

Overin Granular Hücreli Tümörü

Dr. B. Handan Özdemir*, Dr. Sema Zergeroğlu*, Dr. Tayfun Güngör**, Dr. Oya Gökmen**

ÖZET

Granüler hücreli tümör nadir bir tümör olup, Schwann hücrelerini andıran nöral dokudan geliştiği düşünülmektedir. Bu tümör ilk defa Abrikossoff tarafından 1926 yılında tariflenmiştir. O zamandan beri yaklaşık 1000 vaka yayınlanmıştır. Burada tesadüfen bulunan overde granular hücreli tümör bildirilmiştir.

Anahtar Kelimeler: Over, neoplazi, granüler hücreli tümör.

GİRİŞ

Granüler hücreli tümörler sıklıkla dilde ve deride (1) soliter lezyonlar olarak izlenmekle birlikte diğer bölgelerde de gözlenebilmektedir (2). Hastaların yaklaşık %7-16'sında granüler hücreli tümör multipl lezyonlar şeklindedir (2). Multipl lezyonlar içinde en sık deri ve bronş lezyonları kombinasyon oluşturmaktadır (3). Visseral granüler hücreli tümörleri ise çok nadir olup, en sık oesofagus ile midede tanımlanmıştır (2).

Kadın genital sistemin de daha önceden vulva ve servikte granüler hücreli tümör bildirilmekle (4,5) birlikte overde daha önce bu lezyon tanımlanmamıştır. Burada 42 yaşındaki bir kadında overde tesadüfen saptanan Granüler hücreli tümör literatür eşliğinde sunulmaktadır.

OLGU SUNUMU

Gravida: 6; Parite: 4; küretaj: 2 olan 42 yaşındaki hasta menometroraji ve bel ağrısı nedeniyle hastahanemize başvurmuştur. Yapılan muayenesinde vakanın serviksi multipar özellikte, uterus normalden iri, sert ve mobil şekilde izlenmiştir. Ultrasonografik incelemede; uterus 12x6 cm boyutlarında olup, ekosu homojen özelliktedir. Sağ overde 4 cm boyutlarında kistik oluşum mevcut olup, sol over normal sınırlar içindedir. Adenomyozis öntanısı ile ameliyata alınan hastaya total abdominal histerektomi ve bilateral salpingooferektomi yapılmıştır.

Histerektomi materyalinin yapılan makroskopik incelemesinde uterus 12x7x5 cm boyutlarında olup, myometri-umda intramural yerleşimli büyüğü 5 mm çapında üç adet myom nodülü izlenmiştir. Sağ over 5x3 cm boyutlarında olup kistik özelliktedir. Kist açıldığında lümeninden sarı renkli berrak sıvı boşalmıştır. Kistin duvarı en kalın yerde 6 mm kalınlıkta olup, kesit yüzü solid beyaz - gri renkte lobular görünümündedir. Normal over dokusu izlenmemiştir. Sol over 3x2x1 cm boyutlarında olup, kesit yüzü normal özelliktedir.

Uterusun mikroskopik incelemesinde leiomyoma nodülleri

* Dr. Zekai Tahir Burak Kadın Hastanesi Patoloji Bölümü, Ankara

** Dr. Zekai Tahir Burak Kadın Hastanesi Kadın Doğum Bölümü, Ankara

SUMMARY

Granular cell tumor of the ovary

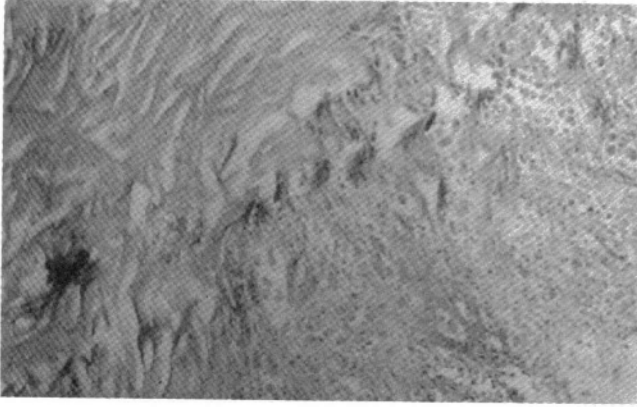
Granular cell tumor is rare neoplasm thought to arise in neural tissue resembling Schwann cells. This tumor was first described by Abrikossoff in 1926. Since that time there have been approximately 1000 cases reported. Here we report granular cell tumor of the ovary that was found incidentally.

Key words: Over, neoplasia, granular cell tumor.

izlenmiştir. Sağ overin solid beyaz-gri alanlarından alınan kesitlerin incelenmesinde kümeler halinde, santral yerleşimli küçük nükleol içeren küçük hiperkromatik nükleuslu geniş polyhedral hücrelerin meydana getirdiği "Granüler hücreli" tümöral oluşum dikkati çekmiştir (resim 1,2). Mitoz mevcut değildir. Tümörü meydana getiren hücrelerin sitoplazmaları geniş olup, çok sayıda hafif PAS pozitif belirgin granüller içermektedir. Granüler hücreler perinöronal ve intranöronal alanlarda da gözlenmiştir. İmmunohistokimyasal olarak yapılan S-100 boyamasında bir çok tümöral hücrenin pozitif boyandığı dikkati çekmiştir. Sağ overin kistik alanlarından alınan kesitlerin incelenmesinde ise benign müsinöz kist gözlenmiştir. Sol over ise normal özelliklerdedir.

TARTIŞMA

Granüler hücreli tümör ilk defa Abrikossoff tarafından 1926 yılında tariflenmiştir ve o zamandan beri bu tümörün histogenezi hakkında çok sayıda tartışma yapılmaktadır (6). Granüler hücreli tümörün daha önceden kas kökenli (myoblastoma) olduğu düşünülmekle birlikte, son yıllarda yapılan histokimyasal, immunohistokimyasal ve elektron mikroskopi çalışmaları sonucu bu tümörün Schwann hücrelerinden köken aldığı gösterilmiştir (2,7). İmmunohistokimyasal olarak tümör hücrelerinin S-100 ile boyanması tümörün Schwann hücresi kökenli olduğunu desteklemektedir. Ancak bununla birlikte Granüler hücreli tümöre ek olarak Schwannomalarda, nörofibromalarda, melanositlerde ve nöronal kökenli olmayan tümörlerde de S-100 immunohistokimyasal olarak pozitif boyanabilmektedir (8). Bir çalışmada ise enterasan olarak damağın konjenital granüler hücreli tümörlerinde ve granüler hücreli ameloblastomalarda S-100 negatif olarak izlenirken, kutanöz ve lingual tümörlerde S-100'ü pozitif olarak saptamışlar (2).



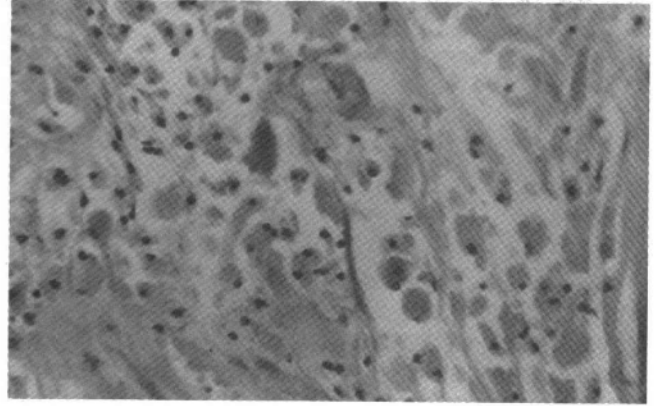
Resim 1: Granüler cell tümör HEx40

Granüler hücreli tümörlerin dahi immunohistokimyasal olarak Schwann hücre orijin olduğu gösterilmiştir (9).

Granüler hücreli tümörün klasik yerleşim gösterdiği yer dildir. Ancak deri, meme, larinks, bronş, ösefagus, mide, anüs, rektum, pankreas mesane, serviks ve vulva gibi diğer lokalizasyonlarda da izlenebilmektedir (2,3,4,7,8). Bununla birlikte daha önce bizim vakamızda olduğu gibi overde bu tümör bildirilmemiştir.

Bu tümör genellikle küçük boyutlarda olup, sert kıvamda ve sınırları belirsiz şekilde izlenmektedir. Çok nadiren polipoid şekilde de olabileceği bildirilmiştir (10). Bizim vakamızda da benzer şekilde tümörün sınırları belirsiz olup, çapı yaklaşık 5 mm dolaylarında saptanmıştır. Nonspesifik bir alan olarak değerlendirilen bu bölgenin incelenmesinde tesadüfen Granüler hücreli tümör tanısı verilmiştir.

Granüler tümör tanısı alan vakaların büyük çoğunluğunun benign gidişli olduğu düşünülmektedir ancak malign gidiş gösteren ve uzak metastaz yaptığı saptanan vakalarda bildirilmiştir (11). Granüler hücreli tümörlerin ayırıcı tanısında



Resim 2: Tümör hücrelerinin yakından görünümü HEx200

Stromal luteoma, Leydig hücreli tümör, Steroid hücreli tümörün sınıflandırılmayan tipi düşünülmelidir. Bu tümörlerde sıklıkla intrasitoplazmik lipokrom pigmenti vardır. Stromal luteomada, küçük yuvarlak nükleus, ek koyu nükleol görülebilir. Diffüz dağılım ya da küçük yuvalar ve kordonlar halinde dizilim vardır. Arada az miktarda ovarian stroma görülür. Kronik iltihabi inflamatuvar hücreler ve fibrozis olabilir. Granüler hücreli tümörlerde mitoz olabilir. Sitoplazmik pseudo inklüzyonlar görülebilir. Sitoplazmada eozinofilik "Reinke kristalleri" çeşitli sayıda ve büyüklükte görülebilir. Granüler hücreli tümörde bu özellikler yoktur. Steroid hücreli tümörlerin sınıflandırılmayan tipinde poligonal ya da yuvarlak tümör hücreleri izlenir. Santral yerleşimli nükleol bulunur. Sitoplazmada içeren vakuoller görülebilir, nadiren atipi olabilir. Granüler hücreli tümörlerde santral yerleşimli nükleol vardır, Ancak sitoplazmik vakuoller ve atipi yoktur. Granüler hücreli tümörün tedavisinde lokal eksizyon yeterli olmakla birlikte vakanın rekürrens gösterip göstermediğini saptamak amacıyla yakın takip yapılması önemlidir (11).

KAYNAKLAR

1. Sobel J, Marquet E: Granular cells and granular cell lesions. In: sommers SC, ed. Pathology Annual Newyork: Appleton-Century-Crofts 1974; 49-79.
2. Seo S, Azarelli B; Warner TF et al: Multiple visceral and cutaneous Granular cell tumors. ultrastructural and immunocytochemical evidence of Schwann cell Origin. Cancer 1984; 53; 2104-2110.
3. Moscovic EA, Azar HA: Multiple granular cell tumors: Case report with electron microscopic observations and review of the literature. Cancer 1967; 20; 2032-2047.
4. King DF, Bustillo M, Broen EN, Hirose FM: Granular cell tumors of the vulva: A report of three cases. J. Dermatol Surg. Oncol 1979; 5; 794.
5. Copas P, Dyer M, Hall DJ, Diddle AW: Granular cell myoblastoma of the uterine cervix. Diagn. Gynecol. Obstet. 1981; 3; 251-254.
6. Abrikosoff A: über myome ausgehend von der quergestreiften willkürlichen muskulatur. Virchows Arch F Pathol Anat 1926; 260; 215-233.
7. Nakazato Y, Ishizeki J, Takahashi K, Yamaguchi H: Immunohistochemical localization of S-100 protein in granular cell myoblastoma. Cancer 1982; 49; 1624-1628.
8. Nakajima T, Watanabe S, Sato Y et al: An immunoperoxidase study of S-100 protein distribution in normal and neoplastic tissues. Am J Surg Pathol 1982; 6; 715-727.
9. Stefansson K, Wollmann RL: S-100 protein in granular cell tumors. Cancer 1982; 49; 1834-1838.
10. Le Poit PE, Barr RJ, Burall S et al: Primitive polypoid granular cell tumor and other cutaneous granular cell neoplasms of apparent non-neural origin. Am J Surg Pathol 1991; 15; 48-58
11. Uzoaro I, Firfer B, Ray V et al: Malignant granular cell tumor. Arch Pathol Lab Med 1992; 116; 206-208.