patoloji
Derneği



E-Poster

Nöropatoloji

EPS495(684)

Çocukluk Çağında İntraparankimal Yerleşimli Subependimom Olgusu

Hüsnüye Esra Paşaoğlu¹, Evrim Erel¹, Neslihan Berker¹, Tuğçe Bölme Şavlı¹, Hazal Taş¹, Ebru Doruk², Ümit Seza Tetikkurt¹

¹ S.b.ü Bağcılar Suam, Patoloji Kliniği, İstanbul

² S.b.ü Bağcılar Suam, Nöroşirürji Kliniği, İstanbul

GİRİŞ:

Subependimomlar çoğunlukla intraventricüler yerleşimli,ependimal differansiasyon gösteren,yavaş büyüyen WHO Grade 1 glial neoplazilerdir.İlk kez 1945 yılında Scheinker tarafından tanımlanmışlardır.Genellikle asemptomatik olduğundan otopsilerde insidental olarak saptanır.En sık orta yaşlı hastalarda görülür nadir olmakla birlikte çocukluk çağında da görülebilir.

OLGU:

12 yaşında nöbet şikayetiyle beyin cerrahisi kliniğine başvuran hasta beyin tomografisinde sol frontal alanda yer kaplayıcı lezyon görülmesi üzerine opere edildi.Bölümümüze gönderilen 2x1.5x1 cm ölçülerinde krem renkli balık eti kıvamında doku parçalarının histopatolojik incelemesinde normal beyin parankiminden keskin sınırla ayrılan, lobüler büyüme paterni gösteren tümöral proliferasyon görüldü.Tümör yoğun fibriler, hücreden fakir zeminde yan yana dizilerek kümeleşmeler gösteren yuvarlak oval nükleuslu uniform hücrelerden oluşmaktaydı.Yer yer mikrokistik alanların izlendiği tümörde mitoz ve nekroz görülmedi.İmmünohistokimyasal çalışmada GFAP pozitif , sinaptofizin negatif olup EMA ile perinükleer dot-like boyanma saptandı.Ki67 proliferasyon indeksi %1-2 olarak değerlendirildi. Ependimom, Pilositik Astrositom, Santral Nörositom ayırıcı tanıya alındı.Perivasküler psödorozetlerin bulunmaması nedeniyle Ependimomdan, eozinofilik granüler cisimcikler ve Rosenthal fibrillerinin görülmemesiyle Pilositik Astrositomdan, sinaptofizin negatifliği ile Nörositomdan ayırt edildi. Mevcut morfolojik ve immünohistokimyasal bulgularla olgu Subependimom olarak rapor edildi. Bir yıldır takip edilen hastada rekürrens saptanmadı.

SONUÇ:

Çocukluk çağında düşük gradeli bir beyin tümörü ile karşılaşıldığında bu yaş grubunda nadir görülmesine rağmen Subependimom da ayırıcı tanıya alınmalıdır.Ayrıca intraparankimal tümörlerde de Subependimom olasılığı akılda tutulmalı morfolojik ve immünohistokimyasal bulgularla tanıya varılmalıdır.

Anahtar Kelimeler :subependimom, intraparankimal kitle