

28. ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ

27-30 Ekim 2018

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Morfoloji Yerleşkesi



Patoloji
Dernekleri
Federasyonu



Ankara
Patoloji
Derneği



E-Poster

Üropatoloji

EPS575(614)

PARATESTİKÜLER YERLEŞİMLİ FİBRÖZ PSÖDOTÜMÖR OLGUSU

Hatice Sertakan¹, Gül Türkcü¹, Gül den Yıldız Kaya¹, Ulaş Alabalık¹, Hüseyin Büyükbayram¹

¹ Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Patoloji Anabilim Dalı

GİRİŞ:

Paratestiküler tümörler, paratestiküler dokulardan köken alan, nadir görülen tümörlerdir. Gerçek bir neoplazm değildir. Bu lezyonları tanımlamak için değişik isimler (nodüler periorşitis, inflamatuvar psödotümör, nodüler ve diffüz psödoproliferasyon, kronik proliferatif periorşitis vb) kullanılmaktadır. Ortalama görülme yaşı 35 olmakla birlikte pik yaptığı dönem 20 yaş civarıdır. Testisin tunika vaginalisi, epididim veya spermatik kord yerleşimli, tek veya multiple nodüller tarzında görülürler. Hidrosel, enfeksiyon, geçirilmiş cerrahiler ve travma ile de ilişkili olabilirler. Klinik ve görüntülemeye ilişkin özellikleri gerçek tümörlerden ayırt edilemediğinden çoğunlukla orşiektomi yapılır.

OLGU:

Vakamız yaklaşık 2.5 yıldır skrotumda var olan kitle şikayetiyle başvuran 28 yaşında erkek hastadır. Fizik muayenede, sağda epididimde boncuk halinde dizilmiş solid ele gelen kitle tespit edilmiş olup testislerde bulgu saptanmamıştır. USG de sağ epididimde yaklaşık 16x10 mm boyutlarında belirsiz sınırlı solid lezyon izlenmiştir. Tümör belirteçlerinin normal seviyelerde olduğu gözlemlenmiştir. Testislerde kitle saptanmaması nedeniyle sadece kitle eksizyonu yapılmıştır. Spesmenin mikroskopik incelemesinde, damar yapılarından zengin, oval nükleuslu, eozinofilik sitoplazmalı, iğsi hücrelerden oluşan lezyon izlenmiştir. Lezyon içerisinde yer yer azalan, yer yer yoğunlaşan mononükleer hücre infiltrasyonu görülmüştür. Bazı alanlarda tümör dokusu hiposellüler nitelikte olup o alanlarda kollajenizasyon ve hyalinizasyon gözlenmiştir. Yapılan immünohistokimyasal çalışmada; tümörün Vimentin, SMA ve PanCK ekspresyonu ettiği, CK5/6, Podoplanin, Desmin, EMA, S-100, CD34, ALK, Kalretinin ekspresyon etmediği izlenmiştir. Ki-67 proliferasyon indeksi %1 olarak belirlenmiştir. Tüm veriler ışığında hasta testisin fibröz psödotümörü olarak kabul edilmiştir.

TARTIŞMA :

Skrotum içi patolojiler arasında varikozel, germ hücreli tümörler, hidrosel ve epididimitler sık olarak görülürken fibröz psödotümörler oldukça ender görülmektedirler. Bu tümörlerin üçte ikisi tunika vaginalisi tutarken, testis, spermatik kord ve epididim gibi diğer skrotal yapılar da ender olarak etkilenmektedirler. Vakamız epididimden köken almaktadır. Lezyon benign olmasına karşın sıklıkla malign paratestiküler tümörleri taklit edebilir ve bu tümörlerle karışabilir. Ayırıcı tanıda leiomyom, iğsi hücreli mezotelyoma, fibromatozis ve fibrosarkomların öncelikle düşünülmesi gerekir. Vakamızda immünohistokimyasal çalışma ile diğer iğsi hücreli lezyonlar ekarte edilmiştir. Testisin benign fibröz

28. ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ

27-30 Ekim 2018

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Morfoloji Yerleşkesi



Patoloji
Dernekleri
Federasyonu



Ankara
Patoloji
Derneği



tümörlerinde çoğu zaman malign hastalık ayırımı yapılamadığı için cerrahi eksplorasyon gerekmektedir. Bu antitenin farkında olmak ve ameliyat sırasında yapılan frozen inceleme radikal orşiektomiden vazgeçmek için yararlı olabilir. Vakamızda yerleşim yeri ve radyolojik özellikleri ile malign bir tümör olasılığı düşünülmediğinden hastanın yaşı da göz önüne alınarak orşiektomi yapılmamıştır.

Anahtar Kelimeler : TESTİS, FİBRÖZ PSÖDOTÜMÖR, İNFLAMATUAR PERİORŞİTİS