

27. ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ



15-18 Kasım 2017, Sueno Deluxe Otel - Belek | Antalya

Poster Sunum

Kemik ve Yumuşak Doku Patolojisi

PS391

İNFRNTİL FİBRÖZ HAMARTOM

Rabia Demirtaş¹

¹Erzurum Bölge Eğitim Ve Araştırma Hastanesi Patoloji Bölümü

Giriş

Yaşamın ilk 2 yılında ortaya çıkan nadir görülen benign bir yumuşak doku tümörüdür. İlk kez 1956 yılında Reye tarafından tanımlanmış olup 1965 yılında Enzinger tarafından infantil fibröz hamartom olarak isimlendirilmiştir. Bu tümörlerin %79'u üst ekstremitelerde ortaya çıkarken vücudun diğer bölgelerinde de görülebilir. Klinikte sıklıkla lenfadenopati ve diğer yumuşak doku tümörleri ile karışır. Tedavisi cerrahi eksizyondur.

Olgu sunumu

10 aylık erkek bebek sağ göğüs duvarında son 1 aydır fark edilen yavaş büyüyen cilt altı nodül yakınması ile Çocuk Cerrahisi kliniğine başvuruyor. Fizik muayenede sağ göğüs ön duvarında areola medial komşuluğunda cilt altında 1-1,5 cm çapta mobil sert nodül ve lezyon üzeri ciltte tüylenme izleniyor. Nodül cerrahi olarak eksize ediliyor. Yumuşak doku tümörü ön tanısı ile kliniğimize gönderiliyor. Makroskopik incelemede; 1,5x1x0,5 cm ölçülerde dış yüzü düzensiz görünümde sarı renkli lezyon olarak değerlendirildi. Mikroskopik incelemede; H&E kesitlerde matür fibroadipoz doku arasında daha miksoid alanlar dikkat çekti. Bu alanlar küçük içi, ovoid nükleuslu hücreler tarafından oluşturulmakta idi. Yapılan immünohistokimyasal çalışmada Vimentin diffüz pozitif, SMA fokal alanlarda pozitif (immatür alanlarda negatif), Desmin negatif, ki67 proliferasyon indeksi %1-2 olarak değerlendirildi. Mevcut bulgular ile olgu Infantil Fibröz Hamartom olarak raporlandı.

Sonuç

Normal dokunun disorganize proliferasyonu sonucu oluşan lezyonlar hamartom olarak adlandırılır. Infantil Fibröz Hamartom oldukça nadir rastlanan ve genellikle yaşamın ilk iki yılında gelişen , %15-20 sıklıkta konjenital olabilen ve kendi kendini sınırlayan benign bir tümördür. Lezyonların ailesel özellikleri veya sendromlarla bir ilişkisinin olup olmadığı gösterilememiştir. %10 olguda lezyonun tekrarladığı bildirilmiştir. Infantil fibröz hamartom klinikte yanlışlıkla lenfadenomegali, sarkom, lipom, hemanjiom , nörofibrom veya dermatofibrom tanısı almaktadır. Tümörün histolojisi üç komponentten oluşur; bunlar fibröz doku, adipoz doku, ve immatür mezanşim odaklarıdır. Adipoz doku en belirgin komponenttir. Infantil fibröz hamartomun doğal seyri sırasında histolojik regresyon, transformasyon veya malign dejenerasyon yoktur.

27 ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ



15-18 Kasım 2017, Sueno Deluxe Otel - Belek | Antalya

Anahtar Kelimeler : infantil fibröz hamartom, yumuşak doku tümörü, immünhistokimya