

27 ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ



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

Poster Sunum

Üropatoloji

PS467

TESTİSTE EOZİNOFİLİK ANGIOLENFOİD HİPERPLAZİ (KİMURA HASTALIĞI) : OLGU SUNUMU

Gözde Koça Yılmaz¹, Gülşah Ünay¹, Betül Ünal¹, Cumhuri İbrahim Başsorgun¹, Ahmet Danışman²

¹Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi ,tıbbi Patoloji Anabilimdalı

²Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi , Üroloji Anabilimdalı

Giriş

Eozinofilik angiolenfoid hiperplazi (kimura hastalığı) nadir görülen benign bir tümördür.En sık baş boyunda görülür.Baş boyunda en sık alın , kulak arkası , skalpte izlenir.Vulva ,penis ,orbital doku ,meme ,göğüs,oral mukozada da görüldüğü bildirilmiştir.Lezyon ort.1 cm çapında 10 cm e kadar olabilen kırmızı papül veya plak şeklindedir.Ağrılı kaşıntılı olabilir.Sıklıkla kadınlarda 20-50 yaş arası izlenir.Olgu nadir görüldüğü için ve alışılmadık bir lokalizasyonda görüldüğü için sunulmuştur.

Olgu

Olgumuz 41 yaşında son 4-5 yıldır sol testiste ağrı ve sertlik şikayeti olan bir erkek hastadır.Ultrasonografide sol testis superior kesimde 25x15 mm boyutlu hipoekoik içerisinden vasküler sinyal alınan solid lezyon izlenmiştir.Makroskopik olarak testis üst polde yerleşmiş 2,5x2,5x1,7 cm boyutlarında düzenli sınırlı ,elastik kıvamlı , kahverenkte kitle izlendi.Kitle kapsülü aşmamış görünümdeydi.Mikroskopik olarak , testis dokusu içinde kapsüllü , şişkin endotelial hücrelerle döşeli damar proliferasyonu , germinal merkezleri reaktif lenfoid foliküller ve yoğun eozinofil infiltrasyonu izlendi.İmmunohistokimyasal olarak uygulanan CD31 ve CD34 ile endotelial hücrelerde pozitif boyanma izlendi.CD10 , CD43 , CD23 ,CD20 ,CD5 ,bcl-2 , C-kit , ER ,PR ile boyanma izlenmedi.Bu bulgular ile olgu eozinofilik angiolenfoid hiperplazi (kimura hastalığı) olarak değerlendirildi.

Sonuç

Eozinofilik angiolenfoid hiperplazi en sık dermis , subkutanöz doku ve muköz membranlarda görülmesine rağmen çizgili kas, tükrük bezi , kemik , orbita ve spermatik kordda da izlenmiştir. Ayırıcı tanıda angiosarkom ,pyojenik granulom ,kaposi sarkomu ve epiteloid hemanjoendotelyoma düşünülmelidir.Bu olgu nadir görülmesi ve beklenmedik bir lokalizasyonda görülmesi sebebiyle literatür eşliğinde , ayırıcı tanıları , klinikopatolojik özellikleri açısından tartışılmıştır

Anahtar Kelimeler : testis,eozinofil,vasküler proliferasyon