

28. ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ

27-30 Ekim 2018

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Morfoloji Yerleşkesi



Patoloji
Dernekleri
Federasyonu



Ankara
Patoloji
Derneği



E-Poster

Üropatoloji

EPS567(378)

Paratestiküler malign mezotelyoma

Gözde Koca Yılmaz¹, Betül Ünal¹, Ahmet Boduroğlu¹, Ömer Kutlu², Cumhuri İbrahim Başsorgun¹

¹ Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Tıbbi Patoloji Anabilimdalı

² Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Üroloji Anabilimdalı

Giriş

Paratestiküler mezotelyoma tunica vaginalisteki mezoteliyal hücrelerden köken alan malign bir tümördür. Oldukça nadir görülür. Germ hücreli tümörlere göre daha ileri yaşlarda olma eğilimindedir. Ortalama görülme yaşı 60'dır. Çocuklarda da görüldüğü vakalar literatüre bildirilmiştir. Asbest maruziyeti ve sigara etiyolojide rol oynar fakat olguların çoğunluğu sporadik olarak ortaya çıkar.

Olgu

Bizim olgumuz 72 yaşında sağ skrotal ciltte 1 yıldır zaman içinde artan sertlik tarifleyen erkek hastadır. Fizik muayenede sol testis doğaldır, sağ testis kitle formasyonu nedeniyle palpe edilememiştir. Sağ skrotal cilt üst kesimde ciltten kabarık kızamık lezyonlar ve sağ skrotal bölgede şişlik izlenmiştir. Skrotal ultrasonografide sağ testis parankiminde 10x7 mm heterojen yoğun vasküler lezyon görülmüştür. Sağ skrotum cildi ödematöz ve inflame görünümündedir. Sağ skrotumda 30x25 mm boyutlu heterojen yoğun vasküler kalın cidarlı lokule formasyonu izlenmiştir. Ayrıca bu yapıya komşu testis parankimi ile ilişkili 16x15 mm hipoeoik heterojen lokule formasyonu izlenmiştir. Makroskopik olarak 4,8 cm çapında ve 2,5 cm çapında iki adet tümöral odak izlendi. Kesit yüzleri lobuler görünümde kirli beyaz renkte sert kıvamda izlendi. Skrotal cilt ayrıca gönderilmiş olup materyalin çoğu alanda tümör içerdiği görüldü. Mikroskopik olarak tübüler, tübülöpapiller yapılar izlendi. Normal mezotel hücrelere benzeyen yuvarlak şişkin hücreler görüldü. Yer yer pleomorfizm ve nukleol belirginlikleri izlendi. Tümör testiküler parankim ve epididime de mikroskopik invazyon gösteriyordu. Uygulanan immunohistokimyasal boyalardan kalretinin, WT1, CK5/6 güçlü pozitif, D240 zayıf pozitif; beta hcg, CD117, PLAP, SMA, AFP, vimentin negatif olarak değerlendirildi. Bu bulgular ile olguya malign mezotelyoma tanısı konuldu.

Sonuç

Malign mezotelyomalar %68-85 plevrada, %9.1-24 peritonda görülür. Testisteki tunica vaginaliste oldukça nadir olarak %0.3-5 oranında izlenir. Paratestiküler malign mezotelyomanın mortalite oranı 2 yılda ortalama %53'tür. Tunica vaginalis testiste malign mezotelyoma tanısı koymak zor olabilir. Olgu nadir görüldüğü için klinikopatolojik özellikleri ayırıcı tanıları ile beraber literatür eşliğinde tartışılmıştır.

Anahtar Kelimeler :mezotelyoma, testis, asbest