



**TÜRK PLASTİK REKONSTRÜKTİF VE
ESTETİK CERRAHİ DERNEĞİ**

**35.
ULUSAL
KURULTAYI**

**28-31 Ekim 2013
İstanbul Kongre Merkezi, İstanbul**



BİLDİRİ CD'si

Cumhuriyetimizin 90. yılı

P180

Nüks lipoma atipik lipomatöz tümör olabilir: olgu sunumu

Nazım Gümüş¹, Sarper Yılmaz², Umut Zereyak², Ömer Fahrettin Göze³

¹Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Plastik ve Rekonstrüktif Cerrahi Kliniği, Adana

²Cumhuriyet Üniversitesi, Plastik ve Rekonstrüktif Cerrahi AD

³Cumhuriyet Üniversitesi, Patoloji AD

AMAÇ

Lipoma günlük plastik cerrahi pratiğinde sık karşılaşılan iyi huylu bir tümördür. Tanısı klinik olarak koyulabilmekle birlikte, eksizyonu sonrasında yapılan histopatolojik değerlendirme bunu kesinleştirir. Nüks lipomalardan sonra yapılan patolojik inceleme atipik lipomatöz tümör tanısı ile sonuçlanabilir. Burada nüks eden bir lipomanın düşük grade liposarkom olarak rapor edildiği bir hasta ile ilgili tecrübeyi sunmayı amaçladık.

OLGU SUNUMU

Kliniğimize sağ pektoral bölgede kitle şikayeti ile gelen 43 yaşındaki kadın hasta, 8 yıl önce aynı bölgeden benzer bir kitleden ameliyat olduğunu belirtti. Kitlenin eksizyonu sonrasında yapılan patolojik incelemenin lipoma olarak rapor edildiği öğrenildi. Hastada sağ pektoral bölgede yerleşmiş 8x6 cm boyutlu subpektoral yerleşimli yumuşak kıvamlı iyi sınırlanamayan bir kitle palpe edildi. Ultrasonografik inceleme lipoma ile uyumlu kitle olarak bilgi verirken, tomografik inceleme de iki loplü lipomatöz kitle sonucunu verdi. Hasta eski kesi hattından girilerek kitlenin alınması için operasyona alındı. Pektoral kas altında yerleşmiş iki loplü lipomatöz kitle, klavikula altında sternuma doğru subklaviyen ven üzerinde yerleşmişti. Geniş diseksiyonun ardından, kitle tümüyle geniş olarak çıkarıldı. Postoperatif dönemde sorunsuz bir yara iyileşmesi oluştu. Yapılan patolojik inceleme atipik lipomatöz tümör tanısı ile sonuçlandı. Hastanın 8 yıl önceki patolojik preparatlarının bulunup tekrar incelemesi de benzer sonucun alınması ile sonuçlandı. Hasta bu düşük evreli liposarkom için onkolojiye yönlendirilirken cerrahi olarak yakın takibe alındı.

SONUÇ

Klinikte sık karşılaşılan lipoma, burada sunulan olguda olduğu gibi histopatolojik olarak atipik lipomatöz tümör ile karışabilmektedir. Düşük gradeli bu liposarkomların tedavisi eksizyon ve hastanın yakın takibini içermektedir. Nüks durumunda tekrar geniş eksizyon yapılması ihtiyacı vardır. Bu nedenle yeterli bir eksizyon gereklidir. Patolojik tanı sırasında şüphe oluştuğunda immunohistokimyasal boyamalarla lipom ile sarkom ayrımı yapılmalıdır. Ancak nüks lipoma varlığında klinik olarak atipik lipomatöz tümör olabileceği düşünülmeli ve patolog uyarılmalıdır. Nüks lipomalarda cerrahi olarak biyopsi sonrası eksizyon planlanması veya geniş eksizyon yapılması, hastanın muhtemel atipik lipomatöz tümör tanısı alması durumunda tekrar ameliyat olmasını engelleyecektir.

Resim 1



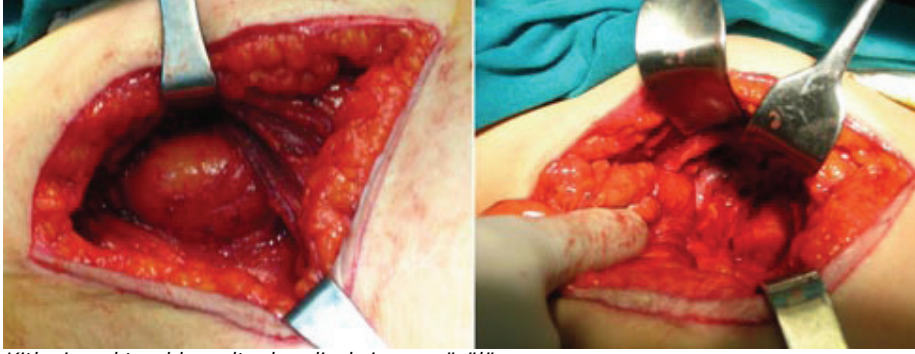
Preoperatif pektoral kitlenin ve önceki operasyon skarının görünümü

Resim 2



Tomografide sağ subpektoral kitle görülüyor

Resim 3



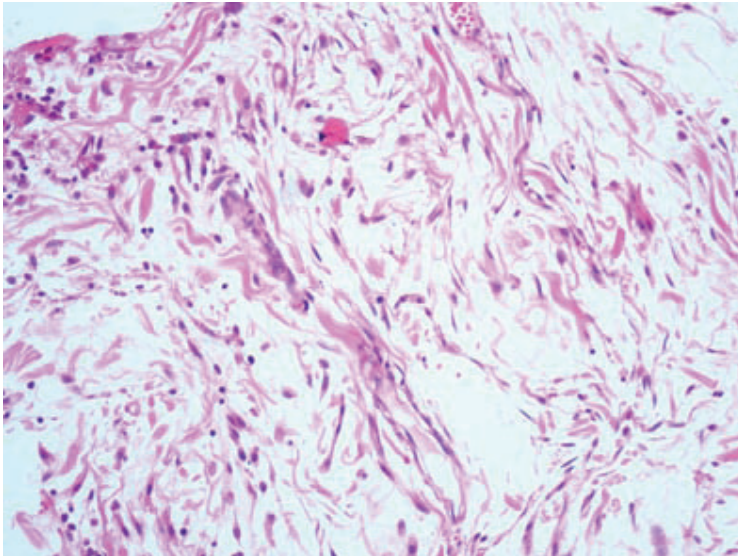
Kitlenin pektoral kas altından diseksiyonu görülüyor

Resim 4



Kitlenin eksizyon sonrası görüntüsü ve hastanın insizyonu.

Resim 5



Histopatolojik bulgular görülüyor