

Umbilikal kord hemanjiyomu

Dr. Ayşe Dursun* Dr. Gülen Akyol* Dr. Aylar Poyraz* Dr. Naci Edalı*

ÖZET

Umbilikal kordun primer tümörleri hemanjiyom ve teratom olmak üzere iki tipte olup, son derece nadir görülmektedir. Bir umbilikal kord hemanjiyom vakası literatürde saptayabildiğimiz toplam 25 vaka gözden geçirilerek sunulmuştur.

Anahtar Kelimeler: Hemanjiyom, umbilikal kord

Umbilikal kord tümörleri hemanjiyom ve teratom şeklinde görülmektedir.^{1,2} Hemanjiyom umbilikal kordun primer bir tümörü olup diğer umbilikal kord patolojilerinde olduğu gibi fetusun normal gelişimini etkileyebilir.^{1,2,3,4}

OLGU SUNUMU

Gebeliğinin 26. haftasında vajinal kanama şikayeti ile gelen 28 yaşındaki hastanın ilk gebeliği olduğu ve 26. haftaya kadar gebeliğin normal seyrettiği öğrenildi. Gebeliği sırasında x-ray, ilaç alımı, enfeksiyon ya da travma öyküsü yoktu.

Yapılan ultrasonografide ölü fetus ve umbilikal kordda ödem, bir bölümünde ileri derecede genişleme ile karakterli kord patolojisi saptandı.

Otopside 960 gm. ağırlıktaki fetüsün massere görünümde olduğu izlendi. Dış görünüm olarak bir anomali saptanmadı. Kalp ve diğer organlarda makroskopik olarak bir patoloji görülmeydi. Kafa boşluğu açıldığında beynin ödemli ve immatür görünümünü izlendi. Tüm organların mikroskopik kesitlerinin incelenmesinde karaciğer ve böbreklerde yer yer görülen otolitik değişiklikler dışında herhangi bir patolojik bulguya rastlanılmadı.

Plasenta 320 mg. ağırlıktaydı. Makroskopik olarak bir patoloji saptanmadı. Göbek kordonu santral yerleşimli, 21 cm. uzunlukta, 2,5 cm. çapta ve ileri derecede ödemli görünümdeydi. Kordonun proksimal bölümünde 5x3x1 cm.'lik lezyon görüldü. Lezyon alanın kesit yüzeyinin tümüyle kanamalı görünümde olduğu izlendi.

Mikroskopik incelemede plasentada bir kısım villuslarda konjesyon, intervillöz fibrin birikimleri, sinsityal knotlarda artış görüldü. Umbilikal korddan hazırlanan kesitlerde ödemli stroma içinde 2 arter 1 ven yapısı izlendi. Gross olarak izlenen lezyon alanının kesitlerinde ise gevşek, ödemli stroma içinde endotel ile döşeli çok sayıda kapiller damarlar ile endotel hücreleri iyi seçilemeyen ya-

SUMMARY

Hemangioma and teratoma, the primary tumors of umbilical cord are extremely rare tumors. Here, we present an umbilical cord hemangioma case with the review of 25 cases reported in English literature.

Key Words: Hemangioma, umbilical cord.

riklar tarzında disorganize damar yapıları dikkati çekti. (Resim 1) Bu hemanjiyom yapısının yanısıra normal umbilikal damarlar izlendi. (Resim 2) Hiçbir kesitte omfomesenterik duktus artıkları görülmeydi. Hemanjiyom kesitlerinin retikülüm boyasında da proliferen vasküler çatı belirgin olarak gözlemlendi.

TARTIŞMA

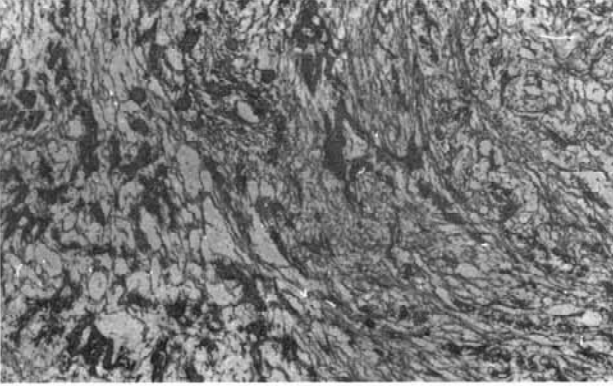
Umbilikal kord hemanjiyomu son derece nadir görülen primer umbilikal kord tümörüdür.^{2,3,4} Literatürde bugüne kadar bildirilen toplam 25 vakada lezyonun çapı birkaç milimetreden 17 cm.'e kadar değişmektedir.^{2,3,4,5,6} Gross olarak kord hemanjiyomları lokal bir şişlik olarak değerlendirilmekte ve genellikle bir hematoma ya da hemoraji olarak düşünülmektedir. Prenatal ultrasonografide kord hemanjiyomu tanısı oldukça zor olabilmekte, çünkü bulgular kord teratoma, hematoma, omfomesenterik duktus kistleri ve hatta metastatik nöroblastoma çok benzerlik göstermektedir.^{5,6} Bizim vakamızda da umbilikal kordda ödem ile birlikte 5x3x1 cm.'lik lokal bir lezyonun varlığı saptanmış, ancak kesin tanı histopatolojik inceleme ile yapılmıştır.

Bir kısım araştırmacı kord hemanjiyomlarının kordun primitif anjiyogenik mezansimi ya da persistan vitellin damarlardan geliştiğini belirterek bu lezyonun gerçek bir tümörden çok hamartomatöz natürde olduğunu ileri sürmektedir.² Bir vakada omfomesenterik duktus gibi embriyonik artıkların görülmeyişi, kordun proksimal yüzeyinin küçük bir alanda intestinal mukoza ile kaplanması da bu görüşü desteklemiştir.⁴

Kord hemanjiyomunda umbilikal arterler ve ven yapıları yıkılabilir ya da tromboze olabilir.⁵ Ancak genellikle bizim vakamızda görüldüğü gibi umbilikal arter ve ven yapılarının normal olarak görüldüğü bildirilmiştir.^{3,4}

Umbilikal kord hemanjiyomları bizim vakamızda olduğu gibi intrauterin fetal ölümler ölü doğum ya da prenatür doğumlar ile ilişkilidir.^{1,2,3,4,5,6} Dobrowski ve arkadaşları patent vitellointestinal duktus ve distal ileal atrezili bir he-

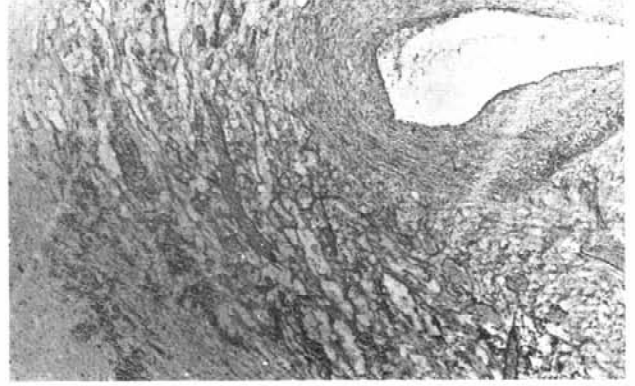
* Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Patoloji ABD



Resim 1: Umbilikal kordda gevşek, ödemli stroma içinde çok sayıda kapiller damardan oluşan hemanjiyom. HE x 40.

manjiyom vakasının rüptüre olarak masif fetal hemorajiye yol açtığını bildirmişlerdir.⁴ Bir diğer vakada da kord hemanjiyomu ile birlikte fetüste deri hemanjiyomları görülmüştür.³

Umbilikal kord hemanjiyomun, plasentanın koryoanjiyomu gibi bir arterovenöz şant etkisi göstererek dolaşım bozukluğuna yol açabileceği ve hatta non-immün fetal hidrops oluşturabileceği belirtilmektedir.^{2,3} Bizim vaka-mızda fetal hidrops saptanmamıştır, korddaki ödemin intrauterin ölüm ve maserasyona bağlı olarak geliştiği düşünülmüştür.^{2,3} Son yıllarda Wharton Jelly'nin yaygın ve belirgin miksomatöz dejenerasyonu ile birlikte hemanjiyom



Resim 2: Umbilikal kord hemanjiyomunda normal umbilikal arter ve çevresinde proliferen damar yapıları. HE x 40.

görülen vakalar kord hemanjiyomundan farklı, hamartomatöz bir lezyon şeklinde anjiyomiksoma olarak isimlendirilmiş ve bu vakalarda da fetal ölümlerin anjiyomiksomanın hemodinamik etkisi sonucunda geliştiği belirtilmiştir.^{7,8}

Kord hemanjiyomu ile ilişkili plasental bir patoloji ya da fetal anomaliler gözlenmemekle birlikte vakalarda maternal serum ve amniyotik sıvıda alfafetoprotein seviyeleri çok yüksek olarak bulunmuştur.^{5,9}

Sonuçta nadir görülen umbilikal kord hemanjiyom vakalarının yüksek fetal mortalite potansiyeli göstermelerinden dolayı prenatal tanı ve takipleri oldukça önemlidir.

KAYNAKLAR

- 1 Kohler H.G. Pathology of the umbilical cord and fetal membranes. In: Fox H, editors. Obstetrical and Gynaecological Pathology. 3th. ed. (vol. 2). London and New York: Churchill Livingstone, 1987; 1092-1094.
- 2 Mishriki Y.Y, Vanyshelbaum Y, Epstein H, Blanc W: Hemangioma of the umbilical cord. *Pediatr Pathol* 1987; 7:43-49.
- 3 Seifer D.B, Ferguson J.E, Behrens C.M, Zemel S, Stevenson D.K, Ross J.C: Nonimmune hydrops fetalis in association with hemangiona of the umbilical cord. *Obstet-Gynecol* 1985; 66:283-286.
- 4 Dombrowski M.P, Budev H, Wolfe H.M, Sokol R.J, Perrin E: Fetal hemorrhage from umbilical cord hemangioma. *Obstet-Gynecol* 1987; 70: 439-442.
- 5 Resta R.G, Luthy D.A, Mahony B.S: Umbilical cord hemangioma associated with extremely high alpha-fetoprotein levels. *Obstet-Gynecol* 1988; 72: 488-491.
- 6 Becmeur F, Geiss S, Marcellin L, Clavert J.M, Bientz J, Sauvage P: Angioma of the umbilical cord. *Chir-Pediatr* 1990; 31: 60-62.
- 7 Carvounis E.E, Dimmick J.E, Wright V.J: Angiomyxoma of umbilical cord. *Arch Pathol Lab Med* 1978; 102: 178.
- 8 Fortune D.W, Öster A.G: Angiomyxoma of the umbilical cord. *Obstet-Gynecol* 1980; 55: 375-378.
- 9 Barson A.J, Donnai P, Ferguson A, Donnai D, Read A.P: Hamangioma of the cord: further cause of raised alphafetoprotein. *Br. Med J* 1980; 281: 1252.