

28. ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ

27-30 Ekim 2018

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Morfoloji Yerleşkesi



Patoloji
Dernekleri
Federasyonu



Ankara
Patoloji
Derneği



E-Poster

Jinekopatoloji

EPS317(501)

Uterin lipoleiomyosarkoma, olgu sunumu

Reyhan Tansel¹, Muzaffer Çaydere¹, Fatma Aslan Yay¹, Kübra Ekşi¹, Sema Hücümenoğlu¹

¹ Sağlık Bilimleri Üniversitesi Ankara Eğitim Ve Araştırma Hastanesi

Giriş

Uterin leiomyosarkoma nadir görülen bir malign yumuşak doku tümörüdür. Tüm uterin malignitelerin %1'ini oluşturur. Lipoleiomyosarkoma ise nadirdir. Lipomatöz ve leiomyosarkomatöz komponentin birarada görüldüğü olgular lipoleiomyosarkoma olarak isimlendirilir. Literatürde yalnızca 5 tane uterin lipoleiomyosarkoma olgusu bulunduğundan olgumuz sunuma değer görülmüştür.

Olgu

Menoraji nedeniyle hastanemize başvuran 53 yaşında kadın hastaya yapılan pelvik USG incelemede fundustan kaynaklandığı düşünülen 90x85 mm dejenere intramural myom izlenmiş olup myoma uteri öntanısıyla yatırılıp opere edilmiştir. İntraoperatif gözlemede uterus sağ yandan uzanım gösteren, mesaneye ve sağ yan ön duvara invazyon gösteren kitle izlendiği belirtilmiştir. TAH+BSO materyalinin makroskopik incelemesinde fundus yerleşimli 11x9,5x9 cm boyutlarında 1 adet intramural yerleşimli myoma nodülü izlenmiş olup, bu lezyonun fundus üzerinde 5,5 cm uzunluğundaki bir alandan protrude olarak ekstrauterin uzanım gösterdiği tespit edilmiştir. Mikroskopik incelemede myomun, düzensiz konturlu ve iri nükleuslu, iğsi, mitotik olarak aktif pleomorfik hücrelerden oluştuğu görülmüş, bazı alanlarda egzantrik nükleuslu, küçük, immatür yağ hücrelerinin organize olarak ayrı bir patern oluşturduğu izlenmiştir. Tümörde fokal nekroz alanları mevcuttur. Mitoz sayısı >20/10 BBA'dır. İmmünohistokimyasal çalışmada CD10 poziftir. Bu bulgularla olguya lipoleiomyosarkoma tanısı konulmuştur.

Sonuç

Leiomyosarkom, tüm yumuşak doku sarkomlarının %7'sini, tüm uterin malignitelerin %1'ini oluşturur. Uterin leiomyosarkomun histolojik tanı kriterleri; yüksek mitotik aktivite (>10 mitotik figür/10 bba), tümör nekrozu ve orta/şiddetli sitolojik atipi varlığıdır. Leiomyosarkom ve immatür yağ hücrelerinin organize olduğu atipik lipomatöz komponent birlikte görüldüğünde lipoleiomyosarkoma olarak adlandırılır. Bu subtip ilk olarak 1990 yılında Evans tarafından tanıtılmıştır. Lipoleiomyosarkoma yüksek rekürrens ve metastaz riskine sahiptir. Metastazları genellikle leiomyosarkoma veya liposarkoma olarak tek komponent şeklinde görülür. Tümörün cerrahi olarak çıkarılması tedavinin temelini oluşturmakla birlikte radyoterapi ve kemoterapi de kullanılabilir.

Anahtar Kelimeler : liposarkoma, leiomyosarkoma, yumuşak doku tümörü