

27 ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ



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

Poster Sunum

Hematopatoloji

PS524

BÖLGESEL LENF NODU TUTULUMU GÖSTEREN PRİMER KUTANÖZ ANAPLASTİK BÜYÜK HÜCRELİ LENFOMA: OLGU SUNUMU

Özlem Ton Eryılmaz¹, Elif Gökçe Devocioğlu¹, Fatih Mert Doğukan¹, Fevziye Kabukçuoğlu¹, Aslı Aksu Çerman²

¹Sağlık Bilimleri Üniversitesi Şişli Hamidiye Etfal Sağlık Uygulama Ve Araştırma Merkezi, Tıbbi Patoloji Anabilim Dalı

²Sağlık Bilimleri Üniversitesi Şişli Hamidiye Etfal Sağlık Uygulama Ve Araştırma Merkezi, Dermatoloji Anabilim Dalı

Giriş

Primer kutanöz anaplastik büyük hücreli lenfoma, derinin CD30 (+) T hücreli lenfoproliferatif hastalıkları spektrumunda, büyük anaplastik hücrelerden oluşan, rölatif olarak iyi prognozlu bir lenfomadır. Ekstrakutanöz yayılım yaklaşık % 10 oranında görülür ve özellikle bölgesel lenf nodu tutulumu şeklindedir. Sitogenetik, klinik ve prognostik özellikleri farklı olan, deri tutulumu gösteren sistemik anaplastik büyük hücreli lenfomadan ayırt edilmesi gerekir. Tanı için klinikopatolojik korelasyon gereklidir.

Olgu

Her iki uylukta lateral ve posterior yüzlerde, 4 ve 6 cm çaplı sert kıvamlı eritemli nodül ve plaklar izlenen 46 yaşında kadın hastanın deri insizyonel biyopsisi yapıldı. Kesitlerde dermiste subkutan yağlı dokuyu da infiltrate eden diffüz dağılım gösteren, iri pleomorfik veziküler nükleuslu, belirgin nükleollü geniş sitoplazmalı anaplastik morfolojili hücrelerden oluşan infiltrasyon izlendi. İmmunhistokimyasal çalışmada CD30(+), CD2(+), CD20(-), CD3(-), CD45RO (+),LCA(+), CD5(-), CD4(+), CD8(-), Granzim(+), Perforin(+), ALK(-), EMA(-), CD15(-) saptandı. Anaplastik büyük hücreli lenfoma tanısı verildi. Primer-sistemik lenfoma ayırımı için klinik ve laboratuvar bulgularıyla birlikte değerlendirilmesi önerildi. Genel durumu iyi olan ve B semptomları gözlenmeyen hastanın, PET-BT'sinde sağ ve sol inguinalde hafif FDG tutulumu gösteren (SUV max:2) lenf bezleri izlendi. Lenf bezi eksizyonel biyopsisi kesitlerinde fokal alanlarda subkapsüler ve parakorteks yerleşimli agregatlar oluşturan iri pleomorfik nükleuslu belirgin nükleollü, geniş sitoplazmalı lenfoid hücre infiltrasyonu izlendi. İmmunhistokimyasal çalışmada CD30(+), CD3(+), CD2(+), CD20(-), ALK(-), EMA(-), Granzim(+), CD4(+), CD8(-), CD15(-) saptandı. Klinikçe sistemik hastalık bulgusu saptanmaması nedeniyle, kutanöz anaplastik büyük hücreli lenfomanın bölgesel lenf nodu tutulumu lehine yorumlandı.

Sonuç

Kutanöz anaplastik büyük hücreli lenfoma, nadiren bölgesel lenf bezi tutulumu gösterebilir. Sistemik lenfomadan ayırıda klinik ve laboratuvar bulgularıyla birlikte değerlendirilmesi gerekmektedir.

27 ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ



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

Anahtar Kelimeler : kutanöz, anaplastik büyük hücreli lenfoma, lenf bezi, metastaz