

APPENDİKS KÖKENLİ BİR LEİOMYOSARKOM OLGUSU

Dr. Alp KILIÇALP (*), Prof. Dr. Uğur PABUÇÇUOĞLU (*), Prof. Dr. Ali KÜPELİOĞLU (*)

ÖZET: Bu yazıda apendiks kökenli bir leiomyosarkom olgusu bildirildi. Hasta karında kitle şikayeti ile DEÜT Fakültesine başvurdu. Yapılan muayenede sağ alt kadranda palpabl kitle saptandı. Ultrasonografik incelemede tümörün lokalizasyonu belirlendikten sonra eksploratris laparotomi yapıldı ve kitlenin tümü çıkarılarak Anabilim Dalımıza gönderildi. Histopatolojik inceleme sonucunda tümörün apendiks kökenli bir leiomyosarkom olduğu saptandı. Cerrahi girişim sonrası hastanın klinik ve laboratuvar bulguları düzeldi.

ANAHTAR KELİMELEER: Prostat adenokarsinomu, Nöroendokrin diferansiasyon.

SUMMARY: A case of leiomyosarcoma originating from appendix. Patient was admitted to the hospital with the complaint of mass in the abdomen. In ultrasonographic examination, the localization of the lesion was reassessed. On histologic examination the tumor was reported as leiomyosarcoma originating from appendix.

KEY WORDS: Leiomyosarcoma, appendix

GİRİŞ

Aks tümörleri appendektomi materyallerinin %1 ini oluşturur (1). Bu lokalizasyondaki tümörler sıklık sırasına göre leiomyom, karsinoidler, adenokarsinom ve lenfomadır (2). Leiomyosarkom ise çok nadir olarak görülmekte olup, bildiğimiz kadarıyla kaynaklarda şimdiye dek 2 olgu bildirilmiştir (1).

OLGU

67 yaşındaki kadın hasta sağ alt kadrnda kitle ve ağrı yakınması ile Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi'ne başvurmuştur. Hastanın yakınmaları doğrultusunda yapılan incelemelerde sağ alt kadranda palpabl kitle saptanmış, kolonoskobik incelemede çekum ve rektumda iki adet polip dışında pozitif bulgular görülmemiştir. Ultrasonografik incelemede karın sağ alt kısmında kontrları düzenli, heterojen ekojenitede ve 78x78x65 mm boyutlarında kitle saptanmıştır. Hasta, bu bulgular ışığında apendiks tümörü klinik tanısı ile opere edilmiştir.

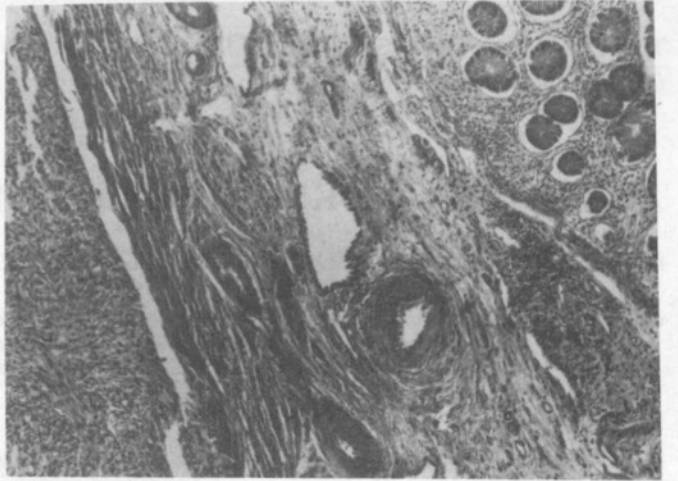
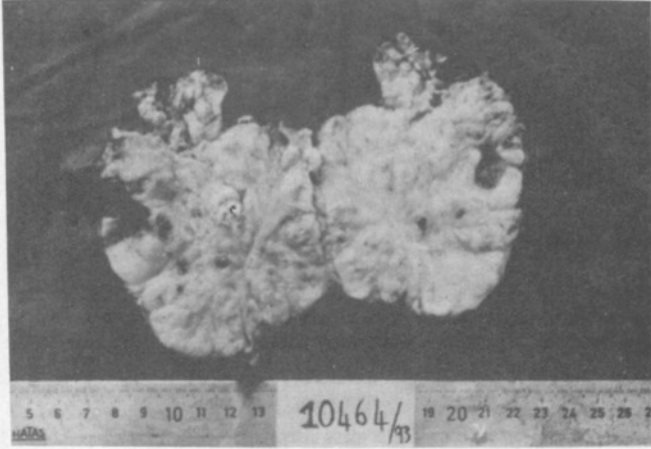
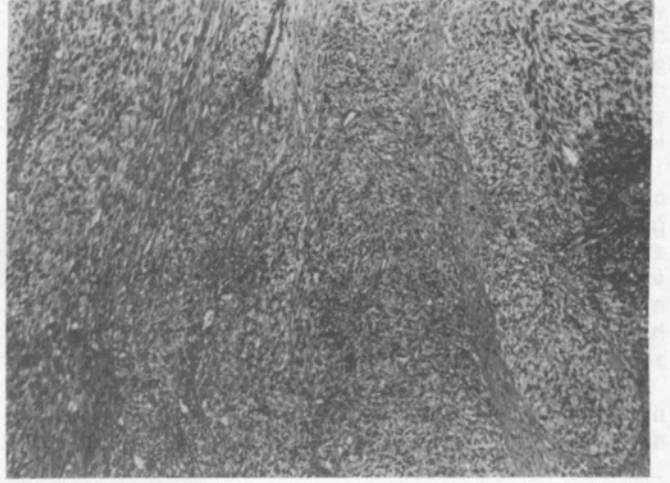
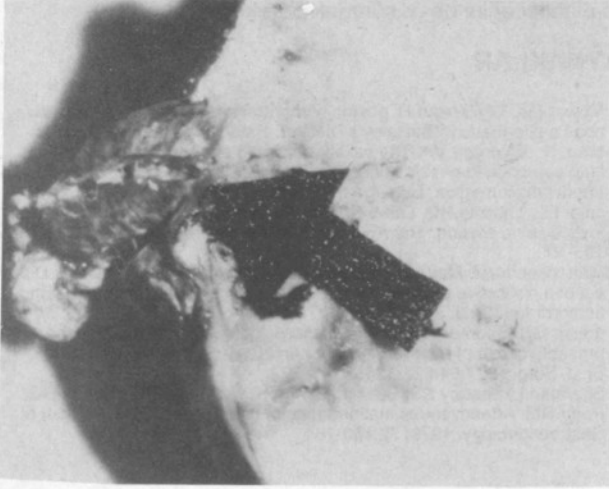
MAKROSKOBİ

Makroskopik olarak tümör, füziform hücrelerden oluşmaktadır. Bunlar birbirini çaprazlayan demetler yanmaktadır. (Şekil 3,4,5). Yer yer üniform görünüm sergileyen hücrelerin yanı sıra iri, pleomorfik nükleuslara sahip neoplastik hücreler de seçilmektedir. Fokal nekrozlar mevcuttur. Mitotik aktivite yüksektir. Olguda bu bulgular ışığında leiomyosarkom düşünülmüş ve Desmin, S-100, Vimentin gibi immünohistokimyasal boyalarla boyamaya gidilmiştir. Vimentinde diffüz pozitiflik mevcut iken, S-100 ve Desmin negatif bulunmuştur.

TARTIŞMA

Leiomyosarkom (LMS) nadir görülen bir tümör olup, yumuşak doku tümörlerinin %7 sini oluştururlar. (3). Sıklık sırasına göre, retroperitoneal ve intraabdominal (%50), Kutanöz ve subkutanöz, vasküler lokalizasyonlarda gözlenir. LMS lar ince barsakta seyrek görülür ve tüm ince barsak malignitelerinin %12 sini oluşturur (4) Apendiks kökenli leiomyosarkom olgusu son derece nadir olup, kaynaklarda 2 olgu bildirilmiştir (1). LMS olgularında tanı genel olarak patern, sellü-

* Dokuz Eylül Üniversitesi Patoloji Anabilim Dalı



larite, nekroz varlığı ve 10 büyük büyütme alanındaki toplam mitoz sayısı ile konur. Bunların içinde özellikle mitoz, malignite tanısı yönünden temel ölçütü oluşturur.

LMS lar en çok fibrosarkom, malign schwannom ve reaktif fibroblastik lezyonlarla karışır. Ayırıcı tanıda genel pattern, nükleus karakteri ve immünohistokimyasal (İHK) özellikler yardımcı olur (5). İmmünohistokimyasal çalışmaların başlangıçta LMS tanısında yararlı olabileceği düşünülürken, daha sonra bu yöntemin daha çok ayırıcı tanı açısından anlamı olduğu anlaşılmıştır. LMS larda İHK sal prflVimentin (+), S-100 genelde negatif ancak bazen pozitif, Desmin (+) veya (-) olarak bildirilmektedir (3, 6).

Bizim olgumuzda da bazı klasik kaynaklarda belirtildiği gibi (3), Desmin negatif sonuç vermiştir.

Sonuç olarak, LMS ların tipik özelliklerini taşıyan bir appendiks leiomyosarkomu olgusu, çok nadir görülmesi nede-

niyle sunulmaya değer bulunmuştur.

KAYNAKLAR

1. Jones PA. Leiomyosarcoma of the appendix: Report of two cases. Dis Colon Rectum 22:175-178, 1979
2. Ming SC, Goldman H. Pathology of gastrointestinal tract, Philadelphia, W.B.Sanders Company, 1992
3. Enzinger FM, Weiss SW, Soft Tissue Tumors. St. Louis, The C.V.Mosby Co Company, 1989
4. Deck KB, Silberman H.Leiomyosarcomas o the small intestine. Cancer 44:323-325, 1979
5. Sternberg SS. Diagnostic Surgical Pathology, Second edition, New York, Raven Press, 1994
6. Wick MR, Swanson PE. Soft Tissue Tumors (In Diagnostic Immunopathology Colvin RB, Bhan AK, Mc Cluskey RT eds). Raven Press, New York, 1988.