

Genital rabdomyoma : Bir olgu sunumu Genital rhabdomyoma : A case report

Önder Bozdoğan¹, Pinar Atasoy¹, Pinar A. Fırat², Mansur Kamacı³

¹ Kırıkkale Üniversitesi Tıp Fakültesi Patoloji Anabilim Dalı, Kırıkkale

² Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Patoloji Anabilim Dalı, Ankara

³ Van Yüzüncü Yıl Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Van

Genital rabdomyomalar , nadir görülen genellikle vajinal yerleşimli benign polipoid lezyonlardır. Bu çalışmada 40 yaşında bayan hastada saptadığımız bir genital rabdomyoma olgusunun klinik, histopatolojik ve immünhistokimyasal özellikleri sunulmuştur.

Anahtar Kelimeler : Genital rabdomyoma, vajina, desmin.

Genital rhabdomyomas are rare, polypoid benign lesions occasionally found in vaginal area. In this study, Clinical, histopathological and immunohistochemical features of genital rhabdomyoma that we found in 40 years old woman were described.

Key Words: Genital rhabdomyoma, vagina, desmin

Rabdomyomalar çizgili kas tümörlerinin yaklaşık % 2' sini oluşturan benign neoplazmlardır. Adult, fetal, genital tipler ve rabdomyomatöz mezenkimal hamartoma olmak üzere klinik ve morfolojik olarak dört tipe ayrılmışlardır. ⁽¹⁾ Genital rabdomyomalar, fetal ve adult tiplerle benzerlikler taşımakla birlikte klinik ve mikroskopik olarak ayrı bir tip olarak düşünülmektedir. ^{2,3}

OLGU SUNUMU

40 yaşında bayan hastada, Kırıkkale Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı polikliniklerinde yapılan rutin muayenesi sırasında, vajen 1/3 ön kısmında, sol duvara lokalize polipoid bir kitle saptandı. Eksize edilen materyalin makroskopik incelenmesinde gri renkli düzgün yüzeyli, 1,2x1x1 cm boyutlarında polipoid lezyon görüldü. Kesit yüzü homojen gri-beyaz renkteydi. Mikroskopisinde skuamöz epitel altında, fibromiksoid bir stroma içerisinde, düzensiz dağılmış, eosinofilik, uzun sitoplazmalı, belirgin nükleolusa sahip hücreler izlendi. Bazı alanlarda aynı sitoplazmik ve çekirdek özelliklerine sahip poligon hücrelerin varlığı dikkati çekti. Mitotik aktivite ve hücrelerde nükleer atipiyeye rastlanmadı. Trikróm boyasında daha belirgin olmak üzere, hücrelerin bir kısmında

enine çizgilenmeler saptandı. İmmunhistokimyasal çalışmada desmin (DAKO) ile belirgin pozitivite izlendi. Bu hücrelerin ileri maturasyon evresinde çizgili kas hücreleri olduğu düşünüldü. Olgu, bu bulgularla genital rabdomyoma tanısını aldı.

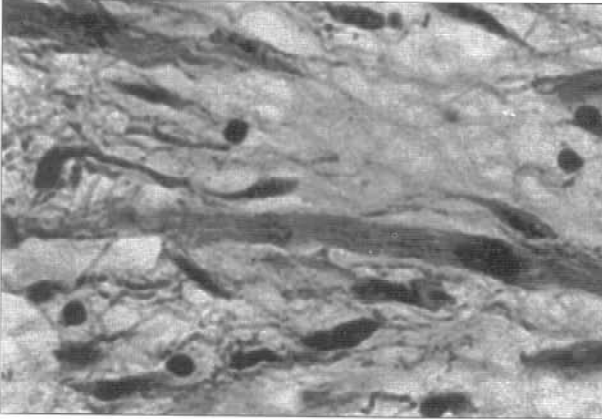
TARTIŞMA

Kadın genital sistemi rabdomyomaları oldukça nadirdir. ⁽¹⁾ Iversen'in 1996 yılında yaptığı literatür araştırmasında, kendi olgularında dahil 23 vajinal, 3 servikal ve 3 vulvar rabdomyoma olgusu bulmuştur ⁽⁴⁾. İlk olarak İngilizce literatürde Ceremsak tarafından bildirilmiş olmakla beraber Delaini 1956 ve Urbanke 1962 yılında benzer iki olgu tanımlamıştır ⁽⁵⁾.

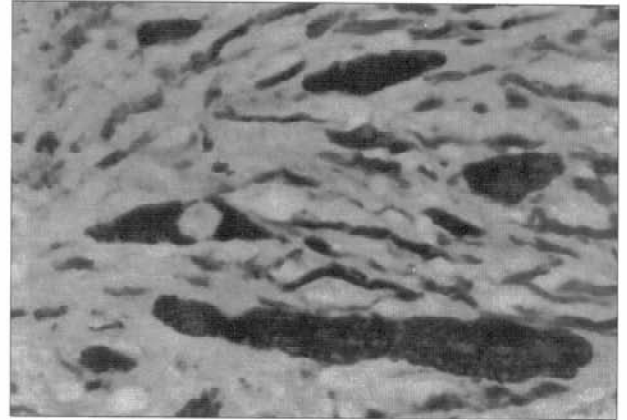
Genital rabdomyomalar erişkin kadınlarda izlenir ve vajende veya vulvada polipoid bir kitle olarak kendini gösterirler ^(1,2). Klinikte genellikle semptom vermezler ancak vajinal kanama, disparyunia ve lökore saptanabilir ^(6,7). Bir olguda vaginal adenozisle birlikte saptanmıştır ancak yazarlar tarafından rastlantısal olarak değerlendirilmiştir ⁽⁸⁾.

Mikroskobileri tipiktir, skuamöz epitel altında fibröz veya fibromiksoid stroma içerisinde düzensiz olarak dağılmış uzun veya yuvarlak enine çizgilenme gösteren hücrelerden oluşurlar ^(1,2,3). Elektron mikroskopisinde Z bantlarının düzenli sıralanmasıyla oluşmuş iyi organize sarkomerik birimler izlenir. I ve A bantları da genellikle saptanır ^(8,9). Yapılan az sayıda immünhistokimyasal çalışmada neoplastik hücrelerin, myoglobin, desmin, actin ve myozin ile pozitif boyandığı görülmüş ^(8,10) ve bir çalışmada vimentin pozitifliği de saptanmıştır ⁽¹⁰⁾.

Ayırıcı tanıda Botroid sarkom başta düşünülmelidir. Ayırıcı genellikle kolaydır. Klinik olarak ülserasyonun ve hızlı büyümenin bulunmaması, hastanın yaşının ileri olması, mikroskobik olarak epitel altı hücresel alanın (Cambium tabakası) ve mitotik aktivitenin bulunmaması rabdomyomu destekler bulgularıdır ⁽⁹⁾. Vajinal fibroepitelyal polipler de ayırıcı tanıda düşünülmelidir. Bu lezyonlarda atipik tek veya multinükleer hücreler bulunabilir ancak genital rabdomyomada kolayca saptanan enine çizgilenmelerin olmaması ayırıcı tanıda



Resim 1: Enine çizgilenmeler gösteren uzun sitoplazmalı hücreler (HE, x400)



Resim 2: Belirgin desmin pozitivitesi gösteren hücreler. (Desmin x400)

önemli bir kriterdir^(2,11). Olgumuzda saptadığımız yaygın desmin pozitivitesinin de fibroepitelyal poliplerin ayırıcı tanısında kullanılabileceğini düşünmekteyiz.

Klinik gidişleri benignedir ve eksizyon küratiftir.1 Literatürde rekürens, 49 yaşında bir olguda 4 yıl sonra tanımlanmıştır.⁽¹²⁾ Genital rabdomyomaların histogenezi tartışmalıdır. Gelişimsel bir anomali mi yoksa neoplastik bir lezyon mu olduğu bilinmemektedir^(2,3). Bir olguda rekürens saptanması¹² bu nadir görülen lezyonda histogenezin açıklanmasında bilgi birikimine ihtiyaç olduğunu göstermektedir.

KAYNAKLAR

1. Enzinger MF, Weiss SW. Rhabdomyoma. In: Soft Tissue Tumors, Third Ed. St Louis: Mosby, 1995:523-538.
2. Willis J, Abdul-Karim FW, Sant'agnese PA. Extracardiac Rhabdomyomas. Semin Pathol 1994; 11: 15-25.
3. Gold JH, Bossen EH. Benign Vaginal Rhabdomyoma: A light and electron microscopic study. Cancer 1976; 37:

2283-2294.

4. Iversen UM. Two cases of benign vaginal rhabdomyoma. APMIS 1996; 104:575-578.
5. Ceremsak RJ. Benign rhabdomyoma of the vagina. Am J Clin Pathol 1969; 52: 604-606.
6. Vilela R, Pizarro AG, Suarez MR. Vaginal rhabdomyoma and adenosis. Histopathol 1990; 16:393-407.
7. Hanski W, Wszeborowski J, Hagel E. Gutartiges polyposes Rhabdomyom der scheide. Zbl Gynak 1976 ; 98: 873-878.
8. Konrad EA, Meister P, Hübner G. Extracardiac Rhabdomyoma: Report of different types with light microscopic and ultrastructural studies. Cancer 1982; 49:898-907.
9. Leone PG, Taylor HB. Ultrastructure of a benign polypoid rhabdomyoma of the vagina. Cancer 1973; 31:1414-1417.
10. Varella CL, Riva ML, Pelea CC. Vaginal rhabdomyomas. Int J Gynecol Obstet 1994; 47: 169-170.
11. Miettinen M, Wahlström T, Vesterinen E, Saksela E. Vaginal polyps with pseudosarcomatous features: A clinicopathologic study of seven cases. Cancer 1983; 51: 1148-1151.
12. Losi L, Choreutaki T, Nascetti D, Eusebi V. Recurrence in a case of rhabdomyoma of the vagina. Pathologica 1995; 87:704-708.