

27 ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ



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

Poster Sunum

Nöropatoloji

PS426

ANJİOMATÖZ MENİNGİOMA

Onur Ceylan¹, Rabia Demirtaş¹

¹Erzurum Bölge Eğitim Ve Araştırma Hastanesi

GİRİŞ

Anjiomatöz meningiomlar menengioma WHO grade 1 benign varyantıdır. Nadir görülen bir tümör olup tüm meningiomların % 2.1'sini oluştururlar. Bayanlarda daha sık rastlanılan anjiomatöz meningiomlar sıklıkla orta yaş grubunda gözlenir. Anjiomatöz meningiomlar benign olmalarına rağmen lezyon çevresinde belirgin ödeme sebep olduklarından komplikasyonları fazladır. Biz de kitle ön tanısıyla opere edilen anjiomatöz menengioma olgusunu klinik, morfolojik ve histokimyasal özellikleri ile birlikte sunmayı amaçladık.

OLGU

62 yaşında kadın hasta 3-4 aydır devam eden baş ağrısı şikayetiyle nöroloji polikliniğine başvuruyor. MR'ında etrafında yaygın ödem alanı tespit edilen 3 cm çapta kitle tespit edilen hasta nöroşiruji kliniğine devrediliyor ve hastanın intrakranial kitlesi eksize edilip kliniğimize gönderiliyor. Makroskopik incelemede 3,2x3x2 cm ölçülerde gri beyaz renkte düzensiz yüzeyleli eksizyon materyali izleniyor. Mikroskopik incelemede; çok sayıda ince ve kalın duvarlı damar yapıları, damar duvarlarında hyalinizasyon ve bu damar yapılarının etrafında geniş eozinofilik sitoplazmalı meningotelyal hücrelerin proliferasyonundan oluşan neoplazi görülüyor. Yapılan immünfenotipik çalışmada tümör hücreleri EMA ile pozitif, Vimentin pozitif, GFAP negatif, Ki67proliferatif aktivite indeksi %1-2 olarak tespit ediliyor. CD34 vasküler yapılarda pozitif olarak değerlendiriliyor. Mevcut bulgularla hastaya anjiomatöz menengioma tanısı veriliyor.

SONUÇ

Meningioma tüm intrakranial tümörlerin% 15-20'sini oluşturan yavaş gelişen benign tümördür. Anjiomatöz meningiomlar ise menengioma nadir görülen bir varyantı olup tüm meningiomların % 2.1'sini oluşturur. Vasküler yapılar tümöral paternin %50'sinden fazlasını oluşturduğunda anjiomatöz menengioma tanısı verilir. Mitoz hemen hemen hiç görülmez veya nadirdir, hücreli atipi, nekroz izlenmez. Ayırıcı tanısında yer alan hemangioblastoma ve hemangioperisitoma ile histopatolojik yönden ayrımı bazen zor olsada immünhistokimyasal çalışma sayesinde tanıya gidilebilir. Bizim olgumuzda da 62 yaşında kadın hastada intrakranial yerleşimli anjiomatöz menengioma görülmüştür ve nadir görülmesi nedeniyle sunulmaya değer bulunmuştur.

Anahtar Kelimeler : Anjiomatöz menengioma, menengioma, immünhistokimya