

# Peritoneal Benign Kistik Mezotelyoma

Dr. Ediz Tutar \*, Dr. Cenk Sökmensüer \*, Dr. Ayşegül Üner \*, Dr. Mustafa Hasbahçeci \*\*

## ÖZET

5 yıldır FMF tanısıyla izlenen 22 yaşında bayan hasta hastanemizde inguinal herni tanısıyla opere edildi. Operasyon sırasında 4.5x3x1 boyutlarında multikistik lezyon izlendi. Histopatolojik incelemede mezotel hücreleri ile döşeli kistik yapılar görüldü. Peritonun benign kistik mezotelyoması olarak adlandırılan bu lezyonun nadir görülen bir antite olması ve klinik, patolojik diagnoz güçlüğü nedeniyle olgu sunuldu.

**Anahtar kelimeler:** Kistik mezotelyoma, periton.

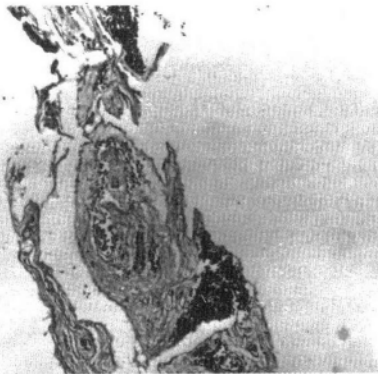
## GİRİŞ

Peritoneal benign kistik mezotelyomalar nadir görülen bir lezyondur. 1989 yılında Alvarez Fernandez ve arkadaşları literatürde toplam 20 vaka bildirmişlerdir (1). Genellikle orta yaşlı bayanlarda ve pelvisde izlenir.

## OLGU SUNUMU

22 yaşında bayan hasta 5 yıldır FMF tanısıyla izlenmekte ve Colchisin 2x1 /gün ile tedavi görmekteydi. 2 yıl önce hastaya peritonoskopi yapılmış ve hastada tüberküloz peritoniti düşünülmüş . Alınan biyopsi materyalinde yine daha küçük çaplı mezotelle döşeli yapılar mevcuttu (resim 1).

Hasta en son kasiğında şişlik şikayeti ile hastanemize başvurdu. Sağ indirekt inguinal herni tanısı alan hasta opere edildi. Ameliyat sırasında herni kesesi içinde asit kıvamında mayi ile dolu kistik oluşum izlendi. Spesmen gross olarak 4.5x3x1 cm boyutlarında gri renkte doku idi. Histopatolojik incelemede basıklaşmış yassı epitelle döşeli kistik yapılar izlendi (resim 2). Uygulanan immünohistokimya boyama sonucunda kistleri döşeyen epitelde sitokeratin ile diffüz, vimentin ile



**Resim 1:** Küçük çapta mezotelle döşeli kistik yapılar izlenmekte (HE, x28)

\* Hacettepe Tıp Fakültesi Patoloji AD

\*\* Hacettepe Tıp Fakültesi Genel Cerrahi AD

## SUMMARY

### Peritoneal Benign Cystic Mesothelioma

A 22 year old woman who has been followed for the diagnosis of FMF for the last five years was operated because of inguinal hernia in our hospital. A multicystic lesion, 4.5x3x1 cm in diameters, located in the inguinal area was found during the operation. There were cystic structures surrounded by mesothelial cells on the histopathologic examination. Benign cystic mesothelioma of the peritoneum is a rare entity and it was present because of its difficulty on the clinical and pathologic diagnosis.

**Key words:** Cystic mesothelioma, peritoneum.

fokal pozitiflik elde edildi. Faktör-8, CEA ile negatif sonuç bulundu.

## TARTIŞMA

Peritoneal mezotelyomaların üç tipi vardır; malign tubopapiller, benign (adenomatoid tümör) ve benign kistik mezotelyoma. Benign kistik tip en az görülen tip-tir (2).

Benign kistik mezotelyomaların tamama yakını bayanlarda bildirilmiştir, genellikle 35 yaş civarında tanı almışlardır. Hastalarda sıklıkla geçirilmiş pelvik operasyon, pelvik inflamatuvar hastalık veya endometriozis öyküsü mevcuttur. Pelvik ağrıya yol açabildiği gibi kitle nedeniyle de başvurabilirler. İnsidental olarak laparotomi sırasında ve vakamızda olduğu gibi herni kesesi içinde bulunabilirler. Işık mikroskopisinde kistler basık veya küboidal mezotelyal hücreler ile döşelidir (3). Bu hücreler immünohistokimyasal boyamada vimentin ve sitokeratin ile pozitif, faktör VIII related anti-jen ile negatif sonuç verirler (2). Ultrastrüktürel çalışmada bu hücrelerin luminal yüzeylerinde çok sayıda mikrovillüs içerdikleri izlenmiştir. Sitoplazmalarında bol miktarda tonofilament ve desmozom bulundurmaktadırlar(4).

Klinik seyrinde lokal rekürrens sık olarak izlenir. Bu hastalık benign olarak düşünülmekte birlikte komplet rezeksiyonu önerilir (2).

Herni keselerinde akılda tutulması gerekli diğer bir antite Rosai ve Dehner in tanımladığı nodüler mezotelyel hiperplazidir. Bildirdikleri 13 vakanın 9 u çocukluk yaş grubundadır. Ayrıca 7 tanesinde travma veya inkarserasyon gibi bir zedelenme hikayesi mevcuttur . Bu hastalarda herni kesesi içinde serbest veya duvara tutunmuş olarak atipik mezotel hücrelerin oluşturduğu solid nodüller izlenmektedir. Bazen mitoz ve multinük-



**Resim 2:** Fibröz bir stroma içinde mezotelyal hücrelerle döşeli çok sayıda kistik yapılar izlenmekte (HE, x230).

leer hücreler de bulunabilmektedir (5).

Benign kistik mezotelyomanın en önemli ayırıcı tanısı kistik lenfanjiomadır. Işık mikroskobu düzeyinde

iki antitenin ayrımı zor olabilir. Mennemeyer ve Smith operatif gross ve ışık mikroskobik bulguları lenfanjiom olarak değerlendirilen ancak elektron mikroskop ile peritoneal kistik mezotelyoma tanısı verilebilen bir vaka bildirmişlerdir (6). Faktör-8 in lenfanjiomada pozitif reaksiyon vermesi nedeniyle immünohistokimya ayırıcı tanıda yardımcı olmaktadır. Ayırıcı tanıda akılda tutulması gerekli diğer bir antite metastatik karsinomlardır. Metastatik karsinomda epitel hücreleri sitokeratin, CEA ile pozitif reaksiyon verirken vimentin ile negatif boyanma elde edilir.

Klinikte de değişik semptomlara yol açan bu antite bizim olgumuzda olduğu gibi tanısız sorun yaratabilir. Biz bu olguyu patolojik incelemeye sık gönderilen inguinal herni cerrahi spesmenlerinde nadir de olsa karşılaşılabileceğimiz bir antite olması nedeniyle sunduk.

### KAYNAKLAR

1. Alvarez Fernandez E, Rabano A., Barros Malvar JL, Sanabia Valdez J. Multicystic peritoneal mesothelioma: a case report. Histopathol 1989;14:199-208.
2. Kyzer S, Wolfson L, Ramadan E, Selavsky R, Chaimoff C. Benign cystic mesothelioma of the peritoneum. Eur J Surg 1994;160:313-314.
3. Rosai J (ed). Ackermans Surgical Pathology, 8th ed, St Louis, Mosby, 1996, 2137.
4. Moore JH, Crum P, Christopher C, James G, Feldman PS. Benign cystic mesothelioma. Cancer 1980;45:2395-2399.
5. Rosai J, Deehner L. Nodular mesothelial hyperplasia in hernia sacs. Cancer 1975;35:165-175.
6. Mennemeyer R, Smith M. Multicystic peritoneal mesothelioma. Cancer 1979;44:692-698.