

27 ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ



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

Poster Sunum

Hematopatoloji

PS523

LİTTORAL HÜCRELİ ANJİOM

Deniz Bayçelebi¹, Seda Gün¹, Yakup Sancar Barış¹, Levent Yıldız¹

¹Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi Patoloji Anabilim Dalı

GİRİŞ

Littoral hücreli angiom(LHA) ilk olarak 1991'de Falk tarafından rapor edilen dalağın nadir primer vasküler tümördür. Dalağın kırmızı pulpasında, kan damarlarından ve dalağın sinüslerini döşeyen hücrelerden kaynaklandığı düşünülmektedir.Genellikle benignidir. Son yıllarda malign olgular rapor edilmiştir. İmmunolojik ve onkolojik antiteler ile ilişkili bu nadir tümörü literatür eşliğinde sunduk.

OLGU

IL12 eksikliği nedeni ile takip edilen ve halsizlik ve yara enfeksiyonu nedeniyle servise yatırılan hastanın 18 yaşında erkek hastanın yapılan fizik muayenesinde splenomegalitespit edildi. Laboratuvar verilerinde hemoglobin, beyaz küre, trombosit ve eritrositleri düşük saptandı. Hastanın bilgisayarlı tomografisinde splenomegali yanı sıra parankimde çok sayıda sınırları belirsiz, kontrastlanmayan hipodens lezyonlar izlenmişti. Bu bulgular eşliğinde hastaya splenektomi yapıldı.

Makroskopisinde 30x20x11 cm boyutlarında, kapsülü intakt splenektomi materyali izlendi. Kesitinde en büyüğü 7.5 cm çapında nispeten düzgün sınırlı, süngerimsi görünümde sarı-kahverengi renkte irili ufaklı çok sayıda nodül izlendi.

Mikroskopisinde dalak dokusunda yer yer papiller oluşumlar oluşturan iri nükleuslu, dar sitoplazmalı hücreler ile döşeli konjesyone vasküler boşluklardan oluşan benign lezyon gözlemlendi. Mitoz, nekroz mevcut değildi. İmmünohistokimyasal çalışmada boşlukları oluşturan hücreler CD31, CD163 pozitif, CD34, CD8 negatiftir. Prusya mavisini ile hemosiderin yüklü makrofajlar mevcuttu. Morfolojik ve immunohistokimyasal bulgular ile hastaya LHA tanısı kondu.

SONUÇ

LHA genellikle asemptomatik olup, rastlantısal tanı alan benign vasküler bir tümördür. Genellikle anemi ve trombositopeniye eşlik eden splenomegali ile birlikte dir. Etiyolojisi ve biyolojik davranışı kesin olarak bilinmemektedir.

Semptomlar ve laboratuvar verilerindeki değişiklikler ile ayırıcı tanı yapmak çok zordur. Kesin tanı histopatolojik incelemedir.

Histopatolojik olarak ayırıcı tanıda hamartom, hemanjiom, lenfanjiom ve anjiosarkom gibi diğer vasküler tümörler akılda tutulmalı ve malignite gelişimi, diğer malign tümörler ile birlikteliği nedeniyle vakaların

27 ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ



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

uzun süreli takip edilmelidir.

Anahtar Kelimeler : Littoral hücreli anjiom, dalak, vasküler tümör, IL-12